



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**SALUD PÚBLICA  
Y ADMINISTRACIÓN**

**NARRATIVAS SOBRE EL INICIO Y LA CONTINUIDAD  
DEL CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES  
UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN SALUD PÚBLICA Y SALUD GLOBAL**

**AUTORA:**

**NATHALY LEONOR AMES ANAPÁN**

**ASESORA:**

**DRA. RUTH IGUÍÑIZ ROMERO**

**LIMA – PERÚ**

**2023**

**JURADOS**

DRA. MARINA JULIA PIAZZA FERRAND

**PRESIDENTA**

DRA. IRMA ESPERANZA REYES SOLARI

**SECRETARIA**

DRA. INÉS VERÓNICA BUSTAMANTE CHÁVEZ

**VOCAL**

**ASESORA**

**DRA. RUTH IGUIÑIZ ROMERO**

## **DEDICATORIA**

A mi mamá, Katherine, por su apoyo y amor incondicional.

A mi mamita, Elena, por sus sabios consejos y estímulo constante.

A mi papito, Manuel, por ser mi ejemplo de fortaleza y mi angelito que ilumina desde el cielo.

A mi hermano, José Manuel, por ser mi mejor amigo y motivo para alcanzar mis metas.

A mis tíos Fanny, Joan, Manuel y Giannina por su confianza y palabras de aliento.

Gracias familia, esto es por y para ustedes, lo logramos.

## **AGRADECIMIENTOS**

Doy gracias a Dios, por haberme hecho una persona con valores, por las oportunidades que me ha brindado todo este tiempo en mi formación personal y profesional. También le agradezco por haber puesto en mi camino a las personas idóneas en mis proyectos.

A mi asesora, la Dra. Ruth Iguñiz, por su enorme paciencia, dedicación y disposición al 100%, por estar a mi lado en este proceso; saludo sus enseñanzas en cada asesoría. Gracias Dra. Ruth, por haber contribuido en este nuevo logro.

Agradezco al gran equipo de la Facultad de Salud Pública y Administración “Carlos Vidal Layseca”, por ofrecerme las herramientas necesarias para desenvolverme en el ámbito profesional de la Salud Pública y hacer mi experiencia universitaria muy gratificante y feliz.

Doy gracias a la vida, a mi familia y a ustedes por impulsarme a emprender nuevos retos. "Soy el ave que ahora sale de su nido a volar con fe, fortaleza y esperanza a servir a mis semejantes". Muchas gracias a todos.

# NARRATIVAS SOBRE EL INICIO Y LA CONTINUIDAD DEL CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD

## INFORME DE ORIGINALIDAD

12%	12%	5%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://www.mcgill.ca">www.mcgill.ca</a> Fuente de Internet	1%
2	<a href="http://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1%
4	<a href="http://revistas.urp.edu.pe">revistas.urp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
5	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	<1%
6	<a href="http://saludpublica.mx">saludpublica.mx</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<1%
8	<a href="http://www.thefreelibrary.com">www.thefreelibrary.com</a> Fuente de Internet	<1%

## TABLA DE CONTENIDO

<b>1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	1
<b>1.1. Descripción del Problema</b> .....	1
<b>1.2. Estado de conocimiento</b> .....	6
<b>2. MARCO CONCEPTUAL</b> .....	13
<b>2.1. Teorías del Comportamiento</b> .....	14
<b>2.2. Teorías de las etapas del desarrollo humano</b> .....	15
<b>2.3. Teorías socioculturales</b> .....	17
<b>2.4. Conceptos relacionados al consumo de tabaco</b> .....	19
<b>2.4.1. Tabaco</b> .....	19
<b>2.4.2. Tabaquismo</b> .....	20
<b>2.4.3. Consumo y adicción</b> .....	20
<b>2.4.4. Inicio y continuidad del consumo de tabaco</b> .....	21
<b>3. OBJETIVOS</b> .....	22
<b>3.1. Objetivo General</b> .....	22
<b>3.2. Objetivos Específicos</b> .....	22
<b>4. JUSTIFICACIÓN</b> .....	23
<b>5. METODOLOGÍA</b> .....	25
<b>5.1. Diseño del estudio</b> .....	25
<b>5.2. Población y muestra de estudio</b> .....	26

5.2.1. Población .....	26
5.2.2. Muestra.....	27
5.2.2.1. Criterios de inclusión y exclusión .....	27
5.2.2.2. Selección de la muestra.....	28
5.3. Recolección de datos .....	29
5.3.1. Procedimiento de recolección de datos .....	29
5.4. Dimensiones.....	35
5.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	35
5.6. Consideraciones éticas .....	36
6. RESULTADOS.....	38
7. DISCUSIÓN.....	62
8. CONCLUSIONES.....	65
9. RECOMENDACIONES.....	67
10. REFERENCIAS .....	69
11. ANEXOS .....	77

## RESUMEN

**INTRODUCCIÓN:** El tabaquismo es considerado una de las mayores amenazas para la salud pública que está afrontando el mundo, esto se debe al incremento de las enfermedades y/o muertes relacionadas a su consumo, siendo los adultos jóvenes quienes se encuentran más vulnerables en continuar la práctica. Paradójicamente, el consumo de tabaco entre estudiantes de ciencias de la salud es común pese a ser ellos los que tienen mayor información y conocimiento de los efectos del consumo de tabaco y serán los responsables de promover hábitos y comportamientos saludables en la población.

**OBJETIVOS:** En ese sentido, se considera necesario investigar este tema, con el fin de comprender las experiencias que explican el inicio y la continuidad del consumo de tabaco en los estudiantes de ciencias de la salud a partir de sus propias narrativas y de esa forma proponer futuras intervenciones en jóvenes y adolescentes.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** El estudio es de tipo cualitativo y se aplica el instrumento MINI dirigido a los estudiantes universitarios de ciencias de la salud de una universidad privada en Lima, que pertenezcan al grupo etario de jóvenes entre 18 años a 29 años que consuman tabaco al menos una vez a la semana y hayan pensado o intentado dejar de fumar.

**RESULTADOS:** Las narrativas de los estudiantes evidencian que el hecho de conocer los efectos a la salud del consumo de cigarrillos no es suficiente para limitar dicho actuar, sino que existen otras explicaciones relacionadas al consumo social, alcanzar cierto reconocimiento por el entorno u otorgarle un rol casi terapéutico al consumo de cigarrillos.

**CONCLUSIONES:** El desarrollo de estrategias destinadas a prevenir el consumo de tabaco deben considerar la comprensión de diversos significados o razonamientos de la experiencia que viven los entrevistados para iniciar y continuar con su consumo de cigarrillos, por lo que es también una oportunidad de intervención.

**Palabras claves:** Consumo de tabaco, narrativas y estudiantes universitarios.

## ABSTRACT

**INTRODUCTION:** Smoking is considered one of the greatest threats to public health that the world is facing, due to the increase in diseases and/or deaths related to its consumption, with young adults being the most vulnerable to continue the practice. Paradoxically, tobacco use among students of health sciences is common despite the fact that they are the ones who have more information and knowledge of the effects of tobacco use and will be responsible for promoting healthy habits and behaviors in the population. **OBJECTIVES:** In this sense, it is considered necessary to investigate this topic, in order to understand the experiences that explain the initiation and continuity of tobacco use in health sciences students based on their own narratives and thus propose future interventions in young people and adolescents. **MATERIALS AND METHODS:** The study is qualitative and the MINI instrument was applied to university students of health sciences of a private university in Lima, belonging to the age group of young people between 18 years to 29 years who consume tobacco at least once a week and have thought or tried to quit smoking. **RESULTS:** The students narratives show that the fact of knowing the health effects of cigarette consumption is not enough to limit such action, but that there are other explanations related to social consumption, achieving certain recognition by the environment or giving an almost therapeutic role to cigarette consumption. **CONCLUSIONS:** The development of strategies aimed at preventing tobacco consumption should consider the understanding of diverse meanings or reasoning of the experience lived by the interviewees to initiate and continue with their cigarette consumption, so it is also an opportunity for intervention.

**Keywords:** Tobacco use, narratives and university students.

## **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1.Descripción del Problema**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), considera al tabaquismo como una de las mayores amenazas para la salud pública que está enfrentando el mundo debido a la gran cantidad de enfermedades que ocasiona con altas repercusiones no solo en el ámbito sanitario, sino también en el económico, social y ambiental (1).

A nivel mundial se calcula que los costos sanitarios generados por el tabaquismo “son de aproximadamente US\$ 422 000 millones anuales, equivalente a US\$ 56,34 por persona”; asimismo presenta “costos indirectos como la pérdida de productividad por las enfermedades y las muertes prematuras, que asciende a US\$ 1 billón al año” (2), según lo indicado por la OMS. El tabaquismo anualmente genera mayores daños letales que el VIH/SIDA, los accidentes de tránsito, el alcoholismo, las drogas ilegales, los homicidios y suicidios, en conjunto (3). Cada año, a nivel mundial, fallecen aproximadamente 8 millones de personas por el consumo de tabaco, siendo 7 millones consumidores directos y alrededor de 1,2 millones fumadores pasivos<sup>1</sup>. Y en la Región de las Américas es responsable de cerca de un millón de muertes (4).

Cuando una persona fuma, ingiere más de 4.000 sustancias químicas, varias de ellas cancerígenas como la nicotina, el benceno, cadmio, entre otros. Este

---

<sup>1</sup> Persona no fumadora, expuesta al humo del tabaco sea por un tiempo breve o prolongado

consumo diario de sustancias puede originar un estado de intoxicación que lenta y progresivamente va dañando diferentes zonas del organismo; y puede demorar de 15 a 25 años en provocar enfermedades (2,4,5), pero antes irá deteriorando la calidad de vida al afectar la capacidad de funcionamiento de los órganos.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en su publicación científica “La Epidemia del Tabaquismo”, detalla que el hábito de fumar se adopta en etapas tempranas de la vida, a menudo en la niñez o la adolescencia, y es por ello, que esta población joven conoce menos que los adultos sobre los efectos sanitarios del tabaco. Dado sus limitados conocimientos, esta población se enfrenta a mayores dificultades que los adultos al momento de tomar decisiones informadas; e incluso a quienes se les ha informado sobre los riesgos del tabaco cuentan con una capacidad reducida para ejercer juiciosamente esa información, por eso es que los avisos sobre el daño que ocasiona a la salud en fechas tan lejanas no logre el cese de su consumo (6).

Asimismo, la juventud constituye uno de los periodos de la vida donde se afrontan situaciones complejas que exigen un gran esfuerzo emocional, intelectual y social; por lo cual se desencadenan estados de sensibilidad lo que favorece la iniciación y la consolidación del consumo de tabaco, como un recurso para disminuir la tensión (7–10). Por tanto, esta población se caracteriza por presentar diversos grados de vulnerabilidad para la adopción de conductas de riesgo (11); siendo importante comprender su

comportamiento y explicar cómo influye el contexto socio-cultural para el inicio y continuidad del consumo de tabaco.

En el Perú, la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida Sin Drogas (DEVIDA), estima que 2,5 millones de personas son fumadores y las regiones con mayor consumo son Lima, Callao, Arequipa y Tacna (12); mientras que el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) indicó que al año fallecen 16,700 personas por enfermedades relacionadas al consumo de tabaco, siendo estas: enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), cáncer de pulmón, enfermedades cardiovasculares, así como otros 17 tipos de neoplasias tanto en varones como en mujeres (5).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (13) evidencia que la tendencia de fumar disminuye conforme avanza la edad, en donde los adultos jóvenes de 15 a 29 años representan el 25,7% de las personas que fuman al menos una vez en su vida, y los adultos mayores de 60 años de edad, el 12,3%. Esa tendencia se incrementa con el nivel educativo, siendo que, el 10,9% de las personas con primaria o menos, el 22,6% con educación secundaria y el 27,8% de personas con educación superior consume al menos un cigarrillo al año. Y según el III Estudio Epidemiológico Andino (14) sobre consumo de drogas en la población universitaria a nivel nacional, el 53% de adultos jóvenes detalla haber consumido tabaco alguna vez en su vida, de los cuales el 67% son varones y el 38,4% mujeres.

Un estudio respecto a las prácticas de consumo de tabaco elaborado por el Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas

(CEDRO) (15) con una población total de 3369 estudiantes de tres carreras de ciencias de la salud en el Perú, muestra que la tendencia de consumo es 8 de 10 estudiantes de tercer año de medicina, enfermería y farmacia, lo que representa un 82.1%, 79.3%, 80.3% respectivamente. Estos resultados permiten comprobar que existe una alta prevalencia de fumadores entre los futuros profesionales de ciencias de la salud, y también una alta proporción de fumadores pasivos.

Resultados similares presenta un estudio realizado en una universidad privada peruana sobre conocimientos y prácticas del uso de tabaco y otras drogas entre 276 (55.7%) estudiantes de pregrado de farmacia, en donde se identificó que más de los tres cuartos de la población consume tabaco, casi la totalidad alcohol y otro consumo de drogas representa una cantidad no significativa. Este estudio como otros, mencionan que paradójicamente el consumo de tabaco es superior en el personal de salud en comparación con la población general, en donde los enfermeros tienen prevalencias de consumo de tabaco mayores al de los médicos (16), situación que también se puede observar en el personal en formación de pregrado.

En ese sentido, se puede evidenciar que el conocimiento adquirido acerca de los daños a la salud que ocasiona el consumo de tabaco en la formación superior profesional no es suficiente para prevenir o evitar la práctica de consumo, sino que el fenómeno del consumo y las adicciones van más allá de una decisión “racional” basada en la cognición de los individuos. La mayor parte los estudios que abordan las causas del inicio o sostenimiento

del consumo de tabaco en jóvenes busca identificar una serie de factores internos (como por ejemplo tendencias a la adicción, manejo del stress/ansiedad y presiones sociales, etc.) y factores externos (como por ejemplo condiciones laborales distintas, exposición a propaganda y facilidades de acceso/adquisición, etc.) al individuo que influyen en su práctica (17–19).

Sin embargo, según lo indicado por Barroso, trabajar bajo este enfoque implica suposiciones cuestionables, que son las estudiadas: la primera suposición corresponde a la comprensión del problema, ya que puede quedar limitada a la presencia de unos factores, dejando de lado del estudio otros, cuando hay sucesos compartidos que pueden ofrecer un marco explicativo del problema a nivel cultural; y la segunda es que la variable considerada factor de riesgo al presentar una asociación de tipo causal con otra variable, excluye a los factores confusores, los cuales en algunos casos pueden generar una influencia en la relación causal que interese al investigador (20).

Por otra parte, son estudios que no consideran la perspectiva de los jóvenes, sus experiencias, motivaciones, creencias, es decir, los elementos que dan sentido a sus comportamientos y prácticas de consumo. De hecho, son muy pocas las investigaciones para evidenciar el papel que juegan las dimensiones sociales y culturales en el comportamiento de los jóvenes fumadores; siendo las investigaciones cualitativas particularmente desde el enfoque narrativo, el método enfocado a estudiar el comportamiento de

salud como un recurso para comprender las formas en que los individuos construyen su consumo de tabaco dentro de un contexto socio-histórico (16).

Los estudios revisados muestran que los jóvenes serían más vulnerables a iniciar y continuar el consumo de tabaco, siendo uno de los motivos de elección como la población objetivo del presente estudio. Más aún, la paradoja de la práctica de consumo de tabaco entre estudiantes de ciencias de la salud, quienes tienen información y conocimiento de lo dañina de dicha práctica y serán los responsables de promover hábitos y comportamientos saludables en la población, evidencia la necesidad de ser explicado desde la propia experiencia y lógica que los mismos jóvenes le dan a su consumo.

**Por ello, es pertinente se plantea la siguiente pregunta problema:**

¿Cómo explican los estudiantes universitarios de ciencias de la salud el inicio y la continuidad del consumo de tabaco a partir de sus propias narrativas?

## **1.2.Estado de conocimiento**

Para tener una visión de lo investigado hasta el momento con respecto al consumo de tabaco en jóvenes, se ha realizado una búsqueda bibliográfica de estudios en los últimos años en diversas bases de datos como SciELO, PubMed, Redalyc y Google Scholar. Dichas investigaciones servirán de guía para la estructura del estudio, el tipo de metodología y las limitaciones que se han presentado; lo que servirá para formular lo mejor posible la

investigación. Por ello, la presente sección presenta entradas para conocer el problema, desde la mirada de factores de riesgo y el enfoque de narrativas.

Desde la mirada de factores de riesgo, los estudios revisados que llevan a los jóvenes al inicio y continuidad del consumo de tabaco señalan que las razones son multifactoriales. Entre los factores internos se han clasificado en personales (baja autoestima, edad, percepción del riesgo), y familiares (padre o madre fumadora, estilos de educación, actitud de los padres hacia el tabaco) (17).

Asimismo, incluyen factores externos (17) de distinto tipo, como los sociales (grupos de iguales), escolares (hablar sobre sus efectos, permisividad escolar), ambientales (publicidad, disponibilidad), económicos (precios, producción, y marketing de la industria tabacalera, etc.) y regulatorios (legislaciones nacionales que regulan su consumo, etc.).

José Urquieta et al, 2006 (21), llevaron a cabo un estudio titulado “El consumo de tabaco y alcohol en jóvenes de zonas urbanas marginadas de México”, el cual tenía como objetivo analizar los factores contextuales que determinan la decisión de consumir cigarrillos o bebidas alcohólicas en los jóvenes de zonas urbanas marginadas; mediante la información brindada en la Encuesta de Evaluación de los Hogares Urbanos 2002. De esta intervención, los resultados evidencian que los factores individuales y familiares influyen de manera significativa en el consumo de cigarrillos y bebidas alcohólicas.

Los autores concluyen en la necesidad de profundizar en el diseño e implementación de intervenciones preventivas de adicciones, así como la necesidad de generar literatura que analice dicha dependencia. Lo propuesto por los autores pone en manifiesto que, entre los jóvenes, las decisiones de consumir tabaco no son independientes, y que dicho consumo está determinado por otros aspectos que es importante precisar desde la experiencia de los involucrados.

Miguel Aguilar et al., 2017, (22) en su estudio “Fumar entre adolescentes”, buscaba analizar los factores psicosociales que determinan el comportamiento para el inicio del consumo de tabaco en estudiantes mexicanos de entre 13 y 15 años de edad. La metodología consistió en un diseño mixto: a) Cuantitativa, mediante la aplicación de la Encuesta de Tabaquismo en 945 jóvenes y b) Cualitativa, a través de cuatro grupos focales. Con respecto a los resultados, se muestra que los factores familiares y sociales favorecen el inicio del consumo, más aún en contextos con mínimo control sobre la disponibilidad de tabaco; mientras que los factores que se asocian inversamente a su inicio fueron: actitud de autocuidado, percepción negativa de los consumidores y conocimientos claros sobre el riesgo que implica.

La investigación expone que el desarrollo de destrezas psicosociales que permiten una mejor percepción del riesgo y los efectos que pueden originarse si consumen tabaco, son fundamentales. La información obtenida es de relevante utilidad para la presente investigación, debido a que presenta

la necesidad de abordar las razones de consumo desde una metodología cualitativa el cual permite profundizar en la comprensión e interpretación del comportamiento.

A pesar de la variedad de los temas desarrollados en relación al consumo de tabaco como: factores de riesgo psicosociales, familiares e individuales, prevalencia de fumar en adolescentes, entre otros; las investigaciones relacionadas a las narrativas acerca de su consumo de tabaco en estudiantes universitarios de ciencias de la salud son un campo muy poco estudiado.

“Adolescentes y drogas: La deconstrucción de la percepción del riesgo en el metarrelato grupal”, es un estudio realizado en España por García y Pérez, 2011 (23) con la finalidad de identificar, describir y comprender temas de importancia para los adolescentes como: sexualidad, drogas, convivencia y percepción. Este estudio cualitativo contó con la participación de 11 estudiantes (17 a 18 años de edad) de un Programa de Cualificación Profesional en Bilbao para tratar la temática de drogas lícitas a través de 5 grupos focales. Los resultados reflejan la importancia de establecer medios abiertos para aclarar mitos y falsas creencias sobre las drogas.

Los autores concluyen que la población de estudio construye su narrativa de justificación en base a los beneficios que generan las drogas lícitas, por lo que queda deficientemente reequilibrado los daños menos evidentes debido a cómo perciben y expresan su riesgo total. La utilidad del estudio es que brinda una experiencia metodológica en base a las narrativas, lo que permite

una comprensión más profunda y precisa de cómo los adolescentes se enfrentan a los problemas de consumo de alcohol y tabaco.

Otro estudio en México elaborado por Ariagor et al., 2019 (24) que se titula “Narrativas sobre el proceso de recuperación ante la adicción”, tuvo como objetivo identificar los tipos de narrativas que construye el entorno familiar de las personas diagnosticadas con trastornos de dependencia a sustancias durante el proceso de recuperación, a través de entrevistas audio-grabadas. La investigación presenta narrativas progresivas, estables y regresivas en las que se revelan los momentos críticos para asistir a los servicios de atención y las barreras para el tratamiento como la adaptación al “encierro”, la disponibilidad de sustancias en la vida cotidiana y el limitado compromiso personal con el tratamiento; siendo los familiares un actor importante para la recuperación del usuario, por lo que deben ser incluidas en este proceso.

Con respecto a la limitación identificada, este estudio también coincide con el anterior sobre el sesgo de memoria debido a diferencias en el recuerdo de experiencias previas; y la información obtenida es de relevante utilidad para la presente investigación, porque brinda un panorama sobre las consideraciones para la metodología basada en narrativas para indagar las adicciones desde diversas perspectivas; siendo necesario también conocer la experiencia del mismo consumidor, lo que permitirá ahondar a mayor profundidad los modelos explicativos de su consumo.

Dentro de la búsqueda se encontraron estudios<sup>2</sup> de narrativas que emplean como instrumento el McGill Illness Narrative Interview (MINI) (25), el cual permite explorar diferentes significados y modos de razonamiento, así como comprender las narrativas que los entrevistados desarrollan frente a su problema de salud, desde una perspectiva antropológica.

En Brasil (2014), Freitas et al. (26) propusieron como objetivo de investigación analizar el potencial del MINI en la educación médica, con la participación de 14 estudiantes de la Facultad de Medicina, quienes aplicaron el instrumento MINI a 35 pacientes crónicos con dificultades de adherencia al tratamiento, proporcionando así un mayor conocimiento de la vivencia de la enfermedad. Para el análisis de los datos se consideraron dos componentes: comprensión y experiencia clínica con el fenómeno de la adherencia, y valoración de la experiencia del MINI en el contexto de la formación médica.

De la investigación se concluye que los estudiantes de salud reconocieron la utilidad del instrumento para comprender y explorar la enfermedad y la experiencia de tratamiento de un individuo en su contexto socioeconómico y cultural, y se refirieron a las pocas oportunidades de aprendizaje al acercarse a los pacientes en general. El estudio evidencia la utilidad de las narrativas para comprender los contextos del individuo que determinan su comportamiento, y a la vez permite profundizar en cómo utilizar el

---

<sup>2</sup> Estudios que usan el MINI: McGill Illness Narrative Interview (MINI) [Internet]. Division of Social and Transcultural Psychiatry. [citado 5 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.mcgill.ca/tcpsych/research/cmhru/mini>

instrumento y las dimensiones de análisis, lo cual servirá de guía para la elaboración de la investigación sobre el tabaquismo.

En Perú, Irene Hofmeijer (27) realizó una investigación titulada “Determinantes ambientales y la salud mental de mujeres de un distrito urbano-marginal de Lima”, que tuvo como objetivo explorar cómo el bienestar psicológico puede ser influenciado por el lugar de residencia dentro de un barrio en el distrito de Independencia. Continuando, el estudio de Irene fue de metodología mixta y se enfocó en mujeres, a quienes se le aplicó tres instrumentos de investigación: el Cuestionario General de Salud – 12, una encuesta sobre estándar de vida para poder evaluar los determinantes ambientales y el MINI a las participantes que mostraban predisposición a enfermedades mentales. Este último instrumento se desarrolló en 11 mujeres y fue validado en grupos focales con personas que presentaban características similares a las participantes de este estudio.

El estudio de Hofmeijer brinda un panorama del MINI como instrumento, sobre las dimensiones consideradas para el análisis de resultados que no están destinadas solo a indagar sobre la experiencia de la enfermedad sino sobre la búsqueda de la salud, las características de la muestra, así como la utilidad de la entrevista para aclarar las dimensiones socio-culturales.

Entre otros temas desarrollados utilizando el MINI se han explorado: “La diabetes y el paciente motivado”(28), “La participación en los juegos en línea y sus consecuencias positivas y negativas”(29), “Valoración de las historias de los pacientes psiquiátricos”(30), entre otros; sin embargo, hasta

la fecha no se han elaborado investigaciones que presenten como objeto de estudio al tabaquismo; lo que permite considerar al MINI como posible instrumento para comprender el consumo de tabaco en universitarios de ciencias de la salud.

Tras lo expuesto, los estudios sobre factores nos muestran que el ámbito social y familiar son importantes determinantes del inicio y la continuidad del consumo de tabaco en los jóvenes.

Además, los estudios de las narrativas evidencian su aporte para indagar la experiencia personal desde la exploración del pensamiento humano. Asimismo, existen limitados estudios dirigidos a jóvenes universitarios de ciencias de la salud, dado que son ellos quienes presentan una elevada prevalencia de tabaquismo a comparación de otros grupos etarios, y quienes son los principales responsables de promover el bienestar y la salud en la población. Por ello, es importante comprender qué los lleva a iniciar y prolongar el consumo de tabaco a lo largo de su vida; utilizando las narrativas.

## **2. MARCO CONCEPTUAL**

La presente sección permite establecer las principales teorías, conceptos y términos utilizados en los estudios sobre consumo de tabaco; y las bases en las cuales se sustenta este estudio. Por ello, el marco conceptual se organiza en cuatro partes: la primera y segunda discuten los fundamentos teóricos para estudiar el comportamiento del ser humano y el consumo a bienes adictivos

que predominan en los estudios revisados, la tercera los aportes de las teorías socioculturales como aproximación para comprender las narrativas, y la tercera desarrolla conceptos específicos relacionadas al consumo de tabaco, que se pasan a describir a continuación:

## **2.1. Teorías del Comportamiento**

- **Teoría de la Adicción Racional**

Esta teoría propuesta por Winston (1980) (31,32) detalla que los individuos que consumen un producto adictivo no se afligen de sus elecciones en el pasado, pues cuentan con información total de las consecuencias que origina su consumo en el momento de tomar sus decisiones.

- **Teoría de Racionalidad Limitada**

Por otro lado, la teoría de Herbert Simon (1987) plantea un nuevo marco discutiendo la teoría anteriormente descrita en base a la inexistencia de racionalidad completa debido a la limitación en la previsión futura que tiene el consumidor, es decir, en el proceso de decisión incluso en problemas relativamente sencillos no se obtiene un “máximo”, porque es imposible comprobar todas las alternativas. Por ello, cuando un individuo debe decidir, influyen los deseos que posee, así como las oportunidades que cree tener, pero no es seguro que esas creencias sean adecuadas, ya que es posible que la persona no sea consciente de algunas oportunidades que son posibles de lograr y/o puede dejar otras pasar; por lo que no puede

garantizarse que elegirá la mejor opción. En ese sentido, “la teoría no asume al decisor como un ser no racional, sino como un ser que intenta ser racional con lo que tiene” (33).

## 2.2. Teorías de las etapas del desarrollo humano

- **Teoría del desarrollo cognitivo**

Esta teoría propuesta por Piaget (1919) (34) determina que la adquisición, construcción y utilización del conocimiento del niño es un sistema dinámico y de continuo cambio de acuerdo a la interacción con su entorno, por lo cual establece cuatro etapas con ciertos niveles de edad:

- **Sensoriomotora** o también denominada “niño activo” (del nacimiento a los 2 años), comprende el aprendizaje de la conducta propositiva, es decir, se construye el conocimiento mediante las acciones físicas con objetos (como agarrar, chupar y pisar) y con coordinación de experiencias (como la vista y el oído).
- **Preoperacional** o “niño intuitivo” (2 a 7 años), se caracteriza por la interacción del niño con el ambiente a través del uso de símbolos o palabras, y el pensamiento está limitado por la rigidez o el egocentrismo.
- **Operaciones concretas** o “niño práctico” (7 a 11 años), se evidencia el uso adecuado de la lógica donde los procesos de pensamiento de un niño se vuelven más maduros y resuelven problemas que se aplican a evento u objetos concretos.

- **Operaciones formales** o “niño reflexivo” (12 años, en adelante), se caracteriza por la calidad lógica del pensamiento y se evidencia en la habilidad verbal de resolución de problemas.

En el contexto de la presente investigación, la población objetivo se encuentra en la última etapa propuesta por Piaget donde los individuos tienen la capacidad de elaborar argumentos lógicos sobre su condición y en algunos casos identificar los símbolos referentes a su consumo de tabaco.

Tener esta propuesta en mente nos ayuda a entender que las narrativas que elaboran los estudiantes no se limitan a una etapa en particular sino es que reflejan argumentos e ideas que involucran también experiencias y símbolos incorporados en etapas pasadas.

- **Teoría del desarrollo psicosocial**

La teoría propuesta por Erikson (1933) (35) explica que la persona experimenta ocho estadios de su desarrollo psicosocial en los cuales tiene que desarrollar ciertas competencias, lo que le permitiría lograrse con mayor estabilidad emocional en la siguiente etapa del ciclo de vida desde la infancia a la vejez. Para la presente investigación se abordarán las etapas IV. Edad escolar; V. Adolescencia y VI. Joven Adulto, en relación a las características de los estadios que se detallan a continuación:

- **Edad escolar (6 a 12 años);** es el inicio del aprendizaje cognitivo donde el individuo es capaz de acoger instrucciones de la familia,

escuela y sociedad; y a la vez desarrollar habilidades desde el sentido lúdico y la imaginación.

- **Adolescencia (12 a 20 años)**, se caracteriza por la formación de la identidad personal con cierta incertidumbre e inseguridad; en su relación social se basa en la formación de grupo de iguales donde busca la identificación afectiva, cognitiva y comportamental con quienes pueda establecer relaciones auto definitorias, y moldear una autoimagen unificada.
- **Joven adulto (20 a 30 años)**; el individuo decide ser partícipe de la sociedad con la finalidad de generar intimidad en el amor y el trabajo, integrarse en afiliaciones sociales y de esta manera “encajar”, estando presente ciertos sacrificios y compromisos significativos.

Estos estadios permiten comprender la complejidad del contexto psicosocial del individuo y cómo la presencia de personas significativas en cada ciclo de la vida interactúa en la formación cultural y social de la persona y su actuar, que se evidenciarán a partir de las narrativas.

### **2.3. Teorías socioculturales**

Permite recoger información sobre las vivencias de problemas en salud y la forma en que las afrontan las personas, y lo que significaron esas vivencias y problema de salud para esas personas según su entorno, su contexto social y sus experiencias previas, (Craig, Chase y Lama, 2010;

Pelaéz y Caballero, 2011; Barradas et al., 2012). El análisis se sustenta en una amplia gama de estrategias interpretativas extraídas de:

- La antropología médica crítica e interpretativa (**Good, 1994**) que analiza las dimensiones biológicas, psicológicas y socio-culturales que establecen la forma en que las personas entienden y viven su salud y sus problemas de salud (36).

En base a las teorías descritas, se puede apreciar que desde la perspectiva de la adicción racional esta no es suficiente para comprender su consumo, porque el ser humano no tiene el pleno conocimiento de las cosas al momento de tomar decisiones, y de ser así, quiere decir que tiene la capacidad de identificar y analizar las consecuencias negativas que presenta el tabaco para su salud, lo que lo llevaría a tomar el mejor resultado posible, que es el cese de su consumo.

La racionalidad limitada se acerca más a la realidad, esto se debe a que los individuos tienen límites cognoscitivos que les dificultan considerar un problema en toda su extensión; las teorías del desarrollo humano permiten comprender las narrativas del consumo de tabaco desde la lógica del estudiante considerando las etapas de vida en la que se encuentre y las pasadas; así como desde las teorías psicosociales que contribuyen a entender los significados que le atribuyen a los personajes de su entorno social y familiar respecto a su condición.

## **2.4. Conceptos relacionados al consumo de tabaco**

### **2.4.1. Tabaco**

El Instituto Nacional del Cáncer (NCI) (37), lo define como la planta “nicotiana Tabacum” cuyas hojas presentan concentraciones altas de nicotina que conducen a la adicción, entre otros productos nocivos como el amoníaco, plomo, arsénico y benceno.

Los orígenes del consumo de tabaco (38) se remonta al siglo XV con el descubrimiento de América, donde es utilizado por los pueblos indígenas para fines mágicos, religiosos y medicinales; y al primer contacto con los europeos es donde esta planta pierde su uso inicial en el contexto cultural y ritual para tener un consumo habitual, de manera que para el siglo XVIII el tabaco se podía encontrar en cualquier parte del mundo.

Las drogas lícitas como las bebidas alcohólicas y el tabaco son de mayor consumo porque son aceptadas por la sociedad; pero no por ello dejan de ser inofensivas, y sus efectos dependen de cómo y cuánto se consume. El estudio de Martínez et al., determina que a cuanto más temprana sea la exposición al consumo de tabaco, mayor es el riesgo de consumir otras drogas (39).

Por otro lado, la industria tabacalera está desempeñando costosos esfuerzos a nivel mundial para presentarse como una industria “socialmente responsable”; sin embargo, esta postura es una estrategia comercial para

alcanzar su objetivo principal, que es sostener sus elevadas ganancias para el bienestar de sus accionistas (3).

Algunos de los elementos que le han permitido a la industria tabacalera alcanzar las dimensiones que tiene actualmente son: bajo costo de producción, extenso mercado mundial, no hacerse responsable del daño originado por sus productos, comercializar productos altamente adictivos, excelente sostén publicitario, estar exentos de normas reguladoras y la trama social creada por la empresa (22).

#### **2.4.2. Tabaquismo**

Para fines operativos de la presente investigación, se utilizará la definición planteada por la OMS (40) como aquella “enfermedad adictiva crónica que evoluciona con recaídas”, siendo la nicotina la sustancia responsable de la adicción, actuando a nivel del sistema nervioso central.

#### **2.4.3. Consumo y adicción**

Según la OMS (40), el consumo de tabaco es el acto de fumar o inhalar humo de forma voluntaria, y sus tipos de consumo están asociados con el número de cigarrillos (tradicionales o electrónicos), cigarros y/o pipas consumidos al día. En ese sentido, los fumadores se clasifican en: leves, aquellas personas que consumen menos de 5 cigarrillos diarios; moderados, quienes consumen un promedio de 6 a 15 cigarrillos al día; y los severos, aquellos que consumen más de 16 cigarrillos por día en promedio.

Por otro lado, la adicción es una enfermedad física y psicoemocional que origina una dependencia hacia una sustancia; y se distingue por un conjunto de signos y síntomas, así como episodios continuos de descontrol, alteraciones del pensamiento y negación ante la enfermedad, según lo indicado por la OMS. Y para clasificarlo como dependencia, la persona debe presentar tres o más síntomas en un periodo de 12 meses, siendo estos: fuerte deseo o necesidad de consumir tabaco, dificultad para controlar su consumo, persistencia en el uso de la sustancia, síndrome de abstinencia, entre otros.

Para la presente investigación, se considerará la definición de consumo de tabaco detallado líneas anteriores.

#### **2.4.4. Inicio y continuidad del consumo de tabaco**

Caballero-Hidalgo, et al. (18) precisa que el proceso de convertirse en fumador está dividido en las etapas de preparación e iniciación que considera las fases iniciales de consumo; experimentación, cuando se reitera la conducta de fumar; habituación y mantenimiento, donde la persona se convierte en fumadora regular; adicción, cuando el fumador refuerza su hábito y se hace dependiente de la nicotina; y por último abandono, donde los fumadores al no estar conformes con serlo, se proponen dejar de fumar.

Para fines operativos, la presente investigación indagará el inicio del consumo, que involucra la fase de preparación e iniciación; y la continuidad del consumo, el cual abarca las fases de experimentación y mantenimiento;

así como una posible etapa de adicción a dicha práctica, de acuerdo a los relatos de los entrevistados.

Cabe indicar, que las narrativas recogidas con el MINI también permitirán entender cómo las personas entrevistadas se identifican o se sitúan de acuerdo a su consumo de tabaco en las distintas etapas mencionadas; por ello, el entrevistador no puede afirmar que es un hábito y/o enfermedad; o determinar que la persona es un adicto o fumador; sino llamarlo con el nombre que defina el entrevistado para su condición.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1. Objetivo General**

Comprender las experiencias que explican el inicio y la continuidad del consumo de tabaco de estudiantes de ciencias de la salud a partir de sus propias narrativas.

#### **3.2. Objetivos Específicos**

- Describir cómo se inicia el consumo de tabaco desde la propia experiencia de los estudiantes universitarios de ciencias de la salud.
- Identificar las experiencias o prototipos que desde la perspectiva del estudiante universitario lo han llevado a sostener la continuidad de su consumo de tabaco.
- Reconstruir los modelos explicativos de la continuidad del consumo de tabaco en las narrativas de los estudiantes universitarios de ciencias de la salud.

#### **4. JUSTIFICACIÓN**

Existen evidencias (2,4-6,15,40,41) de que el tabaquismo se ha convertido en uno de los principales problemas prevenibles que afecta con más frecuencia a los jóvenes, ante lo cual se han implementado distintas medidas e intervenciones para reducirlo como la ley N° 25357 de prohibición de consumo en espacios cerrados de uso público, advertencias sanitarias y mensajes en el empaquetado de los productos de tabaco, impuestos para desincentivar su adquisición y consumo, entre otros; asimismo, los estudios epidemiológicos evidencian que el consumo está determinado por factores de riesgo y de protección; pero no necesariamente recogen las narrativas desde la perspectiva del individuo, por lo que aún es necesario comprender las narrativas en donde se profundicen las experiencias, prototipos y modelos explicativos que han llevado a los universitarios de ciencias de la salud a iniciar y continuar el consumo, que lleve al tabaquismo.

El identificar los prototipos y modelos explicativos que los jóvenes atribuyen a su consumo de tabaco a través de sus propias narrativas. Este procedimiento permitirá construir mensajes más precisos sobre el consumo de tabaco que puedan ser utilizados para mejorar el abordaje a los jóvenes en búsqueda de reducir el consumo y adicción a través del estímulo de comportamientos saludables (42). En ese sentido, se proporcionará una nueva y valiosa perspectiva de cómo el participante busca algún tipo de explicación y/o cualidad respecto a su condición de consumidor.

Por tanto, la presente investigación es relevante porque servirá de sustento científico para incentivar futuras formulaciones y desarrollo de estrategias encaminadas a prevenir el consumo de tabaco en donde el objetivo de las acciones a tomar no solo sea brindar información para generar conocimientos sino en comprender las narrativas de los jóvenes universitarios de ciencias de la salud que los llevan a iniciar y continuar fumando; siendo esta población de particular interés en la vigilancia del tabaco ya que estos no solo son responsables de atender a los pacientes y educarlos en el tema del tabaquismo y la exposición al humo de tabaco ajeno, sino que también cumplen un rol “modelo” en la comunidad.

Por otro lado, esta metodología permite la exploración, con y por los mismos jóvenes, de diversos significados o razonamientos de la experiencia que viven los entrevistados para iniciar y continuar con su consumo, por lo que es también una oportunidad de intervención. Permite también la identificación de marcos sociales o culturales que no hayan sido identificados previamente como factores de riesgo, así como las estrategias pertinentes y válidas para confrontar dicho actuar.

Lo narrado por cada uno de los participantes, nos describe el consumo de tabaco en una población específica por el rango de edad y condición de estudiantes en una universidad privada de Lima; lo que no permite ser generalizables a la población de jóvenes universitarios, pero podrán ser usadas para orientar futuras investigaciones e intervenciones en jóvenes y adolescentes que consumen tabaco.

## **5. METODOLOGÍA**

### **5.1. Diseño del estudio**

La metodología de la investigación es cualitativa, ya que responde a la necesidad de identificar o explorar cómo la persona se identifica y define en relación a su consumo de tabaco y de comprender su comportamiento a través de los significados que le otorgue a su condición. Por lo tanto, se ha seleccionado McGill & Illness & Narrative & Interview” - (MINI), que es un protocolo de entrevistas cualitativo, semi-estructurado y diseñado para generar narrativas de diversos problemas y condiciones de salud en la población, permitiendo lograr los objetivos específicos de la presente investigación.

Las entrevistas semiestructuradas se utilizan generalmente para obtener información específica y profunda acerca de algún tema en particular; las cuales implican la implementación de una serie de preguntas y temas predeterminados que se preparan previamente. Estas preguntas tienden a hacerse en un orden consistente; sin embargo, al mismo tiempo, se debe alentar al entrevistado a expresar libremente ideas y proporcionar información que él o ella considere importante.

Una de las fortalezas del instrumento seleccionado, es que permite la exploración de diversos significados o razonamientos de los entrevistados sobre su condición. Además, la parte no estructurada del MINI permite a los investigadores explorar cómo las experiencias personales de los narradores

están integradas en los procesos sociales y los contextos culturales. Cabe resaltar que la entrevista busca capturar el conocimiento personal y la experiencia en su complejidad, lo que permite las contradicciones e inconsistencias internas a menudo presentes en la vida cotidiana y en el consumo de tabaco por jóvenes de ciencias de la salud, quienes cuentan con conocimientos sobre el daño que genera esta práctica.

Por ello, para fines operativos de la presente investigación se hará uso del MINI porque la teoría que guía su estructura y análisis propone diversos modos de razonamiento que contribuyen a que se reflejen o expresen en las narrativas lo que las personas elaboran respecto al problema identificado, siendo relevante para evidenciar el papel que juegan las dimensiones sociales y culturales en el comportamiento de los jóvenes fumadores.

## **5.2. Población y muestra de estudio**

### **5.2.1. Población**

Para el presente estudio, la población está formada por los estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud de una universidad privada en Lima, contactados a través de representantes estudiantiles, que pertenecen al grupo etario de jóvenes entre 18 años a 29 años (43) que consumen tabaco al menos una vez a la semana, y han pensado o intentado dejar de fumar al menos alguna vez en el pasado o en el futuro; lo que ha permitido identificar si el entrevistado considera su consumo como un problema de salud o una dificultad, así como resolver las preguntas del estudio.

### 5.2.2. Muestra

En función de las investigaciones que han trabajado con el MINI, se calculó que la muestra tendría alrededor de 15 jóvenes universitarios entre varones y mujeres (44), y la cantidad por sexo dependió de los participantes contactados mediante un informante clave, buscando mantener un balance cercano al 50%; sin embargo, el número de participantes de este estudio incluyó a 10 jóvenes debido a que a partir de los dos últimos entrevistados no se aportaron datos relevantes o nuevos, momento en el que por más que se incorporaron personas por su potencial en proporcionar nuevas perspectivas, éstas seguían siendo las mismas como la similitud de experiencias haciendo referencia a familiares y amigos fumadores, o justificar su consumo debido a los problemas de salud mental que afrontan, y no aparecen otras formas nuevas de pensar, encontrándose el punto de saturación.

#### 5.2.2.1. Criterios de inclusión y exclusión

**Tabla 1. Criterios de inclusión y exclusión**

<b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b>		
<b>Todas las siguientes preguntas deben ser respondidas con SÍ para entrevistar a los participantes.</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
1. Estudiante universitario de ciencias de la salud de una universidad privada en Lima. (joven de 18 a 29 años)		
2. Estudiante fuma cigarrillos (tradicionales o electrónicos), cigarros y/o pipas al menos una vez a la semana.		
3. Estudiante ha pensado o intentado dejar de fumar al menos alguna vez en el pasado o en el futuro.		

<b>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN</b>		
<b>Todas las siguientes preguntas deben ser respondidas con NO para entrevistar a los participantes.</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
1. Estudiante que no fuma.		
2. Estudiante que no hable el español.		
3. Estudiante que presente alguna otra condición que le limite comunicarse (por ejemplo, en crisis psicótica).		
4. Estudiante que no acepte ser grabado por audio.		

### **5.2.2.2. Selección de la muestra**

La selección de participantes se realizó por bola de nieve y se inició a través de los representantes de estudiantes (representante de estudiantes ante el Consejo Integrado de Facultades (CIF), Centro de Estudiantes de la Facultad y delegados de promociones), quienes contribuyeron en la difusión del estudio mediante un formulario de Google Forms, donde se invitaba a los estudiantes que deseen ser entrevistados y cuenten con las características.

Así mismo, a los estudiantes se les realizó cuatro preguntas de tamizaje antes de incluirlos en el estudio: 1. ¿Desearías participar en una investigación?, 2. ¿Consumes cigarrillos, cigarros o pipas de tabaco al menos una vez a la semana?, 3. ¿Con qué frecuencia lo realizas?, 4. En algún momento, ¿Has considerado dejar de fumar?; y una vez identificadas las primeras personas que fueron entrevistadas, a partir de estas se conseguían otros contactos, y así sucesivamente hasta completar la muestra y la cantidad de informantes necesaria. A continuación, se resumen las características de los participantes del estudio (**Ver tabla 2**).

**Tabla 2. Características sociodemográficas de los participantes del estudio**

Estudiantes	N = 10
<b>Edad</b>	
<b>Media, DE</b>	21.8 (2.29)
<b>Rango</b>	20 (4) 21 (3) 24 (1) 25 (1) 26 (1)
<b>Sexo</b>	
Femenino	7
Masculino	3
<b>Situación Laboral</b>	
Con empleo	4
Sin empleo	6

**Fuente:** Elaboración propia

### **5.3. Recolección de datos**

#### **5.3.1. Procedimiento de recolección de datos**

Se creó un ambiente de confianza, en donde se respetó las opiniones del participante sin emitir juicios de valor, también se le explicó a cada participante la naturaleza del estudio, es decir, se describió quién es la responsable del estudio, el tiempo que le llevará a la persona participante a

responder la entrevista, quien tuvo el control de la entrevista y la libertad de decidir qué pregunta contestar o no y, que sus datos estuvieron protegidos.

Asimismo, se solicitó al participante que se ubique en algún espacio que cuente con privacidad y sin interrupciones, que presente buena señal a internet para permitir la fluidez de la entrevista, y se le presentó un consentimiento informado, que al ser aceptado permitió incluir al participante en el estudio e iniciar la entrevista individual que fue grabada con previa autorización.

Cabe resaltar que la información brindada en cada entrevista fue grabada en audio en una reunión virtual, a través de la herramienta digital “zoom” para su posterior transcripción. autorización.

#### **5.3.1.1. Instrumento de recolección de datos**

El instrumento seleccionado ha sido elaborado en el año 2006 por la Universidad de McGill en Canadá, el cual lleva como nombre: “McGill & Illness & Narrative & Interview” - (MINI), que es un protocolo de entrevistas cualitativo, semiestructurado y diseñado para generar narrativas de diversos problemas y condiciones de salud en la población, tiene como autores a Danielle Groleau, Allan Young y Lawrence Kirmayer (43) (**Ver anexo 1**); y su objetivo es generar teorías que expliquen el fenómeno estudiado, que para el presente caso es el consumo de tabaco en estudiantes de ciencias de la salud. La guía de entrevista ha sido traducida en 14 idiomas, entre ellos el español y utilizada en investigaciones interculturales

a nivel nacional (27) e internacional, para explorar diversos problemas y condiciones de salud, incluyendo: lactancia materna, depresión, diabetes, entre otros.

El MINI está estructurado secuencialmente con tres secciones que serán resumidas a continuación y que recogen: (1) Una narración básica de la condición identificada; (2) prototipos destacados relacionados con problemas de salud actuales, basados en la experiencia previa del entrevistado, familiares o amigos, y medios de comunicación u otras representaciones; y (3) cualquier modelo explicativo, incluyendo etiquetas, atribuciones causales, expectativas de tratamiento, curso y resultado. Esta guía de entrevista produce narrativas que pueden analizarse según su forma o estructura (género, trama, personajes, estructura temporal, modos razonamiento) o su contenido de acuerdo a temas, imágenes, metáforas; tanto nivel individual como colectivo.

A continuación, se detallan las secciones del cuestionario MINI que se utilizarán como instrumento de recojo de información en el estudio:

### **SECCIÓN 1: Narrativa Inicial**

De acuerdo a Roberts et al. (45), la narrativa se ha convertido en un área importante para el análisis de las experiencias personales y es muy útil para la comprensión de la vida e identidad relacionada con los grupos sociales, situaciones y acontecimientos. También son consideradas como un proceso dinámico de indagación basadas en una serie de sucesos que se ponen en

juego desde el inicio del relato hasta la manera en que se procesa y analiza. Asimismo, se enfocan en la interpretación profunda de experiencias y significados que están presentes en los relatos que se cuentan, según Ramsay (46).

En el contexto de la presente investigación, las narrativas se definen como los relatos del entrevistado para conectar su pasado, su presente y su futuro de tal manera que genere una historia consigo mismo y con el contexto, lo cual será útil para comprender actores y acontecimientos sobre el inicio y la continuidad del consumo de tabaco a partir de la reconstrucción de las experiencias personales.

Se buscó recopilar una narración organizada del evento. En este punto, el entrevistado otorgó un nombre y/o etiqueta a su condición, que fue reemplazado por el HP (problema de salud) de la guía de entrevista.

Las preguntas invitaron a los participantes a producir una narrativa inicial del inicio del consumo, de tal manera que se minimice la influencia de un sesgo de discapacidad social. El objetivo aquí fue invitar a los participantes a contar su historia a su manera, ya que el objetivo de la entrevista no estructurada es permitir que los entrevistados cuenten su historia a su propio ritmo y a su manera.

## **SECCIÓN 2: Narrativa Prototipo**

De acuerdo con Groleau et al. (47), “los prototipos involucran razonamientos basados en eventos sobresalientes de experiencias propias o

ajenas, que permiten a los entrevistados elaborar el significado de su condición a través de la analogía”. Es decir, serán aquellos significados que el entrevistado atribuye a experiencias personales y/o entorno social, en relación al consumo de tabaco que ha desarrollado, el cual puede variar según cómo influyan en cada persona y el significado emocional que le otorgue.

Las preguntas que se presentan en esta sección generaron que los entrevistados revelen experiencias prototípicas, las cuales son conocimientos basados en eventos propios o ajenos que permitan a los estudiantes razonar análogamente sobre su condición y el comportamiento relacionado con su consumo. Otras preguntas incluidas en esta sección, apuntaron a revelar prototipos familiares, sociales y de medios, respectivamente; a explorar si razonan de manera analógica y cómo pueden estar utilizando experiencias prototípicas para explicar su consumo de tabaco relacionado con la salud.

### **SECCIÓN 3: Narrativa Modelo Explicativo**

Los autores del MINI (47), lo definen como “el pensamiento causal que puede involucrar modelos convencionales, atribuciones causales o modelos más elaborados que involucran procesos o mecanismos específicos”, es decir, esta sección permitirá indagar en las causas percibidas por el entrevistado acerca de su consumo.

De esta sección se obtuvieron narrativas del modelo explicativo de la condición identificada por los entrevistados producidos por atribuciones causales y se verificaron si los entrevistados usan alguna etiqueta alternativa para describir su consumo de tabaco. Algunas preguntas permitieron aclarar los aspectos corporales de los modelos explicativos, es decir, cómo los participantes perciben su condición operando dentro de sus órganos y cuerpo. Además, pudieron estimular una respuesta que dé acceso a un contexto social para el modelo explicativo; por ejemplo, una de las atribuciones de su consumo de tabaco es el estrés, los participantes pudieron explicar el contexto social de sus experiencias estresantes en una narración corta.

Además, el MINI cuenta con dos secciones suplementarias que exploran (4) la búsqueda de ayuda y las vías para la atención que ha decidido realizar el entrevistado para tratar su consumo de tabaco, y (5) el impacto positivo o negativo percibido por el entrevistado relacionado con su problema de salud, y ver cómo creen que su actuar los ha llevado a cambios en su identidad y forma de vida desde su inicio y continuidad. Estas no serán incluidas en este estudio.

Concluyendo con la entrevista, la guía de entrevista terminó con una pregunta abierta que le permite al entrevistado agregar cualquier cosa que considere relevante. Dependiendo del curso y la realización de la entrevista, incluyó una discusión y un informe sobre los propósitos específicos del estudio.

#### 5.4. Dimensiones

**Tabla 3. Dimensiones de análisis**

<b>DIMENSIONES DE ANÁLISIS</b>	<b>DEFINICIONES OPERACIONALES</b>	<b>PREGUNTAS TIPO</b>
Experiencias prototípicas	Se indagará acerca de los conocimientos basados en experiencias propias o ajenas.	¿Cómo se inicia el consumo de tabaco?  ¿Qué tipo de experiencias propias o ajenas lo han llevado a sostener la continuidad del consumo de tabaco?
Modelos explicativos	Se explorarán narrativas que expliquen su consumo de tabaco.	¿Qué modelos explican la continuidad de su consumo de tabaco?

**Fuente:** Elaboración propia

#### 5.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El MINI produce narrativas que pueden analizarse de acuerdo con su forma o estructura tanto a nivel individual como colectivo; en este caso se codificó en base a las dimensiones de análisis y a la vez de las narrativas que nacieron de los participantes.

La grabación fue transcrita por la investigadora, y posterior a ello, se realizó el control de calidad entre lo que dice el texto y el audio de las entrevistas. Dicha transcripción no debe verse como una estática del estado de comprensión del consumo de tabaco por parte del individuo, sino como un

registro del significado que tiene su condición a lo largo de su vida. Este significado es fundamental para el proceso de entrevista y muestra: (1) Interpretaciones previamente adquiridas y organizadas del comportamiento con el tabaco; (2) nuevas reflexiones sobre la experiencia del consumo provocadas por la situación de la entrevista y preguntas específicas; y (3) la relación que se desarrolla entre entrevistador y entrevistado.

Para el análisis de la información recolectada, se realizó la identificación de las unidades hermenéuticas, a través de la selección de frases o párrafos de la entrevista transcrita que brindaron una idea que desarrolla el entrevistado; por ejemplo: “Sí, yo considero que sí, creo que, por eso, al sentirme estresado, por eso fue que yo tomé la decisión de fumar a los 18”. Esta idea fue codificada de acuerdo al número de entrevista y el código del participante: “E002 NLAA-DDD” (**Ver anexo 2**).

Después, se determinaron las áreas temáticas en relación a: 1) primer consumo, 2) continuidad del consumo, 3) vida familiar y social, y 4) vida académica-profesional. Y, por último, a través de una matriz se ordenaron las unidades hermenéuticas según la categoría de análisis de acuerdo al tema o contenido, para un posterior análisis descriptivo y redacción del informe donde se detallaron los resultados correspondientes (**Ver anexo 3**).

## **5.6. Consideraciones éticas**

La investigación, previa a su ejecución, fue aprobada por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. En el

presente estudio, se preserva la autonomía de los participantes, es decir, su participación ha sido una decisión voluntaria y sobre todo informada. Para esto se consideró la inclusión de un consentimiento informado (**Ver anexo 4**); el mismo que ha sido aplicado de manera virtual y detalló lo siguiente: el propósito del estudio, los procedimientos, información adicional, riesgos, beneficios del estudio; y la confidencialidad de la información que brinde el estudiante que será entrevistado.

En razón a la no maleficencia, no existió ningún riesgo al participar; sin embargo, de haber existido la posibilidad de que las preguntas del estudio puedan generar incomodidad, se respetaría la decisión libre de contestarlas o no; y para aquellos que decidieron ser parte del estudio se plantearon acciones de retribución individual que pueda enfrentar este efecto negativo; entre las que podemos mencionar: a. El efecto positivo que pudo tener la entrevista para exponer o conversar sobre su situación actual con alguna persona con el fin de sentirse escuchado, lo que apoyaría su bienestar emocional; b. La entrevistadora consideró técnicas de escucha activa, y otras de comunicación efectiva y empática durante la entrevista. Por otro lado, el estudio no ofreció beneficios directos para el participante, pero se les brindó una infografía relacionada a los efectos del consumo de tabaco.

También, se cuidó la confidencialidad de la información brindada en el estudio, solo fue usada únicamente para los fines del mismo. En cuanto al anonimato, no se le solicitó nombre ni otros datos que lo identifique, no ha sido intención de la investigadora tener en cuenta el nombre u otra

identificación personal; y se cumplió con las normas éticas y legales en cuanto a investigación y protección de datos personales, de acuerdo a la Ley 29733.

La plataforma que se utilizó para la realización de la entrevista es segura puesto que las grabaciones se guardaron en la computadora de la investigadora que cuenta con acceso restringido y con clave única.

## **6. RESULTADOS**

Esta sección presenta las experiencias que explican el inicio y la continuidad del consumo de tabaco entre estudiantes de ciencias de la salud a partir de sus propias narrativas en relación a los objetivos específicos de la presente investigación. Por ello, los resultados se organizan en tres partes: la primera describe cómo se inicia el consumo de tabaco en estudiantes universitarios de ciencias de la salud, la segunda identifica las experiencias o prototipos que desde la perspectiva del estudiante lo han llevado a sostener la continuidad de su consumo de tabaco, y la tercera reconstruye los modelos explicativos de la continuidad del consumo de tabaco en las narrativas de los estudiantes, que se pasan a describir a continuación:

### **6.1.INICIO DE CONSUMO**

Las experiencias recogidas relacionadas a cómo se inicia el consumo de tabaco entre estudiantes universitarios de ciencias de la salud, pueden agruparse según dos momentos: uno que llamaremos “primer contacto” ya

sea una o dos experiencias esporádicas y otro momento de inicio de consumo más frecuente.

Los entrevistados identifican con claridad el momento puntual de su contacto con el cigarrillo, que se da entre los 11 y 15 años de edad, siendo motivados por el contexto escolar en la época de los quinceañeros y la imagen de sus familiares que fuman.

En las entrevistas los estudiantes expresan, con mayor frecuencia, que su primer contacto se dio porque se encontraban incentivados por el entorno social con la presencia del “amigo bacán” o el que se considera el “más, más” y le atribuyen el rol de incentivar a los demás para fumar; por ejemplo: “..., supongo que siempre hay ese amigo del colegio que dice, este, se cree el más más y lleva una cajetilla o unos cuantos cigarrillos sueltos y dije, pucha, no sé, para no quedar así, siendo el “lorna” del grupo vamos a probar, pues no”; o “Creo que ha disminuido porque, como te digo, en los 15 años era la edad de la moda y creo que eso nunca va a cambiar, que a los 15 años estés con la “monada” de que quiero tomar algo y quiero fumar algo ¿no? Y creo que era más que todo, como en los 15 años, era un año donde todo el mundo hacía su quinceañero y tú ibas; y aparecía el chico o tú mismo llevabas tus propios cigarros sueltos o hasta una caja ¿no?” (E006 NLAA-CAPC); “Ah no, fue que habíamos ido a un, habíamos salido si entre amigos, en un grupo de amigos y siempre está como que el amigo “bacán” que dice, ya hay que fumar y yo ¿qué? y era como que la primera vez, nunca lo había hecho y ya bueno, pues y aparte no era presión, sino que dijeron:

oye pruébalo y yo: pero no sé y yo como que ya bueno, y lo terminé probando” (E004 NLAA-FQ); o Ah, curiosidad básicamente, o sea, mis primos dijeron, vamos a probar y ya, empezaron y yo accedí” (E001 ANLAA-AEAG).

Estas expresiones evidencian que ocurre el consumo de cigarrillos por primera vez como por breve curiosidad de probar, replicar lo que realizan quienes están a su alrededor para ser incluidos en el grupo. Por ejemplo, un joven menciona que “simplemente veía que tal vez ellos están fumando, pero yo no quería ser el único que no, que no lo esté haciendo, ¿no? como para no desencajar.”, y complementa su relato con “Por el simple hecho de que tal vez está creciendo, quieres conocer a nueva gente, estás en esa etapa de, si bien es cierto, tratando de llegar a una madurez, pero siempre siendo un inmaduro este y piensas que el cigarro tal vez te va a ayudar a atraer nuevas personas, nuevos amigos, a conocer tal vez una chica o no sé, en otros casos son chicos, pero no sé, tal vez tenía esa idea de que una chica que te mire fumando un cigarro, le vas a llamar mucho más la atención” (E006 NLAA-CAPC).

Asimismo, tres de los entrevistados, coinciden al mencionar que también influyó, en este contacto con el tabaco, el tener como referencia el consumo de cigarrillos de sus familiares. Uno de ellos comenta: “...pero creo que siempre me llamó la atención porque mi papá siempre salía en las noches a fumar un cigarrito antes de, no sé, de dormir y siempre me llamó la atención porque a veces yo lo acompañaba, y se me hacía un poco curioso el olor del

cigarrillo, entonces dije, pucha, ya, pues este, será mi momento de probarlo, y dije sabes qué, invítame uno.” (E006 NLAA – CAPC); mientras que otro comenta: “Siempre había tenido la curiosidad de probar, es que en mi casa mi mamá, este bueno, cuando estaba acá consumía bastante, al igual que mi abuela entonces siempre como que tuve esa curiosidad, aunque a mí no me gustaba mucho el olor, pero aun así quería saberlo” (E009 NLAA – ANPR).

Y, el último estudiante (E002-NLAA-DDD), relata que su primer consumo se dio a los 11 años al ingresar solo al vehículo de su padre y encontrarse con una cajetilla, narrando lo siguiente: “Sí familiar, estaba en el carro de mi padre y vi un cigarro, y bueno por curiosidad lo aprendí, me pasé el humo y me empezó a doler la garganta”; “..., o sea, fue algo secreto mío, porque entré a su carro, y cuando estaba dentro fumé”; “...ni siquiera puedo llamarle fumar, simplemente lo aprendí, lo puse en la boca y no sabía qué hacer, me tragué el humo y me dolió toda la garganta”. Sin embargo, durante su narración explica un segundo momento, a los 14 años, en el cual decide fumar estando en una reunión social; y hasta precisa un tercer momento, a los 18 años, donde ya por decisión propia decide realizarlo de manera habitual, contexto que se desarrolla en la siguiente sección de continuidad.

Es importante resaltar que para los entrevistados se evidencia que más que un inicio del primer consumo, es una primera prueba con el cigarrillo por curiosidad, ya que en la mayoría de los casos queda como una experiencia aislada en una edad muy temprana.

Por otro lado, se identificó otro momento de inicio de consumo de cigarrillos ya más frecuente, en donde los estudiantes asocian con el ingresar a la universidad y compartir con personas que comparten dicho actuar.

En las entrevistas, una estudiante (E008 NLAA-KNG) expresa que retoma su consumo de cigarrillos en la etapa universitaria, teniendo como experiencia previa a los 15 años de edad: Ah sí, bueno, eh, al pasar los años, justamente cuando ingresé a la universidad, comencé a tener un estrés mucho más que el del colegio, entonces con unos amigos, a veces salía y me iba quizás sea un ratito a caminar así y al hacerlo [fumar], pues como que, si me sentía mucho más tranquila, más relajada” En otra narración, el estudiante E001 NLAA-AEAG, expresa su necesidad de fumar de la siguiente manera: “A ver, una vez que estaba regresando con una compañera de la universidad, estábamos regresando en el carro y estaba como que, estaba acostado y entonces ya sentí como que, o sea, lo necesitaba” o señala la influencia de su entorno: “Bueno, tengo amigos y que o sea es como que estamos así de la nada comiendo, me dice compra dos o tres cigarrillos no, pero no más”; “...incluso tengo un amigo que dice que es bueno y hasta ahora está bien, no sé bueno, igual tiene como que 28 y él dice que está bien, pero bueno”; “...o sea yo tengo que aceptar que ese amigo de biología, sí influyó mucho en las decisiones que tomé, no sé por qué, bueno, es muy inteligente, pero la verdad que a veces dice unas cosas”.

Por otro lado, una participante narra que la pareja que tenía realizaba acciones que ella no consideraba correcto, como el consumir cigarrillos,

pero aun así accedió por la insistencia de su pareja en experimentar dicha práctica: “...en la parte en que más fumé como dije es en secundaria, entonces, ese momento fue porque yo tuve una relación muy tóxica donde se me pegaron muchos hábitos que no eran buenos” (E007 NLAA-JVGR), y complementa su narración comentando que llegó a un momento de no saber cómo detener su consumo.

Es importante señalar que los participantes coinciden en el reconocimiento del impacto negativo que genera el consumir cigarrillos como caries, cáncer a la lengua o boca, pigmentación de los dientes, entre otros. Y, a la vez recomiendan lo importante de mantenerse informados y tomar consciencia sobre los efectos a la salud: “Bueno que se concienticen acerca del tema y sus consecuencias más que todo porque primero, pues empiezas, así como que tratando de buscar algo raro, o sea, un beneficio no se quizás para ti haciéndolo, pero al final no, no te ayuda en nada, no te hace mejor, entonces, simplemente es irrelevante y pues debería preocuparse más por su salud y pues todas las enfermedades no que conlleva esto. Como le digo al principio, puede parecer simple, ¿no? Pero después repercute bastante.” (E008 NLAA-KNG).

O el hecho de identificar que no solamente se afecta el fumador activo sino también al fumador pasivo: “Después de pasar todo lo que pasaba, pues diría que no, no, no estaría bien. Ni siquiera el hecho de bueno de intentar probarlo no sé por curiosa podrían ser, pero de ahí seguirlo como si fuera un hábito, creo que te causa mucho, mucho daño, no solo a ti, sino a tu

familia, hasta quizás más adelante te pueda matar porque no es como que el cigarro si sea bueno” (E007 NLAA-JVGR), o como expresa el estudiante E004 NLAA-FQ de asumir la responsabilidad de nuestros actos: “No les recomendaría que no lo hagan porque, en fin y al cabo, lo van a terminar haciendo de alguna u otra manera, sino que lo tomen con responsabilidad y sobre todo con madurez y conozcan sus límites, porque mientras que uno no conozca límites, no va a saber hasta qué punto parar o hasta qué punto controlarse; eso creo que sería mi consejo”.

## **6.2.CONTINUIDAD DE CONSUMO**

En esta sección presentamos las experiencias que permiten identificar cuáles son las explicaciones o prototipos que desde la perspectiva del estudiante universitario lo han llevado a mantener su consumo de tabaco.

Los entrevistados manifiestan que su continuidad en el consumo de cigarrillos se ha dado por circunstancias principales como: el sentir calmo frente a sus problemas de salud mental, les gusta y les da placer; y como una forma de socializar con el entorno, pero no necesariamente excluyente una de la otra.

La afectación de salud mental la explica este estudiante que manifiesta que su consumo estuvo motivado por cómo se sentía psicológicamente y el agrado que le generaba el hecho de fumar: “Ah ya, como te decía, por la influencia, bueno no influencia sino porque lo veía agradable y cuando me invitaron, entonces este probé y me gustó ¿no? a diferencia de otros casos en los que se te hace desagradable o cosas así”, “Y por qué inicié, no

recuerdo la verdad, fue por un gusto, o sea, estaba pasando una etapa mala de ansiedad, depresión y nada; y veía que mi compañera y me pareció divertido nada más” (E003 NLAA-MPRC); o como describe el estudiante E001 NLAA-AEAG: “Ajá bueno, el inicio creo que fue más, o sea como que tipo moda o curiosidad, o sea no estaba tan consciente, pero en el contexto universitario, si fue por un tema de salud mental, creo que estaba como que toque débil. Entonces vi una salida.”. Asimismo, se explica que el hecho de que fumar le agrada y le da cierta satisfacción, como comenta el estudiante E006 NLAA-CAPC: “...este, la tranquilidad también porque no me desagrada el humo, sino no me agrada, ¿no?; “Y con respecto a cómo me siento, tal vez me sentía un poco, un poco bien porque estaba tal vez con mis amigos o me sentía un poco relajado. Y como te digo ¿no? el calorcito que genera ese ambiente y nada más”.

La situación del participante E009 NLAA-ANPR quien explica que su consumo se ha incrementado con el pasar de los años por la ausencia de su familiar: “Luego de la, bueno antes de la, no, cuando entré a la Universidad en segundo ciclo, mi mamá se fue de viaje, ella ya no vive acá, entonces ahí yo empecé a fumar más, lo hacía en las mañanas, en las tardes y en las noches, o cuando me sentía mal, cuando me sentía estresada, cosas así, y empecé a fumar seguido, luego de eso, como que vino la pandemia, dejé de fumar y ahora, en agosto del año pasado, empecé a fumar más”. Y otro motivo que explica la continuidad de su consumo es mediante su participación en reuniones sociales durante la etapa universitaria donde se ven presionados al estar en un ambiente donde todos realizan esa actividad

o el hecho de fumar cuando ha alcanzado algunos logros como haber pasado sus cursos.

La continuidad en el consumo de los estudiantes puede verse afectada de manera limitada por conflictos que les genera fumar. Sin embargo, los conflictos son mencionados como explicación para su reducción o disminución en el consumo, pero no lo suficiente para dejarlo. Entre los problemas que manifiestan los propios entrevistados están relacionados con su familia, su pareja o con uno mismo, y la postura que asume su entorno frente a su consumo (**Ver figura 1**).

A nivel familiar, un entrevistado manifiesta que sus padres se oponen a su consumo de cigarrillos por los efectos negativos; por ejemplo: “Creo que sí [podría traerme problemas] porque creo que no les gusta a mis padres mucho eso de que yo fume por mi salud.” (E010 NLAA-GAEJ).

Caso similar es la situación de la estudiante E003 NLAA-MPRC, cuyos padres le expresan un rechazo a su consumo al considerarlo como una “mala actitud” llegando a limitar su consumo frente a su entorno familiar como una postura de respeto: “... pero sí en muchas ocasiones mi mamá me dijo: tenemos una bonita actitud y tú no lo deberías hacer; igual mi papá, o sea, ellos no fuman, entonces ven que es una mala actitud, entre comillas. Por eso te digo correcto, para guardar ese entorno familiar”.

Y explica cómo condiciona el entorno su consumo de cigarrillos: “...Digamos que cuando estaba en Lima era diferente, ¿no? Incluso acudía

a fumar de forma diaria. Pero ahora que estoy lejos, estoy en otro contexto. En lo social, influye bastante el qué dirán, hasta qué carrera, o sea, los ojos están encima por eso no puedes hacerlo con frecuencia, justamente por las cosas sociales, ¿no?, por la gente de la comunidad”; así como relacionarlo a un estereotipo social: “... sino que digamos el contexto machista, a que el hombre lo haga está bien, pero a que la mujer lo haga no, a que la mujer lo haga lo relacionan con otro tipo de actividades. Si el hombre lo realiza es algo normal ¿no?” (E003 NLAA-MPRC).

En cambio, la estudiante E007 NLAA-JVGR manifiesta que sumado al disgusto de sus padres por el hecho de que ella fume, su pareja actual tiene una postura similar frente a los riesgos que conlleva a la pérdida de su familiar: “...al chico con el que estoy saliendo pues, no, no le gusta la idea porque él vio a su tío a morir de presión alta o algo que le había causado mucho el cigarrillo, aparte de estar consumiendo muchas grasas, entonces su tío terminó falleciendo por muchas grasas y por mucho tabaco.”; siendo así que su pareja ha asumido un rol clave en que ella limite su consumo más no que lo cese por completo.

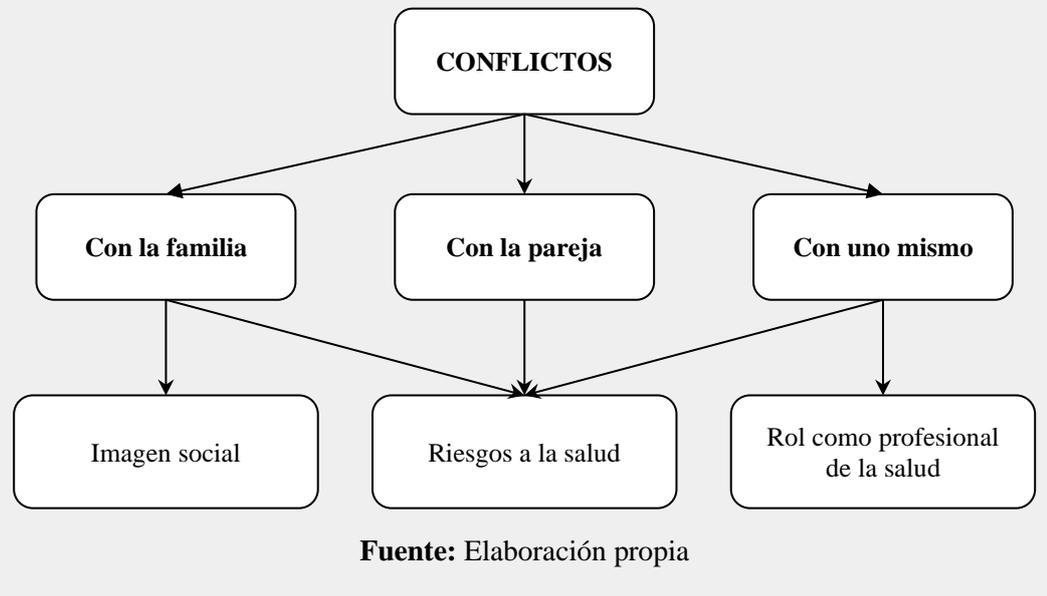
Otro estudiante, explica que consume a escondidas de su pareja debido a que ella se enoja por el impacto que puede tener en su salud: “Bueno, mi enamorada de por sí lo rechaza, sí, bueno, pero trato de ocultárselo – se ríe-. Sí, sí, ella creo que ella más lo hace por mi sobrepeso y me dice que eso de fumar te puede traer consecuencias, y también porque tenía una enfermedad que se llama “queloides” ... Entonces llevo tratamiento y ella

averiguó bastante sobre mi enfermedad. Y una de las causas era tomar o fumar cigarro”.

Algunos entrevistados manifiestan conflictos personales por el hecho de que su salud se ha visto afectada: “Pero bueno yo la verdad si decidí alejarme un poco porque bueno eso no, para mí, la verdad, no es bueno; porque baja en el rendimiento físico, porque como yo corro, entonces sí, el cigarrillo si afecta muchísimo al estado físico. Sí muchísimo, afectó muchísimo porque regresé a Lima y supuestamente, entre comillas, debía regresar con mejor estado físico porque bueno estaba en condiciones super extremas y bueno. En teoría se debió fortalecer mi pulmón, pero al parecer se debilitó, entonces pues fue negativo” (E001 NLAA-AEAG)

Y en el caso de otra estudiante, narra su preocupación al ser profesional de salud que conoce los daños y aun así sigue fumando: “Sí, o sea, yo a veces me pongo a pensar y digo, voy a hacer odontóloga y estoy fumando cigarros, cosa que no debería hacer y por eso también es que en parte quiero dejarlo porque digo qué, o sea, no tendría cara para decirle a mis pacientes que deje de consumir alcohol o cigarro, porque yo lo hago, entonces con qué cara ¿no?” (E009 NLAA-ANPR).

**Figura N° 1. Conflictos identificados por los estudiantes frente a su consumo de cigarrillos**



El hecho de contar con “personajes o modelos positivos”, a los estudiantes les hace asociar el consumo de cigarrillos de su entorno familiar a sus motivos de consumo como el estrés o la ansiedad; siendo así que naturaliza o le parece bien el fumar por la situación de su mismo entorno; como lo expresa el estudiante E004 NLAA-FQ: “Ah ya mi papá, sí, es como que a veces el sí cuando está estresado, preocupado por cualquier circunstancia fuma...”; caso similar al estudiante E008 NLAA- KNG: “Sí, claro, bueno, mi papá siempre creo que ha hecho esto y bueno mi mamá creo que también, o sea no tanto, pero, por ejemplo, en la fiesta o a veces cuando también tiene un problema y cuando está bajo mucho estrés lo hace al igual que mi hermano mayor, entonces sí, bastante”; y de igual manera con el participante E009 NLAA-ANPR: “Mi mamá lo hacía, creo, que cuando estaba un poco

estresada; y después cuando, no sé, serán reuniones familiares así y mi abuela si lo hacía como que en las tardes o noches”.

Por otro lado, los entrevistados, también reconocen “modelos negativos” a través de la prensa donde expresan los efectos perjudiciales para la salud, pero no es suficiente; es decir, como fumadores reciben la información hasta el hecho de minimizarlo o quitarle veracidad, usando de pretexto de la búsqueda de otras fuentes para ignorarlo.

En ese marco, los estudiantes manifiestan haber escuchado o visto en los medios de comunicación personas que presenten el mismo hábito de consumo de cigarrillos, y narran su temor de llegar a tener una adicción por los efectos que produce la nicotina; sin embargo, el miedo no es suficiente para cesar su consumo.

Por ejemplo; un estudiante explica su experiencia con el etiquetado de las cajetillas de cigarrillos referente a un adulto mayor afectado por el consumo y detalla que al enterarse de la falsedad de la imagen fue el motivo por el cual continuó fumando: “.., lo que pasa es que yo recuerdo que antes salía una imagen de un de un viejito, no sé si te acuerdas que en todas las cajetillas de cigarros salía la imagen de un viejito, entonces, resulta que en realidad esa persona no está, no era una consecuencia de tener una adicción al cigarro sino era otra enfermedad. ¿Entonces hicieron una demanda y no sé qué cosa más y por eso lo cambiaron a alguna de cáncer de mama? Yo creo que la estrategia de poner una persona anciana y bueno, casi moribunda, me parece porque eso era lo que se reflejaba en la foto, está bien, porque sí impactaba;

y si me llamó la atención por eso en ese entonces digo ahí no más en el 2014, pero este luego cuando me di cuenta que era una mentira, entonces guau que fue no eso ya es el área de marketing, o sea. Claro, por eso también considero que es uno de los factores como que haya, bueno, como que continuado.” (E002 NLAA-DDD)

Y otro caso, es del entrevistado E001 NLAA-AEAG, quien ha escuchado sobre experiencias de personas que fuman y expresa su temor frente a los efectos de la nicotina, esto nos permite identificar que el miedo podría promover la culminación de su consumo o en términos médicos “curar” el problema, pero no es suficiente: “Ah claro, sí, o sea, por eso, a mí sí me da miedo ser adicto a algo ¿no? Por eso tengo ese temor, o sea porque es tan fácil, o sea, de la nada estás como que, con algunos problemas y bueno, eso sí, o sea, conozco o sé que tiene una sustancia que causa que uno sea adicto ¿no? entonces, yo sé del peligro, por eso me limito a muchas cosas, ¿no? Ya sea tabaco, alcohol, etc.”

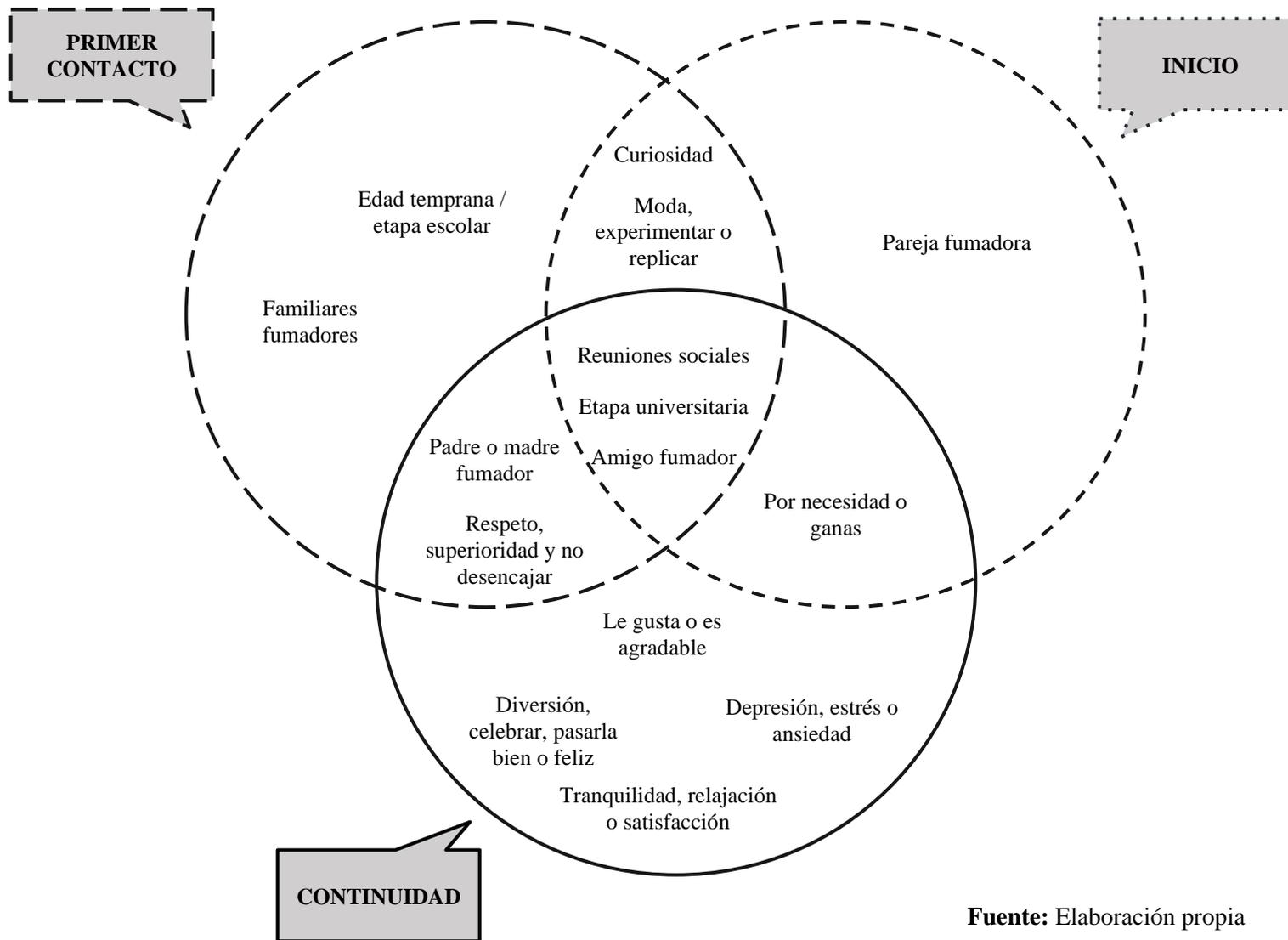
Finalmente, algunos participantes consideraron buscar ayuda frente a su consumo de cigarrillos por el temor de llegar a un punto de no saber cómo detenerse y porque ya le estaba cogiendo el gusto de fumar frecuentemente; sin embargo, este apoyo solo ha quedado en reducción o sensación de “manejo de su consumo” por ellos mismos, más no el cese completo de fumar.

La ayuda consistió, en algunos estudiantes, en la búsqueda de orientación de un profesional de la especialidad de psicología a quien le manifestaron,

en ciertos casos, su consumo de cigarrillos: “O sea, igual le dije que me orientara sobre esos temas. O sea, cómo podía parar, porque sí como que le estaba agarrando, como que el gusto a consumir frecuentemente, ¿no?”” (E001 NLAA-AEAG) o “...fue como que busqué ayuda en el psicólogo de mi carrera, de mi propia facultad, y bueno, sí me ayudó en su momento porque como que me daba tips y consejos como para que yo me distraiga y también tratará de persuadir las cosas así viendo una serie, relajándome más que todo, dándome tiempo para mí” (E008 NLAA-KNG). A diferencia de la estudiante E004 NLAA-FQ, quien obtiene información por otros medios: “Creo que no, no, nunca lo he buscado como que todo está en internet, se podría decir, y como que digamos el hecho de también como mis papás son como que muy cerrados en el ámbito de digamos de contarte ciertas cosas, digamos, por ejemplo, pero ¿para qué quieres saber, si no lo vas a hacer? Y yo como qué, pero quiero saber pues, qué se siente así y como que no, no, no mejor no porque de repente te voy a influenciar a que lo quieras hacer algo así”.

Por otro lado, hay quienes manifiestan que no optaron por dicha ayuda debido a que no perciben su consumo de cigarrillos como un problema que requiera ayuda; otros que precisan que pueden controlar su consumo, recién acudirían por ayuda si es que le generará una adicción, o simplemente no sintieron la necesidad de buscar apoyo.

**Figura N° 2. Explicaciones sobre el inicio y la continuidad del consumo de tabaco entre estudiantes de ciencias de la salud**



### 6.3.MODELOS EXPLICATIVOS:

En esta parte presentamos los modelos que ayudarían a explicar la continuidad del consumo de tabaco entre los estudiantes universitarios de ciencias de la salud: 1) consumo social; 2) brindar cierto “reconocimiento”; y 3) rol casi terapéutico (**Ver figura 3**).

Los entrevistados utilizan la expresión de “consumo social” para describir su consumo de cigarrillos, es decir, que ocurre en reuniones sociales como fiestas o conciertos motivados por las personas de su alrededor; por ejemplo, “Solamente en fiestas, pero así que yo salga y me fumé un cigarro, no, solamente empieza como que ya pues te fumo uno, pero de ahí ya no más, no es que me fume dos o tres, no, no, solamente uno nada más.” (E010 NLAA-GAEJ); también como explica la estudiante E004 NLAA-FR: “..., o sea, y en lo personal es como que no sé por qué lo hago, pero creo que influye para mí es bastante el hecho de que a como mis amigos lo están haciendo y como que también me están invitando dije, ¿por qué no? Ya estamos acá por decirlo así”; u otro relato como la participante: “Claro, ah, yo lo mencionaría como de repente consumo social. Es como un bebedor social ¿no? que solamente lo haces en reuniones o cosas así o con amigos. Yo creo que ese sería el término adecuado” (E005 NLAA-GSMR).

También expresan que se da en “momentos especiales” con la finalidad de divertirse, sentirse felices o pasarla bien como: “Ah muy rara vez y en momentos especiales o de felicidad, de celebración”, “Lo veíamos más como el hecho de sentir que logre varias cosas, digamos que celebrar algo

así, por ejemplo, haber pasado todos mis cursos y quería este comprarme, no sé algo para comer yo sola, un poquito de vino y a la vez con un poco de cigarros.” (E007 NLAA-JVGR); o como relata el participante E002 NLAA-DDD: “Bueno, yo considero que es un complemento, para, más que todo es un complemento para pasarla bien, o quizás cuando quieres hablar con un “causa”, un amigo. Entonces puedes tomar y puedes fumar, o sea, yo sí digo que van de la mano”.

Otra explicación reiterativa es que el fumar brinda cierto “reconocimiento” o “llamar la atención”, como lo explica un estudiante: “Claro, tal vez se podía relacionar como una, o sea, no decirle una superioridad, así como que, wow, ¿no?, sino así como un mínimo, una mínima superioridad tal vez es por el simple hecho de estar fumando, que un niño te vea y te diga, este, mamá, papá qué está haciendo el señor o el chico, y tú verlo pasar y no sé, en ese caso, tal vez te sientes un poquito ahí, este, como que llamas la atención del niño, que te sientes un poco superior y bueno, no sé, pero lo relaciono más o menos así.”; y también manifiesta: “Creo que yo lo relaciono, tal vez con el hecho de que alguien esté fumando, tal vez alguien que, este, no sé cómo decirlo, como con alguien mayor, alguien que tal vez pone un cachito de respeto hacia alguien más, por el hecho, por el simple hecho de que está tal vez fumando ¿no?” (E006 NLAA-CAPC).

Por otro lado, de los entrevistados se identifica que su consumo de cigarrillos continúa a pesar del rechazo ya sea porque su entorno se lo manifiesta o el simple hecho de que ven el desagrado e incomodidad de

quienes los rodean. Sin embargo, ese no es motivo alguno para que ellos dejen de fumar sino más bien la modifican o tienen cierto control de su consumo, es decir, el rechazo contribuye al consumo social así como la presión exterior influye para que decidan dónde y cuándo fumar, ya que los participantes no fuman frente a determinadas personas como menores de edad: “Sí y yo creo que donde lo comprobé más, creo que la mayoría de enfermedades cutáneas bueno de que se da en la piel, buscan ese rechazo quizás las personas que se ven afectadas; porque también tengo una amiga que sufre de rosácea y recuerdo que una vez estábamos fumando y ella decía por favor no prendan y a nosotros nos llegó”; “Sí, cuando yo estoy en una fiesta y ella está o sea trato de no acercarme para ese lado como te digo soy muy respetuoso. Si veo un niño, obviamente no voy a fumar, si veo una persona que ahora tiene una enfermedad respecto a la piel, tampoco” (E002 NLAA-DDD).

Así como, en algunos espacios como en el frontis de la universidad porque lo consideran que una “mala imagen” para la institución que promueve salud mediante la formación de sus profesionales; pero, sí ha sido testigo de compañeros de la casa de estudios que lo realizan; tal y como se expresa a continuación: “Lo que sí recuerdo que cuando estaba en primer ciclo, me acuerdo que chicos de biología salían en la puerta de la universidad a fumar y realmente era algo, creo que desprestigioso a mi parecer, yo tampoco lo haría porque al frente, bueno, en primer año en la universidad estamos frente a un colegio”; “Entonces, este, el fumar, bueno, no lo estás haciendo en las instalaciones de la universidad, pero frente a un colegio, entonces eso deja

muy mal a la universidad, ¿no? y recuerdo que el profesor les hizo pasar vergüenza”. “O sea, bueno, no sé si los, o sea, él nos había comentado a inicios de clases, de que se sentía un poco incómodo que haya pasado esta situación teniendo un colegio al frente, y siendo una universidad de salud”. (E002 NLAA-DDD).

O en el contexto de la pandemia por la COVID-19 quienes por las restricciones sanitarias tuvieron que limitar su consumo por motivos como permanecer en casa con su familia, no se reactivaban las reuniones sociales o el uso de la mascarilla en espacios abiertos, en ese momento, como lo expresa la participante E003 NLAA-MPRC: “Nunca, nunca, nunca he hecho frente a mi familia nunca, nunca, o sea, hablo de tíos, tías, primos, primas, a no ser que mis primos son chéveres, pero en este caso no. O sea, en general el contexto familiar, casi nunca”; o manifiesta la limitación de su consumo en situaciones particulares: “Uhhh a ver, [en pandemia] aumentó bastante y eso que estaba con mi familia, pero siempre digamos, buscaba lugares ¿no? para que no se vea, o cuando salían todos, era un momento muy tenso, o sea, yo creo que fue una etapa que nadie esperaba vivir”.

Otra explicación es que su consumo cumple un rol casi terapéutico porque les proporciona tranquilidad o satisfacción frente a los problemas que se enfrentan: “Definitivamente, para el contexto, yo creo que el fumar, bueno, al menos desde que yo lo hago te sirve cuando estás muy bajoneado o cuando estás muy feliz, por eso siempre había compartido en las fiestas o cuando quería hablar de la vida, pero para reflexionar, pues” o “Ah, creo

que los que fumamos o los que tenemos o tratamos de formar este hábito, es porque somos personas ansiosas, pero no es una ansiedad que sea diagnosticada sino una ansiedad leve ¿no? Entonces, siempre estamos en constante dependencia de algo ¿no? Entonces creo que solo sería cambiar de dependencia, yo bueno en pandemia no fumaba, pero es porque empecé a jugar más videojuegos” (E002 NLAA-DDD). Para la participante E009 NLAA-ANPR: “... es un poco también por costumbre; y porque no encuentro algo, o sea, como te digo, encontré las pastillas y también me hicieron mal”, “Pero ya, o sea, le agarre la costumbre de cuando me sentía mal cuando estaba ansiosa, cuando estaba estresada, fumaba pucha, no sé 5 cigarros así”. Y en el caso de la participante E003 NLAA-MPRC, manifiesta: “...Y el estrés familiar, el ver a mi papá, ni mamá, mis hermanos ahí, todos amontonados. Entonces eso me generaba estrés, más allá de los problemas que podría traer o no la pandemia, mi familia me generaba estrés, entonces para escapar digamos ese ambiente tenso, familiar, buscaba espacios, ¿no? Buscar espacios para poder fumar”; “Considero que el consumo de cigarrillos me proporciona salud mental, eso, o sea, me proporciona tranquilidad en momentos de tensión o cuando digamos ir a un psicólogo me puede salvar o las pastillas de un psiquiatra, por último; entonces siempre he visto al cigarro como eso, más allá de los temas de salud que pueda ocasionar”.

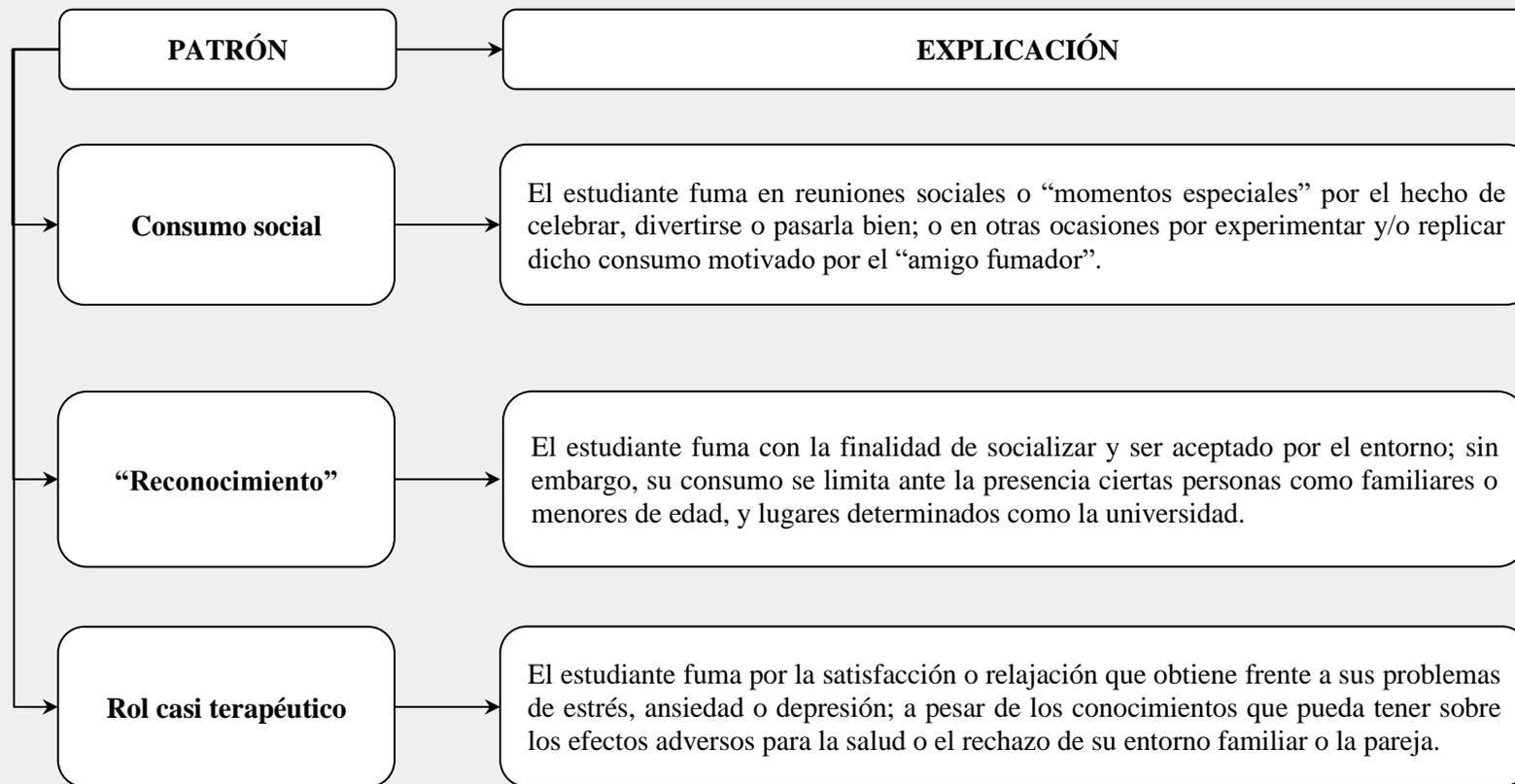
Es importante mencionar que estos modelos para explicar la continuidad en el consumo de los entrevistados no son excluyentes, pueden superponerse en algunas personas, y cambiar a lo largo del tiempo. Por ejemplo, el

entrevistado E001 NLAA-AEAG, quien manifiesta los significados atribuidos en el pasado y la actualidad, y el rol no tan positivo que ha tomado en su vida: “Yo creo que en la adolescencia desinformación, o sea, desinformación básicamente”, sumado a la situación psicológica que afrontaba: “Y, bueno, este ahora en la etapa universitaria, yo creo que sería, ¿qué significado le daría? es que tampoco le quiero echar la culpa a la depre, pero no sé, sería como...Es que cuando uno a veces, o sea, está con depresión... uno cuando está con depresión, o sea, se siente solo, o sea a pesar de tener amigos y familia, uno siente que está solo y uno no acepta algunas cositas internas. Y entonces eso hace que uno busque tal vez algún distractor ¿no?, y ese distractor a veces no es tan positivo, ¿no? ¿Y en este caso algunos buscamos el alcohol, otros drogas y tabaco, etcétera, ¿no? O algunos buscan pasarla bien con muchas personas ¿no? así ocupan su mente, pero bueno, yo creo que tener fuerza de voluntad y mucho, mucho tino a la hora de manejar estos temas que son tan delicados, o sea porque no solo no se afecta a nuestra salud física y mental, como te digo, sino también puede afectar a nuestro entorno, nuestro entorno social, porque bueno, hay que saber que son los fumadores activos y pasivos, ¿no? Entonces muchas veces, yo decidí como que probar porque bueno, no probar, sino que volver a consumir cuando estaba con amigos en reuniones”.

E incluso el hecho de compararlo con una atención psicológica: “Considero que el consumo de cigarrillos me proporciona salud mental, eso, o sea, me proporciona tranquilidad en momentos de tensión o cuando digamos ir a un psicólogo me puede salvar o las pastillas de un psiquiatra, por último;

entonces siempre he visto al cigarro como eso, más allá de los temas de salud que pueda ocasionar” (E003 NLAA-MPRC).

**Figura 3. Modelos explicativos sobre la continuidad del consumo de tabaco entre los estudiantes universitarios de ciencias de la salud**



**Fuente:** Elaboración propia

## 7. DISCUSIÓN

Para explicar el consumo de tabaco entre estudiantes de la salud, con conocimientos de los efectos adictivos y dañinos para la salud, no es suficiente la teoría de adicción racional, dado que a pesar de contar con la información proporcionada por sus propios estudios profesionales, el consumo se inicia en los primeros años de universidad, antes de haber obtenido dichos conocimientos; de acuerdo a las propias narraciones de los entrevistados este consumo sí genera aflicción al no fumar tranquilamente debido a que tienen que limitar su consumo en lugares específicos o personas determinadas frente al rechazo que manifiestan.

Las narraciones de los estudiantes de ciencias de la salud entrevistados evidencian que a pesar de los conocimientos adquiridos en su formación profesional su consumo de cigarrillos no se detiene pero sí se va modificando por el contexto sobre cuándo y cuánto fumar, tal y como relatan los estudiantes en sus narrativas: “Me acuerdo que chicos de biología salían en la puerta de la universidad a fumar y realmente era algo, creo que desprestigioso a mi parecer, yo tampoco lo haría porque al frente, bueno, en primer año en la universidad estamos frente a un colegio”, “...entonces eso deja muy mal a la universidad, ¿no?”, “... y siendo una universidad de salud”; o “Sí, cuando yo estoy en una fiesta y ella está o sea trato de no acercarme para ese lado como te digo soy muy respetuoso. Si veo un niño, obviamente no voy a fumar, si veo una persona que ahora tiene una enfermedad respecto a la piel, tampoco” (E003 NLAA-DDD); o como detalla otro estudiante “En reuniones familiares no, por respeto a mis

padres, de amigos sí y en especial creo que es más cuando estoy sola” (E003 NLAA-MPRC); es decir, que ejercen un autocontrol de su consumo no solo por el impacto individual que puedan tener sino también las consecuencias para con el entorno; caso contrario a lo que manifiesta el estudio de Miguel Aguilar (22) quien precisa que los factores que la actitud de autocuidado, percepción negativa de los consumidores y conocimientos claros sobre el riesgo de fumar se asocia inversamente al inicio de consumo.

Los resultados del presente estudio ponen en manifiesto que, el consumo de cigarrillos se encuentra motivado por tres modelos explicativos relacionados al consumo social como motivo de celebración o pasarla bien, alcanzar cierto reconocimiento o ser aceptado por su entorno, y el rol casi terapéutico que le atribuyen al satisfacer sus problemas de salud mental; y no está limitado solo por el contexto familiar, como detalla el estudio de José Urquieta (21), que si bien es cierto se evidencia en las narraciones pero no se limitan a fumar por el hecho de contar con padres fumadores ya que hay estudiantes que no tienen de referencia a sus familiares y aun así consumen tabaco.

También, los participantes en sus narraciones justifican su consumo de cigarrillos equilibrando los efectos positivos y negativos de dicho actuar (23); es decir, al darle más peso a sus explicaciones sobre los beneficios que consiguen fumando, como la sensación de satisfacción o aminoramiento de sus problemas de salud mental; antes que los conocimientos que tienen o los conflictos con su familia, pareja y/o efectos que ya evidencian en su salud, los cuales podrán ir surgiendo a mediano o largo plazo.

Cuando se ven problemas de salud mental desde una perspectiva de género, los desórdenes “internos” como depresión o ansiedad son más frecuentes en las mujeres, mientras que los factores externos son más frecuentes en varones. De acuerdo a las narrativas, el modelo explicativo del rol casi terapéutico se presenta en 2 de los 3 hombres entrevistados justificado por la carga académica universitaria o por decepción amorosa, y en 4 de 7 mujeres explicado por los problemas de pareja, estrés universitario y conflictos familiar; por lo que se concluye que dicho factor se presenta en ambos géneros, es decir, no se evidencian diferencias en esta muestra debido a la distribución en el número de participantes por sexo.

El análisis de modelos explicativos, evidencia la paradoja de la práctica de consumo de cigarrillos en la población objetivo que son jóvenes profesionales de ciencias de la salud, quienes en sus narrativas explican detalladamente los conocimientos, relacionados a su formación profesional, sobre los efectos a la salud como desarrollar cáncer, lesiones en la lengua, pigmentación de los dientes a una próxima enfermedad de caries, periodontitis, entre otros; y quienes a la vez expresan otros conflictos sobre su rol como profesional en promover comportamientos saludables a sus pacientes en incentivarlos a no fumar con el hecho de que ellos presenten ese hábito.

En ese sentido, a través del MINI se ha podido conocer algunas de las explicaciones que los estudiantes dan para justificar su consumo de tabaco, evidenciando otros elementos como los riesgos y beneficios de carácter social y emocional, que las teorías revisadas priorizan o explican en su totalidad.

## 8. CONCLUSIONES

- ✓ El inicio del consumo de cigarrillos suele ser una acción puntual y aislada que se origina en edades tempranas, que puede ser entendido en dos momentos: un primer contacto motivados por el hecho de experimentar con sus pares en las fiestas de quinceañeros propios de la edad y la referencia de sus familiares que fuman; y un segundo momento que se retoma en los últimos años escolares o el ingresar a la etapa universitaria al compartir con personas que fuman y la presión que ellos ejercen.
  
- ✓ Los estudiantes justifican la continuidad de su consumo de cigarrillos por la sensación de satisfacción y/o aminoramiento de sus problemas de salud mental como estrés o ansiedad; y como una manera de integrarse con el entorno, pero no necesariamente excluyente una de la otra. Asimismo, se concluye que los conflictos con su familia, su pareja o consigo mismos que les genera el fumar reducen o disminuyen su consumo, pero no lo suficiente como para que los entrevistados dejen de fumar.
  
- ✓ Las narrativas de los estudiantes profesionales de ciencias de la salud evidencian que el hecho de conocer los efectos a la salud del consumo de cigarrillos no es suficiente para limitar dicho actuar, tal y como lo detallan algunas investigaciones. El análisis de sus narrativas permitieron evidenciar la existencia de modelos explicativos relacionados al consumo social, alcanzar cierto reconocimiento por el entorno u otorgarle un rol casi terapéutico al consumo de cigarrillos.

- ✓ El rechazo del entorno no es motivo alguno para que los estudiantes dejen de fumar sino más bien modifican o tienen cierto control de su consumo, es decir, que contribuye al consumo social, así como la presión exterior influye para que decidan dónde y cuándo hacerlo.
  
- ✓ La presente investigación aporta sustento científico para el desarrollo de estrategias destinadas a prevenir el consumo de tabaco mediante la comprensión de las narrativas de los jóvenes universitarios de ciencias de la salud que los llevan a iniciar y continuar fumando; quienes asumen un rol de “efecto multiplicador” en la vigilancia del tabaco y educación en el tema del tabaquismo.
  
- ✓ La metodología permite la exploración, con y por los mismos jóvenes, de diversos significados o razonamientos de la experiencia que viven los entrevistados para iniciar y continuar con su consumo de cigarrillos, por lo que es también una oportunidad de intervención.

## 9. RECOMENDACIONES

- ✓ Los modelos explicativos sobre consumo social, reconocimiento y rol casi terapéutico obtenidos a través de la metodología cualitativa abren un campo a ser investigado como estudios futuros desde una mirada más poblacional mediante lo cuantitativo para poder generalizar los hallazgos de la presente investigación. Así mismo, se recomienda profundizar en la identificación de las diferencias de género entre estudiantes que pueda contribuir a una mejor comprensión y uso de los modelos explicativos propuestos.
  
- ✓ Es importante construir mensajes más precisos orientados a la prevención y/o control del consumo de tabaco; siendo clave considerar las narrativas que recogen el sentir de los jóvenes para lo cual se propone generar espacios de integración donde los estudiantes cuenten sus propias experiencias frente al consumo de tabaco y sirva de referencia en quienes se encuentran en la etapa del primer contacto o inicio del consumo. Se recomienda a su vez, realizar estudios que puedan recoger la influencia o impacto que estos espacios de acompañamiento puedan tener en el consumo de tabaco en esta población.
  
- ✓ Considerando que los jóvenes justifican su consumo de tabaco desde el modelo explicativo de “reconocimiento”, se propone crear modelos de personas que son también “bacanes y no fuman”, mediante la presentación de material audiovisual y de esa forma visibilizar el no fumar.

- ✓ Teniendo en cuenta la pregunta que las universidades formulan a los estudiantes sobre el consumo de sustancias en la evaluación médica/psicológica anual universitaria, se sugiere realizar un acompañamiento de los jóvenes que presentan dicho consumo en donde los profesionales orienten y brinden herramientas en búsqueda de reducir el consumo y adicción a través del estímulo de comportamientos saludables.

## 10. REFERENCIAS

1. OMS. Tabaco [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
2. Organización Mundial de la Salud. El tabaco es una amenaza para todos: protejamos la salud, reduzcamos la pobreza y promovamos el desarrollo. [Internet]. 2017. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255582/WHO-NMH-PND-17.2-spa.pdf?sequence=1>
3. Bianco E. Las estrategias para el control del tabaco y su racionalidad. Soc Urug Cardiol. noviembre de 2005;20(3):171-95.
4. Organización Panamericana de la Salud. Informe sobre el control del tabaco en la Región de las Américas, 2018. [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2018 p. 176. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49237>
5. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Consumo de tabaco causa más de 16 mil muertes al año a consecuencia de diferentes enfermedades [Internet]. INEN. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/consumo-de-tabaco-causa-mas-de-16-mil-muertes-al-ano-a-consecuencia-de-diferentes-enfermedades/>
6. Organización Panamericana de la Salud. La epidemia de tabaquismo: los gobiernos y los aspectos económicos del control de tabaco. Washington: OPS; 2000.
7. González MT, Espada JP, Guillon-Riquelme A, Secades R, Orgilés M. Association between personality traits and substance use in Spanish adolescents. Adicciones [Internet]. 2 de marzo de 2016 [citado 14 de mayo de

2021]; Disponible en:

<http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/777>

8. Patton G, Carlin J, Coffey C, Wolfe R, Hibbert M, Bowes G. Patton GC, Carlin JB, Coffey C, Wolfe R, Hibbert M, Bowes G. Depression, anxiety, and smoking initiation: a prospective study over 3 years. *Am J Public Health* 88: 1518-1522. *Am J Public Health*. 1 de noviembre de 1998;88:1518-22.
9. Briones LWL, Hidalgo LHH, Alvarado LJM, Noy EG. Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. :9.
10. Instituto de la Juventud. Promoción de la salud y bienestar emocional en los adolescentes. *Revista de Estudios Juventud* [Internet]. 2019; Disponible en: [https://issuu.com/injuve/docs/injuve\\_121\\_web](https://issuu.com/injuve/docs/injuve_121_web)
11. LIBRO\_ADOLESCENTES\_SPAs\_UNODC-CEDRO.pdf [Internet]. [citado 14 de mayo de 2021]. Disponible en: [https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO\\_ADOLESCENTES\\_SPAs\\_UNODC-CEDRO.pdf](https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO_ADOLESCENTES_SPAs_UNODC-CEDRO.pdf)
12. Correa-López LE, Morales Romero AM, Olivera Ruiz JE, Segura Márquez CL, Cedillo Ramirez L, Luna-Muñoz C. Factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de Lima metropolitana. *Rev Fac Med Humana*. 27 de marzo de 2020;20(2):55-60.
13. INEI. Dos de cada 10 personas fumaron al menos un cigarrillo [Internet]. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2014. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/dos-de-cada-10-personas-fumaron-al-menos-un-cigarrillo-7584/>

14. Informe\_Universitarios\_Peru.pdf [Internet]. [citado 5 de mayo de 2021].  
Disponible en:  
[https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2017/Informe\\_Universitarios\\_Peru.pdf](https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2017/Informe_Universitarios_Peru.pdf)
15. Maldonado V, Zavaleta A, Salas M. Encuesta Mundial de Profesionales de la Salud: El uso de tabaco en estudiantes de tercer año de Medicina, Enfermería y Farmacia – Perú 2006 [Internet]. 2007. Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/268214686\\_Encuesta\\_Mundial\\_de\\_Profesionales\\_de\\_la\\_Salud\\_El\\_uso\\_de\\_tabaco\\_en\\_estudiantes\\_de\\_tercer\\_ano\\_de\\_Medicina\\_Enfermeria\\_y\\_Farmacia\\_-\\_Peru\\_2006](https://www.researchgate.net/publication/268214686_Encuesta_Mundial_de_Profesionales_de_la_Salud_El_uso_de_tabaco_en_estudiantes_de_tercer_ano_de_Medicina_Enfermeria_y_Farmacia_-_Peru_2006)
16. Danjoy León D, Ferreira PS, Pillon SC. Conocimientos y practicas sobre el consumo de tabaco en estudiantes de pregrado de farmacia, Lima, Perú. Rev Lat Am Enfermagem. junio de 2010;18(spe):582-8.
17. Miguel-Aguilar CF, Rodríguez-Bolaños RD los Á, Caballero M, Arillo-Santillán E, Reynales-Shigematsu LM. Fumar entre adolescentes: análisis cuantitativo y cualitativo de factores psicosociales asociados con la decisión de fumar en escolares mexicanos. Salud Pública México. 31 de marzo de 2017;59:63.
18. Caballero-Hidalgo A, González B, Pinilla J, Barber P. Factores predictores del inicio y consolidación del consumo de tabaco en adolescentes. Gac Sanit. diciembre de 2005;19(6):440-7.
19. Urquieta JE, Hernández-Avila M, Hernández B. El consumo de tabaco y alcohol en jóvenes de zonas urbanas marginadas de México: un análisis de decisiones relacionadas. Salud Pública México. 2006;48:s30-40.

20. Barroso A. Alcances y limitaciones de un enfoque de riesgos para comprender el suicidio [Internet]. 2017. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/332138289> Alcances y limitaciones de un enfoque de riesgos para comprender el suicidio
21. Urquieta JE, Hernández-Avila M, Hernández B. El consumo de tabaco y alcohol en jóvenes de zonas urbanas marginadas de México: un análisis de decisiones relacionadas. *Salud Pública México*. 2006;48:s30-40.
22. Miguel-Aguilar CF, Rodríguez-Bolaños R de los Á, Caballero M, Arillo-Santillán E, Reynales-Shigematsu LM. Fumar entre adolescentes: análisis cuantitativo y cualitativo de factores psicosociales asociados con la decisión de fumar en escolares mexicanos. *Salud Pública México*. 31 de marzo de 2017;59:S63-72.
23. Instituto de la Juventud. Adolescentes y drogas: La deconstrucción de la percepción del riesgo en el metarrelato grupal. *Revista de Estudios Juventud*. 2012;53-62.
24. Avendaño AMA, Luis AHGS. Narrativas sobre el proceso de recuperación ante la adicción: la perspectiva de familiares que asisten a servicios de atención. *Salud Colect*. 6 de noviembre de 2020;16:e2523.
25. McGill Illness Narrative Interview (MINI) [Internet]. Division of Social and Transcultural Psychiatry. [citado 26 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.mcgill.ca/tcpsych/research/cmhru/mini>
26. Freitas D, Alves A, Navarro A. (PDF) The Experience of Family Medicine Interns Conducting McGill Illness Narrative Interview with Non-Compliant Chronic Patients [Internet]. ResearchGate. 2014 [citado 27 de mayo de 2021].

Disponible en:

[https://www.researchgate.net/publication/327666761\\_The\\_Experience\\_of\\_Family\\_Medicine\\_Interns\\_Conducting\\_McGill\\_ILLNESS\\_Narrative\\_Interview\\_with\\_Non-Compliant\\_Chronic\\_Patients](https://www.researchgate.net/publication/327666761_The_Experience_of_Family_Medicine_Interns_Conducting_McGill_ILLNESS_Narrative_Interview_with_Non-Compliant_Chronic_Patients)

27. Hofmeijer I. Determinantes ambientales y la salud mental de mujeres de un distrito urbano-marginal de Lima. En: VIOLENCIA Y TRAUMA EN EL PERÚ: Desafíos y Respuestas [Internet]. Perú: Termil Editores Impresores S.R.L; 2013. p. 162. Disponible en: [https://www.spaj.org.pe/wp-content/uploads/2016/05/Violencia\\_y\\_Trauma\\_en\\_el\\_Peru.Desafios\\_y\\_Respuestas.pdf](https://www.spaj.org.pe/wp-content/uploads/2016/05/Violencia_y_Trauma_en_el_Peru.Desafios_y_Respuestas.pdf)
28. Roth, E. G., Girling, L. M., Chard, S., Wallace, B. H., y Eckert, J. K. (2017). La diabetes y el paciente motivado: Comprender el efecto perlocucionario en la comunicación de salud. *Comunicación de Salud*, 32(4), 502-508, DOI: 10.1080, DOI: [10.1080/10410236.2016.1140270](https://doi.org/10.1080/10410236.2016.1140270)
29. Snodgrass, J. G., Dengah, H. F., Lacy, M. G., Bagwell, A., Van Oostenburg, M., & Lende, D. (2017). La participación en los juegos en línea y sus consecuencias positivas y negativas: un enfoque cognitivo antropológico de "consenso cultural" para la medición y evaluación psiquiátrica. *Ordenadores en el comportamiento humano*, 66, 291-302.
30. James, C. C., Carpintero, K. A., Peltzer, K., & Weaver, S. (2013). Valorar las historias de los pacientes psiquiátricos: Creer y usar lo sobrenatural en el entorno psiquiátrico jamaicano. *Psiquiatría transcultural*, 1363461513503879.

31. Portillo F, Antoñanzas F. Análisis Económico de los Comportamientos Adictivos no Saludables: Principales Propuestas Teóricas [Internet]. 2001. Disponible en: <http://documentos.fedea.net/pubs/dt/2001/dt-2001-08.pdf>
32. Sánchez JLT. Análisis sobre Decisiones de Consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas en México [Internet]. [México]: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN; 2010. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/6488/1/An%C3%A1lisis%20sobre%20decisiones%20de%20consumo%20de%20alcohol%2C%20tabaco%20y%20drogas%20en%20M%C3%A9xico.pdf>
33. Pinilla J. Adicción racional limitada en la consolidación del hábito tabáquico: una aproximación empírica. Inf Comer Esp ICE Rev Econ ISSN 0019-977X N° 804 2003 Ejemplar Dedic Econ Salud Pags 185-196. 1 de enero de 2003.
34. Tomás J, Almenara J. Master en Paidopsiquiatría. Módulo I: Desarrollo Cognitivo: Las Teorías de Piaget y de Vygotsky [Internet]. [España]: UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA, Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya; 2008. Disponible en: [http://www.paidopsiquiatria.cat/files/teorias\\_desarrollo\\_cognitivo\\_0.pdf](http://www.paidopsiquiatria.cat/files/teorias_desarrollo_cognitivo_0.pdf)
35. Bordignon N. A, El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. Revista Lasallista de Investigación [Internet]. 2005;2(2):50-63. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=69520210>
36. Díaz Z, Aguilar T, Linares X. La antropología médica aplicada a la salud pública. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2015; Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662015000400009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000400009)

37. Instituto Nacional del Cáncer. TABACO - Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. NIH. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/tabaco>
38. Rubio Monteverde H, Rubio Magaña A. Breves comentarios sobre la historia del tabaco y el tabaquismo. Rev Inst Nac Enfermedades Respir. diciembre de 2006;19(4):297-300.
39. Martínez M del R, Coronado M de J, Betancourt MC, Díaz A, Gallegos J. Drogas lícitas e ilícitas: consumo de los estudiantes en una Facultad de Enfermería. 2011;10(3):5.
40. Organización Mundial de la Salud. Manual Nacional de Abordaje del Tabaquismo Manual en el Primer Nivel de Atención [Internet]. 2016. Disponible en: <https://www.who.int/fctc/reporting/Annexsixurue.pdf>
41. Saloojee Y, Hammond R. Engaño mortal: las «nuevas» normas mundiales de la industria tabacalera para la comercialización del tabaco. Rev Panam Salud Pública. febrero de 2002;11(2):119-27.
42. Graaf A de, Putte B van den, Nguyen M-H, Zebregs S, Lammers J, Neijens P. The effectiveness of narrative versus informational smoking education on smoking beliefs, attitudes and intentions of low-educated adolescents. Psychol Health. 3 de julio de 2017;32(7):810-25.
43. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Modelo de Cuidado Integral de Salud por Curso de Vida para la Persona, Familia y Comunidad (MCI) [Internet]. 2020. Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/496394/resolucion-ministerial-030-2020-MINSA.pdf>

44. McGill Illness Narrative Interview (MINI) [Internet]. Division of Social and Transcultural Psychiatry. [citado 5 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.mcgill.ca/tcpsych/research/cmhru/mini>
45. Groleau D, Young A, Kirmayer L. The McGill Illness Narrative Interview (MINI): An Interview Schedule to Elicit Meanings and Modes of Reasoning Related to Illness Experience [Internet]. ResearchGate. 2006. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/6632963\\_The\\_McGill\\_Illness\\_Narrative\\_Interview\\_MINI\\_An\\_Interview\\_Schedule\\_to\\_Elicit\\_Meanings\\_and\\_Modes\\_of\\_Reasoning\\_Related\\_to\\_Illness\\_Experience](https://www.researchgate.net/publication/6632963_The_McGill_Illness_Narrative_Interview_MINI_An_Interview_Schedule_to_Elicit_Meanings_and_Modes_of_Reasoning_Related_to_Illness_Experience)
46. Domínguez E, Herrera J. La investigación narrativa en psicología: definición y funciones. En Colombia; 2013. p. 22. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v30n3/v30n3a09.pdf>
47. (PDF) Terapia cognitiva posmoderna: cogniciones, narrativas y creación de significado personal [Internet]. [citado 13 de mayo de 2021]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/233635002\\_Postmodern\\_Cognitive\\_Therapy\\_Cognitions\\_Narratives\\_and\\_Personal\\_Meaning-Making](https://www.researchgate.net/publication/233635002_Postmodern_Cognitive_Therapy_Cognitions_Narratives_and_Personal_Meaning-Making)

## **11. ANEXOS**

### **ANEXO 1**

#### **GUÍA DE ENTREVISTA**

## GUÍA DE ENTREVISTA

### NARRATIVAS SOBRE EL INICIO Y LA CONTINUIDAD DEL CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD

Nº de Entrevista: E001

Código Participante: XXXX

#### I. INDICACIONES Y PRESENTACIÓN

- ✓ Bienvenida al participante, dar lectura del *Consentimiento Informado*, y aclarar la importancia de este procedimiento. Resolver las dudas del entrevistado y solicitar que registre su consentimiento verbal.
- ✓ Crear un ambiente de confianza con el entrevistado e insista en que se busca conversar sobre su experiencia y puntos de vista.
- ✓ Comentar que el objetivo es para comprender las experiencias y significados acerca del consumo de tabaco en jóvenes universitarios de ciencias de la salud a partir de sus propias narrativas.

#### II. INFORMACIÓN GENERAL DEL ENTREVISTADO

01	Código del Participante	
02	Sexo	Mujer ( )      Hombre ( )
03	Edad	
04	¿Qué carrera estudia?	
05	¿En qué año de estudios se encuentra?	

#### III. ENTREVISTA McGill:

##### *Generic 'Version' for 'Disease, 'Illness' or 'Symptom*

Danielle Groleau, Allan Young, & Laurence J. Kirmayer ©2006

Spanish translation by Irene Hofmeijer (2009),

then corrected by Consuelo Errazuriz and Fannie Martel (2010)

##### **Sección 1: NARRATIVA INICIAL DE LA ENFERMEDAD**

1. ¿Cuándo tuvo su problema de salud o dificultad por primera vez? [Reemplace los términos del entrevistado por 'PS' en esta y en las próximas preguntas] [Deje que la narrativa dure el máximo de tiempo posible, solo haga preguntas cortas para intervenir, preguntando ¿Qué pasó entonces? ¿y después?]
2. Nos gustaría saber más de su experiencia. ¿Nos podría decir cuando se dio cuenta que tenía este (PS)?
3. ¿Nos puede decir qué pasó cuando tuvo su (PS)?
4. ¿Pasó alguna otra cosa? [Repita las veces que sea necesario para obtener información sobre experiencia y eventos contiguos]
5. Si usted buscó ayuda de alguna persona o de un curandero [u otra persona practicante de medicina tradicional], cuéntenos de su visita y qué pasó después.
6. Si fue a ver a un doctor, cuéntenos de su visitar al doctor o de su hospitalización y qué pasó después.

6.1. ¿Se le hizo algún test o se le dio algún tratamiento para su (PS)? [La relevancia de esta pregunta depende del tipo de problema de salud]

### **SECCIÓN 2: NARRATIVA PROTOTIPO**

7. ¿En el pasado, usted ha tenido algún problema de salud que considera parecido a su (PS) actual? [Si la respuesta de P.7 es afirmativa, pregunte P.8]
8. ¿De qué manera ese problema de antes es parecido o diferente a su (PS) actual?
9. ¿Alguna persona en su familia tuvo un problema de salud parecido al suyo? [Si la respuesta de P.9 es afirmativa, pregunte P.10]
10. ¿De qué manera considera que su (PS) es parecido o diferente al problema de salud de este familiar?
11. ¿Alguna persona en su entorno social (amigos o compañero de trabajo) tuvo un problema de salud parecido al suyo? [Si la respuesta de P.11 es afirmativa, pregunte P.12]
12. ¿De qué manera considera que su (PS) es parecido o diferente al problema de salud de esta otra persona?
13. ¿Alguna vez ha visto o escuchado por televisión, radio, en una revista, un libro o internet de alguna persona que tuvo el mismo problema de salud que el suyo? [Si la respuesta es sí de P.13 es afirmativa, pregunte P.14]
14. ¿De qué manera el problema de salud de esa persona es parecido o diferente al suyo?

### **SECCIÓN 3: NARRATIVA MODELO EXPLICATIVO**

15. ¿Usaría usted otro término y otra expresión para describir su (PS)?
16. ¿Cuáles cree usted que fueron las causas de su (PS)? [Liste primera causa]
  - 16.1. ¿Piensa usted que hay otras causas que influyeron en su (PS)? [Liste secundaria(s) causa (s)]
17. ¿Por qué comenzó su (PS) en el momento que comenzó?
18. ¿Sintió algo dentro de su cuerpo que podría explicar su (PS)?
19. ¿Hay algo que está pasando en su vida familiar, en el trabajo o en su vida social que podría explicar su problema de salud [Si la respuesta de P.19 es afirmativa, pregunte P.20]
20. ¿Me podría decir de qué manera eso explica su problema de salud?
21. ¿Ha considerado que podría tener [Introduzca aquí el término en lenguaje popular del síntoma o enfermedad que se quiere investigar]?
22. ¿Qué significa [término en lenguaje popular] para usted?
23. ¿Qué le pasa normalmente a una persona que tiene [término de lenguaje popular]?
24. ¿Cuál es el mejor tratamiento para una persona que tiene [término en lenguaje popular]?
25. ¿Cómo reaccionan los demás ante alguien que tiene [término en lenguaje popular]?
26. ¿A quién conoce que ha tenido [término en lenguaje popular]?
27. ¿De qué manera su (PS) es diferente o igual al problema de salud de esa otra persona?
28. ¿De una u otra forma su (PS) está relacionado con algún hecho o alguna situación que pasó en su vida?
29. ¿Me podría contar más sobre lo que pasó y cómo está relacionado a su (PS)?

#### **IV. DESPEDIDA**

- ✓ Solicitar al entrevistado algún comentario más que quiera expresar o alguna pregunta.
- ✓ Agradecer la colaboración del entrevistado, valore sus aportes y despídase.

**ANEXO 2**

**TABLA DE IDENTIFICACIÓN DE LAS UNIDADES HERMENÉUTICAS**

DIMENSIONES DE ANÁLISIS	PREGUNTA	E001 NLAA-AEAG	E002 NLAA-DDD	E003 NLAA-MPRC	E004 NLAA-FQ	E005 NLAA-GSMR	E006 NLAA-CAPC	E007 NLAA-JVGR	E008 NLAA-KNG	E009 NLAA-ANGR	E010 NLAA-GAEJ
<b>NARRATIV A INICIAL</b>	<b>¿Cuándo consumí tabaco por primera vez?</b>	00:00:17 SPK_2 14 años  00:00:35 SPK_2 Simplement e, o sea al estar en la casa de mi abuela así juntos, o sea, como que, por broma, jugando, cosas así.  00:00:58 SPK_2 Ah, curiosidad básicamente , o sea, mis primos dijeron, vamos a probar y ya, empezaron y yo accedí.	00:00:26 SPK_2 Uy, la primera vez fue a los 11.  00:00:35 SPK_2 Sí familiar, estaba en el carro de mi padre y vi un cigarro, y bueno por curiosidad lo aprendí, me pasé el humo y me empezó a doler la garganta.  00:01:28 SPK_2 O sea, tuve lo otro que habrá sido en el medio social a los 14, pero también habrá sido	SPK_2 En una reunión de amigos.  SPK_2 No, decisión propia, es más que nada social, ves a los demás y solo replicas la acción.  SPK_2 A ver, déjame acordarme, creo que a los 18, sí 18 años, porque salí, estaba como jugando, o sea, en forma de probar, experimentar, pero de ahí a cero.	00:00:16 SPK_2 Ay a ver, o sea, la primera vez fue creo que cuando tenía 17 aproximadam ente con un grupo de amigos que ellos ya habían tenido una experiencia anterior, digamos, lo habían hecho mucho más jóvenes que yo y me dijeron, prueba y yo ah ya y ahí comenzó.  00:00:54 SPK_2 Ah no, fue que habíamos ido a un,	00:00:17 SPK_2 Bueno, que recuerde, debe haber sido aproximadam ente en el 2017  00:00:29 SPK_2 Ahí tenía 15.  00:00:42 SPK_2 Ah recuerdo que fue en una reunión como una fiesta y bueno estaba con mis amigos de esa época del colegio, cuando yo estudiaba en el colegio y me dio un poco de curiosidad,	00:00:13 SPK_2 Muy bien, gracias este por la invitación a ti. Bueno, este, consumí cigarrillos por primera vez que recuerde, tal vez, este, fue en algún quinceañero en la época del colegio en donde estaba, tú sabes que a esa edad todos desean probar algo por primera vez y recordaría que más o menos fue en esa época, donde probé por primera vez.	00:00:28 SPK_2 13 años aproximadam ente.  00:01:30 SPK_2 Ah me lo ofrecieron, sí, pero también obviamente nace por parte de mía la curiosidad de a ver que se siente porque supuestament e dicen que te relajas.	00:00:24 SPK_2 Bueno fue aproximadam ente a los 15 años en...  00:00:32 SPK_2 Se dio el momento que comencé a salir más con mis amigas hacía fiestas, entonces quizás también por no sé si presión social, pero al momento de que ellos lo hacían, como que, pues también quise probarlo, intentar y bueno, creo que ese fue el inicio.	00:00:26 SPK_2 Creo que cuando tenía 14.  00:00:34 SPK_2 Cuando comencé a salir a fiestas.  00:01:50 SPK_2 Siempre había tenido la curiosidad de probar, es que en mi casa mi mamá, este bueno, cuando estaba acá consumía bastante, al igual que mi abuela	00:00:28 SPK_2 Hace 3 años, en el 2019, cuando estaba como cachimba como que quise probar e intentar, y ahí comencé.  00:00:42 SPK_2 No, fue en una salida, así como amigos que hicimos y de ahí como que veía que estaban fumando, y dije a ver, quiero ver cómo me va y ahí ya comencé.

			<p>una vez y donde creo que ya lo hice de forma ya por decisión y hacerlo no como un hábito, pero sí algo usual, fue a las 18.</p>	<p>SPK_2 Ah no, era porque una amiga fumaba constante mente, recuerdo y como que fue la iniciación ¿no? porque me invitaba un poco a veces a la salida de la universidad.</p>	<p>habíamos salido si entre amigos, en un grupo de amigos y siempre está como que el amigo “bacán” que dice, ya hay que fumar y yo ¿qué? y era como que la primera vez, nunca lo había hecho y ya bueno, pues y aparte no era presión, sino que dijeron: oye pruébalo y yo: pero no sé y yo como que ya bueno, y lo terminé probando.</p>	<p>entonces acepté.</p>	<p>00:00:47 SPK_2 Pucha no sé, este, supongo que siempre hay ese ese amigo del colegio que dice este se cree el más más y lleva una cajetilla o unos cuantos cigarrillos sueltos y dije, pucha, no sé, para no quedar así, siendo el “Lorna” del grupo vamos a probar, pues no.</p> <p>00:20:50 SPK_2 ¿Con respecto a cigarrillo? No, con respecto a otra cosa -se ríe-. No, simplemente veía que tal</p>		<p>00:01:20 SPK_2 Bueno al principio temerosa, pero en parte sí, por el momento.</p>	<p>entonces siempre como que tuve esa curiosidad , aunque a mí no me gustaba mucho el olor, pero aun así quería saberlo.</p>	
--	--	--	--	---	---	-------------------------	---	--	--	--	--

							vez ellos están fumando, pero yo no quería ser el único que no, que no lo esté haciendo, ¿no? como para no desencajar.				
¿Usted ha buscado ayuda para tratar su consumo de tabaco? Si usted buscó ayuda de alguna persona o de un curandero	00:01:46 SPK_2 Bueno, sí, sí, busqué ayuda. Cuando, bueno, no sé, dos, tres años básicamente 00:01:59 SPK_2 Entonces fui con la psicóloga, justo estábamos hablando bueno por otros temas. O sea, igual le dije que me orientara	00:03:46 SPK_2 Bien, lo que lo que pasa es que yo no lo veo como algo malo, pero tampoco como algo bueno; entonces este, yo creo que ayuda, podría ser si es que me genera una adicción. 00:34:20 SPK_2 No, es que para mi	SPK_2 La verdad que no, porque no he sentido necesidad porque no es constante, sino en ciertas ocasiones; o sea, no es que todos los días fume 3 o 4 cigarrillos.	00:15:05 SPK_2 Creo que no, no, nunca lo he buscado como que todo está en internet, se podría decir, y como que digamos el hecho de también como mis papás son como que muy cerrados en el ámbito de digamos de contarte ciertas cosas, digamos, por ejemplo, pero ¿para qué	00:14:11 SPK_2 No, nunca lo pensé porque bueno, como era pequeña, más pequeña, que ahora han pasado 5 años desde la primera vez que lo hice, este pensé como bueno, creo que esa edad cualquier padre se molestaría. 00:14:24 SPK_2 Entonces dije como que no,	00:17:36 SPK_2 No, no, la verdad es que nunca he acudido a alguien, he estado con, tal vez, algún psicólogo, pero nunca le he mencionado ese detalle.	00:20:40 SPK_2 No, no lo busqué porque yo sentía que en un momento sí lo podía controlar.	00:16:56 SPK_2 Bueno en el 2020, por lo mismo que también me sentía con bastante presión, aparte no poder salir, estaba dando cursos bastante pesados, todo era virtual. Fue como que busqué ayuda en el psicólogo de mi carrera, de mi propia facultad, y bueno, sí me	00:12:10 SPK_2 ¿Ah por parte del cigarro? No, porque nunca lo he tomado como un gran problema la verdad, porque como te digo, o sea, a veces me puedo controlar yo misma, pero hay veces en las que no,		

		<p>sobre esos temas.</p> <p>00:02:07 SPK_2 O sea, cómo podía parar, porque sí como que le estaba agarrando como que el gusto a consumir frecuentemente, ¿no?</p> <p>00:03:10 SPK_2 Que haga actividades, este bueno, que siga haciendo actividades deportivas, porque lo que pasa es que... En ese momento, yo casi me había alejado de mis amigos,</p>	<p>prioridad podría ser este buscar ayuda de mi peso, pero de mis pulmones no, porque igual lo voy a volver hacer, es como, van de la mano siempre las drogas, las drogas legales van de la mano siempre, el alcohol y el cigarro. Desde mi punto de vista y desde la visión que yo tengo, van de la mano, entonces sí o sí van entonces en una fiesta o en concierto.</p>	<p>quieres saber, si no lo vas a hacer? Y yo como qué, pero quiero saber pues, qué se siente así y como que no, no, no mejor no porque de repente te voy a influenciar a que lo quieras hacer algo así.</p>	<p>y fue así, o sea, no, no, no, no busqué ayuda o recomendaciones por otra parte, que, más que mis amigos, ¿no??</p>			<p>ayudó en su momento porque como que me daba tips y consejos como para que yo me distraiga y también tratará de persuadir las cosas así viendo una serie, relajándome más que todo, dándome tiempo para mí.</p>	<p>pues no, no puedo controlarme y eso.</p> <p>No, la verdad es que, pues todo pienso que me gusta fumar porque fiestas y eso no, pero no es que tampoco soy mucho de contar mis cosas, entonces nada cuando estoy sola, así creo que mi mejor amiga creo que una vez le toque el tema, pero, ella solamente</p>	
--	--	---	--	---	---	--	--	---	--	--

		y todo; entonces como estaba y estaba con depresión.								me dijo oye, pero no lo hagas, ¿no? Y trata de buscar otra cosa.  00:13:15 SPK_2 Pero o sea por esa parte, como que si estaba tratando de buscar otro tipo de soluciones que no sea ni el alcohol ni el cigarro; pero hasta ahorita pues, o sea, trato de manejarlo porque ya estoy que le bajo un
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

										poco al cigarro.	
<b>NARRATIV A PROTOTIP O</b>	<b>¿En el pasado, usted ha tenido algún problema con el consumo de tabaco?</b>	00:01:53 SPK_2 Sí, tuve problemas y bueno, comencé a consumir porque casi no consumo.  00:05:53 SPK_2 No la verdad, o sea, solo creo que personal porque no sé si todos, pero bueno, yo sí sentí que, o sea, como que me estaba excediendo ¿no? Y entonces al sentir esa necesidad dije no, acá paro y entonces	00:05:29 SPK_2 No, bueno, conmigo mismo sí, quizás este yo lo veía, luego lo veo un poco como que mal, pero luego lo mismo, o sea 11 y 14 fue más que todo de curiosidad, pero hubo un, o sea, desde los 14 hasta los 18, ese transcurso yo sí me negaba a todo eso. Y recién a las 18 me acuerdo que habrá sido noviembre por ahí, empezó el		00:05:22 SPK_2 Creo que no, no me he percatado; creo que, o sea, digamos, el combinar, o sea, en mi caso al ya fumar sé que ya me voy, digamos a descontrolar más de lo debido se podría decir porque ya el alcohol de por sí hace demasiado en mi cuerpo y fumar creo que es mucho peor.	00:08:26 SPK_2 Ah no, no tuvieron conocimiento , pero creo que de saberlo si se molestarían, pero no, no creo que de una manera como al punto de castigarme, no dejarme nunca más no, de repente si se molestarían un poco, pero no, no, no sería algo que pase a mayores.	00:09:07 SPK_2 No, no, creo que nunca, porque si no sería algo que más que todo dependencia, ¿no?, pero creo que particularmen te nunca me ha pasado eso del me siento estresado y me voy a fumar, ¿no?	00:06:41 SPK_2 Al principio no tanto, después, cuando ya como que yo lo hacía con más continuidad, pues sí, un poco porque me decía, no, que te puede causar este daño y no sé dónde sacaste la idea cuando él mismo es el que me daba la idea, ¿no?	00:05:05 SPK_2 Bueno en el entorno social o quizás con mi pareja te podría decir, porque, bueno, no le agradó la idea de fumar. Y aparte, por el mismo hecho de que nosotros somos personales de salud y vemos todo relacionado, incluso mi carrera está bastante involucrada a esto y bueno, tomé conciencia sobre que no era bueno para mí.  00:09:16 SPK_2	00:08:52 SPK_2 Eh sí, o sea, pues de lunes a viernes yo estudio y a veces en ese transcurso de los días de la semana, que me siento como que estresada o cuando me siento triste o cuando estoy ansiosa, pues si me puedo fumar 5 cigarrillos así y los fines de semana, pues creo que fumo más que	00:04:26 SPK_2 Creo que sí, [podría traerme problemas] porque creo que no les gusta mucho eso de que yo fume por mi salud.  00:11:21 SPK_2 No, no, es no es directo, pero sí me han contado porque yo un día toqué el tema eso de fumar y me contaron lo que pasó, es como que se me quedó ahí, como dije ya fumo, pero no tanto, me controlo.

		<p>pude pararlo.</p> <p>00:24:12 SPK_2 Pero bueno yo la verdad si decidí alejarme un poco porque bueno eso no, para mí, la verdad, no es bueno.</p> <p>00:24:22 SPK_2 Porque baja en el rendimiento físico, porque como yo corro, entonces sí, el cigarrillo si afecta muchísimo al estado físico.</p>	<p>consumo ya por decisión, más que por presión o algo, o curiosidad.</p> <p>00:06:14 SPK_2 Bueno, me refiero al hecho de que antes yo quizás veía el tomar y el fumar como algo malo, pero luego, o sea, cambié mi manera de pensar.</p>						<p>No, mi familia no sabía acerca de eso, pero mi mamá al enfermarse también, como que entendí que no, porque la misma enfermedad se relacionaba justamente con los pulmones y al yo haber consumido a los 15, creo que quizás debía cuidarme más.</p>	<p>un día de semana normal y bueno, pues ahora estaba tratando de dejarlo de lunes a viernes y como que fumar solamente en fiestas ¿no?</p> <p>00:09:26 SPK_2 Y así poco a poco ir dejándolo, porque la verdad que sí lo quiero dejar, pero no puedo hasta ahorita.</p> <p>00:13:50 SPK_2 Yo estaba durmiendo, o sea, también</p>	
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--

										<p>hubo un tiempo en el que consumía pastillas para dormir.</p> <p>00:13:58 SPK_2 Y entonces sé que también está mal y obviamente lo he dejado porque pues en una semana creo que los 7 días me estuve consumiendo pastillas para poder conciliar el sueño. Y, pero, o sea, no era porque tenía</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

										sueño, si no era porque yo llegaba a mi casa y eran tantos los problemas o que yo sobrepensaba o mucho las cosas que llegaba a mi casa, como a las 6:00 h de la tarde y a las 6:30 h estaba tomándome la pastilla y a las 7:00 h yo estaba durmiendo y pues me levanto al día siguiente a las 6:00 h de la mañana.	
	¿Alguna persona	00:14:53 SPK_2	00:31:10 SPK_2	SPK_2	00:02:17 SPK_2	00:03:42 SPK_2	00:01:57 SPK_2	00:10:55 SPK_2	00:10:01 SPK_2	00:02:27 SPK_2	00:03:30 SPK_2

<p>en su familia tuvo un problema con el consumo de tabaco parecido al suyo?</p>	<p>No, la verdad no, cercana y familiar no, no lo he visto. Y de amigos tampoco.</p>	<p>Ya sí, bueno, ahora que lo veo un poco más así seguido, bueno, sí siento que en pandemia mi padre empezó a fumar más. Yo sí, no, no, no fumé en pandemia, para nada.</p> <p>00:31:38 SPK_2</p> <p>Pero no es que sea necesario, pero yo sí recuerdo que mi papá en pandemia a él si le chocó de una manera distinta; o sea, nunca nos ha dicho, pero bueno, eso es lo que yo tomo</p>	<p>No que yo sepa, pero imagino que sí, imagino sí, pero no que yo sepa, no que yo tenga certeza, pero sí en muchas ocasiones mi mamá me dijo: tenemos una bonita actitud y tú no lo deberías hacer; igual mi papá, o sea, ellos no fuman, entonces ven que es una mala actitud, entre comillas. Por eso te digo correcto, para guardar ese entorno familiar.</p>	<p>Ah, sí, o sea, en mi familia, sí, mi papá fuma esporádicamente y alguno de mis tíos también.</p> <p>00:12:37 SPK_2</p> <p>Ah ya mi papá, sí, es como que a veces el sí cuando está estresado, preocupado por cualquier circunstancia fuma, o sea, él está, así como que escondido, pero en realidad no está nada escondido o digamos, cuando estábamos en con familiares, bueno, más que nada con</p>	<p>No, que yo sepa nadie y tampoco los he visto nunca.</p>	<p>Bueno, mi papá, este, creo que más que todo como él trabajaba en lugares fríos, este, lo que es que el cigarrillo creo que ayuda un poco a entrar en calor, por decirlo así, entre comillas; y, este, es el único en realidad. Y mi mamá, este, igual, era como que ocasionalmente, o sea, de vez en cuando en alguna una fiesta se fumaba tal vez un cigarrillo ¿no? Y mi hermano también, bueno ocasionalmen</p>	<p>Tenía mis dos primos que también vivían ya hace mucho tiempo acá y si consumieron bastantes cigarrillos, una caja, creo.</p>	<p>Sí, claro, bueno, mi papá siempre creo que ha hecho esto y bueno mi mamá creo que también, o sea no tanto, pero, por ejemplo, en la fiesta o a veces cuando también tiene un problema y cuando está bajo mucho estrés lo hace al igual que mi hermano mayor, entonces sí, bastante.</p>	<p>Mi mamá lo hacía, creo, que cuando estaba un poco estresada; y después cuando, no sé, serán reuniones familiares así y mi abuela si lo hacía como que en las tardes o noches.</p>	<p>No, solamente fuma mi tío, pero cuando nada más viene de visita porque él vive fuera, pero así cercanos, no.</p> <p>00:03:48 SPK_2</p> <p>A veces me provoca pedirle uno, pero mejor no porque seguiría fumando.</p> <p>00:10:23 SPK_2</p> <p>He visto que si tomas todos los días; también tuve un familiar que también por fumar todos los días, tuvo una enfermedad en los pulmones, entonces</p>
--	--	--	---	--	--	---	---	--	--	---

			como un examen. Y sí a veces yo encontraba cigarros, bueno yo no fumo lo que él fuma, él fuma "Hamilton", yo fumo full "Lucky".		su familia, que con la de mi mamá, como es bien cauteloso con la familia de mi mamá y de esas cosas.		te ¿no? no es como que todos los días te fumes un cigarrillo.				también como que evito para no tener una enfermedad más adelante."
<b>¿Alguna persona en su entorno social (amigos o compañero de trabajo) tuvo un problema de consumo de tabaco parecido al suyo?</b>	00:15:00 SPK_2 Amigos, tampoco, incluso tengo un amigo que dice que es bueno y hasta ahora está bien, no sé bueno, igual tiene como que 28 y él dice que está bien, pero bueno.	00:14:07 SPK_2 Sí, bueno, este, creo que el caso más cercano es, este, un amigo aquí del barrio. Bueno, él si es de fumar todos los días, o sea, jugamos video juegos en internet y entre partida que terminaba porque a veces esos juegos que	SPK_2 No, no mucho, o sea uno que otro, pero no es que todos. Digamos que cuando estaba en Lima era diferente ¿no? incluso acudía a fumar de forma diaria, pero ahora que estoy lejos, estoy en otro contexto. En lo social,	00:06:45 SPK_2 O sea, como problema de tratar de controlar, digamos que los vea siempre queriendo fumar, no, creo que es también, uno que otro creo que sí en todas las fiestas los veo fumar, pero no son como que están apegados, son amigos de	00:06:54 SPK_2 Me parece que es similar a comer como comida chatarra o de repente ingerir alcohol. No creo que llegue a estar tan mal como para no sé si usar la palabra adicto; hay personas que usan como una cajetilla al día y eso ya me parece	00:04:20 SPK_2 Con respecto a los amigos del colegio, creo que de mi grupo cercano ninguno fuma, con respecto a mis amigos que aún tengo contacto del colegio, en la Universidad sí tengo mis amigas que se meten su fumada.	00:12:12 SPK_2 La mayoría fumaba mucho más que yo, pero ahorita es como que no lo hacen, casi no.  00:25:46 SPK_2 Claro, él empezó a los 17 más o menos, entonces él fumaba demasiado,	00:13:04 SPK_2 Sí, justamente hace dos días yo estaba terminando mi curso de clínica y un compañero con un amigo mío me dijo para ir a fumar, entonces yo lo pensé, pero después, porque si me sentía bastante estresada, justamente	00:17:01 SPK_2 Sí creo yo, porque también obviamente he conocido a gente ahí que fuma al igual que yo, o sea, tengo una amiga, cuando yo estaba en segundo ciclo, justo mi mamá se fue, y hubo una amiga que	00:02:53 SPK_2 No, ellos sí todos los días casi a diario.  00:14:01 SPK_2 Eso, o sea, yo un día, yo les dije, ¿cómo podrían recomendar algo o alguien que dejé de fumar si ustedes siguen fumando? Así no sé, cada dos días, cada	

		<p>jugamos, valgan la redundancia, duran 40 minutos, entonces hasta esperar a otro él salía y fumaba un cigarro.</p> <p>00:14:39 SPK_2 Entonces, este, recuerdo que lo hizo dos años seguidos y en el tercer año se compró un cigarro electrónico, y él nos explicó que era porque ya estaba abusando mucho del cigarro normal.</p> <p>00:16:40 SPK_2</p>	<p>influye bastante el qué dirán, hasta qué carrera, o sea, los ojos están encima por eso no puedes hacerlo con frecuencia, justamente por las cosas sociales, ¿no?, por la gente, la comunidad.</p>	<p>mis amigos y compartimos el entorno y no, pero mis amigos como que allegados, no.</p>	<p>que es como que totalmente nocivo para la salud, pero creo que de vez en cuando no está mal.</p>		<p>demasiado, entonces dije, en un punto podría llegar a ser lo mismo y dije, no, mejor lo dejo porque puede causar un montón de cosas y también aparte de eso tengo rinitis</p> <p>00:26:06 SPK_2 Entonces dije, si me está causando de por sí el hecho de respirar bastante me cuesta. Sí, sigo fumando, me va a causar más daño. Entonces dije, no, mejor lo dejo.</p> <p>00:30:14 00:30:14 SPK_2 Yo le dije que dejé de fumar,</p>	<p>por lo que tenía que terminar de hacer todas mis cosas y era demasiada tensión, lo pensé. Pero como que lo persuadí, porque bueno, si en ese momento también me encontraba sola, no estaba con mi pareja, entonces, en ese momento lo pensé y dije, no, mejor no, porque la última vez cuando le comenté que lo había hecho, sentí un sabor muy amargo en mi boca y sentí que si me</p>	<p>también le gusta fumar más que a mí creo y pues con ella siempre nos veíamos en el paradero. A veces yo llego un poco tarde y ella en la universidad sea en la Molina, ella salía de la u, me esperaba en el paradero y del paradero a la Universidad íbamos fumando.</p>	<p>3 días, ¿no? pero bueno, ya les digo y ellos ven si lo toman o no el consejo o lo no sea la recomendación que yo les diga, no.</p>
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	---

			<p>Universitario, no, no he visto ninguno. Lo que sí recuerdo que cuando estaba en primer ciclo, me acuerdo que chicos de biología salían en la puerta de la universidad a fumar y realmente era algo, creo que desprestigios o a mi parecer, yo tampoco lo haría porque al frente, bueno, en primer año en la universidad estamos frente a un colegio.</p> <p>00:17:15 SPK_2</p>				<p>que bueno le iba a causar un daño, él iba a ser médico. Le dije deja de hacerlo porque te está haciendo daño, creo que hasta estás más delgado porque el ya de por sí era delgado y se está volviendo más delgado, tenía los ojos ojerosos, no dormía bien, ya no comía mucho porque el estrés lo tenía así, entonces me dijo sí, ya estoy controlándome. Bueno de 2 o 3 cajitas ahora pase a 1.</p>	<p>había afectado como que en mi salud bucal entonces no me agrado y dame un factor de dejarlo entonces cuando mi amigo me dijo eso le dije como que sí, sí, sí, pero luego lo personal y le dije, no, oye, ¿qué te parece si hacemos otra cosa?, entonces ya como que traté de safarme, pero no, no hubo presión ni nada, no me dijo como que ya vamos, simplemente</p>		
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

			<p>Entonces, este, el fumar, bueno, no lo estás haciendo en las instalaciones de la universidad, pero frente a un colegio, entonces eso deja muy mal a la universidad, ¿no? y recuerdo que el profesor les hizo pasar vergüenza.</p> <p>00:17:51 SPK_2</p> <p>O sea, bueno, no sé si los, o sea, él nos había comentado a inicios de clases, de que se sentía un poco incómodo</p>						como que lo entendió.		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------	--	--

			que haya pasado esta situación teniendo un colegio al frente, y siendo una universidad de salud.								
<b>NARRATIVO A MODELO EXPLICATIVO</b>	¿Usaría usted otro término y otra expresión para describir su consumo de tabaco?	00:21:21 SPK_2 O sea, fue consumo social, siempre, o sea, era como cuando estaba ya tomado, solo en ese contexto, pero sí hubo una época que era muy frecuente, donde ya comencé como que a sentir esa necesidad.  00:10:20 SPK_2	00:22:07 SPK_2 Ah, este, bueno... Bueno, este consumo ni siquiera lo podría ser, este, yo creo que fiesta o ir de concierto para mí, sinónimo de que tengo una cajetilla.  00:22:48 SPK_2 Sí, sí, porque para el estrés sí, yo bueno, yo considero que fumar te baja el estrés	SPK_2 Uhhh, a ver, desde mi punto de vista yo creo que es, a ver, ¿cómo te puedo decir? depende de cada persona ¿no? si desea consumir o no  SPK_2 O sea, tampoco juzgo a quien desea consumir o no. Es normal eso, es una	00:09:40 SPK_2 O sea, creo que, con ningún otro, bueno en mi caso, porque digamos fuera de fiestas o algo, nunca lo he consumido cuando digamos me siento estresada y digo, ay, voy a comprar un cigarro y para calmarme, no hay ninguna, solo que en el ámbito de diversión se podría decir	00:07:40 SPK_2 Claro, ah, yo lo mencionaría como de repente consumo social. Es como un bebedor social ¿no? que solamente lo haces en reuniones o cosas así o con amigos. Yo creo que ese sería el término adecuado.	00:12:05 SPK_2 Yo creo que es más que todo como un consumo social, ¿no?, no es como que vaya este solo ahorita en mi casa y digan se me antoja un cigarro, ¿no? Si no que más que todo es cuando tal vez estoy con otra persona o con más amigos, ¿no? ¿Y le digo tienen un cigarrillo y vamos, pues	00:14:28 SPK_2 Ah muy rara vez y en momentos especiales o de felicidad, de celebración.  00:14:52 SPK_2 En parte por imitación.	00:11:10 SPK_2 Ah, sí, lo vi como pues normal en su momento porque es justamente en esta etapa el que fumaba sí bastante era mi papá.  00:20:44 SPK_2 No sabría decirle con precisión, pero supongo que antes se había vuelto muy bonito, ahora como ya no lo hago ¿no?	00:18:22 SPK_2 Yo creo que es un poco también por costumbre ; y porque no encuentro algo, o sea, como te digo, encontré las pastillas y también me hicieron mal. Entonces, pucha, nada, dejé las pastillas,	00:06:36 SPK_2 Social.

		Ah no sé, a ver enfermedad que más. 00:10:26 SPK_2 Y pienso que también influencia para las personas que me rodean.	¿no? o bueno, te desestresa ¿no? creo que sería la palabra más indicada.	decisión, o al menos como alternativa de repente para calmar la ansiedad para otros como una costumbre de repente por la influencia social, varía, varía de acuerdo a las personas, pero desde mi punto de vista lo uso, así como te decía en momentos en los que siento tensión, digamos que apaciguar, que no me parece algo ni bueno ni malo.	que yo lo utilizo.		sí, y ahí sí se arma, ¿no?			pero igual sigo con el cigarro.	
	¿Cuáles cree usted que fueron las causas de	00:10:55 SPK_2 Ajá bueno, el inicio	00:19:47 SPK_2 Sí, anteriorment	SPK_2 Claro, este como te decía, no es	00:04:51 SPK_2 Casi creo que es por el	00:09:24 SPK_2 No, creo que bueno, eso y	00:01:19 SPK_2 Que recuerde, que recuerde,	00:03:32 SPK_2 No, no, en la parte en que	00:02:24 SPK_2 Ah sí, bueno, eh, al pasar	00:03:47 SPK_2 Luego de la, bueno	00:05:17 SPK_2 Ni por estrés ni por

	<p><b>su consumo de tabaco?</b></p> <p>creo que fue más, o sea como que tipo moda o curiosidad, o sea no estaba tan consciente, pero en el contexto universitario, o, si fue por un tema de salud mental, creo que estaba como que toque débil; entonces vi una salida.</p> <p>00:20:14 SPK_2</p> <p>18 más o menos que nuevamente comencé a salir, así pues.</p> <p>00:20:39 SPK_2</p> <p>Entonces, este, como estudiaba,</p>	<p>e recuerdo que sí, pero de consumo hablaron un poco, lo que pasa es que yo recuerdo que antes salía una imagen de un de un viejito, no sé si te acuerdas que en todas las cajetillas de cigarros salía la imagen de un viejito.</p> <p>00:20:06 SPK_2</p> <p>Entonces, resulta que en realidad esa persona no está, no era una consecuencia de tener una adicción al cigarro sino era otra enfermedad.</p>	<p>constante, pero digamos la, no la necesidad, sino, no sé, como que término podría usar, hacen que sienta ganas de tomar lo que es cuando estoy pasando por momentos de tensión, digamos, un tipo de ansiedad y digamos lo trato de calmar esa ansiedad comiendo bastante o fumando a veces, o hasta las dos cosas al mismo tiempo.</p> <p>SPK_2</p>	<p>entorno y más que nada es que si lo tengo a la mano.</p> <p>00:10:23 SPK_2</p> <p>No, creo que, o sea, mis papás siempre han cuidado del aspecto de, digamos, de no verlos tomando o fumando, por ejemplo, mi papá cuando estamos en entorno familiar se va a un ladito o se esconde por ahí, porque no, no le gusta que digamos que su hija lo estaba viendo fumar o cosas así y por eso</p>	<p>como mis demás compañeros lo hacían, me llamó la atención.</p> <p>00:10:41 SPK_2</p> <p>Entonces, como todos ya usualmente estaban acostumbrados a hacer eso. Como que alguien sacó la cajetilla y ahí como que repartió, como que invitó a los que querían ¿no?</p>	<p>no, pero creo que siempre me llamó la atención porque mi papá siempre salía en las noches a fumar un cigarrillo antes de, no sé, de dormir y siempre me llamó la atención porque a veces yo lo acompañaba, y se me hacía un poco curioso el olor del cigarrillo, entonces dije, pucha, ya, pues este, será mi momento de probarlo, y dije sabes qué, invítame uno.</p> <p>00:02:52 SPK_2</p>	<p>más fumé como dije es en secundaria, entonces, ese momento fue porque yo tuve una relación muy tóxica donde se me pegaron muchos hábitos que no eran buenos.</p> <p>00:03:52 SPK_2</p> <p>Claro, fue otra pareja que fue muy tóxica conmigo, me decía que lo hacía desde entonces, como para que sintiera lo mismo y le dije a ver, yo lo empecé a hacer, y no, no puede parar en un momento.</p> <p>00:05:34 SPK_2</p>	<p>los años, justamente cuando ingresé a la universidad, comencé a tener un estrés mucho más que el del colegio, entonces con unos amigos, a veces salía y me iba quizás sea un ratito a caminar así y al hacerlo, pues como que, si me sentía mucho más tranquila, más relajada.</p> <p>00:02:57 SPK_2</p> <p>Básicamente cuando me sentía bastante tensionada y estresada, pero luego no.</p>	<p>antes de la, no, cuando entré a la Universidad en segundo ciclo, mi mamá se fue de viaje, ella ya no vive acá, entonces ahí yo empecé a fumar más, lo hacía en las mañanas, en las tardes y en las noches, o cuando me sentía mal, cuando me sentía estresada, cosas así, y empecé a fumar seguido, luego de eso, como</p>	<p>ansiedad, solamente cuando estoy con amigos.</p>
--	--	---	--	--	---	---	--	---	---	---

		<p>entonces la mayoría de mis amigos eran ya, o sea, bueno, la mayoría de mi aula éramos varones. Entonces, ya como que el consumo es como que de la mayoría ¿no?, y entonces era como que salíamos a una fiesta, pero no era como que un consumo constante, era uno o dos.</p> <p>00:28:05 SPK_2 Entonces muchas veces, yo decidí como que probar porque</p>	<p>00:20:48 SPK_2 Yo creo que la estrategia de poner una persona anciana y bueno, casi moribunda, me parece porque eso era lo que se reflejaba en la foto, está bien, porque sí impactaba. Y si me llamó la atención por eso en ese entonces yo no fumaba, ahí no más en el 2014.</p> <p>00:21:08 SPK_2 Pero este luego cuando me di cuenta que era una mentira, entonces wow que fue</p>	<p>[ La universidad] fue muy decisiva, fue el punto de partida</p> <p>SPK_2 No, pensándolo bien, básicamente fue por eso, porque sales de la universidad, te invitan, pruebas, te agrada o nunca más lo vuelves hacer, pero en mi caso no fue ni agradable ni desagradable, simplemente un gusto con el paso del tiempo.</p>	<p>es como no creo que influyera mucho; creo que más que nació el entorno de amigos.</p>		<p>Yo creo que más que todo por mi papá ¿no?, porque como yo siempre lo acompañaba a veces a ver una vuelta al parque o no sé hablar con él a veces, y él sacaba sus cigarrillos, se ponía a fumar, creo que me llamó mucho la atención, eso. Y el olor, no, no me desagrada para nada, ni el olor del humo del cigarro me llama, me gustan los olores fuertes, por decirlo así, como la gasolina y los productos de limpieza.</p>	<p>No, no, no, la primera pareja que yo tuve me decía que no lo haga, que no lo hiciera, que estaba mal, que me podría causar daños y la segunda persona con la que estoy, pues me dijo, no deberías hacer eso, pero como igual no se verá muy extraño, me decía la idea de que es bueno, que le gustó.</p> <p>00:09:18 SPK_2 Lo veíamos más como el hecho de sentir que logre varias cosas, digamos que celebrar algo</p>	<p>que vino la pandemia, dejé de fumar y ahora, en agosto del año pasado, empecé a fumar más.</p> <p>00:04:40 SPK_2 Pero ya, o sea, le agarre la costumbre de cuando me sentía mal cuando estaba ansiosa, cuando estaba estresada, fumaba pucha, no sé 5 cigarrillos así.</p> <p>00:09:57 SPK_2</p>	
--	--	---	---	--	--	--	--	--	---	--

		<p>bueno, no probar, sino que volver a consumir cuando estaba con amigos en reuniones. Entonces, el de al lado estaba fumando, entonces yo decía a veces, como que no tiene lógica que yo no esté fumando, si igual estoy siendo un fumador pasivo, entonces.</p>	<p>¿no? eso ya es el área de marketing, o sea.</p> <p>00:21:16 SPK_2 Claro, por eso también considero que es uno de los factores como que haya, bueno, como que continuado.</p> <p>00:23:10 SPK_2 Sí, yo considero que sí, creo que, por eso, al sentirme estresado, por eso fue que yo tomé la decisión de fumar a los 18.</p> <p>00:23:34 SPK_2</p>			<p>00:18:12 SPK_2 Netamente creo que siempre ha sido por diversión, no es como, como que me sienta estresado y necesite algo, algo en mí, en mí para para desestresarme con tal vez un cigarrillo. Siempre sí, creo que el desestresarme lo relaciono con salir a caminar y respirar un poco del aire libre, no sé si suena un poco contradictorio con la entrevista, pero siempre lo he relacionado</p>	<p>así, por ejemplo, haber pasado todos mis cursos y quería este comprarme, no sé algo para comer yo sola, un poquito de vino y a la vez con un poco de cigarros.</p> <p>00:19:33 SPK_2 Si entonces este, todo eso se me juntó, me acuerdo que tuve citas psiquiátricas y todo psicológicos, no psiquiátrico, y me diagnosticaron con eso. Al final, pues si supuestamente era bastante influyente que yo estuviera</p>	<p>Cuando me siento mal, o sea, no sé cuándo pasa algo que no me gusta o que me pone triste cosas y entonces empieza a fumar.</p> <p>00:11:12 SPK_2 No sé, siento que me relaja un montón como que calma como que me mantiene calmada, pero también a veces me he puesto a pensar que pues nadie vale que yo me</p>	
--	--	---	---	--	--	--	---	---	--

			<p>Mi contexto a ver, creo que no lo había mencionado, pero cuando tomé la decisión de fumar que fue en este en el 2016 cuando tenía 18 años, noviembre así a mitades.</p> <p>Fue porque tenía ganas de conversar con mis amigos o bueno con un amigo en especial, y pues estaba un poco triste por una decepción amorosa, pero este, o sea, no considero que sea, creo que era más que todo el</p>			<p>con salir y caminar.</p>	<p>haciendo todo tipo de cosas, como cortarse, todo eso.</p>		<p>fumo un cigarro por allí porque me siento mal.</p> <p>Entonces, como que por ese lado también, por ejemplo, el otro día me sentía mal porque había peleado con el chico que estoy saliendo y ya me iba a comprar un cigarro, entonces dije, como que ay no vale, o sea no lo vale que yo gaste mi dinero para que no se.</p>	
--	--	--	---	--	--	-----------------------------	--	--	---	--

			ambiente, pero no por la decepción sino porque te ayudaba ¿no? o sea, en vez de tomar un trago porque algunos también lo hacen, lo puedes conversar tomando un trago, yo lo hice fumando, ¿no?								
<b>¿Por qué cree usted que inició en ese momento ? ¿Por qué no antes o después?</b>	00:03:33 SPK_2 Bueno, creo que lo hice por influencia o no sé; no sé la verdad, hasta ahora no sé, pero bueno, así fue como que una etapa corta.	00:25:59 SPK_2 Podría haber sido mucho antes, sí, porque mis amigos fumaban desde el colegio. Bueno, mi amigo con el que siempre paraba, fumaba en el colegio y yo	SPK_2 Ah ya, como te decía, por la influencia, bueno no influencia sino porque lo veía agradable y cuando me invitaron, entonces este probé y me gustó ¿no? a diferencia de	00:11:33 SPK_2 Creo que fue porque mi mamá siempre estuvo delicada de salud y me mantenían ocupada, en actividades extraescolares como inglés, tenía	00:01:04 SPK_2 Bueno, por parte de ellos fue más que todo como ofrecimiento, pero no, no me presionaron al punto de decir como que hazlo o algo así, pero creo que, en esa época,	00:09:53 SPK_2 Yo creo que se dio a los 15 años porque es como que el limbo entre una fiesta más infantil de una fiesta más, este más, por decirlo para alguien más adulto ¿no? porque es la	00:17:46 SPK_2 Ah en ese momento, pues yo siempre he sido una persona que siempre está en su casa y como que no les han dado mucha libertad, ¿no?, entonces es el momento de	00:22:05 SPK_2 Bueno, también creo que fue porque me dejaron salir más con mis amigos y porque en ese tiempo, o sea, no salía mucho, solamente era colegio a casa,	00:16:14 SPK_2 Porque es que yo era muy tranquila, o sea, antes de los 14 era muy tranquila, entonces luego de eso ella empezó a salir más	00:05:31 SPK_2 No, cuando estaba en el colegio, si veía que algunos fumaban o “bapeaban”, pero como que no, como que no quería hacerlo. Pero cuando estaba como cachimba,	

		<p>00:23:51 SPK_2</p> <p>Como es esta la influencia social que puede tener una persona que tal vez no tiene bien su personalidad o no sé, la cosa es que esta compañera comenzó a tomar todo; ahorita toma, sale a bailar, fuma y todo.</p>	<p>era totalmente lo contrario a él.</p>	<p>otros casos en los que se te hace desagradable o cosas así. Y por qué inicié, no recuerdo la verdad, fue por un gusto, o sea, estaba pasando una etapa mala de ansiedad, depresión y nada; y veía que mi compañera y me pareció divertido nada más.</p>	<p>que ir a jugar vóley y no me daba tiempo, y ni siquiera tenía tiempo para salir con mis amigos o estar con mis amigos y era como que por eso ya como que no, no sé si la palabra sea vieja, pero sí como que bien adulta me dio las ganas de probar todo, se podría decir.</p>	<p>como todos teníamos 15, estábamos como que empezando a consumir.</p>	<p>edad de los 15 años, ya te empiezan a dar cantidades de licor o de alcohol y empiezan, no sé, las fiestas hasta un poco más tarde, hasta un poco más elevada de noche y cosas así, creo que eso, que se dio en el ambiente, creo que el ambiente perfecto, por decirlo así, para que empiece con el cigarrillo y con otras cosas más ¿no?</p> <p>00:14:46 SPK_2 Creo que ha disminuido porque, como</p>	<p>yo querer mi libertad empezaba con el cigarrillo e iba a lugares así, no, no quería estar tanto el hecho de estar encapsulada en mi casa.</p>	<p>entonces en ese momento tuve como más libertad, entonces ya pues.</p>	<p>como en quinceañeros así. Y, pues ahí no sólo te ofrece un cigarro si no te ofrecen muchas cosas, entonces nada opte por eso, me gustó. Luego de eso seguí fumando y luego que también me junto con personas, bueno, en ese tiempo, cuando tenía 15 años, me juntaba contaba con personas que tenían 18,</p>	<p>como que quería ya recién experimentar, pues nada, a ver qué se siente fumar, tener un cigarro y toda la cosa.</p>
--	--	---	--	--	---	---	--	--	--	---	---

							te digo, en los 15 años era la edad de la moda y creo que eso nunca va a cambiar, que a los 15 años estés con la “monada” de que quiero tomar algo y quiero fumar algo ¿no? Y creo que era más que todo, como en los 15 años, era un año donde todo el mundo hacía su quinceañero y tú ibas; y aparecía el chico o tú mismo llevabas tus propios cigarros sueltos o hasta una caja ¿no?			entonces pues todo el mundo fumaba.	
	¿Sintió algo dentro de su cuerpo	00:11:41 SPK_2	00:27:18 SPK_2		00:01:25 SPK_2	00:11:58 SPK_2	00:07:57 SPK_2	00:01:47 SPK_2	00:01:20 SPK_2	00:05:07 SPK_2	00:01:34 SPK_2

	<p><b>que podría explicar su consumo de tabaco?</b></p>	<p>La verdad que literalmente, o sea, sentí como la necesidad de comer, o sea porque sentía como que el aroma en mi mano; entonces sentía ese saborcito a canela, entonces decía.</p> <p>00:11:58 SPK_2</p> <p>O sea, era como que, de verdad, era como cuando uno tiene hambre, y percibe algún aroma. En este caso las papilas gustativas se activan para</p>	<p>Definitivamente, para el contexto, yo creo el fumar, bueno, al menos desde que yo lo hago te sirve cuando estás muy bajoneado o cuando estás muy feliz. Por eso siempre había compartido en las fiestas o cuando quería hablar de la vida, pero para reflexionar, pues.</p>		<p>Creo que fue una mezcla de sentimientos porque era el miedo de que mi mamá no se vaya a enterar, cómo me voy a sentir después, no sé, era como que una combinación de emociones total.</p> <p>00:05:48 SPK_2</p> <p>Asu me ha hecho sentir mareada, mareada.</p>	<p>Bueno, la verdad más que todo, sentía curiosidad, pero no, nervios quizás un poquito, pero temor no.</p>	<p>Yo creo que todo eso más psicológico que algo más funcional ¿no? creo que, al momento de yo, particularmente, fumar un cigarro, creo que lo único que busco no solamente es este sentirme bien conmigo mismo, ¿no?, si no encajar, tal vez en algún momento en algún grupo de la sociedad, ya sea una fiesta ¿no? Y creo que particularmente, cuando, este, lo hago, siento, no sé este que me mareo un poquito más</p>	<p>Lo único que sentí que fue como un aire caliente, de ahí no, no sentí nada en especial.</p> <p>00:02:04 SPK_2</p> <p>Un poquito de temor ¿no? porque obviamente si mis padres se enteraban de que estaba haciendo eso, pues me podrían dar un gritón.</p> <p>00:16:46 SPK_2</p> <p>Pues el cigarro me gustaba por el olor, hay unos que son de aromas y me gustaban y pues me quedo feliz con ese olor y podía estar ahí</p>	<p>Bueno al principio temerosa, pero en parte sí, por el momento.</p>	<p>Al principio cuando lo hacía desde la mañana, como que me dolía el estómago así.</p> <p>00:05:14 SPK_2</p> <p>Pero creo que era porque pues ya no comía nada y literal era como mi desayuno, entonces se me dolía el estómago; luego de eso fui disminuyendo un poco, pero igual ahora que, no sé, hubiera</p>	<p>Fue raro sentir algo como que entra y luego sale.</p> <p>00:01:39 SPK_2</p> <p>Aparte que te deja como que un aliento súper raro porque es el cigarro que te deja así, pero no me pasa, no sé, sentí como que normal, o sea, no hubo una diferencia en nada.</p>
--	---	---	--	--	---	---	--	---	---	---	---

		poder ingerir la comida, ¿no?, entonces era más o menos así. Era como que me imagino, que, mi cerebro percibía ese olor y bueno, o sea, le decía a mi cuerpo que necesita eso; y entonces por eso dije, wow, no.					rápido con el cigarro, tal vez por el humo o no sé.	horas y horas oliendo, completamente relajada.		alguna reunión, es imposible no fumar.	
	<b>Usted tiene conocimiento sobre ¿Qué le pasa normalmente a una persona que consume tabaco?</b>	00:08:59 SPK_2 Ah claro, sí, o sea, por eso, a mí sí me da miedo ser adicto a algo ¿no? Por eso tengo ese temor, o sea tan fácil, o	00:40:41 SPK_2 Si yo creo que este, bueno, el fumar es una decisión. Sí, sí, hay consecuencias, creo que el que fuma sabe las consecuen		00:08:26 SPK_2 Yo creo que sí, o sea, mientras que no sea en exceso, o sea, todo en exceso es dañino, y el tabaco de por sí puede producir	00:05:55 SPK_2 Sí, bueno justo como te había comentado yo estudio estomatología, entonces nosotros también vemos como casos de	00:11:03 SPK_2 Bueno relacionándolo a la misma práctica que yo hago profesionalmente, este, creo que más que todo es el tema de la pigmentación		00:07:15 SPK_2 Entonces nos decían, bueno nos informaban, pues acerca de que los cigarrillos eran malos para nuestra salud, sobre todo para la	00:08:36 SPK_2 Obviamente, todo el mundo sabe que el cigarro es dañino ¿no?  00:22:06 SPK_2	00:08:17 SPK_2 Sí, afecta lo que son más que todo los dientes, el cambio de color, lesiones en la lengua a la mucosa, o sea, si haces de manera

		<p>sea, de la nada estás como que, con algunos problemas y bueno, eso sí, o sea, conozco o sé que tiene una sustancia que causa que uno sea adicto ¿no? entonces, yo sé del peligro, por eso me limito a muchas cosas, ¿no? Ya sea tabaco, alcohol, etc.</p>	<p>as, pero también tiene que darse cuenta que el fumar es una consecuencia a a largo plazo.</p>	<p>cáncer diferentes síntomas en exceso, pero mientras esté bajo control, o sea, esporádicamente, no, no creo que cause ningún daño.</p>	<p>cómo eso puede afectar en la salud bucal de una persona y no solamente en su salud bucal, si no como que en su sistema en general. Entonces sí, sí, estoy como que al tanto de que puede pasar.</p> <p>00:06:33 SPK_2 Sí, o sea, por ejemplo, hasta incluso tengo mismos compañeros de mi carrera que bueno tienen en cuenta todo esto, y lo siguen haciendo, pero no considero que sea, bueno a mi opinión,</p>	<p>, tal vez de los dientes, tal vez la ayuda que genera esta pigmentación a una próxima enfermedad de caries o incluso hasta un cáncer de lengua o de la misma boca ¿no?</p>	<p>salud bucal, pues no, entonces al saber los riesgos, todas las consecuencias, obviamente me perturbe y dije no, que debía dejarlo de hacer e incluso hace unos meses que salí después de mucho a una fiesta, o sea, sí quería hacerlo por el momento por la situación, pero estuve ahí y no lo hice.</p> <p>00:23:43 SPK_2 Bueno, hay una enfermedad periodontal que tiene que ver con las encías</p>	<p>Sí, o sea, yo a veces me pongo a pensar y digo, voy a hacer odontólogo a y estoy fumando cigarros, cosa que no debería hacer y por eso también es que en parte quiero dejarlo porque digo qué, o sea, no tendría cara para decirle a mis pacientes que deje de consumir alcohol o cigarro, porque yo lo hago, entonces</p>	<p>continua todos los días, todas las horas, todos los meses, hay un cambio.</p> <p>00:11:49 SPK_2 Sí, a veces nos toca como con pacientes o nos han enseñado que, si nos viene un paciente que fuma, en darle ciertas recomendaciones al paciente porque también puede afectar su salud, pues no. Pero si nos dicen para darle unas ciertas recomendaciones.</p>
--	--	--	--	--	---	---	--	---	---

						de una manera como muy nociva porque de repente lo hacen como dos o tres veces a la semana en una fiesta o 1 o 2.			justamente que es la periodontitis.  00:24:40 SPK_2 Sé que es muy extremo, pero, o sea, se empieza así y bueno, un factor también sería el mal aliento. Que la cara se vuelve más alargada y también la apariencia, más demacrado. Básicamente también el mal aliento no me agrada. Entonces podría pasar todo eso.	con qué cara ¿no?	
<b>¿Cuál considera que es el mejor tratamiento para una persona</b>	00:15:41 SPK_2 Ah, yo creo que o sea la información , o sea las charlas	00:35:22 SPK_2 Ah, creo que los que fumamos o los que tenemos o	SPK_2 Eso sí, no te podría decir la verdad, porque nunca lo vi	00:14:01 SPK_2 O sea, he visto que los factores distractores digamos, o	00:16:05 SPK_2 Bueno, yo creo que como mencioné, no hay ningún	00:19:06 SPK_2 Yo creo que enseñarle tal vez, este, las consecuencias que te puede	00:36:15 SPK_2 Ahhh, sí, bueno, aparte de la experiencia, creo que			00:22:40 SPK_1 Distraerte con otras actividades creo que hacer	00:09:25 SPK_2 Ah, creo que sería como que uno es reducir la cantidad de

	<p><b>que consume tabaco?</b></p>	<p>informativa s, o sea sobre el impacto que tiene el tabaco en el cuerpo, tanto físico y psicológico. Entonces en esa época creo que, en el colegio, yo no había recibido como qué tipo de información , o sea, qué pasaba, o sea, lo recibí luego, como que, en cuarto de secundaria, más o menos en esa época estaba como que en segundo de secundaria.</p>	<p>tratamos de formar este hábito, es porque somos personas ansiosas, pero no es una ansiedad que sea diagnosticada a sino una ansiedad leve ¿no? Entonces, siempre estamos en constante dependencia de algo ¿no? Entonces creo que solo sería cambiar de dependencia, yo bueno en pandemia no fumaba, pero es porque empecé a jugar más videojuegos.</p> <p>00:36:02 SPK_2</p>	<p>como un malestar o una enfermedad para buscar tratamiento, tampoco lo entiendo así, lo veo como una acción normal o dependiendo del punto de vista también, lo veo como una acción realizada por cada persona, no entiendo cuál sería el tratamiento porque no lo veo de esa manera.</p> <p>SPK_2 Mediante talleres orientadores, o sea, hablando desde el punto de la</p>	<p>sea, en algunos he visto las terapias de mantener ocupada las manos porque siempre a veces hay una ansiedad, el hecho de, digamos, estar acostumbrados a tener el cigarro en la mano utilizan la terapia para a veces comer algo o alguna proteína que reemplace el hábito de tener algo en la mano.</p>	<p>problema en que lo hagan siempre y cuando, como que sepan diferenciar qué es lo bueno y lo malo no.</p> <p>00:16:17 SPK_2 Ajá y que de repente hacerlo una o dos veces en la semana no está mal, mal, mal, mal, pero como ya empezar a hacerlo como muy seguido y que se torne crónico, ya sí sería un gran problema.</p>	<p>traer ¿no? o tal vez incluso alguna experiencia vivencial de alguien que haya consumido tabaco durante un tiempo prolongado, ¿no?</p> <p>00:19:23 SPK_2 O no sé, este, en las mismas experiencias tal vez de los papás, que ellos mismos lo han hecho, ¿no? porque creo que a esa edad no es como que tu papá piense que vas a una fiesta y te vas a fumar dos cigarros y lo vas a hacerte de fiesta en</p>	<p>serían la presentación de casos ¿no? de casos clínicos. Bueno, en mi caso ¿no?, porque digamos que, a mí, si tú me presentas un caso clínico de una persona x, no mencionas exactamente sus datos ni nada, sino que es una persona normal que presenta síntomas de una persona de no sé pues vieja y todo eso, es por causa de los cigarros y después revelas la edad que sea un niño menor de edad. Pues te causa un</p>		<p>ejercicio sería una buena idea.</p>	<p>cigarro que tú fumas. Creo que también sería como que ayuda psicológica, porque como que la mayoría fuma o no sé, pero no sé, por estrés, por ansiedad, problemas tanto personales como también familiares, entonces sí, así como una ayuda extra te ayuda a poder, este como, que puedas cambiar y puede reducir el consumo de tabaco, pues no.</p> <p>00:15:58 SPK_2</p>
--	-----------------------------------	--	---	---	---	--	--	--	--	--	---

			<p>Porque creo que es más que todo fomentar este reemplazo, lo mismo también va con el tema del alcohol, puedes reemplazarlo por agua.</p>	<p>educación, ¿no?, si hablamos de la etapa de la adolescencia , ayudarlos en el colegio, en parte, pero también la familia ¿no? la familia, más que nada, más que el colegio.</p>			<p>fiesta ¿no?, no es como, creo que no te tienen con esa imagen, pero creo que sería súper importante la propia experiencia que los papás han tenido, ¿no?</p>	<p>remordimiento o en el cerebro de por qué lo estás haciendo tú si es que el niño también ha muerto por eso que deja pensando mucho.</p>			<p>Sí, o sea yo, yo sé que fumar es a dejar lo que es el tabaco es difícil, pero a veces hay que intentar poner como que un poco de fuerza, de voluntad. Puedes como que reemplazarlo por otras actividades o por otras cosas que no sea fumar, porque ellos yo siento que para si quieres sentir una satisfacción, placer o algo que te divierta, creo que fumar no es la única solución.</p>
	¿Cómo percibe que reacciona	00:28:05 SPK_2	00:36:32 SPK_2	SPK_2	00:07:18 SPK_2	00:13:36 SPK_2	00:05:44 SPK_2	00:21:44 SPK_2	00:25:38 SPK_2	00:18:52 SPK_2	00:06:49 SPK_2

	<p>n los demás cuando usted fuma?</p>	<p>Entonces muchas veces, yo decidí como que probar porque bueno, no probar, sino que volver a consumir cuando estaba con amigos en reuniones. Entonces, el de al lado estaba fumando, entonces yo decía a veces, como que no tiene lógica que yo no esté fumando, si igual estoy siendo un fumador pasivo, entonces.</p>	<p>Bueno, mi enamorada de por sí lo rechaza, sí, bueno, pero trato de ocultárselo – se ríe- Cuando voy a fiestas no le digo que fumo.</p> <p>00:37:04 SPK_2 Sí, sí, ella creo que ella más lo hace por mi sobrepeso y me dice que eso de fumar te puede traer consecuencias, y también porque tenía una enfermedad que se llama “queloides” que era como unos pequeños</p>	<p>No precisamente de las personas que fuman, sino que digamos el contexto machista, a que el hombre lo haga está bien, pero a que la mujer lo haga no, a que la mujer lo haga lo relacionan con otro tipo de actividades. Si el hombre lo realiza es algo normal ¿no?</p> <p>SPK_2 La verdad es que cuando fumo no miro mi entorno, o sea, sinceramente creo que al inicio</p>	<p>O sea, creo que es normal porque casi la mayoría lo hacen y si es que ven o algo es como que se sorprenden porque pareciera que no, no lo hiciera o solo me ven y dicen ¿tú fumas? y yo: de vez en cuando, pero no siempre, o sea, y dicen: pero no parece, yo digo_ por qué no aparece y ya me dice: no, no sé, es que te vemos tan chiquitita, tan tranquila, que no pareciera.</p>	<p>Ah bueno como yo no sabía y como era la primera vez como que me ayudaron, me dijeron, como que esto es así, tienes que prenderlo y ya nada más.</p>	<p>Oh. Pucha, este yo creo que nunca me he dado cuenta de que han tenido algún juicio, algún prejuicio con respecto a eso, creo que lo han tomado normal.</p> <p>00:06:16 SPK_2 Sí, sí, porque a veces hay gente que no tolera el olor del cigarro ¿no? Y tú sabes que se te impregna en la ropa; y, la gente que está a tu alrededor, este tal vez que no es muy cercano a ti, rechaza ese olor de tu misma ropa, de tu cabello,</p>	<p>Depende, por ejemplo, a mis padres, obviamente no les gusta, les disgusta el hecho de que yo fume, a mis amigos le no les dan o no les importa mucho, les da igual, al chico con el que estoy saliendo pues, no, no le gusta la idea porque él vio a su tío a morir de presión alta o algo que le había causado mucho el cigarrillo, aparte de estar consumiendo muchas grasas, entonces su tío terminó falleciendo por muchas grasas y por mucho tabaco.</p>	<p>Bueno, ya le había comentado, pues no quiero a mi pareja no le agradaba. Respecto a mis amigos, normal supongo, pero mi mejor amiga me había comentado que no lo hace porque en realidad no le gusta. Entonces, le comentaba que hacía esta acción repetidas veces, entonces como que me decía que lo deje de hacer, pues no, que no era bueno.</p>	<p>Tengo un amigo que sí, como que me dice oye ya estás fumando mucho. O a veces cuando salimos de fiesta, pues compro una cajetilla de 20 así, y ya no me la dan a mí porque yo me puedo fumar 10 cigarros en un ratito.</p> <p>00:19:36 SPK_2 O sea, él es el único de mi amigo que me controla, entonces cuando no salgo con</p>	<p>Algunos se sorprendieron porque pensaban que nunca iba hacerlo. Otro es como que me enseñaron porque yo estaba perdida de cómo hacerlo. Pero fueron, hubo reacciones distintas, en ese momento.</p>
--	---------------------------------------	---	--	---	--	--	---	--	--	---	--

			<p>granitos que me salían en la nuca y era muy sensible y a veces salía sangre; fue por eso que dejé de usar camisa y después usar polo con cuello porque me raspaba y eso hacía que reflexione, entonces llevo tratamiento y ella averiguó bastante sobre mi enfermedad.</p> <p>00:37:41 SPK_2 Y una de las causas era tomar o fumar cigarro.</p>	<p>cuando tenía 18 o sea como que con vergüenza con “palta” hasta pensar en el qué dirán y miraba un poco mi entorno, pero ahora nada, o sea, soy transparente, entonces, también miraba qué compañeras y compañeros lo hacían normal en las salidas.</p> <p>SPK_2 Pero como te decía, no, no me fijé, normalment e nunca me detengo a ver cómo está</p>			<p>de tus dedos, ¿no?</p> <p>00:07:20 SPK_2 No sé, este, creo que podría catalogarlo como una sensación de algún rechazo, de alguna, este, incomodidad por mi parte hacia ellos, como que disculpa por hacer esto o no sé por el olor que tengo ahorita ¿no?</p> <p>00:22:23 SPK_2 O vas a ser como el más más en tu propio grupo de amigos y tal vez creo que eso fue el factor que</p>		<p>él y salgo sola con otros amigos así, pucha me puedo acabar una caja.</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

			<p>00:37:52 SPK_2</p> <p>Sí y yo creo que donde lo comprobé más, creo que la mayoría de enfermedades cutáneas bueno de que se da en la piel, buscan ese rechazo quizás las personas que se ven afectadas; porque también tengo una amiga que sufre de rosácea y recuerdo que una vez estábamos fumando y ella decía por favor no prendan y a nosotros nos llegó.</p>	<p>reaccionand o el entorno</p>			<p>influyó que eb16, 17, 18 años tal vez fume un poco más, pero ahora que ya estamos estables en una madurez un poco más realista, igual siempre con la inmadurez, este, que ya te das cuenta de que eso no sirve para nada, a nadie le llama la atención, la mayoría de veces que alguien esté fumando o no, a ninguno de tus amigos le importa que fume no fumes, ¿no?</p>				
--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

			00:38:22 SPK_2 Pero, o sea, no de forma mala sino porque quería ser aguafiestas, pero luego nos explicó que al día siguiente sí le ardía la cara, entonces entendí un poco más lo que mi enamorada había averiguado y me había mencionado								
	<b>¿Qué significa consumir tabaco para usted?</b>	00:27:28 SPK_2 Yo creo que en la adolescencia a desinformación, o sea, desinformación básicamente. Y, bueno,	00:40:07 SPK_2 Justo, estaba esperando esa pregunta. Bueno, yo considero que es un complemento, para, más que todo es un	SPK_2 Considero que el consumo de cigarrillos me proporciona salud mental, eso, o sea, me proporciona tranquilidad	00:17:12 SPK_2 Es que me voy a sentir mal, o sea, sé que de verdad me hace sentir mal después porque o sea sé que voy a hacer la	00:15:03 SPK_2 Bueno, yo diría que no es algo como como relevante en mi vida, que tenga un significado fuerte, pero de repente, si	00:12:43 SPK_2 Creo que yo lo relaciono, tal vez con el hecho de que alguien esté fumando, tal vez el alguien que, este, no sé cómo decirlo, como	00:37:37 SPK_2 A problemas, problemas en todo, en todo tipo de aspectos, este mental, porque normalmente las personas	00:26:50 SPK_2 Bueno, siento que es innecesario porque el hecho de consumir lo único que hace es pues hacer daño a tu salud.	00:23:49 SPK_2 Yo creo que fumar para mí significa estar tranquila, relajada. Me olvido de todo	00:15:01 SPK_2 O sea, fumar es como que o sea no lo veo, o sea, no siento una satisfacción placer en fumar, pero es como que siento como

		<p>este ahora en la etapa universitaria , yo creo que sería, ¿qué significado le daría? es que tampoco le quiero echar la culpa a la depre, pero no sé, sería como.</p> <p>00:28:05 SPK_2 ...uno cuando está con depresión, o sea, se siente solo, o sea a pesar de tener amigos y familia, uno siente que está solo y uno no acepta algunas cositas internas.</p>	<p>complemento o para pasarla bien, o quizás cuando quieres hablar con un “causa”, un amigo. Entonces puedes tomar y puedes fumar, o sea, yo sí digo que van de la mano.</p>	<p>en momentos de tensión o cuando digamos ir a un psicólogo me puede salvar o las pastillas de un psiquiatra, por último; entonces siempre he visto al cigarro como eso, más allá de los temas de salud que pueda ocasionar.</p>	<p>combinación de alcohol con cigarro y dije no ya, ya no me voy a sentir bien, al día siguiente me voy a sentir mareada, o sea, y en lo personal es como que no sé por qué lo hago, pero creo que influye para mí es bastante el hecho de que a como mis amigos lo están haciendo y como que también me están invitando dije, ¿por qué no? Ya estamos acá por decirlo así, claro.</p>	<p>en algún momento quisiera hacerlo más seguido o algo así, creo que tomaría más el lado de por diversión ¿no? o sea, para mí o bueno, al menos hasta ahora en estos momentos de mi vida, no considero que lo podría tomar como de repente una escapatoria o algo así.</p>	<p>con alguien mayor, alguien que tal vez pone un cachito de respeto hacia alguien más, por el hecho, por el simple hecho de que está tal vez fumando ¿no? Y con respecto a cómo me siento, tal vez me sentía un poco, un poco bien porque estaba tal vez con mis amigos o me sentía un poco relajado, y como te digo ¿no? el calorcito que genera ese ambiente y nada más, este, la tranquilidad también porque no me</p>	<p>que consumen son porque tienen un problema mental con ellos mismos o con algún factor externo.</p>	<p>Para mí ahora es irrelevante.</p>	<p>por un rato, y así.</p>	<p>que algo entra en mí y luego sale así, puede decirlo. Pero no lo veo del otro mundo fumar.</p>
--	--	--	--	---	--	---	--	---	--------------------------------------	----------------------------	---

		<p>Y entonces eso hace que uno busque tal vez algún distractor ¿no?, y ese distractor a veces no es tan positivo, ¿no? ¿Y en este caso algunos buscamos el alcohol, otros drogas y tabaco, etcétera, ¿no?</p>					<p>desagrada el humo, sino no me agrada, ¿no?</p> <p>00:13:47 SPK_2 Claro, tal vez se podía relacionar como una, o sea, no decirle una superioridad, así como que wow, ¿no?, sino, así como un mínimo, una mínima superioridad tal vez es por el simple hecho de estar fumando, que un niño te vea y te diga, este, mamá, papá qué está haciendo el señor o el chico, y tú verlo pasar y no sé, en ese caso, tal vez</p>			
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

						<p>te sientes un poquito ahí, este, como que llamas la atención del niño, que te sientes un poco superior y bueno, no sé, pero lo relaciono más o menos así.</p> <p>00:24:00 SPK_2</p> <p>Tal vez, este, como yo lo relaciono más con el entorno social, el significado que te puede traer, este, tal vez el cigarrillo, puede ser este estar con amigos, no sé, en un momento relajado con tus amigos hablando simplemente eso, estar con</p>				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

							tus amigos y estar relajado. Eso lo podría relacionar.				
	<b>PANDEMIA</b>	00:06:30 SPK_2 Ah este, ha disminuido muchísimo, porque, o sea, casi no, no consumo, o sea solo en eventos sociales, ¿no? con amigos, y ya cuando estoy como que, no sé super ebrio y entonces a veces como que ya están los amigos allí y ya ¿no?, pero que tenga una necesidad de decir: voy a comprar o adquirir el	00:04:27 SPK_2 Bueno, por lo que paso de la pandemia, este, antes si iba más a conciertos y ahí llevaba una cajetilla de 10, pero invitaba a todos y compartía yo también, pero siento que ahora que ya trabajo me compró mi cajetilla de 20 y se ha reactivado todo lo que son conciertos y también las fiestas de amistades. Y sí, creo que,	SPK_2 Uhhh a ver, aumentó bastante y eso que estaba con mi familia, pero siempre digamos, buscaba lugares ¿no? para que no se vea, o cuando salían todos, era un momento muy tenso, o sea, yo creo que fue una etapa que nadie esperaba vivir.  SPK_2 Lo que detonó todo esto fue estar con mi familia,	00:17:54 SPK_2 Disminuyó bastante porque no podía salir, no podía hacer nada.		00:16:36 SPK_2 Sí, este, definitivamente ha disminuido ¿no? y por el simple hecho de que ya no había fiestas o no sé, pero sí definitivamente ha disminuido, sí torrencialmente con respecto antes de pandemia, Y ahora mismo, que ya es un poco más post pandemia, donde ya todo está más regularizado y ya se puede hacer las cosas con normalidad	00:32:46 SPK_2 Ah, no, es más este al principio de la pandemia, sí, llegué a fumar. Como digo 3 veces, creo, cuatro.	00:05:56 SPK_2 Bueno en parte propia, porque dejé de hacerlo justamente por la misma pandemia. Cuando empezó en yo no salía entonces recuerdo que una vez sí estuve bastante tensionada en mi casa y si lo hice, pero luego de eso como que no se había pasado tanto tiempo que ya no sentía igual y más bien ese fue un factor como que no sé, que me	00:06:22 SPK_2 Porque lo que pasa es que cuando a mí me dio COVID, a mí me manchó un poco el pulmón, entonces, este sí, obviamente no puedo fumar ni nada de eso y más por mis defensas y todo, pero pues no.  00:06:39 SPK_2 No hago caso a eso, entonces sí mi abuela como que	-

		<p>producto por mi propia voluntad, no.</p> <p>00:23:11 SPK_2</p> <p>Sí, en pandemia se detuvo totalmente porque bueno no salí. Bueno, las veces que salí no era cigarrillo, aunque el año pasado sí, verdad.</p>	<p>este, bueno, siento que habrá sido un poco más porque justo desde marzo y abril hubo varias fiestas, entonces llevé mi cajetilla normal.</p>	<p>específicam ente, o sea, no es que no me agrade estar con mi familia, pero tampoco es que Wow esté complacida, ¿no? ya me acostumbré a estar sola. Y el estrés familiar, el ver a mi papá, mi mamá, mis hermanos ahí todos amontonados; entonces eso me generaba estrés, más allá de los problemas que podría traer o no la pandemia, mi familia me generaba estrés, entonces para escapar</p>			<p>entre comillas.</p>		<p>hizo también entender que no estaba bien y que no iba a solucionar todo o simplemente el hecho de hacerlo.</p> <p>00:06:38 SPK_2</p> <p>Eh, aparte, mi mamá también se enfermó de COVID, entonces, en ese momento traté de buscar otros medios y pues enfocarme en otras cosas para dejarlo; entonces también fue como que se lo comenté con mi pareja y como que trató de hacerme</p>	<p>se enojó un poco, pero luego no me dice nada.</p>	
--	--	---	---	---	--	--	------------------------	--	---	--	--

				<p>digamos de ese ambiente tenso, familiar, buscaba espacios, ¿no? buscaba espacios para poder fumar.</p> <p>SPK_2 Claro, por las condiciones del lugar, o sea, en la pandemia no había dónde y no me dio a ingeniarme más, y una dependencia al 100% no, pero cuando tengo un espacio lo hago y continuamente.</p>					<p>entrar en razón y aparte de eso yo ya estaba comenzando cursos de facultad por lo que estaba viendo bastantes temas relacionados a mi carrera.</p>		
	<b>MENSAJE FINAL</b>	00:26:21 SPK_2 Uy a ver está un poco	00:40:41 SPK_2 Si yo creo que este,	SPK_2 No hay nada que haya marcado o	00:19:11 SPK_2 No les recomendaría	00:16:58 SPK_2 Uhhh, qué podría	00:24:39 SPK_2 Creo que tal vez me	Pues. No sé, creo que. Después de pasar todo lo	00:28:06 SPK_2 Bueno que se concienticen	00:24:12 SPK_2 Que no lo hagan	“Hay muchas cosas que tú puedas sentir eso, pero con

		<p>complicado porque bueno uno no sabe sobre el contexto de las personas en general ¿no? entonces, o sea, yo siempre me he preguntado qué pasaría si o sea tuvieran padres fumadores o hermanos ¿no?, entonces yo diría que, o sea, tengan voluntad para poder salir de esa situación ¿no? y bueno razonar un poco antes de hacer las cosas o informarse</p>	<p>bueno, el fumar es una decisión. Sí, sí, hay consecuencias, creo que el que fuma sabe las consecuencias, pero también tiene que darse cuenta que el fumar es una consecuencia a a largo plazo. 00:40:58 SPK_2 Y bueno recalco esto, porque si soy una persona muy, muy este, sí en oposición con el cannabis. El cannabis, sí te trae una consecuencia a a corto plazo ¿no? pérdida de</p>	<p>haya ocasionado algo, solo un estado de relajación.</p>	<p>que no lo hagan porque, en fin y al cabo, lo van a terminar haciendo de alguna u otra manera, sino que lo tomen con responsabilidad y sobre todo con madurez y conozcan sus límites, porque mientras que uno no conozca límites, no va a saber hasta qué punto parar o hasta qué punto controlarse; eso creo que sería mi consejo.</p>	<p>recomendar, bueno, creo que tratar de informarse lo más importante; y obviamente si lo hacen de una manera muy seguida, no, no los va a llevar a nada bueno, ¿no?</p>	<p>hubiese gustado, no, no haber empezado desde tan temprana edad porque creo que eso, este, no sé, ahora a esta edad, creo que cuando quiera hacer algún tipo de deporte o esfuerzos físicos, yo me canso muy rápido y no sé si está relacionado a tal vez con el consumo temprano de lo que he venido haciendo o no sé, porque he ido a consultar con especialistas y me han dicho que mis pulmones están bien,</p>	<p>que pasaba, pues diría que no, no, no estaría bien. Ni siquiera el hecho de bueno de intentar probarlo no sé por curiosa podrían ser, pero de ahí seguirlo como si fuera un hábito, creo que te causa mucho, mucho daño, no solo a ti, sino a tu familia, hasta quizás más adelante te pueda matar porque no es como que el cigarro si sea bueno.</p>	<p>acerca del tema y sus secuencias más que todo porque primero, pues no empiezas, así como que tratando de buscar algo raro, o sea, un beneficio no se quizás para ti haciéndolo, pero al final no, no te ayuda en nada. No te hace mejor., simplemente es irrelevante y pues debería preocuparse más por su salud y pues todas las enfermedades no que conlleva esto. Como le digo al principio, puede parecer</p>	<p>jamás en su vida por más de que se sientan mal o que estén en una fiesta y les meten presión al fumar, que jamás lo acepten, porque si le das el gusto, pues ya fuiste. Yo tengo 5 años acá literal fumando y se me es difícil poder salir, entonces no lo recomiendo</p>	<p>tal que no afecte tu salud porque a la larga, tú no eres, aparte de que tú sufres también pueden sufrir tus amigos, tu familia, pues no, porque a nadie creo que le gustaría verte enfermo por el tabaco, entonces, también tomar conciencia.”</p>
--	--	--	---	--	---	--	---	--	--	--	---

		<p>también porque bueno, la información ayuda mucho, ayuda a uno mismo darse cuenta sobre el impacto que puede causar algunos hechos.</p> <p>En gran parte influye mucho en cómo puede pensar o en su modo de pensar, o en su modo de ver el mundo, de percibir tal vez las cosas que uno hace o no porque sí, o sea yo tengo que aceptar que ese amigo de biología, sí influyó</p>	<p>memoria o inclusive bueno mata neuronas más rápido que la nicotina, entonces, este, yo considero que, si vas a fumar algo, que sea cigarro.</p> <p>00:41:36 SPK_2 Eh, que no fumes cuando te sientes, o sea, fuma por decisión y no por presión social, creo que eso sería.</p>			<p>pero yo no sé, siempre lo relacionó con el que he estado consumiendo ; uhm, el tabaco desde tan temprana edad hasta ahora ¿no?, y si me canso muy rápido tal vez haciendo algún esfuerzo físico, ¿no?</p>		<p>simple, ¿no? Pero después repercute bastante.</p>	
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

		mucho en las decisiones que tomé, no sé por qué. Bueno, es muy inteligente, pero la verdad que a veces dice unas cosas.									
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### **ANEXO 3**

## **CLASIFICACIÓN DE UNIDADES HERMENÉUTICAS SEGÚN ÁREAS TEMÁTICAS**

CÓDIGO	PRIMER CONSUMO	CONTINUIDAD DE CONSUMO	VIDA FAMILIAR Y SOCIAL	VIDA ACADÉMICA PROFESIONAL
<p><b>E001</b> <b>NLAA-EEAG</b></p>	<p>00:00:17 SPK_2 14 años</p> <p>00:00:23 SPK_2 Ah bueno, por influencia de primos</p> <p>00:00:35 SPK_2 Simplemente, o sea al estar en la casa de mi abuela así juntos, o sea, como que, por broma, jugando, cosas así.</p> <p>00:00:58 SPK_2 Ah, curiosidad básicamente, o sea, mis primos dijeron, vamos a probar y ya, empezaron y yo accedí.</p>	<p>00:20:14 SPK_2 18 más o menos que nuevamente comencé a salir, así pues.</p> <p>00:21:21 SPK_2 O sea, fue consumo social, siempre, o sea, era como cuando estaba ya tomado, solo en ese contexto, pero sí hubo una época que era muy frecuente, donde ya comencé como que a sentir esa necesidad.</p> <p>00:33:45 SPK_2 ...o sea yo tengo que aceptar que ese amigo de biología, sí influyó mucho en las decisiones que tomé, porque bueno, es muy inteligente, pero la verdad que a veces dice unas cosas.</p>	<p>00:05:53 SPK_2 No la verdad, o sea, solo creo que personal porque no sé si todos, pero bueno, yo sí sentí que, o sea, como que me estaba excediendo ¿no? Y entonces al sentir esa necesidad dije no, acá paro y entonces pude pararlo.</p> <p>00:24:12 SPK_2 Pero bueno yo la verdad si decidí alejarme un poco porque bueno eso no, para mí, la verdad, no es bueno.</p> <p>00:24:22 SPK_2 Porque baja en el rendimiento físico, porque como yo corro, entonces sí, el cigarrillo si afecta muchísimo al estado físico.</p>	<p>00:10:55 SPK_2 Ajá bueno, el inicio creo que fue más, o sea como que tipo moda o curiosidad, o sea no estaba tan consciente, pero en el contexto universitario, si fue por un tema de salud mental, creo que estaba como que toque débil; entonces vi una salida.</p>
<p><b>E002</b> <b>NLAA-DDD</b></p>	<p>00:00:26 SPK_2 Uy, la primera vez fue a los 11.</p>	<p>00:01:28 SPK_2 O sea, tuve lo otro que habrá sido en el medio social a los 14,</p>	<p>00:06:40 SPK_2 Yo creo que más que todo, ahí creo que sí podría ser este, darme</p>	<p>00:16:40 SPK_2 Universitario, no, no he visto ninguno. Lo que sí recuerdo que</p>

	<p>00:00:35 SPK_2 Sí familiar, estaba en el carro de mi padre y vi un cigarro, y bueno por curiosidad lo aprendí, me pasé el humo y me empezó a doler la garganta.</p>	<p>pero también habrá sido una vez y donde creo que ya lo hice de forma ya por decisión y hacerlo no como un hábito, pero sí algo usual, fue a las 18.</p>	<p>cuenta de las cosas porque, bueno, mi madre me formó con esto de que esto sí o sí era adictivo, pero cuando yo ya probé algo más, ya no por así decirlo; podía controlarlo, entonces no, no hay ningún problema.</p> <p>00:27:18 SPK_2 Definitivamente, para el contexto, yo creo el fumar, bueno, al menos desde que yo lo hago te sirve cuando estás muy bajoneado o cuando estás muy feliz. Por eso siempre había compartido en las fiestas o cuando quería hablar de la vida, pero para reflexionar, pues.</p> <p>00:36:32 SPK_2 Bueno, mi enamorada de por sí lo rechaza, sí, bueno, pero trato de ocultárselo – se ríe- Cuando voy a fiestas no le digo que fumo.</p> <p>00:37:04 SPK_2 Sí, sí, ella creo que ella más lo hace por mi sobrepeso y me dice</p>	<p>cuando estaba en primer ciclo, me acuerdo que chicos de biología salían en la puerta de la universidad a fumar y realmente era algo, creo que desprestigioso a mi parecer, yo tampoco lo haría porque al frente, bueno, en primer año en la universidad estamos frente a un colegio.</p> <p>00:17:15 SPK_2 Entonces, este, el fumar, bueno, no lo estás haciendo en las instalaciones de la universidad, pero frente a un colegio, entonces eso deja muy mal a la universidad, ¿no? y recuerdo que el profesor les hizo pasar vergüenza.</p> <p>00:17:51 SPK_2 O sea, bueno, no sé si los, o sea, él nos había comentado a inicios de clases, de que se sentía un poco incómodo que haya pasado esta situación teniendo un colegio al frente, y siendo una universidad de salud.</p>
--	--	--	--	---

			<p>que eso de fumar te puede traer consecuencias, y también porque tenía una enfermedad que se llama “queloides” que era como unos pequeños granitos que me salían en la nuca y era muy sensible y a veces salía sangre; fue por eso que dejé de usar camisa y después usar polo con cuello porque me raspaba y eso hacía que reflexione, entonces llevo tratamiento y ella averiguó bastante sobre mi enfermedad.</p> <p>00:37:41 SPK_2 Y una de las causas era tomar o fumar cigarro.</p>	
<p><b>E003</b> <b>NLAA-GAEJ</b></p>	<p>SPK_2 En una reunión de amigos.</p> <p>SPK_2 No, decisión propia, es más que nada social, ves a los demás y solo replicas la acción.</p> <p>SPK_2 A ver, déjame acordarme, creo que a los 18, sí 18 años, porque salí, estaba como jugando, o</p>	<p>SPK_2 Considero que el consumo de cigarrillos me proporciona salud mental, eso, o sea, me proporciona tranquilidad en momentos de tensión o cuando digamos ir a un psicólogo me puede salvar o las pastillas de un psiquiatra, por último; entonces siempre he visto al cigarro como eso, más allá de</p>	<p>SPK_2 No que yo sepa, pero imagino que sí, imagino sí, pero no que yo sepa, no que yo tenga certeza, pero sí en muchas ocasiones mi mamá me dijo: tenemos una bonita actitud y tú no lo deberías hacer; igual mi papá, o sea, ellos no fuman, entonces ven que es una mala actitud, entre comillas. Por eso te digo correcto, para guardar ese entorno familiar.</p>	<p>SPK_2 Ah no, era porque una amiga fumaba constantemente, recuerdo y como que fue la iniciación ¿no? porque me invitaba un poco a veces a la salida de la universidad.</p> <p>SPK_2 CAUSAS ... más bien lo que hizo que cambie fue el trabajar en comunidad, bajó un poco.</p>

	<p>sea, en forma de probar, experimentar, pero de ahí a cero.</p>	<p>los temas de salud que pueda ocasionar.</p> <p>SPK_2 Ah ya, como te decía, por la influencia, bueno no influencia sino porque lo veía agradable y cuando me invitaron, entonces este probé y me gustó ¿no? a diferencia de otros casos en los que se te hace desagradable o cosas así.</p> <p>Y por qué inicié, no recuerdo la verdad, fue por un gusto, o sea, estaba pasando una etapa mala de ansiedad, depresión y nada; y veía que mi compañera y me pareció divertido nada más.</p>	<p>SPK_2 Nunca, nunca, nunca he hecho frente a mi familia nunca, nunca, o sea, hablo de tíos, tías, primos, primas, a no ser que mis primos son chéveres, pero en este caso no. O sea, en general el contexto familiar, casi nunca.</p>	<p>SPK_2 Claro, por las condiciones del lugar, o sea, en la pandemia no había dónde y no me dio a ingeniarme más, y una dependencia al 100% no, pero cuando tengo un espacio lo hago y continuamente.</p>
<p><b>E004</b> <b>NLAA-FQ</b></p>	<p>00:00:16 SPK_2 Ay a ver, o sea, la primera vez fue creo que cuando tenía 17 aproximadamente con un grupo de amigos que ellos ya habían tenido una experiencia anterior, digamos, lo habían hecho mucho más jóvenes que yo y me dijeron, prueba y yo ah ya y ahí comenzó.</p>	<p>00:04:51 SPK_2 Casi creo que es por el entorno y más que nada es que si lo tengo a la mano.</p> <p>00:04:21 SPK_2 Ah ya, es casi raro la verdad, o sea, no es mucho, pero sí de vez en cuando, o sea, no en todas las todas las fiestas que voy fumo, ponte de 3 fiestas que</p>	<p>00:15:05 SPK_2 Creo que no, no, nunca lo he buscado como que todo está en internet, se podría decir, y como que digamos el hecho de también como mis papás son como que muy cerrados en el ámbito de digamos de contarte ciertas cosas, digamos, por ejemplo, pero ¿para qué quieres saber, si no lo vas a hacer? Y yo como qué, pero</p>	<p>00:10:57 SPK_2 Creo que el entorno universitario [influyó] bastante.</p>

	<p>00:00:54 SPK_2 Ah no, fue que habíamos ido a un, habíamos salido si entre amigos, en un grupo de amigos y siempre está como que el amigo “bacán” que dice, ya hay que fumar y yo ¿qué? y era como que la primera vez, nunca lo había hecho y ya bueno, pues y aparte no era presión, sino que dijeron: oye pruébalo y yo: pero no sé y yo como que ya bueno, y lo terminé probando.</p>	<p>vaya al mes, fumo una vez de las 3, 1.</p>	<p>quiero saber pues, qué se siente así y como que no, no, no mejor no porque de repente te voy a influenciar a que lo quieras hacer algo así. 00:10:23 SPK_2 No, creo que, o sea, mis papás siempre han cuidado del aspecto de, digamos, de no verlos tomando o fumando, por ejemplo, mi papá cuando estamos en entorno familiar se va a un ladito o se esconde por ahí, porque no, no, no le gusta que digamos que su hija lo estaba viendo fumar o cosas así y por eso es como no creo que influyera mucho; creo que más que nació el entorno de amigos.</p>	
<p><b>E005 NLAA-GSMR</b></p>	<p>00:00:17 SPK_2 Bueno, que recuerde, debe haber sido aproximadamente en el 2017  00:00:29 SPK_2 Ahí tenía 15.  00:00:42 SPK_2 Ah recuerdo que fue en una reunión como una fiesta y</p>	<p>00:07:40 SPK_2 Claro, ah, yo lo mencionaría como de repente consumo social. Es como un bebedor social ¿no? que solamente lo haces en reuniones o cosas así o con amigos. Yo creo que ese sería el término adecuado.</p>	<p>00:06:33 SPK_2 Sí, o sea, por ejemplo, hasta incluso tengo mismos compañeros de mi carrera que bueno tienen en cuenta todo esto, y lo siguen haciendo, pero no considero que sea, bueno a mi opinión, de una manera como muy nociva porque de repente lo hacen como dos o tres veces a la semana en una fiesta o 1 o 2.</p>	<p>00:05:55 SPK_2 Sí, bueno justo como te había comentado yo estudio estomatología, entonces nosotros también vemos como casos de cómo eso puede afectar en la salud bucal de una persona y no solamente en su salud bucal, si no como que en su sistema en general.</p>

	<p>bueno estaba con mis amigos de esa época del colegio, cuando yo estudiaba en el colegio y me dio un poco de curiosidad, entonces acepté.</p>		<p>00:06:54 SPK_2  Me parece que es similar a comer como comida chatarra o de repente ingerir alcohol.  No creo que llegue a estar tan mal como para no sé si usar la palabra adicto; hay personas que usan como una cajetilla al día y eso ya me parece que es como que totalmente nocivo para la salud, pero creo que de vez en cuando no está mal.</p>	<p>Entonces sí, sí, estoy como que al tanto de que puede pasar.</p>
<p><b>E006</b>  <b>NLAA-GAEJ</b></p>	<p>00:00:13 SPK_2  Muy bien, gracias este por la invitación a ti. Bueno, este, consumí cigarrillos por primera vez que recuerde, tal vez, este, fue en algún quinceañero en la época del colegio en donde estaba, tú sabes que a esa edad todos desean probar algo por primera vez y recordaría que más o menos fue en esa época, donde probé por primera vez.</p> <p>00:00:47 SPK_2  Pucha no sé, este, supongo que siempre hay ese ese amigo del</p>	<p>00:18:12 SPK_2  Netamente creo que siempre ha sido por diversión, no es como, como que me sienta estresado y necesite algo, algo en mí, en mí para para desestresarme con tal vez un cigarrillo. Siempre sí, creo que el desestresarme lo relaciono con salir a caminar y respirar un poco del aire libre, no sé si suena un poco contradictorio con la entrevista, pero siempre lo he relacionado con salir y caminar.</p> <p>00:12:43 SPK_2</p>	<p>00:01:19 SPK_2  Que recuerde, que recuerde, no, pero creo que siempre me llamó la atención porque mi papá siempre salía en las noches a fumar un cigarrito antes de, no sé, de dormir y siempre me llamó la atención porque a veces yo lo acompañaba, y se me hacía un poco curioso el olor del cigarrillo, entonces dije, pucha, ya, pues este, será mi momento de probarlo, y dije sabes qué, invítame uno.</p> <p>00:02:52 SPK_2</p>	<p>00:04:20 SPK_2  Con respecto a los amigos del colegio, creo que de mi grupo cercano ninguno fuma, con respecto a mis amigos que aún tengo contacto del colegio, en la Universidad sí tengo mis amigas que se meten su fumada.</p> <p>00:11:03 SPK_2  Bueno relacionándolo a la misma práctica que yo hago pre profesionalmente, este, creo que más que todo es el tema de la pigmentación, tal vez de los dientes, tal vez la ayuda que</p>

	<p>colegio que dice este se cree el más más y lleva una cajetilla o unos cuantos cigarrillos sueltos y dije, pucha, no sé, para no quedar así, siendo el “Lorna” del grupo vamos a probar, pues no.</p> <p>00:20:50 SPK_2 ¿Con respecto a cigarrillo? No, con respecto a otra cosa -se ríe-. No, simplemente veía que tal vez ellos están fumando, pero yo no quería ser el único que no, que no lo esté haciendo, ¿no? como para no desencajar.</p>	<p>Creo que yo lo relaciono, tal vez con el hecho de que alguien esté fumando, tal vez el alguien que, este, no sé cómo decirlo, como con alguien mayor, alguien que tal vez pone un cachito de respeto hacia alguien más, por el hecho, por el simple hecho de que está tal vez fumando ¿no? Y con respecto a cómo me siento, tal vez me sentía un poco, un poco bien porque estaba tal vez con mis amigos o me sentía un poco relajado, y como te digo ¿no? el calorcito que genera ese ambiente y nada más, este, la tranquilidad también porque no me desagrada el humo, sino no me agrada, ¿no?</p>	<p>Yo creo que más que todo por mi papá ¿no?, porque como yo siempre lo acompañaba a veces a ver una vuelta al parque o no sé hablar con él a veces, y él sacaba sus cigarrillos, se ponía a fumar, creo que me llamó mucho la atención, eso. Y el olor, no, no me desagrada para nada, ni el olor del humo del cigarro me llama, me gustan los olores fuertes, por decirlo así, como la gasolina y los productos de limpieza.</p>	<p>genera esta pigmentación a una próxima enfermedad de caries o incluso hasta un cáncer de lengua o de la misma boca ¿no?</p>
<p><b>E007</b> <b>NLAA-GAEJ</b></p>	<p>00:00:28 SPK_2 13 años aproximadamente.</p> <p>00:01:30 SPK_2 Ah me lo ofrecieron, sí, pero también obviamente nace por parte de mía la curiosidad de a ver que se siente porque</p>	<p>00:37:37 SPK_2 A problemas, problemas en todo, en todo tipo de aspectos, salud este mental, porque normalmente las personas que consumen son porque tienen un problema mental con ellos mismos o con algún factor externo.</p>	<p>00:02:04 SPK_2 Un poquito de temor ¿no? porque obviamente si mis padres se enteraban de que estaba haciendo eso, pues me podrían dar un gritón.</p> <p>00:33:23 SPK_2 Sí hubo una mala experiencia que tuve que también hizo que dejara</p>	<p>00:07:36 SPK_2 Pero en la Universidad casi no porque el estudio no, no, no me dejaba, entonces yo tampoco no salía mucho, no me gustaba salir tanto a hasta que hace un tiempo atrás yo tuve una pareja, ¿no?</p>

	<p>supuestamente dicen que te relajás</p>	<p>00:03:32 SPK_2 No, no, en la parte en que más fumé como dije es en secundaria, entonces, ese momento fue porque yo tuve una relación muy tóxica donde se me pegaron muchos hábitos que no eran buenos.</p>	<p>de consumir cigarrillos, sino lo alternativo, entonces tuve una discusión con mis papás después de que yo haya llegado un poquito con los efectos de la marihuana, entonces se me subió un poquito en la cabeza y para eso no le dije a mi mamá que había fumado, lo único que le había dicho era el alcohol.</p>	
<p><b>E008</b> <b>NLAA-GAEJ</b></p>	<p>00:00:24 SPK_2 Bueno fue aproximadamente a los 15 años en...</p> <p>00:00:32 SPK_2 Se dio el momento que comencé a salir más con mis amigas hacía fiestas, entonces quizás también por no sé si presión social, pero al momento de que ellos lo hacían, como que, pues también quise probarlo, intentar y bueno, creo que ese fue el inicio.</p> <p>00:01:20 SPK_2</p>	<p>00:02:24 SPK_2 Ah sí, bueno, eh, al pasar los años, justamente cuando ingresé a la universidad, comencé a tener un estrés mucho más que el del colegio, entonces con unos amigos, a veces salía y me iba quizás sea un ratito a caminar así y al hacerlo, pues como que, si me sentía mucho más tranquila, más relajada.</p> <p>00:03:20 SPK_2 Sí, sí, también, porque comencé a salir más en ese año entonces.</p>	<p>00:13:04 SPK_2 Sí, justamente hace dos días yo estaba terminando mi curso de clínica y un compañero con un amigo mío me dijo para ir a fumar, entonces yo lo pensé, pero después, porque si me sentía bastante estresada, justamente por lo que tenía que terminar de hacer todas mis cosas y era demasiada tensión, lo pensé.</p> <p>00:10:01 SPK_2 Sí, claro, bueno, mi papá siempre creo que ha hecho esto y bueno mi mamá creo que también, o sea no tanto, pero, por ejemplo, en la fiesta o a veces cuando también tiene un problema y cuando está</p>	<p>00:06:38 SPK_2 Eh, aparte, mi mamá también se enfermó de COVID, entonces, en ese momento traté de buscar otros medios y pues enfocarme en otras cosas para dejarlo; entonces también fue como que se lo comenté con mi pareja y como que trató de hacerme entrar en razón y aparte de eso yo ya estaba comenzando cursos de facultad por lo que estaba viendo bastantes temas relacionados a mi carrera.</p> <p>00:07:15 SPK_2 Entonces nos decían, bueno nos informaban, pues acerca de que los cigarrillos eran malos para</p>

	Bueno al principio temerosa, pero en parte sí, por el momento.	Está el estrés acumulado y también repetía prácticamente esta acción.	bajo mucho estrés lo hace al igual que mi hermano mayor, entonces sí, bastante.	nuestra salud, sobre todo para la salud bucal, pues no, entonces al saber los riesgos, todas las consecuencias, obviamente me perturbe y dije no, que debía dejarlo de hacer e incluso hace unos meses que salí después de mucho a una fiesta, o sea, sí quería hacerlo por el momento por la situación, pero estuve ahí y no lo hice.
<b>E009 NLAA-GAEJ</b>	00:00:26 SPK_2 Creo que cuando tenía 14.  00:00:34 SPK_2 Cuando comencé a salir a fiestas.  00:01:50 SPK_2 Siempre había tenido la curiosidad de probar, es que en mi casa mi mamá, este bueno, cuando estaba acá consumía bastante, al igual que mi abuela entonces siempre como que tuve esa curiosidad, aunque a mí no me gustaba mucho el olor, pero aun así quería saberlo.	00:03:47 SPK_2 Luego de la, bueno antes de la, no, cuando entré a la Universidad en segundo ciclo, mi mamá se fue de viaje, ella ya no vive acá, entonces ahí yo empecé a fumar más, lo hacía en las mañanas, en las tardes y en las noches, o cuando me sentía mal, cuando me sentía estresada, cosas así, y empecé a fumar seguido, luego de eso, como que vino la pandemia, dejé de fumar y ahora, en agosto del año pasado, empecé a fumar más.  00:04:40 SPK_2	00:17:01 SPK_2 Sí creo yo, porque también obviamente he conocido a gente ahí que fuma al igual que yo, o sea, tengo una amiga, cuando yo estaba en segundo ciclo, justo mi mamá se fue, y hubo una amiga que también le gusta fumar más que a mí creo y pues con ella siempre nos veíamos en el paradero. A veces yo llego un poco tarde y ella en la universidad sea en la Molina, ella salía de la u, me esperaba en el paradero y del paradero a la Universidad íbamos fumando.	00:22:06 SPK_2 Sí, o sea, yo a veces me pongo a pensar y digo, voy a hacer odontóloga y estoy fumando cigarros, cosa que no debería hacer y por eso también es que en parte quiero dejarlo porque digo qué, o sea, no tendría cara para decirle a mis pacientes que deje de consumir alcohol o cigarro, porque yo lo hago, entonces con qué cara ¿no?

		<p>Pero ya, o sea, le agarre la costumbre de cuando me sentía mal cuando estaba ansiosa, cuando estaba estresada, fumaba pucha, no sé 5 cigarros así.</p> <p>00:09:57 SPK_2          Cuando me siento mal, o sea, no sé cuándo pasa algo que no me gusta o que me pone triste cosas y entonces empieza a fumar.</p>		
<p><b>E010</b>  <b>NLAAGAEJ</b></p>	<p>00:00:28 SPK_2          Hace 3 años, en el 2019, cuando estaba como cachimba como que quise probar e intentar, y ahí comencé.</p> <p>00:00:42 SPK_2          No, fue en una salida, así como amigos que hicimos y de ahí como que veía que estaban fumando, y dije a ver, quiero ver cómo me va y ahí ya comencé.</p>	<p>00:05:31 SPK_2          No, cuando estaba en el colegio, si veía que algunos fumaban o “bapeaban”, pero como que no, como que no quería hacerlo. Pero cuando estaba como cachimba, como que quería ya recién experimentar, pues nada, a ver qué se siente fumar, tener un cigarro y toda la cosa.</p>	<p>00:14:01 SPK_2          Eso, o sea, yo un día, yo les dije, ¿cómo podrían ustedes recomendar algo o alguien que dejé de fumar si ustedes siguen fumando? Así no sé, cada dos días, cada 3 días, ¿no? pero bueno, ya les digo y ellos ven si lo toman o no el consejo o lo no sea la recomendación que yo les diga, no.</p> <p>00:02:53 SPK_2          No, ellos [mis amigos] sí todos los días casi a diario.</p>	<p>00:11:49 SPK_2          Sí, a veces nos toca como con pacientes o nos han enseñado que, si nos viene un paciente que fuma, en darle ciertas recomendaciones al paciente porque también puede afectar su salud, pues no. Pero si nos dicen para darle unas ciertas recomendaciones.</p>

**ANEXO 4**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCRITO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO  
DE INVESTIGACIÓN**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCRITO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**(Adultos)**

<b>Título del estudio:</b>	<b>NARRATIVAS SOBRE EL INICIO Y LA CONTINUIDAD DEL CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>
<b>Investigador (a):</b>	<b>Nathaly Leonor Ames Anapán</b>
<b>Institución:</b>	<b>Universidad Peruana Cayetano Heredia</b>

**Propósito del estudio:**

Lo estamos invitando a participar en un estudio para comprender las experiencias y significados acerca del consumo de tabaco en jóvenes universitarios de ciencias de la salud. Este es un estudio desarrollado por una estudiante de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

En la actualidad, se han incrementado las pérdidas humanas por enfermedades relacionadas al consumo de tabaco a nivel nacional. La tendencia a fumar un cigarrillo se reduce conforme avanza la edad; por ello, que considera necesario investigar más en este tema, con el fin de comprender el contexto acerca de su consumo de tabaco y poder proponer futuras intervenciones en jóvenes y adolescentes.

**Procedimientos:**

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Previa lectura y aceptación del consentimiento informado, enviado virtualmente, se le realizará una entrevista donde le tomaremos algunas preguntas sobre su consumo de tabaco. Esta entrevista tomará un tiempo aproximado de 1 hora y se realizará en un aula virtual a través de la herramienta digital "Zoom". La conversación será grabada en audio a fin de mantener sus respuestas y opiniones en la forma y el contexto exacto en que las diga; por lo tanto, le pedimos permiso para grabar.
2. **Usted autoriza la grabación en audio de la entrevista Sí ( ) No ( )**
3. Durante la entrevista, se le pedirá que evite utilizar un lenguaje que pudieran dañar la honra de terceros, sin justificación o evidencia.
4. Al finalizar, se le entregará una copia de este consentimiento informado de forma digital.
5. Una vez que se realice la transcripción, las grabaciones serán borradas, quedando solamente el registro transcrito (formato virtual/físico) de la entrevista asociado a un código interno de la investigación (no a su nombre).

**Riesgos:**

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación. Sin embargo, de existir la posibilidad de que algunas preguntas puedan generarle alguna incomodidad, usted es libre de contestarlas o no. En ese caso, se plantean acciones para aminorar este efecto negativo:

- a. El efecto positivo, de que usted tenga la posibilidad de exponer o conversar de su situación actual, y sentirse escuchado, lo que apoyaría su bienestar emocional
- b. La entrevistadora considerará técnicas de escucha activa, y otras de comunicación efectiva y empática, durante sus entrevistas.

**Beneficios:**

El presente estudio, no ofrece beneficios directos para usted como participante, pero usted recibirá una infografía relacionada a los efectos del consumo de tabaco.

**Costos y compensación:**

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole. En el caso que no tenga acceso a wifi ilimitado, la investigación cubrirá el costo de internet necesario para participar en la entrevista.

Versión 1.0 de fecha 02 de agosto del 2021

Página 1 de 2



**CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCRITO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**(Adultos)**

<b>Título del estudio:</b>	<b>NARRATIVAS SOBRE EL INICIO Y LA CONTINUIDAD DEL CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>
<b>Investigador (a):</b>	<b>Nathaly Leonor Ames Anapán</b>
<b>Institución:</b>	<b>Universidad Peruana Cayetano Heredia</b>

**Confidencialidad:**

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora que manejará la información obtenida y codificará las entrevistas tendrá acceso a ella. La información obtenida será asociada a un código de participante para evitar cualquier identificación al reportar resultados del estudio. Usted puede hacer las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, las cuales responderé gustosamente.

**Derechos del participante:**

Si decide participar en el estudio, puedes retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor llamar a Nathaly Leonor Ames Anapán al teléfono [REDACTED] o escribir a [REDACTED]

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Dra. Frine Samalvides Cuba, presidenta del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 101355 o al correo electrónico: [duict.cieh@oficinas-upch.pe](mailto:duict.cieh@oficinas-upch.pe)

**Declaración / Consentimiento del Participante:**

¿Acepta voluntariamente participar en este estudio, y comprende las actividades en las que participará si decide participar en el estudio?

Sí acepto (  ) No acepto (  )

¿También entiende que puede decidir no participar y retirarse del estudio en cualquier momento?

Sí (  ) No (  )

\_\_\_\_\_  
**Nombres y Apellidos  
Participante**

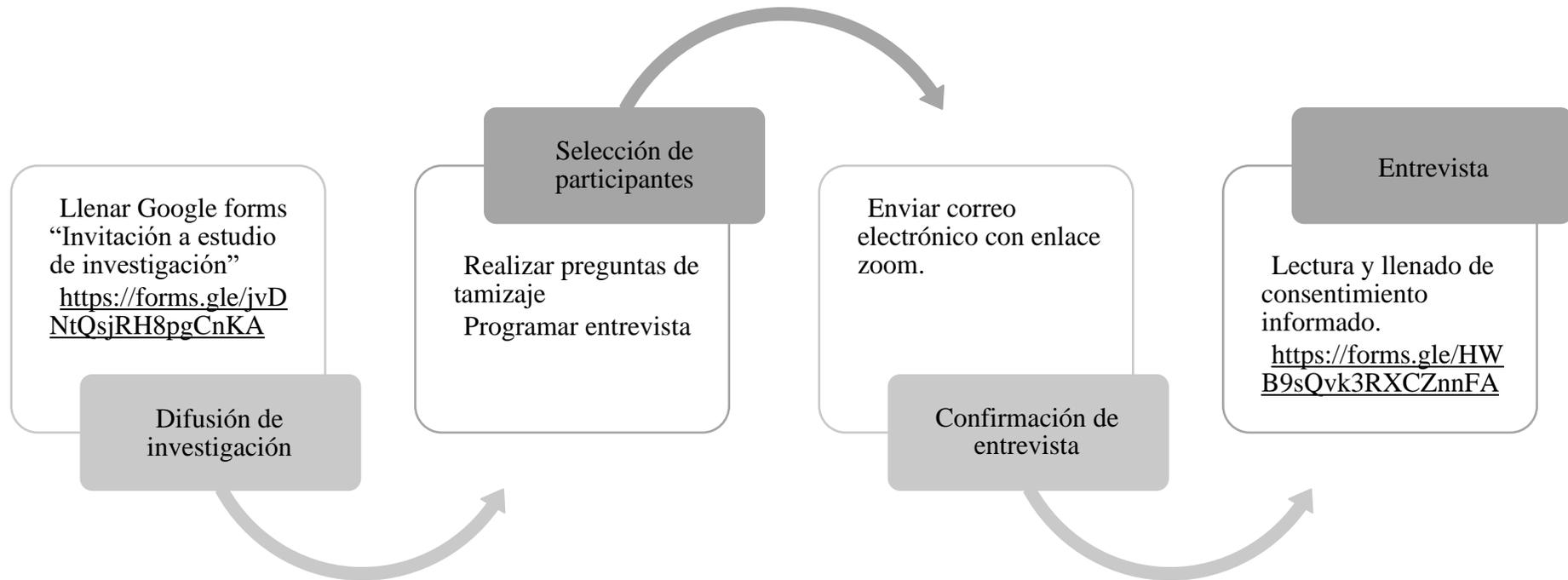
\_\_\_\_\_  
**Fecha y Hora**

\_\_\_\_\_  
**Nombres y Apellidos  
Investigador**

\_\_\_\_\_  
**Fecha y Hora**

**ANEXO 5**  
**INSTRUMENTOS**

## 1.1. RUTA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



**Fuente:** Elaboración propia

## 1.2. FORMULARIO DE CONVOCATORIA DE LA INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

### NARRATIVAS SOBRE EL INICIO Y LA CONTINUIDAD DEL CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD

Lo estamos invitando a participar en un estudio para comprender las experiencias y significados acerca del consumo de tabaco en jóvenes universitarios de ciencias de la salud.

En la actualidad, se han incrementado las pérdidas humanas por enfermedades relacionadas al consumo de tabaco a nivel nacional. La tendencia a fumar un cigarrillo se reduce conforme avanza la edad; por ello, que considera necesario investigar más en este tema, con el fin de comprender el contexto acerca de su consumo de tabaco y poder proponer futuras intervenciones en jóvenes y adolescentes.

nathaly.ames@upch.pe (no compartidos) [Cambiar de cuenta](#)

**\*Obligatorio**

Considerar los siguientes requisitos:

1. Ser estudiante universitario de ciencias de la salud.
2. Edad: 18 a 29 años.
3. Fumar cigarrillos (tradicionales o electrónicos), cigarros y/o pipas.

**NOMBRES \***

Tu respuesta

**APELLIDOS \***

Tu respuesta

**CORREO ELECTRÓNICO \***

Tu respuesta

**TELÉFONO \***

Tu respuesta

[Enviar](#) Página 1 de 1 [Borrar formulario](#)

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este formulario se creó en Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Notificar uso inadecuado](#)

Google Formularios

Fuente: Elaboración propia