



Encuesta Mundial de Profesionales de la salud (GHPS)



TABAQUISMO

**EL USO DE TABACO
EN ESTUDIANTES DE
TERCER AÑO DE MEDICINA,
ENFERMERÍA Y FARMACIA
PERÚ 2006**



Organización Panamericana
de la Salud



CEDRO



Tobacco Control



ASPFFEN

ENCUESTA MUNDIAL DE PROFESIONALES DE LA SALUD
(GHPS)

USO DE TABACO EN ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE
MEDICINA, ENFERMERÍA Y FARMACIA
PERÚ, 2006

Centro de Información y Educación para la Prevención del
Abuso de Drogas
Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Lima, Perú, 2007

Catalogación hecha por Centro de Documentación OPS / OMS en el Perú

Encuesta Mundial de Profesionales de la Salud: El uso de tabaco en estudiantes de tercer año de Medicina, Enfermería y Farmacia – Perú 2006. / Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (CEDRO), Estados Unidos, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Organización Panamericana de la Salud – Lima: CEDRO, 2007.

50 p.

TABAQUISMO, prevención & control / TABAQUISMO, epidemiología / PERU.

(OPS / PERU / 04.05)

ISBN: 9789972222122

Hecho el Depósito Legal No 207-01969

Impresión: Impreso en Imprenta Gráfica MACOLE

Teléfono: 4230594

Este documento ha sido elaborado por:

Alfonso Zavaleta, Viviana Maldonado, Eduardo Romero y María Salas.

Editado por Cedro

Las opiniones vertidas en este documento son responsabilidad de los autores. La OPS / OMS no se solidariza necesariamente con las opiniones vertidas por los autores en este documento.

ENCUESTA MUNDIAL DE PROFESIONALES DE LA SALUD (GHPS-PERU 2006)

Participantes

Coordinación Nacional Perú

Alfonso Zavaleta Martínez-Vargas MD, Dr. Sci.

Jefe Área de investigaciones, CEDRO

Profesor Principal, Departamento de Bioquímica, Biología Molecular y Farmacología, Facultad de Ciencias y Filosofía "Alberto Cazorla Talleri"

Universidad Peruana Cayetano Heredia

Lima, Perú

Coordinación del Proyecto GHPS (CDC-USA)

Wick Warren, PhD. Estadístico / Demógrafo.

Office on Smoking and Health,

National Centre for Chronic Disease Prevention and Health Promotion

Centers for Disease Control and Prevention (CDC),

Atlanta, USA

Coordinador OPS/OMS (Washington)

Armando Peruga MD MPH DrPH

Jefe Interino, Unidad de Evaluación y Manejo de Riesgos.

Coordinador del Equipo de Control de Tabaco y Salud de los Consumidores.

Organización Panamericana de la Salud, Washington DC, USA

Coordinación y Supervisión OPS/OMS (Washington)

Ana Luiza Curi Hallal, MD MPH

Equipo de Control de Tabaco y Salud de los Consumidores

Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud

Washington DC, USA

Kerstin Schotte

Oficial Profesional Asociado, Control de Tabaco

Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud

Washington DC, USA

Coordinación y Supervisión OPS/OMS (Lima)

Fernando Rocabado

Consultor Internacional en Promoción de la Salud de OPS/OMS, Lima, Perú

Coordinación Facultad de Enfermería, Universidad Peruana Cayetano Heredia /ASPEFEEN

Margot Zárate León Enf MSP

Decana Facultad de Enfermería

Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Lima, Perú

Eva Chanamé Ampuero
Enfermera, Profesora Auxiliar de Enfermería
Facultad de Enfermería
Universidad Peruana Cayetano Heredia
Lima, Perú

Personal supervisor de trabajo de campo en ciudades peruanas

Coordinadores de Trabajo de Campo:

- Viviana Maldonado (CEDRO)
- Eduardo Romero (CEDRO)
- Alexandra Dextre (CEDRO)
- Eva Chanamé (UPCH/ASPEFEEN)

Encuestadores por ciudad

- Flor Vilches Velásquez (Arequipa)
- Luz Marina Beltran Godoy (Cusco)
- Alejandro Flores Lozano (Chimbote)
- Luis Alejandro Calle Vilca (Ica)
- Ricardo Chavez Chacaltana (Iquitos)
- María Vargas Salcedo (Tacna)
- Carlos Cruz Bellodas (Cajamarca)
- Mery Fernández Ramos, (Tumbes)
- Olga Jessica Espinoza Miranda (Pucallpa)
- Alexander Pacoricona Flores (Juliaca)
- Roberto Carlos Carpio Flores (Puno)
- Gianina Gabriela Salas Arruz (Huanuco)
- Luz Blua Limaco (Huancavelica)
- Diana Risco Neyra (Trujillo)
- Janeth Del Aguila Reategui (Tarapoto)
- Kine Flores Herrera (Cerro de Pasco)
- Eva Verónica Chaname Ampuero (Abancay)
- Antonia Flores Pozo (Ayacucho)
- Juan Luis Mezagil Vilchez (Huancayo)
- Doris Villaromero De Malqui (Chachapoyas)

Proceso estadístico, elaboración de tablas
Juliette Lee (CDC-USA)

Análisis de datos

Alfonso Zavaleta Martínez-Vargas (CEDRO, UPCH)
Wick Warren (CDC-USA)
Nathan Jones (CDC-USA)
María Salas Arruz (UPCH)
Eduardo Romero (CEDRO)
Viviana Maldonado (CEDRO)

Redacción y corrección del Informe Final

Alfonso Zavaleta Martínez-Vargas (CEDRO, UPCH)
María Salas Arruz (UPCH)
Viviana Maldonado (CEDRO)
Eduardo Romero Bolognesi (CEDRO)

Presentación

El tabaquismo constituye un grave problema de salud pública mundial, y es actualmente la principal causa que se puede prevenir de enfermedad y provoca la defunción prematura de casi cinco millones de personas al año. Por ello, para enfrentar la epidemia de tabaquismo se ha adoptado en la 56ª Asamblea Mundial de la Salud el Convenio Marco para el Control del Tabaco de la OMS, el más importante tratado de la salud mundial, del cual el Perú es uno de los países firmantes.

Los profesionales de la salud constituyen elementos clave en el combate de la epidemia de tabaquismo, al servir de referencia e instruir a los pacientes, realizar labores de prevención activa del tabaquismo, aplicar tratamiento y seguimiento de la salud de los pacientes.

La investigación titulada "El uso de tabaco en estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia Perú, 2006", constituye un importante aporte al tema de la salud en general y en particular a la promoción de la salud, que esperamos pueda sensibilizar a la población peruana sobre este importante tema.

En la publicación se presentan los resultados de la Encuesta Global de Profesionales de la Salud (GHPS), uno de los tres elementos constituyentes del Sistema Global de Vigilancia del Tabaco (GTSS), organizado por el CDC de los Estados Unidos y la OMS, desarrollado por CEDRO en el Perú, con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud. Esta encuesta acopia datos sobre consumo de tabaco y consejería de cesación en estudiantes de las profesiones de la salud en todos los estados miembros de la OMS.

El estudio muestra los niveles de consumo de tabaco de los estudiantes de tercer año de las carreras de Medicina, Enfermería y Farmacia ubicadas en las tres regiones naturales del Perú: Costa, Sierra y Selva, así como indicadores de cesación, exposición a humo medio ambiental, sus opiniones, actitudes y roles frente al tabaquismo, así como sobre su capacitación en terapia y manejo de la enfermedad.

La existencia de tabaquismo en los estudiantes de las profesiones de la salud en el Perú, muestra que el problema existe entre quienes deberían ser los principales promotores de la salud, dentro de un fenómeno que no debería pasar desapercibido.

Esta publicación será de utilidad para las autoridades de las Universidades cuyas Facultades imparten carreras de salud en el país, las autoridades sanitarias y público en general y constituye una línea de base para la evaluación futura de los compromisos adquiridos en el Convenio Marco de la OMS, y servirá de herramienta útil para la implementación de medidas eficaces de control de tabaquismo a nivel universitario en el Perú.

La OPS, por el importante contenido de este estudio y la excelente factura de este documento lo divulgará a todos los países miembros.

Alejandro Vassilaqui
Director Ejecutivo
CEDRO

Manuel Peña
Representante en el Perú
Organización Panamericana de la Salud

Indice

Presentación	5
Indice	7
Introducción	9
Materiales y métodos	11
Resultados	17
Región Costa	17
Región Selva	29
Región Sierra	40
Discusión	51
Los profesionales de salud en el control del Tabaco	54
Conclusiones	55
Referencias	57

Introducción

El consumo de tabaco es la mayor causa de muerte prevenible en el mundo, y se espera que ocasione 450 millones de decesos durante los siguientes 50 años. (1). Los profesionales de la salud pueden tener un rol crítico en la reducción de tal panorama. Incluso el informe y consejo simple de los profesionales de salud, puede aumentar sustancialmente la tasa de cesación de fumar (3-4).

Por consiguiente, una de las estrategias para reducir el número de muertes relacionadas al hábito de fumar, es animar la participación de los profesionales de salud en la prevención de uso del tabaco y la consejería de cesación. Los estudios han recolectado información de los alumnos de las profesiones de la salud en varios países, incluso Perú, sobre su uso del tabaco y entrenamiento como consejeros de la cesación (3, 5-11)

Sin embargo, ningún estudio ha recabado esta información en investigaciones nacionales, usando una metodología de estudio consistente.

El Convenio Marco para el Control del Tabaco de la OMS (WHO FCTC), adoptado por la 56 Asamblea de Salud Mundial en mayo del 2003, es el primer tratado de salud pública internacional para el control del tabaco (1) que además de mantener una visión real de la respuesta global a la pandemia de muerte y enfermedad producida por esta droga legal, llama a los países para usar métodos normalizados y procedimientos para la vigilancia.

El Sistema Global de Vigilancia del Tabaco (GTSS) colecta datos de tres encuestas: Encuesta global de tabaco en la juventud (GYTS), Encuesta global de profesionales de la salud (GHPS) y Encuesta global de personal de la escuela (GSPS).

La Organización Mundial de la Salud (OMS/WHO), el Centro de Control de Enfermedades (CDC), y la Asociación Canadiense de Salud Pública (CPHA) desarrollaron la Encuesta Global de Profesionales de la Salud (Global Health Professionals Survey, GHPS) para acopiar datos sobre consumo de tabaco y consejería de cesación en estudiantes de las profesiones de la salud en todos los estados miembros de la OMS.

GHPS es una encuesta basada en escuelas de estudiantes de tercer año de medicina, enfermería, odontología y Farmacia, que provee a los países una vía para medir el uso del tabaco, el deseo de cesar entre los estudiantes que fuman, la extensión en que los alumnos son entrenados para proveer consejería de cesación de tabaco y el nivel de disposición de los estudiantes para usar el entrenamiento para reducir el uso del tabaco entre sus pacientes.

El estudio piloto de la GHPS –que se efectuó en 10 países y evaluaron a los estudiantes del tercer año de estudios de odontología, medicina, enfermería o Farmacia- fue informado recientemente (3). Este documento resume los resultados del primer GHPS nacional que se administró en el Perú.

Materiales y métodos

La GHPS es parte del Sistema de Vigilancia Global de Tabaco (GTSS) que recolecta los datos a través de tres estudios: Estudio Global de Tabaco en la Juventud (GYTS), Estudio Global del Personal Escolar (GSPS) y La GHPS.

La GHPS es una investigación aplicada a estudiantes de que cursan el tercer año de enfermería, medicina, odontología o Farmacia.

La GHPS usa un cuerpo de encuesta, que incluye aspectos demográficos, el uso predominante de cigarrillos y otros usos de tabaco, conocimiento y actitudes sobre el mismo, exposición al humo de segunda mano, deseo de dejar de fumar y entrenamiento que recibieron los estudiantes con respecto a la consejería de los pacientes, así como técnicas para dejar de fumar.

La GHPS tiene una metodología estandarizada para seleccionar las escuelas participantes y las clases, así como procedimientos uniformes para el procesamiento de los datos.

En Perú, la GHPS es una encuesta basada en aulas o clases, administrada por el personal de Cedro entre noviembre del 2005 y marzo del 2006, a estudiantes de tercer año de medicina, enfermería y Farmacia de escuelas y facultades públicas y privadas representativas de las tres regiones naturales del país: costa, sierra y selva. Todos los estudiantes en las clases seleccionadas eran elegibles para la participación anónima y confidencial en la encuesta.

La GHPS incluyó una muestra de escuelas y estudiantes. En el Perú se seleccionaron tres muestras regionales diferentes: costa (costa pacífica), sierra (región andina) y selva (área amazónica) y a su vez, una muestra de escuelas que ofrecen los grados en medicina, enfermería y Farmacia. Todas las escuelas o facultades que ofertan grados en estas carreras fueron elegibles para participar en la encuesta.

En Perú, 28 escuelas que ofrecen grados en medicina (18 en la costa, ocho en la sierra y dos en la selva) 15 escuelas que ofrecen grados en Farmacia (nueve en la costa, cuatro en la sierra y dos en la selva) y 45 escuelas que ofertan grados en enfermería (25 en la costa, 16 en la sierra y cuatro en la selva).

La selección de la muestra del Perú era bietápica: primero se eligió la región y luego la escuela o facultad. Dependiendo del número de escuelas y estudiantes del tercer año, las disciplinas y recursos disponibles, el GHPS Perú tiene una muestra de escuelas y censo de estudiantes o un censo de ambos.

Debido al pequeño número de facultades de Farmacia en las diferentes regiones del Perú -y de medicina y enfermería en la región de la selva- todas las escuelas fueron invitadas a participar en la GHPS. Y, todas las escuelas o facultades que ofrecen grados en medicina y enfermería en las regiones costa y selva fueron elegibles para participar en la investigación.



Figura 1.- Distribución geográfica de las ciudades con Facultades de Medicina participantes en el estudio GHPS - PERU



Figura 2.- Distribución geográfica de las ciudades con Facultades de Enfermería participantes en el estudio GHPs - PERU



Figura 3.- Distribución geográfica de las ciudades con Facultades de Farmacia participantes en el estudio GHPS - PERU

Las clases correspondientes a los estudiantes del tercer año de la carrera fueron identificadas por los administradores de las escuelas. Todos los estudiantes matriculados en los cursos del tercer año en el momento del estudio fueron elegibles para participar.

Los coordinadores de la investigación del GHPS condujeron la encuesta en las aulas de clase elegidas, para asegurar que todos los estudiantes sólo estarían una vez presentes en una clase que realiza el estudio.

La GHPS se realizó en las escuelas durante las sesiones de clase regulares. Ésta sigue un formato anónimo y autoadministrado para la colección de los datos. Las encuestas fueron traducidas en el idioma español local. Se definieron los fumadores actuales de cigarros como aquéllos que informaron que actualmente fuman diariamente o de vez en cuando. Las diferencias en las proporciones para estos indicadores fueron consideradas significativas estadísticamente a $p < 0.05$ nivel.

Resultados

La GHPS Perú 2005 fue una encuesta basada en escuelas y aplicada a los estudiantes de tercer año de medicina, enfermería y Farmacia. Todas las facultades/escuelas profesionales respondieron la encuesta, a excepción de una facultad de medicina en la región costa y una facultad de enfermería en la región sierra, las cuales no participaron por razones administrativas internas.

Todos los alumnos del tercer año de estudios de las escuelas seleccionadas fueron elegibles para participar en la encuesta, específicamente: 17 escuelas de medicina, 21 de enfermería y 15 de Farmacia lo cual suma un total de 3669 estudiantes.

La tasa global de respuesta para la costa, selva y sierra, se presenta en las tablas 1, 11, y 21, respectivamente.

La organización no gubernamental Cedro (Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas) coordinó el estudio. En el caso de las escuelas de enfermería, la Asociación de Facultades y Escuelas de Enfermería del Perú (ASPEFEEN) colaboró en la aplicación de las encuestas en varias de las escuelas seleccionadas en las tres regiones del país.

Región Costa

Aproximadamente 8 de 10 estudiantes de medicina, enfermería y farmacia (82.1%, 79.3%, 80.3%), informaron que habían fumado alguna vez en la vida región de la Costa. (Tabla 2). En las escuelas de enfermería y farmacia, la proporción de hombres que habían fumado fue significativamente mayor que en las mujeres. Alrededor de 1 de cada 3 estudiantes de medicina, 1 de 4 estudiantes en farmacia y la mitad de la población estudiantil de enfermería que iniciaron a fumar diariamente, se inició en el consumo antes de los 15 años (medicina: 30%, farmacia: 38.7% y enfermería: 53.6%), en mayor proporción en los estudiantes de farmacia y enfermería con respecto a medicina ($p < 0.05$). Alrededor de 1 de cada 10 estudiantes de medicina y farmacia y 2 de cada 10 estudiantes de enfermería, informó que había usado alguna vez en su vida otros productos del tabaco (medicina: 6.6%, farmacia: 11.6% y enfermería: 16.8%); con un consumo significativamente mayor de estos productos (tabaco de mascar, rapé, puros, o pipas) en los hombres que en las mujeres en las carreras de medicina y farmacia.

Aproximadamente 3 de cada 10 estudiantes de tercer año de medicina, enfermería y farmacia (27.6%, 34.9% y 34.1% respectivamente) informó que fumaban cigarrillos actualmente (Tabla 3). Alrededor de 2 de 10 estudiantes de todas las especialidades informaron que tenían deseos de fumar dentro de los 30 minutos siguientes a despertar por la mañana. No se encontraron diferencias significativas en función del sexo.

Los estudiantes en todas las disciplinas tuvieron baja prevalencia de uso corriente de otros productos del tabaco (5.7% a 8.2%). (Tabla 3). El uso corriente de otros productos de tabaco fue mayor ($p < 0.05$) en los estudiantes varones de las carreras de medicina y farmacia.

Alrededor de 2 de cada 10 estudiantes de tercer año de medicina, 4 de 10 estudiantes de enfermería y 3 de 10 estudiantes de la farmacia (17.9%, 42.7% y 28.9% respectivamente) informo ellos habían fumado en las instalaciones de la escuela en el último año o habían fumado en los edificios escolares durante el último año (Tabla 4). En las carreras de medicina y farmacia el consumo fue significativamente mayor en los varones que en las mujeres (medicina: 32.4% vs 14.8% y farmacia: 43.3% vs 16.7% respectivamente). En relación al consumo de tabaco en los edificios de la facultad, solo se observaron diferencias significativas por sexo en estudiantes de farmacia (varones: 40.9%, mujeres: 14.6%).

En las escuelas de la costa peruana de 3 a 5 de cada 10 estudiantes (45.1% medicina, 32.9% enfermería y 43.1% farmacia) sin diferencias por sexo, informaron que asistían a una universidad que contaba con una política oficial de prohibición de fumar en edificios escolares y clínicas. (Tabla 5). Ocho de cada diez estudiantes de medicina (75.1%) y farmacia (76.1%) y 6 de cada 10 estudiantes de enfermería (57.5%), sin diferencias por sexo, informaron que asistían a una universidad que tenía una política oficial de prohibición de fumar en los edificios de la escuela/Facultad y clínicas, y se esforzaban en cumplirla. (Tabla 5).

Cerca a 4 de cada 10 estudiantes de tercer año de medicina, enfermería y farmacia (36.3%, 39% y 36.1% respectivamente) informo haber estado expuestos en la ultima semana al humo medioambiental de tabaco en sus casas. La exposición en la casa es dos a tres veces mayor en las casas de los fumadores actuales de cigarros que en las casas de los que nunca habían fumado. (Tabla 6). No se encontraron diferencias significativas por sexo

De 6 a 7 de cada diez estudiantes de medicina (61%), enfermería (65%) y farmacia (67.1%) informaron que habían estado expuestos al humo de segunda mano en lugares públicos en la última semana. En todas las carreras, la exposición al humo medioambiental en lugares públicos fue mayor en los fumadores actuales que en los no fumadores. (Tabla 6). No se encontraron diferencias significativas en la exposición en función al sexo. La proporción de la población estudiantil expuesta al humo de segunda mano en lugares públicos fue mayor entre los estudiantes fumadores actuales que entre aquellos nunca habían fumado.

Cerca de 90% de estudiantes de las tres carreras opinaron que debe prohibirse fumar en los restaurantes y los lugares públicos (medicina: 94.7% y 94.8%, enfermería: 88.2% y 88.3% y farmacia: 90.9% y 90.7%) sin mayores diferencias entre sexos, excepto en farmacia donde los el 85.5% de los varones y el 95.5% de las mujeres estuvieron de acuerdo con la prohibición de fumar en restaurantes. El apoyo a la prohibición bajó a solo un 50% cuando la prohibición era a fumar en las discotecas, barras o tabernas, sin diferencias por sexo en medicina y enfermería. (Tabla 7). En los estudiantes de farmacia el apoyo a la prohibición a fumar en barras y discotecas fue menor en los hombres (42.6%) que en las mujeres (60.1%).

Entre los fumadores corrientes, alrededor de seis de cada 10 estudiantes reportaron que desean dejar de fumar. (61.1%, 61.2%, 60.1%, respectivamente) o trataron de dejar de hacerlo este año (64.5%, 67.6%, 59.3%, respectivamente). No se observaron diferencias

entre hombres y mujeres estudiantes de medicina y enfermería, lo que sí se observa en los estudiantes de Farmacia (desean dejar de fumar cigarrillos ahora: hombres 67%, mujeres 68.1%, y trataron de detener el uso de cigarrillos este año: hombres 68.1%, mujeres 38%) (tabla 8)

Sólo cuatro de cada 10 estudiantes fumadores corrientes de medicina o Farmacia (44.6% y 42.1%, respectivamente) y cinco de 10 estudiantes de enfermería (46%) recibieron ayuda para dejar de fumar en las escuelas de la región costa. (Tabla 8)

Cinco de cada 10 estudiantes de tercer año de medicina (47.9%), 3 de cada 10 estudiantes de enfermería (34.2%) y 4 de cada 10 estudiantes de farmacia dejaron de fumar hace 1 año o más, sin diferencias por sexo en estudiantes de medicina y enfermería. En los estudiantes de farmacia que cesaron de fumar hace 1 año o más, la proporción de mujeres / varones fue de 2:1. La intención de cesar de consumir otros productos de tabaco entre los usuarios actuales, llegó al 51.3% entre los estudiantes de medicina, 69.2% en los estudiantes de enfermería y 87.6% en los estudiantes de farmacia.

La mayoría de los estudiantes de las tres carreras (medicina: 89%, enfermería: 85.7% y farmacia: 85.6%) creen que los profesionales de salud actúan como modelos ante sus pacientes y público en general. En forma similar la mayoría de los estudiantes de las tres carreras opinan que los profesionales de salud deben brindar consejería o información sobre cesación de fumar a sus pacientes (medicina: 96.7%, enfermería: 95.1%, farmacia: 93.7%) y acerca de brindar consejería a sus pacientes sobre dejar de fumar, como parte de la rutina (medicina: 99.6%, enfermería: 95.7%, farmacia: 98.6%). (Tabla 9)

Los estudiantes de medicina (82.1%), enfermería (76.5%) y farmacia (81.7%) de la costa peruana mayoritariamente respondieron "sí" a la pregunta: ¿Los profesionales de salud que fuman son menos propensos a orientar a sus pacientes sobre la cesación de fumar?.

La mayoría de los estudiantes (medicina: 84.8%, enfermería: 76.8% y farmacia: 80.4%) opinaron que los profesionales de salud que consumen otros productos del tabaco son menos propensos a brindar orientación a sus pacientes para que dejen de usarlos (Tabla 9).

Ocho de cada 10 estudiantes de medicina y enfermería han aprendido a tomar datos sobre el uso de tabaco en la historia clínica médica o de enfermería. Esta proporción es significativamente mayor en los estudiantes de medicina y enfermería, con respecto a los estudiantes de Farmacia (cinco a seis de cada 10) sin diferencias entre sexos. Sólo dos a tres de cada 10 estudiantes de medicina, enfermería o Farmacia han aprendido aproximaciones para la cesación del tabaco a fin de usarlo con los pacientes. No se encontró diferencias por carrera ni sexo (tabla 10)

Menos del 60% de los estudiantes del tercer año de estudios de medicina, enfermería y Farmacia en la región costa habían aprendido a proporcionar a los pacientes que desean dejar de fumar, materiales educativos que ayuden a este fin (medicina 55.2%, enfermería 52.4%, Farmacia 42.7%) (tabla 10)

Sólo un tercio de la población de estudiantes de tercer año de medicina (36.2%) y 66% de las estudiantes de enfermería y 52.7% de los estudiantes de tercer año de Farmacia

habían oído sobre las terapias de reemplazo de nicotina en la región costa (tabla 10). La proporción de estudiantes de tercer año de cada una de las carreras analizadas que habían oído sobre el uso de antidepresivos para apoyar la cesación, fue aún menor en la región costa: (medicina 23.2%, enfermería 38.3%, Farmacia 32.2%) (tabla 10)

Tabla 1 Tasas generales de respuesta de las Escuelas y Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – COSTA GHPS, 2006

	Enfermería	Medicina	Farmacia
Escuelas (%)	100	87.5	100
Escuelas (N)	8	7	9
Estudiantes (%)	94.7	97.8	97.77
Estudiantes (N)	626	1065	351

Tabla 2 Prevalencia de Vida del Uso de Tabaco en Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – COSTA, GHPS, 2006

	Ha fumado alguna vez	Fumadores que iniciaron su consumo antes de los 15 años	Alguna vez ha masticado tabaco, ha usado tabaco en polvo, o ha fumado cigarrillos o pipa
	% (CI) [‡]	% (CI) [*]	% (CI)
Estudiantes de Medicina			
Total	82.1 (77.3 - 86.0)	30.0 (25.4 - 35.0)	6.6 (3.7 - 11.6)
Mujeres	80.4 (75.6 - 84.4)	27.0 (24.3 - 29.9)	5.1 (2.3 - 11.0)
Hombres	93.7 (78.8 - 98.4)	43.2 (30.3 - 57.2)	16.9 (13.7 - 20.6)
Estudiantes de Enfermería			
Total	79.3 (74.1 - 83.7)	53.6 (46.6 - 60.4)	16.8 (11.0 - 24.8)
Mujeres	74.1 (64.8 - 81.6)	53.6 (44.5 - 62.4)	11.5 (6.1 - 20.8)
Hombres	85.1 (82.3 - 87.6)	53.8 (42.1 - 65.0)	21.9 (14.0 - 32.6)
Estudiantes de Farmacia			
Total	80.3 (78.3 - 82.2)	38.7 (36.1 - 41.3)	11.6 (10.2 - 13.2)
Mujeres	71.3 (68.2 - 74.2)	32.7 (29.1 - 36.4)	9.1 (7.4 - 11.2)
Hombres	90.4 (88.0 - 92.4)	44.3 (40.5 - 48.2)	14.7 (12.3 - 17.5)

‡ (CI): Intervalo de confianza al 95%.

* Fumador habitual de cigarrillos de tabaco.

Tabla 3

Prevalencia Actual del Uso de Tabaco entre Estudiantes del Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – COSTA, GHPS, 2006

	Uso Actual		
	Cigarrillos*	Fumadores que desean un cigarrillo dentro de los primeros 30 minutos después de despertar en las mañanas	Uso de tabaco para masticar, rapé, cigarrillos o pipas [†]
	% (CI) [‡]	% (CI)	% (CI)
Estudiantes de Medicina			
Total	27.6 (23.3 - 32.3)	22.3 (12.6 - 36.3)	5.7 (2.9 - 10.7)
Mujeres	26.1 (21.1 - 31.8)	20.8 (5.5 - 54.1)	4.7 (2.1 - 10.4)
Hombres	35.9 (21.4 - 53.6)	26.7 (15.3 - 42.4)	10.6 (5.0 - 21.1)
Estudiantes de Enfermería			
Total	34.9 (28.7 - 41.7)	18.4 (7.0 - 40.3)	8.2 (4.2 - 15.5)
Mujeres	24.3 (17.1 - 33.5)	14.7 (2.5 - 53.4)	4.4 (1.6 - 11.5)
Hombres	45.7 (34.3 - 57.7)	20.0 (7.9 - 42.2)	10.9 (5.7 - 19.7)
Estudiantes de Farmacia			
Total	34.1 (31.9 - 36.5)	15.4 (11.2 - 20.8)	8.2 (7.0 - 9.6)
Mujeres	20.4 (17.9 - 23.2)	8.6 (3.6 - 19.2)	3.1 (2.2 - 4.5)
Hombres	50.4 (46.8 - 54.1)	18.4 (13.1 - 25.3)	13.6 (11.3 - 16.2)

[†] Uso habitual de otros productos de tabaco.

[‡] (CI): Intervalo de confianza al 95%.

* Fumador habitual de cigarrillos de tabaco.

Tabla 4 Prevalencia de Vida del Uso de Tabaco en Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – COSTA, GHPS, 2006

	Fumadores	
	Ha fumado en locales propiedad de la Escuela en el último año	Ha fumado dentro de las instalaciones de la Escuela en el último año
	% (CI) [‡]	% (CI)
Estudiantes de Medicina		
Total	17.9 (7.2 - 38.0)	15.1 (6.8 - 30.3)
Mujeres	14.8 (4.3 - 40.1)	11.8 (3.4 - 33.8)
Hombres	32.4 (20.8 - 46.7)	28.8 (20.2 - 39.4)
Estudiantes de Enfermería		
Total	42.7 (29.0 - 57.7)	39.3 (27.6 - 52.3)
Mujeres	32.8 (21.8 - 46.0)	30.5 (21.0 - 42.1)
Hombres	51.5 (34.5 - 68.2)	47.0 (33.9 - 60.4)
Estudiantes de Farmacia		
Total	29.8 (27.2 - 32.6)	27.5 (24.9 - 30.1)
Mujeres	16.7 (13.8 - 20.2)	14.6 (11.8 - 17.8)
Hombres	43.3 (39.3 - 47.5)	40.9 (36.9 - 45.0)

‡ (CI): Intervalo de confianza al 95%.

Tabla 5 Prevalencia de Vida del Uso de Tabaco en Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – COSTA, GHPS, 2006

	Todos los Entrevistados	
	Porcentaje de escuelas que cuentan con una política oficial prohibiendo fumar dentro de las instalaciones y consultorios de la escuela.	De todas las escuelas que cuentan con una política oficial que prohíbe fumar en instalaciones y consultorios de la escuela, cuál es el porcentaje que la pone en práctica
	% (CI) [‡]	% (CI)
Estudiantes de Medicina		
Total	45.1 (25.4 - 66.5)	75.1 (52.6 - 89.2)
Mujeres	45.8 (26.6 - 66.3)	75.4 (53.4 - 89.1)
Hombres	35.8 (16.0 - 61.9)	68.6 (35.9 - 89.5)
Estudiantes de Enfermería		
Total	32.9 (17.5 - 53.0)	57.5 (42.2 - 71.4)
Mujeres	30.7 (15.3 - 52.0)	53.0 (39.2 - 66.3)
Hombres	34.0 (19.4 - 52.6)	61.9 (39.5 - 80.2)
Estudiantes de Farmacia		
Total	43.1 (40.7 - 45.4)	76.1 (72.6 - 79.3)
Mujeres	43.2 (40.0 - 46.5)	77.3 (72.7 - 81.3)
Hombres	41.3 (37.8 - 45.0)	71.2 (65.1 - 76.6)

‡ (CI): Intervalo de confianza al 95%.

Tabla 6 Prevalencia de la Exposición a Humo de Segunda Mano durante la última semana entre Estudiantes del Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – COSTA, GHPS, 2006

	Exposición a humo de segunda mano en el hogar durante la última semana				Exposición a humo de segunda mano en lugares públicos durante la última semana							
	Total		No fumador		Fumador Actual		Total		No fumador		Fumador Actual	
	%	(CI)†	%	(CI)	%	(CI)	%	(CI)	%	(CI)	%	(CI)
Estudiantes de Medicina												
Total	36.3	(32.2 - 40.7)	23.2	(11.2 - 42.1)	52.8	(47.9 - 57.7)	61.0	(54.1 - 67.6)	45.8	(36.5 - 55.5)	81.6	(73.1 - 87.9)
Mujeres	34.8	(31.0 - 38.8)	21.8	(9.5 - 42.4)	51.6	(45.3 - 57.8)	59.1	(52.8 - 65.0)	44.9	(36.9 - 53.2)	79.3	(72.6 - 84.7)
Hombres	44.7	(30.7 - 59.6)	*		58.4	(39.5 - 75.1)	70.3	(50.8 - 84.4)	*		90.9	(56.7 - 98.7)
Estudiantes de Enfermería												
Total	39.0	(30.4 - 48.2)	25.6	(16.0 - 38.3)	55.2	(36.5 - 72.6)	65.0	(59.0 - 70.6)	52.4	(44.6 - 60.1)	82.4	(69.8 - 90.4)
Mujeres	36.2	(29.0 - 44.0)	22.9	(16.0 - 31.7)	58.7	(43.1 - 72.7)	60.0	(51.5 - 67.9)	52.4	(42.3 - 62.2)	77.3	(57.5 - 89.6)
Hombres	41.2	(32.4 - 50.7)	31.1	(13.9 - 55.9)	52.4	(31.9 - 72.1)	70.9	(66.0 - 75.4)	53.3	(45.3 - 61.1)	85.6	(72.3 - 93.1)
Estudiantes de Farmacia												
Total	36.1	(33.9 - 38.4)	16.7	(13.0 - 21.1)	62.0	(57.9 - 65.9)	67.1	(64.9 - 69.3)	63.7	(58.3 - 68.8)	87.0	(84.0 - 89.6)
Mujeres	33.2	(30.3 - 36.4)	19.2	(14.8 - 24.5)	64.5	(57.2 - 71.2)	64.2	(61.0 - 67.2)	59.7	(53.6 - 65.6)	86.4	(80.6 - 90.7)
Hombres	40.5	(37.0 - 44.1)	7.2	(3.0 - 16.3)	62.7	(57.6 - 67.5)	71.5	(68.1 - 74.7)	78.4	(67.1 - 86.7)	87.9	(84.2 - 90.9)

* n<10 observaciones en el denominador.

† (CI): Intervalo de confianza al 95%.

Tabla 7 Porcentaje de Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia que Apoyan las Restricciones al Consumo y la Venta de Tabaco y su Publicidad, PERÚ – COSTA, GHPS, 2006

	Porcentaje que respondió "Sí" a la pregunta "Debería Prohibirse Fumar en..."			Porcentaje que considera que debería prohibirse la venta de tabaco a adolescentes % (CI)	Porcentaje que considera que debería prohibirse la publicidad de tabaco y productos asociados % (CI)
	Restaurantes % (CI)†	Discotecas, Bares, Pubs % (CI)	Cualquier local público cerrado % (CI)		
Estudiantes de Medicina					
Total	94.7 (91.0 - 97.0)	58.9 (47.0 - 69.9)	94.8 (89.8 - 97.4)	95.1 (92.3 - 96.9)	74.1 (66.1 - 80.8)
Mujeres	94.9 (90.7 - 97.2)	57.6 (45.2 - 69.2)	94.3 (89.3 - 97.0)	95.8 (91.3 - 98.0)	74.8 (67.2 - 81.1)
Hombres	92.9 (87.1 - 96.2)	65.7 (50.9 - 77.9)	97.9 (81.8 - 99.8)	90.0 (79.3 - 95.5)	70.0 (53.9 - 82.4)
Estudiantes de Enfermería					
Total	88.2 (82.9 - 92.0)	47.5 (43.1 - 52.0)	88.3 (79.5 - 93.6)	86.1 (71.1 - 94.0)	61.1 (51.1 - 70.2)
Mujeres	90.9 (85.6 - 94.3)	54.7 (45.6 - 63.5)	91.3 (81.3 - 96.2)	88.6 (74.3 - 95.4)	66.4 (55.7 - 75.7)
Hombres	86.1 (77.1 - 92.0)	40.1 (34.3 - 46.3)	85.3 (77.8 - 90.6)	83.9 (68.4 - 92.6)	54.9 (46.3 - 63.2)
Estudiantes de Farmacia					
Total	90.9 (89.5 - 92.2)	51.2 (48.8 - 53.6)	91.7 (90.3 - 92.9)	93.5 (92.2 - 94.6)	71.0 (68.8 - 73.1)
Mujeres	95.3 (93.7 - 96.5)	60.1 (56.8 - 63.2)	92.7 (90.9 - 94.2)	94.3 (92.6 - 95.6)	75.7 (72.8 - 78.3)
Hombres	85.5 (82.8 - 87.9)	42.6 (39.1 - 46.3)	90.6 (88.2 - 92.5)	92.7 (90.6 - 94.4)	63.5 (60.0 - 66.9)

† (CI): Intervalo de confianza al 95%.

Tabla 8

Prevalencia en las Actitudes e Intentos de Dejar de Fumar entre Fumadores Actuales y ex-Fumadores; Estudiantes del Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – COSTA, GHPS, 2006

	Fumadores Actuales			Ex-Fumadores	Consumidores Actuales de otros Productos del Tabaco
	Desea dejar de fumar ahora	Tiró de dejar de fumar en el último año	Recibió alguna vez ayuda/consejos para dejar de fumar		
	% (CI) [†]	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)
Estudiantes de Medicina					
Total	61.1 (38.5 - 79.7)	64.5 (53.7 - 74.0)	44.6 (33.7 - 56.1)	47.9 (40.6 - 55.4)	51.3 (20.4 - 81.3)
Mujeres	61.4 (36.0 - 81.9)	61.2 (48.4 - 72.6)	45.1 (29.8 - 61.4)	49.5 (41.0 - 58.0)	*
Hombres	65.3 (28.2 - 90.0)	79.8 (49.3 - 94.2)	35.4 (8.9 - 75.5)	41.8 (29.9 - 54.6)	*
Estudiantes de Enfermería					
Total	61.2 (50.6 - 70.8)	67.6 (59.6 - 74.7)	46.0 (38.6 - 53.5)	34.2 (27.9 - 41.2)	69.2 (21.7 - 94.8)
Mujeres	62.6 (29.1 - 87.2)	69.8 (60.1 - 78.0)	45.3 (39.3 - 51.6)	39.8 (34.2 - 45.7)	*
Hombres	59.9 (41.5 - 75.8)	65.1 (46.4 - 80.1)	46.8 (34.9 - 59.1)	30.9 (23.4 - 39.6)	78.9 (13.8 - 98.9)
Estudiantes de Farmacia					
Total	60.1 (54.2 - 65.6)	59.3 (54.6 - 63.8)	42.1 (38.0 - 46.3)	41.0 (38.1 - 43.9)	87.6 (78.2 - 93.2)
Mujeres	42.3 (32.6 - 52.5)	38.0 (30.3 - 46.2)	34.0 (27.3 - 41.4)	56.1 (51.6 - 60.4)	*
Hombres	67.0 (59.8 - 73.6)	68.1 (62.3 - 73.3)	45.6 (40.4 - 50.9)	27.1 (23.6 - 30.8)	92.3 (82.7 - 96.8)

† (CI): Intervalo de confianza al 95%.

* n<10 observaciones en el denominador.

Porcentaje de Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia que Indicaron que los Profesionales de Salud tienen la Responsabilidad de Brindar Consejería y Orientación a sus Pacientes sobre el Uso del Tabaco y Cesación, PERÚ – COSTA, GHPS, 2006

Tabla 9

¿Los profesionales de salud actúan como modelos ante sus pacientes y el público en general?	Porcentajes que Respondió "Si"						¿Se debería capacitar a los profesionales de salud sobre técnicas de cesación?	
	¿Los profesionales de salud deben brindar consejería o información sobre cesación de fumar a sus pacientes?	¿Los profesionales brindan consejería a sus pacientes, como parte de su rutina, sobre dejar de fumar?	¿Los profesionales de salud que fuman son menos propensos a orientar a sus pacientes sobre la cesación de fumar?	¿Los profesionales de salud deberían brindar orientación, como parte de su rutina, a los pacientes que fuman para que dejen de usar otros productos asociados al tabaco?	¿Los profesionales de salud que consumen otros productos del tabaco son menos propensos a brindar orientación a sus pacientes para que dejen de usarlos?	¿Las posibilidades de dejar de fumar de un paciente aumentan cuando un profesional de salud le aconseja dejar de hacerlo?		
% (CI)†	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)	
Estudiantes de Medicina								
Total	89.0 (85.0 - 92.1)	96.7 (93.2 - 98.4)	99.6 (98.8 - 99.8)	82.1 (76.7 - 86.4)	90.6 (88.3 - 92.4)	84.8 (78.0 - 89.7)	85.4 (82.1 - 88.2)	98.7 (93.5 - 99.8)
Mujeres	89.0 (85.2 - 91.9)	96.3 (92.6 - 98.2)	99.5 (98.7 - 99.8)	83.0 (77.1 - 87.6)	89.9 (87.4 - 91.9)	86.4 (80.6 - 90.7)	84.8 (81.3 - 87.8)	99.0 (95.7 - 99.8)
Hombres	88.2 (72.5 - 95.5)	98.3 (95.9 - 99.3)	100	77.6 (63.6 - 87.3)	94.7 (82.8 - 98.5)	78.1 (59.8 - 89.5)	88.5 (81.8 - 93.0)	98.9 (78.1 - 100.0)
Estudiantes de Enfermería								
Total	85.7 (80.8 - 89.6)	95.1 (89.8 - 97.7)	95.7 (92.0 - 97.8)	76.5 (70.2 - 81.8)	87.1 (79.7 - 92.1)	76.8 (74.5 - 79.0)	84.6 (78.2 - 89.4)	95.8 (90.1 - 98.3)
Mujeres	85.3 (78.8 - 90.1)	97.0 (91.5 - 99.0)	96.0 (92.7 - 97.8)	78.7 (75.0 - 82.1)	87.7 (78.2 - 93.4)	79.6 (76.4 - 82.4)	86.6 (75.1 - 93.3)	96.5 (89.5 - 98.9)
Hombres	86.1 (78.0 - 91.5)	93.8 (84.2 - 97.7)	95.7 (91.3 - 97.9)	74.7 (65.3 - 82.2)	86.6 (80.5 - 91.1)	74.2 (66.4 - 80.7)	83.2 (78.6 - 86.9)	95.5 (89.4 - 98.1)
Estudiantes de Farmacia								
Total	85.6 (83.8 - 87.2)	93.7 (92.4 - 94.8)	98.6 (97.9 - 99.0)	81.7 (79.8 - 83.4)	92.5 (91.1 - 93.6)	80.4 (78.4 - 82.2)	85.3 (83.5 - 86.9)	97.7 (96.9 - 98.3)
Mujeres	87.8 (85.5 - 89.8)	94.2 (92.5 - 95.5)	98.4 (97.4 - 99.1)	84.5 (82.0 - 86.6)	93.0 (91.2 - 94.5)	84.2 (81.7 - 86.4)	84.6 (82.2 - 86.8)	96.8 (95.5 - 97.8)
Hombres	81.9 (78.9 - 84.5)	92.7 (90.6 - 94.4)	98.7 (97.5 - 99.3)	77.7 (74.6 - 80.6)	92.0 (89.8 - 93.8)	74.5 (71.2 - 77.5)	85.9 (83.1 - 88.2)	98.7 (97.6 - 99.3)

† (CI): Intervalo de confianza al 95%.

Tabla 10

Porcentaje de Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia que Indicaron que su Escuela las había brindado Capacitación para Apoyar la Cesación de Fumar, PERÚ – COSTA, GHPS, 2006

	Aprendieron a registrar el consumo de tabaco del paciente como parte de la Historia Clínica de enfermería o medicina % (CI)†	Aprendieron los enfoques de cesación para ser utilizados con los pacientes % (CI)	Aprendieron a proporcionar, a los pacientes que desean dejar de fumar, materiales educativos que ayuden en la cesación % (CI)	Habían oído sobre las terapias de reemplazo de nicotina % (CI)	Habían oído sobre el uso de antidepressivos para apoyar la cesación % (CI)
Estudiantes de Medicina					
Total	81.7 (74.2 - 87.4)	24.3 (15.8 - 35.4)	55.2 (47.6 - 62.6)	36.2 (27.8 - 45.5)	23.0 (13.7 - 36.0)
Mujeres	83.9 (74.3 - 90.4)	24.3 (14.7 - 37.3)	56.9 (49.4 - 64.1)	35.7 (25.6 - 47.3)	23.3 (14.2 - 35.8)
Hombres	67.4 (56.9 - 76.4)	23.5 (16.7 - 31.9)	46.0 (42.0 - 50.0)	35.0 (27.1 - 43.8)	17.0 (9.0 - 29.8)
Estudiantes de Enfermería					
Total	76.7 (61.8 - 87.0)	33.7 (22.0 - 47.8)	52.4 (38.7 - 65.8)	66.0 (40.9 - 84.5)	38.3 (27.3 - 50.7)
Mujeres	77.6 (58.4 - 89.5)	32.9 (21.8 - 46.4)	55.0 (41.8 - 67.6)	64.5 (32.5 - 87.3)	39.2 (26.4 - 53.6)
Hombres	75.5 (63.2 - 84.7)	33.9 (21.6 - 48.9)	49.6 (34.7 - 64.5)	67.6 (48.2 - 82.5)	37.2 (27.2 - 48.3)
Estudiantes de Farmacia					
Total	56.3 (54.0 - 58.7)	25.5 (23.5 - 27.7)	42.7 (40.4 - 45.1)	52.7 (50.3 - 55.1)	32.2 (30.0 - 34.4)
Mujeres	56.5 (53.3 - 59.7)	23.4 (20.8 - 26.3)	41.5 (38.3 - 44.7)	52.3 (49.0 - 55.5)	28.9 (26.0 - 31.9)
Hombres	56.1 (52.5 - 59.7)	27.1 (24.0 - 30.4)	43.6 (40.0 - 47.2)	53.4 (49.8 - 57.0)	36.1 (32.7 - 39.7)

† (CI): Intervalo de confianza al 95%.

Región Selva

Alrededor de ocho de cada 10 estudiantes de tercer año de medicina, enfermería y Farmacia (77.7%, 70%, 75.8%) reportaron que habían fumado cigarrillos de tabaco en la región selva. En las tres disciplinas académicas, una mayor proporción de los varones fuman con respecto a las mujeres (tabla 12).

Dos a tres de cada 10 estudiantes de las carreras observadas iniciaron el consumo diario de cigarrillos antes de los 15 años. En los alumnos de medicina, la iniciación en el consumo diario antes de los 15 años fue mayor en las mujeres (30%, rango 27.4% a 32.8%) que en los varones (23.2%, rango 21.4% a 25%).

En la carrera de enfermería, cuya proporción poblacional de varones es siempre menor que de mujeres, un mayor porcentaje de varones (43.1%) empezaron a fumar diariamente que en el caso de las mujeres (19.7%). En los estudiantes de Farmacia, alrededor del 22% iniciaron su consumo diariamente antes de los 15 años, sin diferencias por sexos.

Uno o dos de cada 10 alumnos de las carreras estudiadas, reportan haber consumido alguna vez en la vida otras formas de tabaco en la selva peruana (medicina 13.5%, enfermería 7.1% y Farmacia 9.5%). Los varones indican mayor consumo de otras formas de tabaco que las mujeres (1.5: 1.0 en medicina y enfermería y 4.8: 1 en mujeres) (tabla 12)

Alrededor de tres de cada 10 estudiantes de medicina y Farmacia (25.2% y 31.5% respectivamente) y dos de cada 10 estudiantes de enfermería (15.9%) reportaron que fuman corrientemente. La prevalencia del consumo de cigarrillos fue mayor en estudiantes de Farmacia (31.5%), seguido de los de medicina (25.2%) y menor en los que cursan enfermería (15.9%)

La prevalencia de consumo de cigarrillos fue mayor en los estudiantes varones que en las mujeres en las tres carreras: medicina (35.9% vs. 8.7%), enfermería (32% vs. 11.1%) y Farmacia (50.1% vs. 19.3%) (tabla 13)

Tres de cada 10 estudiantes de medicina (28.6%), uno de cada 10 estudiantes de enfermería (10.2%) y dos de cada 10 estudiantes de Farmacia (22.4%) reportaron que tuvieron deseos de fumar un cigarrillo en la mañana dentro de los 30 primeros de haber despertado. El consumo corriente de otras formas de tabaco es bajo en los estudiantes de medicina y enfermería (1.8% y 1%, respectivamente). En los de Farmacia el uso común de otros productos de tabaco alcanzó el 8% (tabla 13)

Alrededor de tres de cada 10 estudiantes de medicina (29.9%), Farmacia (30%) y dos de cada 10 de enfermería (17.4%) reportaron que habían fumado en los locales de propiedad de la escuela en el año previo. Proporciones similares indicaron haber fumado en los edificios de la escuela en el año previo. Los reportes fueron significativamente mayores en estudiantes varones que en mujeres de las tres carreras (tabla 14)

Entre dos y cuatro de cada 10 estudiantes (22.3% medicina, 42.3% enfermería y 20.6% Farmacia) reportaron que asisten a escuelas que cuentan con una política oficial que

prohíbe fumar dentro de sus instalaciones. Entre seis a ocho estudiantes de cada 10 (56.7% medicina, 81.1% enfermería y 66.7% Farmacia) informaron que sus escuelas tienen una política que prohíbe fumar en sus edificios y clínicas y que las aplican. La proporción fue mayor entre los estudiantes de enfermería con respecto a las otras carreras en la región selva (tabla 15)

Alrededor de tres y cinco de cada 10 estudiantes de tercer año encuestados (31.8% medicina, 39.1% enfermería y 44% Farmacia) afirmaron haber estado expuestos al humo de segunda mano en el hogar en la semana previa a la encuesta. Los varones lo estuvieron más que las mujeres y fue mayor en los hogares de estudiantes fumadores corrientes (46.4% a 58%) que en los estudiantes no fumadores (11.9% a 35.6%) (tabla 16)

Entre cinco y ocho de cada diez estudiantes señalaron haber estado expuestos al humo de segunda mano en lugares públicos en la región selva peruana en la semana previa a la encuesta (54.8% medicina, 58.6% enfermería y 86.4% Farmacia). La exposición medioambiental en lugares públicos en la semana previa al estudio fue mayor que la observada en los hogares de los estudiantes de las tres carreras (tabla 16)

En la mayoría de casos, más del 90% de los estudiantes entrevistados en las tres carreras respondieron "sí" a la consulta acerca de la prohibición de fumar en restaurantes y locales públicos cerrados en la región selva peruana (medicina 96.4% y 92.9%, enfermería 96% y 96% y Farmacia 91.5% y 86.2%). Una menor proporción de estudiantes respondieron "sí" a la prohibición de fumar en discotecas, bares y pubs (medicina 58.4%, enfermería 64.3%, y Farmacia 49.3%)

Más del 90% de los estudiantes opina que debe prohibirse la venta de tabaco a los adolescentes (medicina 95.5%, enfermería 98.5%, y Farmacia 91.5%). Un menor porcentaje de estudiantes considera que debería prohibirse la publicidad de tabaco y productos asociados (medicina 68.8%, enfermería 82%, y Farmacia 69.5%) (tabla 17).

Entre seis y siete de cada 10 estudiantes fumadores corrientes desea dejar de fumar ahora (medicina 71.5%, enfermería 71.1% y Farmacia 63.6%) y entre cinco y ocho de cada 10 estudiantes fumadores corrientes sin diferencias por sexo, han tratado de dejar de fumar en este año (medicina 54.3%, enfermería 79.8% y Farmacia 76.4%)

De cada 10 estudiantes fumadores corrientes, cuatro, seis, y tres estudiantes de las carreras de medicina, enfermería y Farmacia recibieron ayuda para dejar de fumar cigarrillos (tabla 18)

El grupo de ex-fumadores alcanzó alrededor de 50% de los alumnos que cursaban el tercer año de estudios de: medicina (45.5%) y Farmacia (46%), y cerca del 60% de los estudiantes de tercer año de estudios de enfermería (57.4%) siendo mayor entre el grupo femenino de las carreras de medicina y enfermería.

Por la escasa muestra obtenida en las respuestas de esta categoría, no se puede concluir en relación al deseo de abandonar el uso de otros productos de tabaco entre los consumidores corrientes de estos productos en la región selva. (tabla 18)

Más del 75% de los estudiantes de las tres carreras opinan que los profesionales de la salud actúan como modelos ante sus pacientes y el público en general (medicina 76.2%, enfermería 84.4% y Farmacia 76.2%). Más del 90% de los estudiantes encuestados considera que los profesionales de salud deberían aconsejar e informar sobre cesación de fumar a sus pacientes (medicina 94.6%, enfermería 91.5% y Farmacia 93.2%) (tabla 19)
Es casi total la proporción de estudiantes que considera que los profesionales de salud deberían brindar consejería a sus pacientes, como parte de su rutina, sobre dejar de fumar (rango 98.3% a 99.1%, tabla 19)

Dos tercios de los estudiantes de las tres carreras en la selva peruana, opinan que los profesionales de salud que fuman son menos propensos a orientar a sus pacientes sobre la cesación de fumar (medicina 76.7%, enfermería 77.9%, y Farmacia 73%) (tabla 19)

Alrededor de nueve de cada 10 estudiantes de las tres carreras opinó que los profesionales de salud deberían orientar, como parte de su rutina, a los pacientes que fuman para que dejen de usar otros productos asociados al tabaco (medicina 92.9%, enfermería 89.5% y Farmacia 88.2%) (tabla 19)

La mayoría de los estudiantes consideraron que los profesionales de la salud que consumen otros productos del tabaco son menos propensos a dar consejos a sus pacientes para que dejen de usarlos (medicina 77%, enfermería 79.8% y Farmacia 78.1%) (tabla 19)

Más de dos tercios de los estudiantes de las tres carreras en la selva consideró que las posibilidades de dejar de fumar de un paciente aumentan cuando un profesional de salud le aconseja dejar de hacerlo (medicina 93.8%, enfermería 83.8% y Farmacia 80.7%) y casi todos los estudiantes encuestados en la región selva respondieron que "sí" a la pregunta ¿Se debería capacitar a los profesionales de salud sobre técnicas de cesación? (rango: 98.3% a 99.1%) (tabla 19)

Entre ocho y nueve de cada 10 estudiantes del tercer año de medicina y enfermería han aprendido a tomar datos sobre el uso de tabaco en la historia clínica médica o de enfermería. Esta proporción es significativamente mayor en los estudiantes de medicina y enfermería con respecto a los estudiantes de Farmacia (seis de cada 10) siendo mayor en varones que en mujeres.

Sólo dos de cada diez estudiantes de medicina, Farmacia y cuatro de cada 10 estudiantes de enfermería han aprendido aproximaciones para la cesación del tabaco, para aplicarlas a los pacientes. No se encontró diferencias por carrera -entre Farmacia y medicina- ni por sexo (tabla 20)

Menos del 50% de los estudiantes del tercer año de medicina, enfermería y Farmacia en la región costa, habían aprendido a proporcionar materiales educativos que ayuden en la cesación a los pacientes que desean dejar de fumar (medicina 40.8%, enfermería 49.9%, Farmacia 30.6%) (tabla 20)

Sólo la mitad de la población de estudiantes de tercer año de medicina había oído sobre las terapias de reemplazo de nicotina en la región sel-

va. Tanto en enfermería y Farmacia, la proporción de estudiantes que habían oído de estos esquemas es aún menor (35.3% y 30.6%, respectivamente)

La proporción de estudiantes de tercer año de cada una de las carreras investigadas que habían oído sobre el uso de antidepresivos para apoyar la cesación, fue menor aún en la región selva (medicina 26.8%, enfermería 34.2% Farmacia 41.1%) (tabla 20)

Tabla 11

Tasas Generales de Respuesta de las Escuelas y Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – SELVA, GHPS, 2006

	Enfermería	Medicina	Farmacia
Escuelas (%)	100	100	100
Escuelas (N)	4	2	2
Estudiantes (%)	96.17	97.41	95.16
Estudiantes (N)	201	113	59

Tabla 12

Prevalencia de Vida del Uso de Tabaco en Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – SELVA, GHPS, 2006

	Ha fumado alguna vez	Fumadores que iniciaron su consumo antes de los 15 años	Alguna vez ha masticado tabaco, ha usado tabaco en polvo, o ha fumado cigarros o pipa
	% (CI) [‡]	% (CI)	% (CI)
Estudiantes de Medicina			
Total	77.7 (76.4 - 78.9)	25.3 (23.8 - 26.8)	13.5 (12.5 - 14.5)
Mujeres	65.2 (62.9 - 67.4)	30.0 (27.4 - 32.8)	10.9 (9.5 - 12.4)
Hombres	86.1 (84.7 - 87.5)	23.2 (21.4 - 25.0)	15.6 (14.2 - 17.1)
Estudiantes de Enfermería			
Total	70.0 (68.0 - 71.9)	27.1 (24.9 - 29.4)	7.1 (6.1 - 8.3)
Mujeres	63.8 (61.5 - 66.1)	19.7 (17.4 - 22.2)	6.0 (5.0 - 7.3)
Hombres	90.5 (87.4 - 92.8)	43.1 (38.3 - 48.0)	9.1 (6.8 - 12.0)
Estudiantes de Farmacia			
Total	75.8 (73.2 - 78.2)	21.4 (18.8 - 24.4)	9.5 (7.9 - 11.5)
Mujeres	71.8 (68.1 - 75.2)	21.6 (18.0 - 25.6)	3.6 (2.3 - 5.6)
Hombres	83.4 (79.7 - 86.5)	22.4 (18.4 - 27.1)	17.6 (14.3 - 21.4)

‡ (CI): Intervalo de confianza al 95%.

Tabla 13

Prevalencia Actual del Uso de Tabaco en Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – SELVA, GHPS, 2006

	Uso Actual		
	Cigarrillos*	Fumadores que desean un cigarrillo dentro de los primeros 30 minutos después de despertar en las mañanas	Uso de tabaco para masticar, rape, cigarros o pipas [†]
	% (CI) [‡]	% (CI)	% (CI)
Estudiantes de Medicina			
Total	25.2 (23.9 - 26.5)	*	1.8 (1.4 - 2.2)
Mujeres	8.7 (7.4 - 10.1)	*	0.0
Hombres	35.9 (34.0 - 37.8)	*	1.5 (1.1 - 2.1)
Estudiantes de Enfermería			
Total	15.9 (14.4 - 17.5)	10.2 (5.8 - 17.6)	1.0 (0.7 - 1.5)
Mujeres	11.1 (9.7 - 12.7)	*	0.7 (0.4 - 1.2)
Hombres	32.0 (27.8 - 36.5)	*	2.3 (1.3 - 4.1)
Estudiantes de Farmacia			
Total	31.5 (28.8 - 34.3)	*	8.5 (7.0 - 10.3)
Mujeres	19.3 (16.3 - 22.6)	*	3.2 (2.0 - 4.9)
Hombres	50.1 (45.6 - 54.6)	*	16.1 (13.1 - 19.6)

* Fumador habitual de cigarrillos de tabaco.

* n<10 observaciones en el denominador.

‡ (CI): Intervalo de confianza al 95%.

† Uso habitual de otros productos de tabaco.

Tabla 14

Prevalencia del Uso de Tabaco dentro de las Escuelas entre Fumadores del Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – SELVA, GHPS, 2006

	Fumadores de cigarrillos	
	Ha fumado en locales propiedad de la Escuela en el último año	Ha fumado dentro de las instalaciones de la Escuela en el último año
	% (CI) [‡]	% (CI)
Estudiantes de Medicina		
Total	29.9 (28.3 - 31.6)	26.1 (24.6 - 27.7)
Mujeres	14.3 (12.3 - 16.6)	7.1 (5.7 - 8.8)
Hombres	37.1 (35.0 - 39.3)	35.1 (33.0 - 37.3)
Estudiantes de Enfermería		
Total	17.4 (15.4 - 19.7)	12.0 (10.3 - 13.9)
Mujeres	12.2 (10.2 - 14.6)	8.5 (6.8 - 10.5)
Hombres	33.6 (28.7 - 39.0)	22.3 (18.2 - 27.0)
Estudiantes de Farmacia		
Total	30.0 (26.9 - 33.3)	32.5 (29.3 - 35.9)
Mujeres	23.8 (19.9 - 28.1)	19.0 (15.5 - 23.1)
Hombres	38.9 (34.0 - 44.1)	50.1 (44.9 - 55.4)

‡ (CI): Intervalo de confianza al 95%.

Tabla 15

Porcentaje de Escuelas que cuentan con Políticas que Prohíben Fumar dentro de las instalaciones y consultorios, y aquéllas que ponen en práctica dicha prohibición, Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – SELVA, GHPS, 2006

	Todos los Entrevistados	
	Porcentaje de escuelas que cuentan con una política oficial prohibiendo fumar dentro de las instalaciones y consultorios de la escuela	De todas las escuelas que cuentan con una política oficial que prohíbe fumar en instalaciones y consultorios de la escuela, cuál es el porcentaje que la pone en práctica
	% (CI) [‡]	% (CI)
Estudiantes de Medicina		
Total	22.3 (21.1 - 23.6)	56.7 (53.4 - 60.0)
Mujeres	24.1 (22.1 - 26.1)	54.6 (49.8 - 59.4)
Hombres	20.3 (18.7 - 21.9)	58.6 (54.0 - 63.1)
Estudiantes de Enfermería		
Total	42.3 (40.3 - 44.4)	81.1 (78.1 - 83.7)
Mujeres	44.1 (41.7 - 46.5)	83.2 (80.0 - 86.1)
Hombres	36.8 (32.5 - 41.2)	71.2 (63.5 - 77.8)
Estudiantes de Farmacia		
Total	20.6 (18.3 - 23.0)	66.7 (60.4 - 72.4)
Mujeres	16.0 (13.3 - 19.1)	*
Hombres	24.0 (20.4 - 27.9)	*

‡ (CI): Intervalo de confianza al 95%.

* n<10 observaciones en el denominador.

Tabla 16 Prevalencia del Uso de Tabaco dentro de las Escuelas entre Fumadores del Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – SELVA, GHPS, 2006

	Exposición a humo de segunda mano en el hogar durante la última semana			Exposición a humo de segunda mano en lugares públicos durante la última semana		
	Total	No fumador	Fumador Actual	Total	No fumador	Fumador Actual
	% (CI) [†]	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)
Estudiantes de Medicina						
Total	31.8 (30.5 - 33.3)	11.9 (10.0 - 14.2)	46.4 (43.4 - 49.4)	54.8 (53.3 - 56.3)	48.1 (44.9 - 51.3)	67.7 (64.8 - 70.4)
Mujeres	26.1 (24.1 - 28.2)	6.2 (4.5 - 8.5)	*	58.7 (56.3 - 61.0)	49.9 (45.9 - 53.9)	*
Hombres	33.8 (32.0 - 35.7)	*	47.8 (44.5 - 51.1)	50.7 (48.7 - 52.7)	*	60.7 (57.4 - 63.9)
Estudiantes de Enfermería						
Total	39.1 (37.1 - 41.2)	27.8 (24.4 - 31.4)	58.0 (52.7 - 63.2)	58.6 (56.5 - 60.7)	51.1 (47.2 - 55.0)	80.0 (75.3 - 84.0)
Mujeres	37.6 (35.3 - 40.0)	27.5 (24.0 - 31.2)	59.1 (51.9 - 66.0)	54.7 (52.3 - 57.1)	51.2 (47.2 - 55.2)	62.4 (55.0 - 69.3)
Hombres	47.4 (42.8 - 52.0)	*	61.2 (53.0 - 68.9)	69.7 (65.3 - 73.7)	*	100.0
Estudiantes de Farmacia						
Total	44.0 (41.1 - 46.9)	35.6 (30.1 - 41.4)	55.6 (50.4 - 60.7)	86.4 (84.3 - 88.3)	92.7 (89.0 - 95.3)	88.9 (85.2 - 91.8)
Mujeres	40.5 (36.7 - 44.4)	*	*	87.4 (84.6 - 89.8)	*	*
Hombres	52.0 (47.6 - 56.4)	*	50.0 (43.6 - 56.4)	84.0 (80.5 - 87.0)	*	83.4 (78.1 - 87.6)

† (CI): intervalo de confianza al 95%.

* n < 10 observaciones en el denominador

Tabla 17

Porcentaje de Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia que Apoyan las Restricciones al Consumo y la Venta de Tabaco y su Publicidad, PERÚ – SELVA, GHPS, 2006

	Porcentaje que respondió "Sí" a la pregunta "Debería Prohibirse Fumar en..."			Porcentaje que considera que debería prohibirse la venta de tabaco a adolescentes % (CI)	Porcentaje que considera que debería prohibirse la publicidad de tabaco y productos asociados % (CI)
	Restaurantes % (CI)*	Discotecas, Bares, Pubs % (CI)	Cualquier local público cerrado % (CI)		
Estudiantes de Medicina					
Total	96.4 (95.8 - 97.0)	58.4 (56.9 - 59.9)	92.9 (92.1 - 93.6)	95.5 (94.9 - 96.1)	68.8 (67.4 - 70.2)
Mujeres	97.8 (97.0 - 98.4)	65.2 (62.9 - 67.4)	100.0	100.0	75.6 (73.5 - 77.6)
Hombres	98.4 (97.9 - 98.9)	53.8 (51.8 - 55.8)	89.2 (87.9 - 90.4)	93.7 (92.7 - 94.6)	66.2 (64.3 - 68.0)
Estudiantes de Enfermería					
Total	96.0 (95.1 - 96.8)	64.3 (62.2 - 66.3)	96.0 (95.0 - 96.7)	98.5 (97.9 - 99.0)	82.0 (80.3 - 83.6)
Mujeres	96.1 (95.1 - 96.9)	66.5 (64.2 - 68.7)	96.0 (95.0 - 96.9)	98.7 (98.1 - 99.2)	84.4 (82.5 - 86.0)
Hombres	95.4 (93.1 - 96.9)	56.3 (51.7 - 60.7)	95.4 (93.1 - 97.0)	97.7 (95.9 - 98.7)	74.6 (70.5 - 78.4)
Estudiantes de Farmacia					
Total	91.5 (89.8 - 93.0)	49.3 (46.4 - 52.2)	86.2 (84.1 - 88.1)	91.5 (89.7 - 93.0)	69.5 (66.8 - 72.1)
Mujeres	93.8 (91.6 - 95.4)	59.6 (55.7 - 63.4)	84.0 (80.9 - 86.7)	96.9 (95.2 - 98.0)	84.4 (81.4 - 87.1)
Hombres	87.9 (84.7 - 90.5)	31.9 (27.9 - 36.2)	87.9 (84.7 - 90.5)	83.8 (80.3 - 86.8)	47.9 (43.5 - 52.3)

* (CI): Intervalo de confianza al 95%.

Tabla 18 Prevalencia en las Actitudes e Intentos de Dejar de Fumar entre Fumadores Actuales y ex-Fumadores; Estudiantes del Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – SELVA, GHPS, 2006

	Fumadores Actuales			Ex-Fumadores	Consumidores Actuales de otros Productos del Tabaco
	Desea dejar de fumar ahora % (CI)†	Trató de dejar de fumar en el último año % (CI)	Recibió alguna vez ayuda/consejos para dejar de fumar % (CI)		
Estudiantes de Medicina					
Total	71.5 (67.5 - 75.2)	54.3 (51.0 - 57.5)	36.0 (33.0 - 39.1)	45.5 (43.7 - 47.3)	*
Mujeres	*	*	*	61.1 (57.8 - 64.3)	*
Hombres	66.8 (62.3 - 71.0)	42.3 (38.8 - 46.0)	30.0 (26.8 - 33.4)	39.3 (37.2 - 41.5)	*
Estudiantes de Enfermería					
Total	71.1 (64.2 - 77.2)	79.8 (74.6 - 84.2)	57.8 (52.3 - 63.2)	57.4 (54.6 - 60.2)	*
Mujeres	*	73.7 (65.2 - 80.7)	59.3 (51.6 - 66.6)	67.6 (64.3 - 70.7)	*
Hombres	*	83.8 (76.5 - 89.1)	60.8 (52.5 - 68.5)	38.9 (34.0 - 44.0)	*
Estudiantes de Farmacia					
Total	63.6 (56.9 - 69.7)	76.4 (71.5 - 80.7)	33.3 (28.6 - 38.4)	46.0 (42.4 - 49.7)	*
Mujeres	*	*	*	63.3 (58.3 - 68.1)	*
Hombres	*	83.2 (77.8 - 87.5)	8.3 (5.4 - 12.6)	27.7 (23.3 - 32.6)	*

† (CI): intervalo de confianza al 95%.
* n < 10 observaciones en el denominador.

Tabla 19

Porcentaje de Estudiantes del Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia que Indicaron que los Profesionales de la Salud tienen la Responsabilidad de Brindar Consejería y Orientación a sus Pacientes sobre el Uso del Tabaco y Cesación, PERÚ – SELVA, GHPS, 2006

Porcentaje que Respondió "Sí"								
¿Los profesionales de salud actúan como modelos ante sus pacientes y el público en general?	¿Los profesionales de salud deberían brindar consejería o información sobre cesación de fumar a sus pacientes?	¿Los profesionales de salud deberían brindar consejería a sus pacientes, como parte de su rutina, sobre dejar de fumar?	¿Los profesionales de salud que fuman son menos propensos a orientar a sus pacientes sobre la cesación de fumar?	¿Los profesionales de salud deberían brindar orientación, como parte de su rutina, a los pacientes que fuman para que dejen de usar otros productos asociados al tabaco?	¿Los profesionales de salud que consumen otros productos del tabaco son menos propensos a brindar orientación a sus pacientes para que dejen de usarlos?	¿Las posibilidades de dejar de fumar de un paciente aumentan cuando un profesional de salud le aconseja dejar de hacerlo?	¿Se debería capacitar a los profesionales de salud sobre técnicas de cesación?	
% (CI)*	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)	
Estudiantes de Medicina								
Total	76.2 (74.9 - 77.4)	94.6 (93.9 - 95.3)	99.1 (98.8 - 99.4)	76.7 (75.4 - 78.0)	92.9 (92.1 - 93.6)	77.0 (75.7 - 78.2)	93.8 (93.1 - 94.5)	99.1 (98.8 - 99.4)
Mujeres	74.0 (71.9 - 76.1)	89.1 (87.6 - 90.5)	100	71.7 (69.5 - 73.7)	95.6 (94.5 - 96.5)	78.2 (76.2 - 80.1)	89.2 (87.6 - 90.6)	100
Hombres	78.5 (76.8 - 80.1)	98.4 (97.8 - 98.8)	98.4 (97.9 - 98.9)	81.2 (79.6 - 82.7)	92.3 (91.1 - 93.3)	78.4 (76.8 - 80.0)	98.5 (97.9 - 98.9)	100
Estudiantes de Enfermería								
Total	84.4 (82.8 - 85.9)	91.5 (90.2 - 92.6)	98.5 (97.8 - 98.9)	77.9 (76.1 - 79.6)	89.5 (88.2 - 90.7)	79.8 (78.0 - 81.4)	83.8 (82.2 - 85.3)	98.5 (97.9 - 98.9)
Mujeres	84.3 (82.5 - 86.0)	90.9 (89.4 - 92.2)	98.7 (98.0 - 99.1)	80.5 (78.5 - 82.3)	87.7 (86.0 - 89.2)	81.6 (79.7 - 83.4)	84.2 (82.4 - 85.9)	98.1 (97.3 - 98.6)
Hombres	85.9 (82.4 - 88.8)	93.0 (90.3 - 95.0)	97.6 (95.7 - 98.7)	71.7 (67.5 - 75.7)	95.4 (93.1 - 97.0)	76.5 (72.4 - 80.1)	83.5 (79.8 - 86.6)	100
Estudiantes de Farmacia								
Total	76.2 (73.7 - 78.6)	93.2 (91.6 - 94.5)	98.3 (97.3 - 98.9)	73.0 (70.3 - 75.4)	88.2 (86.2 - 89.9)	78.1 (75.6 - 80.4)	80.7 (78.2 - 82.9)	98.3 (97.4 - 98.9)
Mujeres	78.1 (74.7 - 81.2)	90.6 (88.1 - 92.7)	96.8 (95.1 - 97.9)	87.5 (84.7 - 89.9)	90.6 (88.1 - 92.7)	96.9 (95.2 - 98.0)	83.2 (80.0 - 86.0)	100
Hombres	75.9 (71.9 - 79.5)	96.0 (93.9 - 97.4)	100	52.0 (47.6 - 56.4)	88.0 (84.8 - 90.6)	52.1 (47.7 - 56.5)	76.0 (72.1 - 79.6)	96.0 (93.9 - 97.4)

* (CI): Intervalo de confianza al 95%.

Tabla 20 Porcentaje de Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia que Indicaron que su Escuela les había brindado Capacitación para Apoyar la Cesación de Fumar, PERÚ – SELVA, GHPS, 2006

	Aprendieron a registrar el consumo de tabaco del paciente como parte de la Historia Clínica de Enfermería o medicina	Aprendieron los enfoques de cesación para ser utilizados con los pacientes	Aprendieron a proporcionar, a los pacientes que desean dejar de fumar, materiales educativos que los ayuden en la cesación.	Habían oído sobre las terapias de reemplazo de nicotina	Habían oído sobre el uso de antidepresivos para apoyar la cesación.
	% (CI)†	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)
Estudiantes de Medicina					
Total	89.4 (88.5 - 90.3)	15.9 (14.9 - 17.1)	40.8 (39.4 - 42.3)	51.3 (49.8 - 52.8)	26.8 (25.5 - 28.2)
Mujeres	97.8 (97.0 - 98.4)	17.4 (15.6 - 19.2)	45.7 (43.4 - 48.1)	60.8 (58.5 - 63.1)	19.6 (17.8 - 21.5)
Hombres	86.2 (84.8 - 87.5)	15.4 (14.0 - 16.9)	38.6 (36.7 - 40.6)	44.6 (42.6 - 46.6)	31.3 (29.5 - 33.2)
Estudiantes de Enfermería					
Total	82.1 (80.4 - 83.7)	38.3 (36.3 - 40.4)	49.9 (47.8 - 52.0)	35.3 (33.3 - 37.4)	34.2 (32.2 - 36.2)
Mujeres	84.9 (83.0 - 86.5)	36.9 (34.6 - 39.2)	49.4 (47.0 - 51.8)	35.5 (33.2 - 37.8)	34.3 (32.0 - 36.6)
Hombres	73.4 (69.1 - 77.2)	41.4 (37.0 - 45.9)	53.0 (48.4 - 57.4)	32.6 (28.5 - 36.9)	34.0 (29.9 - 38.4)
Estudiantes de Farmacia					
Total	57.8 (54.9 - 60.6)	17.4 (15.3 - 19.7)	30.6 (28.0 - 33.4)	44.1 (41.2 - 46.9)	41.1 (38.2 - 44.0)
Mujeres	62.7 (58.8 - 66.4)	22.0 (18.9 - 25.4)	31.5 (27.9 - 35.2)	43.8 (39.9 - 47.7)	46.8 (42.9 - 50.7)
Hombres	52.1 (47.7 - 56.5)	12.6 (9.9 - 15.9)	32.0 (28.0 - 36.3)	48.0 (43.6 - 52.4)	36.5 (32.1 - 41.2)

† (CI): Intervalo de confianza al 95%.

Región Sierra

Alrededor de ocho de cada 10 estudiantes de tercer año de medicina, enfermería y Farmacia (81.5%, 77.7%, 82.1%, respectivamente) reportaron que habían fumado cigarrillos de tabaco en la región sierra. En las tres carreras, una mayor proporción de los varones fuman con respecto a las mujeres.

Entre tres y cinco de cada 10 estudiantes de las carreras estudiadas, iniciaron el consumo diario de cigarrillos antes de los 15 años. Ésta fue mayor en los varones (rango 45.4% a 60.1%) que en las mujeres (rango 26.2% a 45.1%) (tabla 22)

Uno de cada 10 estudiantes de las carreras aludidas, señalan haber consumido alguna vez en la vida otras formas de tabaco en la región sierra peruana (medicina 11.9%, enfermería 8.3% y Farmacia 13.3%). Los varones reportan más consumo de otras formas de tabaco que las mujeres (1.18: 1 en medicina, 1.73: uno en enfermería y 1.97: 1 en Farmacia) (tabla 22)

Alrededor de tres de cada 10 estudiantes de medicina, enfermería y Farmacia (32%, 25.5%, 33.2%, respectivamente) informaron que fuman corrientemente. La prevalencia del consumo de cigarrillos fue similar entre los estudiantes de medicina (32%) y Farmacia (33.2%) y menor en los estudiantes de enfermería (25.5%). La prevalencia de consumo de cigarrillos fue mayor en los estudiantes varones que en las mujeres en las tres carreras: medicina (39.5 % vs 22.2%), enfermería (50% vs 19.7%) y Farmacia (50% vs 26.2%) (tabla 23)

Dos de cada 10 estudiantes de medicina (15.9%) enfermería (23.2%) y de Farmacia (23.3%) reportaron que tuvieron deseos de fumar un cigarrillo en la mañana dentro de los 30 primeros de haber despertado. El consumo corriente de otras formas de tabaco en los estudiantes de dichas disciplinas académicas de la región sierra alcanzó el 5.1%, 6.4% y 9% respectivamente (tabla 23)

Entre tres y cuatro de cada 10 estudiantes de medicina (38.2%), enfermería (31.1%) y Farmacia (35.7%) revelaron que habían fumado en los locales de propiedad de la escuela en el año previo. Proporciones ligeramente menores señalan haber fumado en los edificios de la escuela en el año previo (medicina 32%, enfermería 26.8% y Farmacia 31.4%). Estos datos fueron significativamente mayores en estudiantes varones que en mujeres de las tres carreras (tabla 24)

Entre dos y tres de cada 10 estudiantes (34% medicina, 27% enfermería y 19.2% Farmacia) reportaron que asisten a escuelas que cuentan con una política oficial que prohíbe fumar dentro de sus instalaciones y clínicas. Entre cinco y seis estudiantes de cada 10 (61.1% medicina, 63.5% enfermería y 51.4% farmacia) informaron que sus escuelas tienen una política que prohíbe fumar en sus edificios y clínicas y que las practican (tabla 25)

Alrededor de tres a cuatro de cada 10 estudiantes de tercer año encuestados (36.5% medicina, 30.5% enfermería y 32.9% Farmacia) afirmaron haber estado expuestos al humo de segunda mano en el hogar en la semana previa a la encuesta. La exposición fue mayor en estudiantes hombres que en mujeres, y más en los hogares de estudiantes fumadores corrientes (50.6% a 55.5%) que en los hogares de estudiantes no fumadores (12.4% a 25.3%) (tabla 26)

Entre seis y siete de cada 10 alumnos refirieron haber estado expuestos al humo de segunda mano en lugares públicos en la región sierra peruana en la semana previa a la encuesta (65% medicina, 59.6% enfermería y 68.9% Farmacia). La exposición medioambiental en lugares públicos en la semana previa a la encuesta, fue mayor que la observada en los hogares de los estudiantes de las tres carreras.

La proporción de estudiantes de las tres carreras expuestos al humo de segunda mano en lugares públicos, fue mayor entre fumadores corrientes con respecto a los estudiantes no fumadores (tabla 26).

En la mayoría de casos, más del 90% de los estudiantes entrevistados en las tres carreras respondieron "sí" a la consulta acerca de la prohibición de fumar en restaurantes y locales públicos cerrados en la región sierra peruana (medicina 93.9% y 90.5%, enfermería 97.4% y 91.5%, y Farmacia 93.9% y 83.5%).

Una menor proporción de estudiantes respondieron "sí" a la prohibición de fumar en discotecas, bares y pubs (medicina 50.3%, enfermería 57.9%, y Farmacia 39.7%). Cerca del 90% de los estudiantes opina que debe prohibirse la venta de tabaco a los adolescentes (medicina 89.4%, enfermería 94.6% y Farmacia 88.8%).

Un menor porcentaje de estudiantes considera que debería prohibirse la publicidad de tabaco y productos asociados (medicina 67.7%, enfermería 78.9% y Farmacia 63.6%) (tabla 27).

Entre cinco y seis de cada 10 estudiantes fumadores corrientes, desea dejar de fumar ahora (medicina 58.3%, enfermería 64.8% y Farmacia 46.7%) y entre seis y siete de cada 10 estudiantes fumadores corrientes, sin diferencias por sexo, han tratado de dejar de fumar en este año (medicina 61.4%, enfermería 67.3% y Farmacia 62%) sin mayores diferencias por sexo. En cada una de las carreras estudiadas, cerca de cuatro de cada 10 estudiantes fumadores corrientes recibieron ayuda para parar de fumar cigarrillos (tabla 28).

Cuatro de cada 10 estudiantes del tercer año de las diferentes carreras estudiadas en la región sierra son ex-fumadores: medicina (40.4%) , enfermería (44.8%) y Farmacia (41.7%), siendo mayor la proporción de mujeres ex-fumadoras con respecto a los varones ex-fumadores.

Entre tres y seis de cada 10 estudiantes de las diferentes carreras, que son consumidores de otros productos de tabaco en la región sierra, desean cesar en dicho consumo ahora. (Tabla 28).

Más de tres cuartas partes de los estudiantes encuestados en las tres carreras opinan que los profesionales de la salud actúan como modelos ante sus pacientes y el público en general (medicina 79.4%, enfermería 80.7%, y Farmacia 78.6%). Alrededor del 90% de los estudiantes encuestados considera que los profesionales de salud deberían informar y aconsejar sobre cesación de fumar a sus pacientes (medicina 91.6%, enfermería 88.7% y Farmacia 90.7%) (tabla 29).

Una muy alta proporción de estudiantes, considera que los profesionales de salud deberían aconsejar a sus pacientes, como parte de su rutina, sobre dejar de fumar (rango 95% a 97.9%, tabla 29)

Alrededor de dos tercios de los estudiantes de las tres carreras en la sierra peruana, opinan que los profesionales de salud que fuman son menos proclives a orientar a sus pacientes sobre la cesación de fumar (medicina 77.9%, enfermería 73.1% y Farmacia 71%) (tabla 29)

Alrededor de nueve de cada 10 estudiantes de las tres carreras opinó que los profesionales de salud deberían orientar, como parte de su rutina, a los pacientes que fuman para que dejen de usar otros productos asociados al tabaco (medicina 90.5%, enfermería 89.1% y Farmacia 88.4%) (tabla 29)

La mayoría de los estudiantes consideraron que, los profesionales de salud que consumen otros productos del tabaco, son menos proclives a asesorar a sus pacientes para que dejen de usarlos (medicina 78.6%, enfermería 78.2% y Farmacia 67.9%) (tabla 29)

Entre siete y ocho de cada 10 estudiantes entrevistados, consideró que las posibilidades de dejar de fumar de un paciente aumentan cuando un profesional de salud le aconseja dejar de hacerlo (medicina 84.1%, enfermería 81.8% y Farmacia 71.1%) y casi todos los estudiantes encuestados en la región sierra respondieron que "sí" a la pregunta ¿se debería capacitar a los profesionales de salud sobre técnicas de cesación? (rango: 96.2% a 99%) (tabla 29)

Siete de cada 10 estudiantes de tercer año de medicina y ocho de cada 10 estudiantes de tercer año de enfermería, han aprendido a tomar datos sobre el uso de tabaco en la historia clínica médica o de enfermería. Esta proporción es significativamente mayor en los estudiantes de medicina y enfermería con respecto a los estudiantes de Farmacia (cuatro de cada 10)

Sólo dos de cada 10 estudiantes de medicina y enfermería y uno de cada 10 estudiantes de Farmacia han aprendido aproximaciones para la cesación del tabaco para aplicarlas a los pacientes. No se hallaron diferencias por sexo (tabla 30)

Sólo cuatro de cada 10 estudiantes de tercer año de medicina (39%), cinco de cada 10 estudiantes de enfermería (51.6%) y tres de cada 10 estudiantes de Farmacia (27.1%) en la región sierra aprendieron a proporcionar materiales educativos que ayuden en la cesación a los pacientes que desean dejar de fumar (tabla 30).

Sólo la mitad de la población de estudiantes de tercer año de medicina había oído sobre las terapias de reemplazo de nicotina en la región sierra. En las carreras de enfermería y Farmacia, la proporción de estudiantes que habían oído de estos esquemas es aún menor (enfermería 34.9%, Farmacia 48.9%) La proporción de estudiantes de tercer año de cada una de las carreras investigadas que habían oído sobre el uso de antidepresivos para apoyar la cesación, fue aún menor en la región sierra: (medicina 29.8%, enfermería 29.4%, Farmacia 58.1%) (tabla 30)

Tabla 21

Tasas Generales de Respuesta de las Escuelas y Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – SIERRA, GHPS, 2006

	Enfermería	Medicina	Farmacia
Escuelas (%)	90	100	100
Escuelas (N)	9	8	4
Estudiantes (%)	96.34	96.69	97.31
Estudiantes (N)	606	497	181

Tabla 22

Prevalencia de Vida del Uso de Tabaco en Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – SIERRA, GHPS, 2006

	Ha fumado alguna vez	Fumadores que iniciaron su consumo antes de los 15 años	Alguna vez ha masticado tabaco, ha usado tabaco en polvo, o ha fumado cigarrillos o pipa
	% (CI) [‡]	% (CI)	% (CI)
Estudiantes de Medicina			
Total	81.5 (79.9 - 83.0)	49.6 (47.4 - 51.8)	11.9 (10.6 - 13.2)
Mujeres	73.0 (70.3 - 75.5)	45.1 (41.6 - 48.6)	8.8 (7.2 - 10.6)
Hombres	89.0 (87.1 - 90.7)	53.4 (50.3 - 56.4)	12.7 (10.9 - 14.8)
Estudiantes de Enfermería			
Total	77.7 (70.1 - 83.9)	30.4 (21.9 - 40.6)	8.3 (5.6 - 12.2)
Mujeres	73.9 (66.2 - 80.3)	26.2 (19.1 - 34.7)	5.4 (3.9 - 7.6)
Hombres	92.3 (89.5 - 94.4)	45.4 (27.0 - 65.1)	18.8 (13.0 - 26.4)
Estudiantes de Farmacia			
Total	82.1 (78.6 - 85.2)	39.2 (34.6 - 44.0)	13.3 (10.6 - 16.6)
Mujeres	77.4 (72.8 - 81.4)	30.5 (25.3 - 36.2)	7.5 (5.2 - 10.8)
Hombres	91.9 (86.1 - 95.3)	60.1 (51.3 - 68.3)	26.8 (20.2 - 34.7)

‡ (CI): Intervalo de confianza al 95%.

Tabla 23

Prevalencia Actual del Uso de Tabaco entre Estudiantes del Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – SIERRA, GHPS, 2006

	Uso Actual		
	Cigarrillos*	Fumadores que desean un cigarrillo dentro de los primeros 30 minutos después de despertar en las mañanas	Uso de tabaco para masticar, rape, cigarros o pipas [†]
	% (CI) [‡]	% (CI)	% (CI)
Estudiantes de Medicina			
Total	32.0 (30.2 - 33.9)	15.9 (11.7 - 21.3)	5.1 (4.3 - 6.0)
Mujeres	22.2 (19.8 - 24.7)	35.4 (24.1 - 48.6)	2.3 (1.5 - 3.3)
Hombres	39.5 (36.7 - 42.3)	10.8 (6.6 - 17.0)	7.5 (6.2 - 9.2)
Estudiantes de Enfermería			
Total	25.5 (21.6 - 29.9)	23.2 (5.9 - 59.1)	6.4 (2.4 - 15.9)
Mujeres	19.7 (15.4 - 24.7)	14.1 (5.4 - 32.4)	4.4 (1.9 - 9.9)
Hombres	50.0 (44.2 - 55.9)	28.4 (6.6 - 68.8)	10.7 (2.3 - 37.3)
Estudiantes de Farmacia			
Total	33.2 (29.2 - 37.4)	23.3 (15.2 - 34.2)	9.0 (6.8 - 11.8)
Mujeres	26.2 (21.9 - 31.0)	16.9 (7.7 - 33.0)	6.5 (4.4 - 9.5)
Hombres	50.0 (41.8 - 58.2)	29.0 (17.2 - 44.5)	16.1 (11.0 - 23.0)

* Fumador habitual de cigarrillos de tabaco.

‡ (CI): Intervalo de confianza al 95%.

† Uso habitual de otros productos de tabaco.

Tabla 24

Prevalencia del Uso de Tabaco dentro de las Escuelas entre Fumadores del Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – SIERRA, GHPS, 2006

	Fumadores de cigarrillos	
	Ha fumado en locales propiedad de la Escuela en el último año	Ha fumado dentro de las instalaciones de la Escuela en el último año
	% (CI) [‡]	% (CI)
Estudiantes de Medicina		
Total	38.2 (35.9 - 40.5)	32.0 (29.8 - 34.3)
Mujeres	23.4 (20.3 - 26.8)	18.4 (15.6 - 21.5)
Hombres	47.2 (43.9 - 50.4)	40.1 (36.9 - 43.4)
Estudiantes de Enfermería		
Total	31.1 (23.3 - 40.3)	26.8 (18.9 - 36.5)
Mujeres	26.2 (20.2 - 33.3)	21.1 (15.3 - 28.5)
Hombres	50.0 (33.6 - 66.4)	47.1 (33.3 - 61.3)
Estudiantes de Farmacia		
Total	35.7 (30.9 - 40.8)	31.4 (26.7 - 36.4)
Mujeres	24.6 (19.5 - 30.5)	21.2 (16.5 - 26.9)
Hombres	60.3 (50.9 - 68.9)	53.8 (44.4 - 62.9)

‡ (CI): Intervalo de confianza al 95%.

Tabla 25

Porcentaje de Escuelas que cuentan con Políticas que Prohíben Fumar dentro de las instalaciones y consultorios, y aquéllas que ponen en práctica dicha prohibición, Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia – PERÚ – SIERRA, GHPS, 2006

	Todos los Entrevistados	
	Porcentaje de escuelas que cuentan con una política oficial prohibiendo fumar dentro de las instalaciones y consultorios de la Escuela.	De todas las escuelas que cuentan con una política oficial que prohíbe fumar en instalaciones y consultorios de la escuela, cuál es el porcentaje que la pone en práctica
	% (CI) [‡]	% (CI)
Estudiantes de Medicina		
Total	34.0 (32.1 - 35.9)	61.1 (57.6 - 64.4)
Mujeres	35.6 (32.8 - 38.4)	60.8 (55.8 - 65.7)
Hombres	33.8 (31.1 - 36.5)	59.5 (54.5 - 64.2)
Estudiantes de Enfermería		
Total	27.0 (21.3 - 33.6)	63.5 (50.8 - 74.5)
Mujeres	27.7 (22.2 - 33.9)	64.4 (49.1 - 77.3)
Hombres	25.0 (16.5 - 36.0)	54.0 (31.5 - 75.0)
Estudiantes de Farmacia		
Total	19.2 (16.1 - 22.9)	51.4 (40.5 - 62.2)
Mujeres	21.1 (17.2 - 25.6)	51.9 (40.1 - 63.5)
Hombres	16.7 (11.4 - 23.7)	*

‡ (CI): Intervalo de confianza al 95%.

* n<10 observaciones en el denominador

Tabla 26

Prevalencia de la Exposición al Humo de Segunda Mano durante la última semana entre Estudiantes del Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – SIERRA, GHPS, 2006

	Exposición a humo de segunda mano en el hogar durante la última semana				Exposición a humo de segunda mano en lugares públicos durante la última semana							
	Total		No fumador		Fumador Actual		Total		No fumador		Fumador Actual	
	%	(CI)*	%	(CI)	%	(CI)	%	(CI)	%	(CI)	%	(CI)
Estudiantes de Medicina												
Total	36.5	(34.6 - 38.4)	25.3	(21.5 - 29.5)	50.6	(47.1 - 54.1)	65.0	(63.1 - 66.8)	46.0	(41.5 - 50.6)	83.6	(80.8 - 86.0)
Mujeres	31.8	(29.1 - 34.5)	25.1	(20.5 - 30.3)	40.4	(34.5 - 46.7)	63.3	(60.4 - 66.1)	54.9	(49.2 - 60.4)	76.8	(71.1 - 81.7)
Hombres	37.6	(34.9 - 40.4)	22.9	(16.5 - 30.8)	54.7	(50.1 - 59.2)	66.4	(63.7 - 69.0)	30.5	(23.3 - 38.9)	87.8	(84.5 - 90.5)
Estudiantes de Enfermería												
Total	30.5	(25.1 - 36.4)	16.5	(8.3 - 30.0)	55.5	(36.1 - 73.3)	59.6	(51.5 - 67.1)	44.1	(27.9 - 61.6)	85.4	(64.5 - 94.9)
Mujeres	27.1	(24.9 - 29.5)	15.1	(7.2 - 28.9)	55.4	(34.4 - 74.6)	57.4	(49.9 - 64.6)	44.2	(26.9 - 63.0)	86.0	(59.5 - 96.3)
Hombres	45.0	(24.2 - 67.7)	*		57.0	(34.1 - 77.3)	70.9	(49.6 - 85.8)	*		87.4	(47.9 - 98.1)
Estudiantes de Farmacia												
Total	32.9	(29.0 - 37.0)	12.4	(7.1 - 20.7)	53.4	(45.9 - 60.7)	68.9	(64.9 - 72.8)	46.5	(36.7 - 56.6)	89.4	(83.7 - 93.2)
Mujeres	28.7	(24.3 - 33.5)	14.2	(8.2 - 23.5)	46.7	(36.9 - 56.8)	69.2	(64.3 - 73.7)	49.8	(39.1 - 60.4)	93.8	(86.8 - 97.2)
Hombres	40.7	(32.9 - 48.9)	*		58.1	(46.4 - 69.0)	67.1	(59.0 - 74.3)	*		82.2	(71.1 - 89.7)

‡ (CI): intervalo de confianza al 95%.

* n < 10 observaciones en el denominador.

Tabla 27 Porcentaje de Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia que Apoyan las Restricciones al Consumo y Venta de Tabaco y su Publicidad, PERÚ – SIERRA, GHPS, 2006

	Porcentaje que respondió "Sí" a la pregunta "Debería Prohibirse Fumar en..."			Porcentaje que considera que debería prohibirse la venta de tabaco a adolescentes	Porcentaje que considera que debería prohibirse la publicidad de tabaco y productos asociados					
	Restaurants		Cualquier local público cerrado							
	%	(CI) [†]	% (CI)							
Estudiantes de Medicina										
Total	93.9	(92.9 - 94.8)	50.3	(48.3 - 52.3)	90.5	(89.3 - 91.6)	89.4	(88.1 - 90.5)	67.7	(65.8 - 69.5)
Mujeres	96.4	(95.1 - 97.4)	51.6	(48.7 - 54.5)	92.8	(91.1 - 94.2)	95.1	(93.6 - 96.2)	71.8	(69.1 - 74.4)
Hombres	92.0	(90.3 - 93.4)	50.2	(47.4 - 53.0)	89.4	(87.5 - 91.0)	85.1	(82.9 - 87.0)	64.1	(61.3 - 66.8)
Estudiantes de Enfermería										
Total	97.4	(95.5 - 98.5)	57.9	(50.4 - 65.0)	91.5	(87.2 - 94.4)	94.6	(91.2 - 96.8)	78.9	(71.2 - 84.9)
Mujeres	98.1	(96.3 - 99.1)	61.2	(51.8 - 69.8)	93.8	(88.9 - 96.6)	97.4	(94.4 - 98.9)	81.2	(70.6 - 88.6)
Hombres	93.9	(90.9 - 96.0)	46.3	(40.4 - 52.3)	84.2	(73.9 - 90.9)	85.4	(74.0 - 92.4)	71.9	(60.3 - 81.2)
Estudiantes de Farmacia										
Total	93.9	(91.5 - 95.7)	39.7	(35.6 - 44.0)	83.5	(80.1 - 86.4)	88.8	(85.9 - 91.3)	63.6	(59.4 - 67.6)
Mujeres	95.2	(92.5 - 97.0)	45.0	(40.0 - 50.1)	89.0	(85.4 - 91.8)	93.6	(90.6 - 95.7)	67.0	(62.0 - 71.6)
Hombres	90.0	(83.9 - 93.9)	28.6	(21.8 - 36.5)	70.0	(62.0 - 76.9)	75.6	(68.0 - 81.9)	55.4	(47.2 - 63.3)

† (CI): intervalo de confianza al 95%.

Tabla 28

Prevalencia en las Actitudes e Intentos de Dejar de Fumar entre Fumadores Actuales y ex-Fumadores; Estudiantes del Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia, PERÚ – SIERRA, GHPS, 2006

	Fumadores Actuales			Ex-Fumadores	Consumidores Actuales de otros Productos del Tabaco
	Desea dejar de fumar ahora	Trató de dejar de fumar en el último año	Recibió alguna vez ayuda/consejos para dejar de fumar		
	% (CI)*	% (CI)	% (CI)		
Estudiantes de Medicina					
Total	58.3 (52.5 - 63.8)	61.4 (57.4 - 65.3)	38.5 (35.0 - 42.1)	40.4 (38.0 - 42.8)	*
Mujeres	35.6 (24.2 - 48.9)	64.5 (56.6 - 71.6)	35.9 (29.9 - 42.4)	44.9 (40.9 - 48.9)	*
Hombres	64.1 (57.4 - 70.3)	61.2 (56.2 - 66.0)	39.2 (34.7 - 43.9)	38.8 (35.7 - 42.0)	*
Estudiantes de Enfermería					
Total	64.8 (35.5 - 86.0)	67.3 (39.1 - 86.8)	38.1 (30.3 - 46.7)	44.8 (36.6 - 53.2)	69.6 (14.6 - 96.8)
Mujeres	61.9 (22.4 - 90.1)	68.4 (37.8 - 88.6)	43.4 (33.9 - 53.5)	49.2 (37.9 - 60.6)	*
Hombres	62.2 (35.2 - 83.3)	66.0 (27.1 - 91.1)	25.9 (13.2 - 44.4)	30.1 (23.7 - 37.4)	*
Estudiantes de Farmacia					
Total	46.7 (36.2 - 57.5)	62.0 (53.4 - 69.9)	34.2 (27.2 - 42.0)	41.7 (36.7 - 46.8)	*
Mujeres	41.3 (26.5 - 57.9)	68.2 (56.0 - 78.4)	40.0 (30.4 - 50.6)	46.1 (39.9 - 52.5)	*
Hombres	47.2 (33.1 - 61.8)	51.2 (38.6 - 63.6)	28.0 (18.3 - 40.2)	34.7 (26.6 - 43.7)	*

‡ (CI): Intervalo de confianza al 95%.

* n < 10 observaciones en el denominador.

Tabla 29 Porcentaje de Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia que Indicaron que los Profesionales de la Salud tienen la Responsabilidad de Brindar Consejería y Orientación a sus Pacientes sobre el Uso del Tabaco y Cesación, PERÚ – SIERRA, GHPS, 2006

Porcentaje que Respondió "Sí"								
	¿Los profesionales de salud actúan como modelos ante sus pacientes y el público en general?	¿Los profesionales de salud deben brindar consejería o información sobre cesación de fumar a sus pacientes?	¿Los profesionales de salud deberían brindar consejería a sus pacientes, como parte de su rutina, sobre dejar de fumar?	¿Los profesionales de salud que fuman son menos propensos a orientar a sus pacientes sobre la cesación de fumar?	¿Los profesionales de salud deberían brindar orientación, como parte de su rutina, a los pacientes que fuman para que dejen de usar otros productos asociados al tabaco?	¿Los profesionales de salud que consumen otros productos del tabaco son menos propensos a brindar orientación a sus pacientes para que dejen de usarlos?	¿Los posibilidades de dejar de fumar aumentan cuando un profesional de salud le aconseja dejar de hacerlo?	¿Se debería capacitar a los profesionales de salud sobre técnicas de cesación?
	% (CI)†	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)
Estudiantes de Medicina								
Total	79.4 (77.7 - 80.9)	91.6 (90.5 - 92.7)	97.9 (97.3 - 98.4)	77.9 (76.2 - 79.5)	90.5 (89.2 - 91.5)	78.6 (77.0 - 80.2)	84.1 (82.6 - 85.5)	96.2 (95.4 - 96.9)
Mujeres	82.1 (79.7 - 84.2)	93.3 (91.6 - 94.6)	99.1 (98.3 - 99.5)	74.8 (72.1 - 77.2)	90.2 (88.3 - 91.8)	78.4 (75.8 - 80.7)	84.2 (81.9 - 86.2)	97.0 (95.8 - 97.8)
Hombres	77.1 (74.7 - 79.4)	90.3 (88.5 - 91.9)	97.4 (96.4 - 98.2)	80.8 (78.4 - 82.9)	91.6 (89.8 - 93.0)	79.6 (77.2 - 81.8)	83.6 (81.4 - 85.7)	96.2 (95.0 - 97.2)
Estudiantes de Enfermería								
Total	80.7 (69.5 - 88.5)	88.7 (84.9 - 91.7)	95.9 (94.3 - 97.0)	73.1 (61.7 - 82.1)	89.1 (84.5 - 92.5)	78.2 (70.2 - 84.6)	81.8 (71.5 - 88.9)	99.0 (96.4 - 99.7)
Mujeres	79.6 (69.0 - 87.2)	89.2 (86.9 - 91.1)	96.7 (94.1 - 98.2)	74.7 (64.3 - 82.9)	89.2 (83.1 - 93.2)	78.6 (71.0 - 84.6)	81.3 (70.0 - 89.0)	99.3 (94.8 - 99.9)
Hombres	84.5 (73.3 - 91.6)	86.9 (76.2 - 93.2)	93.9 (92.2 - 95.2)	67.8 (43.4 - 85.2)	87.8 (81.2 - 92.4)	79.5 (62.2 - 90.2)	84.9 (67.6 - 93.8)	98.2 (90.3 - 99.7)
Estudiantes de Farmacia								
Total	78.6 (74.9 - 81.8)	90.7 (87.9 - 92.9)	95.0 (92.7 - 96.5)	71.0 (67.0 - 74.7)	88.4 (85.4 - 90.9)	67.9 (63.8 - 71.7)	71.1 (67.1 - 74.8)	97.7 (96.1 - 98.7)
Mujeres	81.8 (77.5 - 85.4)	94.5 (91.6 - 96.4)	97.6 (95.4 - 98.8)	74.8 (70.2 - 79.0)	88.2 (84.5 - 91.1)	74.5 (69.8 - 78.7)	75.3 (70.7 - 79.5)	97.6 (95.5 - 98.8)
Hombres	70.1 (62.2 - 77.0)	80.2 (73.0 - 85.9)	87.6 (81.1 - 92.1)	62.5 (54.4 - 69.9)	88.0 (81.6 - 92.3)	50.1 (42.1 - 58.1)	59.5 (51.3 - 67.2)	97.8 (93.5 - 99.3)

† (CI): Intervalo de confianza al 95%.

Tabla 25

Porcentaje de Estudiantes de Tercer Año de Medicina, Enfermería y Farmacia que Indicaron que su Escuela les había brindado Capacitación para Apoyar la Cesación de Fumar, PERÚ – SIERRA, GHPS, 2006

	Aprendieron a registrar el consumo de tabaco del paciente como parte de la Historia Clínica de enfermería o medicina % (CI)†	Aprendieron los enfoques de cesación para ser utilizados con los pacientes	Aprendieron a proporcionar, a los pacientes que desean dejar de fumar, materiales educativos que los ayuden en la cesación.	Habían oído sobre las terapias de reemplazo de nicotina	Habían oído sobre el uso de antidepresivos para apoyar la cesación.
	% (CI)†	% (CI)	% (CI)	% (CI)	% (CI)
Estudiantes de Medicina					
Total	69.2 (67.3 - 71.0)	24.1 (22.5 - 25.9)	39.0 (37.1 - 40.9)	53.6 (51.6 - 55.6)	29.8 (28.0 - 31.6)
Mujeres	70.0 (67.2 - 72.6)	23.4 (21.0 - 26.0)	40.4 (37.6 - 43.3)	50.7 (47.7 - 53.6)	29.1 (26.5 - 31.8)
Hombres	69.3 (66.7 - 71.9)	23.0 (20.7 - 25.5)	38.5 (35.7 - 41.2)	54.5 (51.6 - 57.3)	30.8 (28.3 - 33.5)
Estudiantes de Enfermería					
Total	77.1 (57.8 - 89.3)	26.3 (17.3 - 37.7)	51.6 (37.4 - 65.5)	34.9 (27.4 - 43.2)	28.4 (24.1 - 33.2)
Mujeres	79.3 (58.7 - 91.2)	25.7 (14.8 - 40.9)	51.3 (34.1 - 68.1)	34.0 (27.2 - 41.5)	28.0 (22.4 - 34.4)
Hombres	68.9 (54.3 - 80.4)	31.7 (26.7 - 37.0)	51.2 (46.7 - 55.7)	34.8 (24.0 - 47.4)	27.9 (19.8 - 37.7)
Estudiantes de Farmacia					
Total	43.2 (39.0 - 47.5)	11.8 (9.3 - 14.9)	27.1 (23.5 - 31.0)	48.9 (44.6 - 53.1)	58.1 (53.9 - 62.3)
Mujeres	47.5 (42.5 - 52.7)	11.2 (8.4 - 14.9)	28.5 (24.1 - 33.3)	45.6 (40.6 - 50.8)	56.3 (51.2 - 61.3)
Hombres	34.8 (27.5 - 42.9)	12.4 (7.9 - 18.9)	24.2 (17.9 - 31.8)	59.8 (51.7 - 67.5)	66.7 (58.5 - 73.9)

† (CI): intervalo de confianza al 95%.

Discusión

El Perú ratificó el Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud (WHO FCTC) el 30 de noviembre de 2004. El WHO FCTC es el primer tratado internacional de salud pública acerca del control del tabaco, y requiere a todos los Estados informar a las personas acerca de las consecuencias sobre la salud provocadas por el hábito de fumar o por exponerse al humo del tabaco (1).

El Perú ha firmado el acuerdo marco de la OMS y está de acuerdo con desarrollar, implementar y evaluar programas para medir el progreso en la obtención de resultados efectivos de control del tabaquismo dentro del mismo. La encuesta global de profesionales de salud (GHPS) fue desarrollada para proveer datos del uso de tabaco en estudiantes de las profesiones de salud de diferentes países, para desarrollar programas de control del tabaquismo en profesionales de la salud.

El 6 de abril del 2006 se aprobó en el Perú una muy importante Ley para la prevención y control de los riesgos del uso del tabaco (Ley #28705) cuyos objetivos son:

- Proteger de las consecuencias sanitarias, económicas y sociales de los que el tabaco origina,
- Regular aspectos relacionados a la protección del humo ambiental de tabaco, la comercialización y la promoción, la publicidad y el patrocinio de productos de tabaco.

Los datos presentados en este reporte pueden ser utilizados como una línea de base para futuras mediciones de evaluación de los programas que implemente el ministerio de Salud. La clave para el Perú es realizar y dar fuerza a los requerimientos de la Ley 28705 y usar los datos de la GHPS para supervisar las metas del convenio marco de la OMS. (1,2)

El artículo "Uso del Tabaco y consejería de la cesación: estudio de encuesta piloto de la Global Health Professional Survey, 10 países, 2005" publicado recientemente, incluye un informe de los 10 países que efectuaron el estudio piloto en el año 2005. (3)

El uso actual de consumo de cigarrillo entre los estudiantes de tercer año de las profesiones de salud era alrededor del 20% en siete de los 10 países evaluados. Aunque la mayoría de los estudiantes de tercer año de las profesiones de la salud en los países evaluados, no recibieron el entrenamiento formal en consejería de la cesación de fumado, más de 90% de los estudiantes consideran que estos entrenamientos deben ser incluidos en sus planes curriculares de estudios. (3)

Factores que afectan la prevalencia

La restricción del fumado en lugares públicos y en las escuelas protege a los no fumadores de la exposición al humo de segunda mano, crea un fuerte incentivo para dejar de fumar en los fumadores y apoya los esfuerzos de cesación en los fumadores que están tratando de dejar de fumar. La mayoría de los estudiantes de las tres carreras han estado

expuestos al humo de segunda mano en sitios públicos en la semana previa a la encuesta (alrededor del 60%) o en el hogar (más del 30%).

Esta exposición que afecta directamente la salud de los estudiantes, puede ser reducida aumentando los sitios declarados libres de humo de tabaco y cumpliendo las restricciones que existen actualmente en las escuelas.

Al 2004, de las 18 Facultades de Medicina participantes en la encuesta, solo 1 (5.5%) de las Facultades tenía un acuerdo escrito difundido declarando la política de ambientes libres de humo de tabaco, y otras 5 habían manifestado su intención de declaración. En el caso de las Facultades de Farmacia participantes en la GHPS, solo 1 de 15 (6.6%) de las Facultades tenía un acuerdo escrito difundido declarando la política de ambientes libres de humo de tabaco, y otras 5 habían manifestado su intención de declaración. Un fenómeno similar se observó en las escuelas de Enfermería. De 24 escuelas, solo una de las Facultades tenía un acuerdo escrito difundido declarando la política de ambientes libres de humo de tabaco, y otras 5 habían manifestado su intención de declaración. (Colat 2007, comunicación personal).

En el Perú son pocas las facultades y escuelas de las tres profesiones que tienen una política declarada para mantener sus locales libres de humo de tabaco. La Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en Lima, se declaró libre de humo de tabaco y mantiene una vigilancia del cumplimiento de esta norma. En todas las escuelas existe restricción al uso de tabaco en los laboratorios por razones de seguridad, frente a explosiones e incendios.

En las tres regiones geográficas estudiadas, menos del 40% de los estudiantes de las tres profesiones, informaron que sus escuelas tenían una política de prohibición de fumar en las instalaciones (principalmente referidas a las aulas y laboratorios) y clínicas de la escuela.

Esta encuesta fue aplicada entre noviembre 2005 y marzo del 2006 y constituye una buena línea de base para la evaluación periódica del cumplimiento del artículo 3, Capítulo I de la Ley 28705 que prohíbe fumar en cualquier establecimiento dedicado a la salud o a la educación, sean públicas o privadas. También refuerza la prohibición de la venta directa o indirecta de productos de tabaco dentro de cualquier establecimiento dedicado a la salud o a la educación, sean públicos o privados y de las dependencias públicas, así como la venta de productos de tabaco a menores de 18 años. (2)

En consecuencia, es necesario que las autoridades de las universidades y escuelas de carreras de las ciencias de la salud en particular, adopten medidas urgentes para adecuar sus políticas y cumplir con las prohibiciones establecidas por el artículo de la citada ley.

En las instituciones de salud y educación existen ambientes cerrados (laboratorios, aulas, etc.) y áreas abiertas (patios, canchas, entre otras). Aunque la Ley peruana actual, no especifica que áreas son, al hablar de la prohibición sin hacer la distinción, se asume que se refiere a toda el área interior de estas instituciones, incluyendo áreas abiertas y cerradas.

Más del 90% de los alumnos de las tres carreras encuestadas, en las tres regiones naturales del Perú, apoya el esfuerzo de control de tabaco. Así, casi todos están de acuerdo en la prohibición de fumar en espacios públicos como restaurantes y espacios públicos cerrados.

La Ley actual peruana indica que estos lugares (restaurantes, cafés, entre otros) tendrán la opción de permitir que fumen en su interior, en áreas asignadas, las cuales deben estar físicamente separadas y tendrán mecanismos de ventilación hacia el aire libre o exterior.(2)

Sin embargo, cuando se trata de sitios de diversión, sólo entre 40% y 50% de los estudiantes de las diferentes carreras en el país está de acuerdo con prohibir fumar cigarrillos en sitios de diversión como bares, pubs y discotecas, espacios frecuentados por los estudiantes y donde fuman. La ley 28705, promulgada después de realizado este estudio, dispone que estos lugares podrán también tener ambientes para fumadores cumplimiento con las especificaciones señaladas. (2)

Esto aún no ha sido implementado en el país hasta que el reglamento señale las especificaciones correspondientes para su aplicación.

La prevalencia de vida de consumo de tabaco entre los estudiantes de tercer año de estudios alcanza alrededor del 80% en las carreras estudiadas en el Perú (medicina: 82.1%, enfermería: 79.3%, Farmacia: 80.3%). En todas éstas, la prevalencia de vida es superior al valor poblacional nacional urbano peruano reportado en el año 2005 para las edades de 16 a 24 años (71%) y 25 a 30 años (77.4%). (9).

La proporción de alumnos del tercer año de estudios de las carreras de la salud evaluadas en esta encuesta, que iniciaron a fumar antes de los 15 años, fluctuó en la costa y sierra, entre 20% y 27% y fue mayor en la sierra (30% a 45%)

Los estudiantes que fuman -en esta investigación- indicaron que están altamente motivados a dejar de hacerlo. Sin embargo, más de la mitad de ellos no recibe asistencia para lograrlo, principalmente en la sierra y la selva. La encuesta también mostró que la mayoría de quienes desean dejar de fumar intentó abandonar el consumo en el último año y fracasó, aún si ellos recibieron asistencia para dejar de fumar.

En el Perú no se dispone de programas organizados para la cesación del tabaquismo accesibles para la población en general, ni servicios especializados al acceso de la población estudiantil universitaria. Por ello, es necesaria la implementación de servicios y programas efectivos de cesación del tabaquismo a cargo del sector Salud.

Los profesionales de salud en el control del tabaco

La mayoría de los estudiantes de las carreras de salud evaluados en el Perú, apoyan los esfuerzos de control del tabaquismo, como la prohibición en lugares públicos como restaurantes, hospitales y cualquier local público cerrado.

Sin embargo, sólo la mitad de los estudiantes encuestados apoya la prohibición del uso de cigarrillo en discotecas, bares y pubs, por lo que es necesario incrementar los esfuerzos de prevención y control en este aspecto y apoyar la implementación de norma para la prevención y control de los riesgos del uso del tabaco (Ley 28705) recientemente aprobada en el Perú (2). Casi el 90% de los estudiantes considera que debería prohibirse la venta de tabaco a adolescentes.

En general los resultados obtenidos en este estudio muestran que los estudiantes peruanos encuestados tienen actitudes positivas hacia el control del tabaquismo y la protección de la exposición al humo de segunda mano.

A fin de reducir la aceptabilidad social y la creación de un ambiente libre de humo de tabaco, organizaciones de la sociedad civil peruanas reunidas en la Comisión Nacional Permanente de Lucha Antitabáquica (COLAT PERU) y los ministerios tanto de Salud como de Educación del Perú, impulsan la política de creación de ambientes e instituciones libres de humo de tabaco y reúnen esfuerzos para implementar las medidas legales contempladas en la Ley 28705.

Por su parte, la mayoría de estudiantes considera que los profesionales de la salud actúan como modelos ante sus pacientes y el público en general, y que los médicos deberían informar y aconsejar sobre cesación a sus pacientes. También la mayoría de los entrevistados opina que un profesional de la salud que fuma está menos predispuesto a orientar sobre la cesación de fumar o para aconsejar a sus pacientes para que dejen de utilizar otros productos de tabaco (tablas 9, 19, 29)

La mayoría de los estudiantes de medicina y enfermería, no así los de Farmacia, han aprendido a registrar el consumo del tabaco en la historia clínica. Una cuarta parte de los estudiantes de medicina, y proporciones menores en las carreras de enfermería o Farmacia han aprendido enfoques de cesación para usarlos con los pacientes.

Alrededor del 40% al 50% de los estudiantes de las diferentes Facultades y Escuelas de Medicina peruanos han escuchado hablar de la terapia de reemplazo de nicotina, y sólo la mitad de ellos conocen acerca de las terapias farmacológicas con antidepresivos para apoyar a la cesación.

En las carreras de enfermería y Farmacia, la proporción de la población estudiantil que recibe y conoce sobre el tratamiento de la cesación del tabaquismo y el empleo de terapias de reemplazo con nicotina y otros fármacos, es menor, lo que muestra que actualmente muchos estudiantes de las carreras de la salud en el Perú no reciben entrenamiento ni conocimientos al respecto. Por lo tanto, es necesario incorporar estos conocimientos en el currículo de las carreras de medicina, enfermería y Farmacia.. Estos datos corren en paralelo con la amplia proporción de estudiantes que desea abandonar el uso del tabaco y fallan en su intento de lograrlo.

Conclusiones

Los hallazgos de este estudio indican altas tasas de prevalencia de uso de tabaco entre los estudiantes de las carreras de las ciencias de la salud -medicina, enfermería y Farmacia- en el Perú. Los resultados demuestran una urgente necesidad de reducir el uso del tabaco y prevenir la morbilidad y mortalidad relacionada en esas poblaciones.

Además del peligro personal que genera el uso del tabaco en los profesionales de la salud peruanos, el uso continuo de ellos entre los profesionales de la salud peruanos, puede reducir su capacidad para proveer un consejo efectivo y convincente entre sus pacientes.

Para reducir el uso del tabaco entre los estudiantes y profesionales de las ciencias de la salud en el Perú, son necesarias iniciativas de salud pública más efectivas y convincentes. Éstas deben priorizar la necesidad de proveer soporte para la cesación en el país, tanto para los profesionales de las ciencias de la salud, como para la población en general e incorporar la enseñanza de técnicas efectivas de cesación en los programas curriculares.

Los programas de cesación a insertarse en el currículo, deben ser eficaces y susceptibles de ser implementados dentro de una estrategia nivel nacional. Debido a que muchos estudiantes desean recibir entrenamiento sobre cómo aconsejar o educar a los pacientes, las autoridades de las facultades del área de salud, pueden desarrollar e implementar programas de entrenamiento en cesación para sus alumnos.

Referencias:

- 1) World Health Organization. WHO framework convention on tobacco control. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2003. Available at <http://www.who.int/tobacco/framework>
- 2) PERU: Congreso de la República. Ley 28705 "Ley general para la prevención y control de los riesgos del consumo del tabaco". Diario Oficial "El Peruano", 06-04-2006 :316197-9
- 3) The GTSS collaborative group. Tobacco use and cessation counseling: Global Health Professionals Survey Pilot Study, 10 countries, 2005. Tobacco control 2006; 15(Suppl II): ii31-ii34.
- 4) Global Tobacco Surveillance System Collaborating Group. Global Tobacco Surveillance System (GTSS): Purpose, Production, and Potential. Journal of School Health, January 2005, 75 (1): 15-24
- 5) Zavaleta A, Salas M. Tabaquismo en escolares de secundaria - Perú 2003. (Encuesta mundial de tabaco en la juventud: GYTS/EMTJ). Cuadernos de Promoción de la salud (Lima) 2005, 15: 11-50. Disponible en URL: <http://www.per.ops-oms.org/bvs-pwr/psal/e/fulltex/cuaderno%2015.pdf> .
- 6) Zárate M, Zavaleta A, Danjoy D, Chanamé E, Prochazka R, Salas M, Maldonado V. Prácticas de consumo de tabaco y otras drogas en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada de Lima, Perú. Invest. educ. enferm. 2006; (24)2: 72-81
- 7) Zárate M, Zavaleta A, Danjoy D, Chaname E, Prochazka R, Salas M, Maldonado V. (2005). Use of tobacco and other drugs in Peruvian university students. 2nd International conference devoted to the creation & maintenance of health promoting universities. October 3-5 Edmonton, Alberta, Canada.
- 8) Zárate M, Zavaleta A, Danjoy D, Chanamé E, Maldonado V. (2005). Use of tobacco and other drugs in 18 Peruvian universities. (2005) 2nd International conference devoted to the creation & maintenance of health promoting universities. October 3-5 Edmonton, Alberta, Canada.
- 9) Zavaleta A, Castro R. 2006. Epidemiología de las drogas en la población urbana peruana 2005. Encuesta de hogares. Monografías de Investigación 24. Lima: Centro de Información y Educación Para la Prevención del Abuso de Drogas (CEDRO).
- 10) Chaname AE, Matta HM, Marticorena RL, Zarate LM, Zavaleta A. 2003. Prácticas sobre consumo de tabaco y otras drogas en estudiantes de Post Grado de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Monografías de Investigación 22. Lima: Centro de Información y Educación Para la Prevención del Abuso de Drogas (CEDRO) .
- 11) Uribe A, Lizaraso F, Yushimito L, Puelles J, Ramos M, Ramirez M, Rojas C, Uribe M, Perez J. Prevalencia de tabaquismo em estudiantes universitários. Diagnostico 2001, 40(1): 6-12 Se encuentra en URL: <http://www.fihu-diagnostico.org.pe/revista/numeros/2001/enefeb01/6-12.html>

Este documento
se terminó de imprimir en
Imprenta Gráfica Macole
abril 2007

Diseño: Sandro Muñiz H.

ISBN: 978-9972-222-12-2



9 789972 222122