



Creencias, mitos y representaciones sociales de estudiantes fumadores del área de Ciencias de la Salud

Ramona Armida Medina Barragán¹, Martha Ruíz García¹, María de Jesús Medina Sánchez¹, Ramona Pérez Pérez, Daniela Lizbeth Salas Medina¹, María Magdalena Sandoval Jimenez¹ e Imelda de Jesús Vázquez Arámbula¹

¹Unidad Académica de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nayarit, México

armidamedina74@hotmail.com

El consumo de drogas es un problema de salud pública de gran impacto, debido a los múltiples efectos así como los daños que genera en la salud física y mental de los individuos; a nivel mundial se asocian a fenómenos sociales de prevalencia creciente, como la inseguridad, la violencia y la desintegración familiar a nivel mundial. El fenómeno de las drogas lícitas como el tabaco y alcohol es altamente complejo, multi-causal, no reconoce límites territoriales, sociales, ni de edad (Herrera, Wagner, Velazco Borges & Lazcano, 2004).

El abuso de sustancias psicoactivas constituye uno de los problemas de salud pública, que se presenta tanto a nivel nacional como internacional. Este fenómeno de salud afecta, principalmente a niños, adolescentes y jóvenes, de cualquier estrato social y de todas las regiones de nuestro país. El consumo de tabaco y la exposición al humo se mantienen como la primera causa de muerte prevenible a nivel mundial. Un poco más de mil millones de personas fuman tabaco en todo el mundo y su consumo mata prematuramente a cerca de 6 millones de personas. (ENA 2011)

La prevalencia de consumo activo de tabaco es de 17.3 millones de mexicanos fumadores, de los cuales son activos el 31.4% de los hombres y el 12.6% de las mujeres. Dentro de la prevalencia más alta del país, el estado de Nayarit ocupa uno de los primeros lugares. (ENA 2011).

El consumo de tabaco es factor de riesgo para seis de las ocho principales causas de muerte en el mundo. Fumar tabaco reduce la esperanza de vida ya que causa diversos tipos de cáncer, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, cardiopatía isquémica, aborto y parto prematuro, defectos de nacimiento e infertilidad, entre otras enfermedades.

El problema

El tabaco es consumido por muchas personas en el mundo, esta situación ocasiona grandes problemas de salud y detrimento de la calidad de vida. El abuso del tabaco es un problema que causa daños a la integridad física emocional y psicológica del ser humano. Hábito que ha ocasionado numerosas pérdidas, como la vida, que muchas



veces es precoz además de innumerables perjuicios económicos.

En México el tabaquismo ocasiona aproximadamente 150 muertes diarias, a consecuencia de las enfermedades que se asocian a esta adicción. Estas defunciones representan 10% de las muertes nacionales y es uno de los principales problemas de salud pública que enfrenta nuestro país. Son los jóvenes quienes presentan mayor vulnerabilidad o están más expuestos a este tipo de drogas lícitas y su utilización es casi universal, sin hacer conciencia e ignorando las repercusiones que tienen en la salud. (ENA 2011).

La problemática de esta adicción en estudiantes del área de la salud, ha sido objeto de análisis por la OMS, en especial en los alumnos de medicina y enfermería, por constituir importantes fuentes de información e influencia para lograr cambios favorables y fomentar conductas protectoras acerca del consumo de tabaco en la población. Uno de los problemas que se ha observado en los jóvenes estudiantes que cursan algún grado académico en el área de la salud es el gran consumo del tabaco.

Entonces, nos planteamos la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las creencias, mitos y representaciones de los estudiantes fumadores del Área de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Nayarit?

Nuestro objetivo general fue analizar las creencias, mitos y representaciones de los estudiantes fumadores del área de ciencias de la salud.

Y los objetivos específicos fueron: Identificar las percepciones de fumadores estudiantes del área de la salud, expli-

car los mitos acerca del consumo del tabaco en estudiantes del área de la salud, describir las representaciones del consumo de tabaco en los estudiantes del área de la salud así como identificar el tipo de fumadores

Materiales y métodos

La presente investigación es de enfoque cualitativo, la información se obtuvo a través de entrevistas semiestructuradas a profundidad realizadas en 8 estudiantes del área de ciencias de la salud, el análisis de los datos se realizó en forma artesanal y se recolectaron hasta la saturación de los conceptos principales del estudio mediante la revisión del material grabado en las entrevistas, el cual fue registrado, transcrito y ordenado de acuerdo a las notas de campo, una vez concluido el proceso de codificación, se elaboraron los códigos vivos, axiales y selectivos.

Resultados y Discusión

Los resultados que se presentan identifican las creencias, mitos y representaciones sociales que construyen los estudiantes fumadores del área de la salud.

Por creencias entendemos, la forma de percibir el mundo que nos rodea y las que junto a los valores se constituyen en la principal motivación, quienes gobiernan el cerebro y hacen posible la acción. La fuente primaria de donde provienen las creencias, es el ambiente que rodea a las personas desde su nacimiento y los diferentes entornos en los que se vive y desarrolla el ser humano. Es concretada como la aceptación de un conocimiento popular como verdadera. Constituye, además una actitud mental del individuo que sirve



de base para la acción voluntaria y posible connotación emocional. (Helman)⁶.

Las representaciones sociales en un sentido amplio, vienen a ser una visión que guía los comportamientos de los jóvenes sobre el fenómeno de las drogas, concretamente el tabaquismo.

Se establecieron 8 categorías:

1. Factores cognitivos / perceptivos: son los relacionados con la capacidad cognoscitiva más elemental del aprendizaje para asumir nuevas experiencias y conocimientos, haciendo uso de la información de manera reflexiva y creativa los asocia al consumo de tabaco.

Los jóvenes perciben al tabaquismo como: un problema de salud que puede causar daño (pero no es regla), es adicción, una necesidad, es una adicción adquirida desde la adolescencia que se ha convertido en un hábito que se puede controlar si se quiere, costumbre sin pensar en los posibles problemas de salud en el futuro. Se presenta el consumo como adicción, hábito, necesidad y costumbre, utilizan estos términos como sinónimos, manifiestan dificultad para evitar el consumo o dejarlo una vez que se han iniciado en el hábito de fumar; *Caso 1 "una vez que tienes el hábito, sí se vuelve una necesidad que tienes que cubrir y en ocasiones no tienes el control de ti mismo."* *Caso 2 "Es una actividad cotidiana"*. *Caso 3 "es una adicción que se ha convertido en hábito y te puede causar cáncer de pulmón o garganta, pero la considero una posibilidad lejana de que me suceda"*. *Caso 5 "Bueno al tabaquismo no lo veo ni bueno ni malo, pienso que*

puede ser un problema de salud que te puede causar daño y que este hábito se puede controlar si uno lo quiere".

2. Características y experiencias individuales. El consumo se inicia desde la adolescencia por imitación a los padres, amigos o personas importantes en la vida, ante situaciones de estrés, ansiedad, por curiosidad y rebeldía. *Caso 1 "empecé a fumar bien morrito desde la secundaria a los 12 o 13 años, quizás por la rebeldía o porque quieres ser como otra gente, como tus amigos"*.

El consumo está relacionado con aspectos emocionales y sociales tales como: contrarrestar la ansiedad, disminuir el estrés, la tristeza, la depresión; lograr tranquilidad, satisfacción y sabor agradable al consumir tabaco, así como cuando se está con amigos, en un antro, fiesta o cuando se tienen que desvelar realizando una tarea. *Caso 1 "me siento tranquilo cuando fumo, porque es una forma de controlar el estrés y la ansiedad, hoy que iba a realizar mi carga horaria me sudaban las manos, me fumé entre 4 o 5 cigarros porque no sabía si iba a poder hacerla, o cuando se me presenta una situación complicada que no puedo controlar, un examen difícil o cuando termino una relación amorosa"*. *Caso 6 "el cigarro me hace sentir tranquilo, relajado, a gusto"*. *Caso 2 "me agrada fumar después de cada comida, es muy placentero"*. *Caso 3 "se experimenta una sensación de paz y de placer, cuando no fumo me pongo de mal humor y siento la necesidad de fumarme un cigarro"*. *Caso 4 "me hace sentir segura de mi misma, cuando me encuentro con mis amigos en el antro o en alguna reunión lo disfruto más"*.



Caso 5 “cuando fumo me siento más relajado por la sensación que provoca el humo en mi garganta”. Caso 8 “el fumar me ayuda a bajar de peso, ya que facilita mi digestión”. Lo anterior, confirma por parte de los entrevistados la creencia muy antigua de considerar al tabaco como una droga hedonística: “Placer como doctrina de vida”. (Wilbert Johannes)⁷.

Estudios químicos y fisiológicos han identificado a la nicotina como la responsable de ejercer efectos de placer en los consumidores de cigarrillo: disminución de la cólera y la tensión, especialmente con los primeros cigarrillos del día y relajación en particular en situaciones de estrés. Efectivamente, la nicotina favorece la producción de ácido glutámico, el cual estimula el sistema límbico (centro del placer en el organismo humano). Idem.

Lo referente a los efectos positivos del consumo de cigarrillos y las creencias de los estudiantes entrevistados, coincide con Arjonilla y cols. 2000, donde se plantea: “fumar controla la ansiedad, la ira, y la tristeza, calma los nervios, des cansa, te quita el coraje... evita el llorar, pues funciona como un tapón emocional... como un escape a las situaciones de tensión, depresión, desilusión e ira”¹⁰. También se coincide en lo relacionado con las creencias expresadas por los entrevistados, las coincidencias fueron referentes al sabor agradable, enfatizando los estímulos sensoriales del olfato y del gusto (sabor).

3. Importancia para la salud: se considera que el tabaquismo puede ser un factor de riesgo importante para la salud, puede ocasionar diversos tipos de

cáncer esta aseveración es sustentada por (Wiencke et al. 1999) quien menciona que el adquirir temprano el hábito de fumar es especialmente grave, a la luz de recientes hallazgos según los cuales fumar durante la niñez o la adolescencia puede dañar el ADN en los pulmones, esto incrementa el peligro de cáncer de pulmón incluso en personas que más tarde dejen de fumar. Caso 1: “el fumar puede provocar cáncer pero te digo no es regla, mi abuela fumó por más de 30 años y no murió de cáncer, te puedo decir que existen más de 28 padecimientos que provoca el tabaquismo y como te digo no es regla que me dé a mí”. Caso 2 “mi padre a fumado por más de 20 años y jamás se ha enfermado de nada, sin embargo existen otras muchas causas que te pueden provocar alguna enfermedad”. Caso 3 “estoy consciente de los riesgo que te puede provocar el tabaquismo, pero creo que es una situación muy vaga de que me suceda a mí”.

4. Control percibido por la salud: se considera que el tabaquismo puede influir en la disminución de la condición física del ser humano, la adicción al tabaco se puede controlar si el fumador es ocasional. Caso 4 “el daño es menor si fumas en poca cantidad y lo puedes dejar y no pasa nada”. Caso 1 “yo puedo dejar de fumar y no pasa nada, solo basta que uno quiera y lo puedes hacer”. Caso 3 “es posible que no tenga la misma capacidad respiratoria que otra persona que no fuma”. La creencia de inocuo expresada, concuerda con los resultados arrojados en el estudio de Minsalud en Colombia¹⁸ donde se encontró que para los jóvenes el consumo de cigarrillos es totalmente inofensivo.



5. *Factores personales*: se asocia a las características o conductas aprendidas por cada persona a lo largo de su vida y depende de su estilo de vida, de las actitudes, conductas, el carácter y comportamiento en el consumo o no del tabaquismo. Dentro de los factores personales que se encontraron en el presente estudio fueron: las creencias de sentirse grande por fumar, en aspectos relacionados con la edad, el fumar como acto de imitación, buscar aceptación y pertenencia de grupo, aspectos de valor especialmente en la etapa de iniciación en el consumo del tabaco, permanentemente el ser humano tiene conductas de búsqueda, de aprobación, imitación y de necesidad de pertenencia a un grupo. En algunos casos, se atribuye a la sociedad de consumir tabaco e incluso se evidencia la necesidad de no ser excluidos de "su grupo" al que se cree o desea pertenecer y por problemas familiares: *Caso 2 "empecé a fumar por imitar mi papá, porque me quería parecer a él, y por mis amigos de la escuela pues me hacía sentir más grande"* *Caso 1 "por rebeldía y curiosidad para hacerles el paro a mis amigos"* *Caso 5 "si de hecho fue así yo tenía amigos que fumaban y me invitaban"* *Caso 3 "yo inicié por curiosidad, por saber que se siente sacar el humo"* *Caso 4 "muchas de las veces fumas por alguna causa por algún problema psicológico y por una depresión, a mí me ha pasado todo posterior a la ruptura de una relación"* *Caso 6 "yo me utilizaba al cigarrillo, cuando tenía algún tipo de problema o algún tipo de depresión, y no solo fumaba sino que tomaba"* Rodríguez¹¹ registra: "La presión ejercida por el grupo de amigos, y la búsqueda de pasarla bien, el ser parte de los que

está de moda, reafirmar la rebeldía, satisfacer la curiosidad, o asumir roles propios del adulto. Algunos de estos grupos suelen ser muy cerrados e intolerantes y la presión colectiva descalifica cualquier iniciativa que busque no consumir, aunque en ellos a menudo se piensa y se habla de libertad personal".

Se puede considerar cómo predictivas de la experimentación y posteriormente de la adopción del hábito del consumo de cigarrillo, en adolescentes y personas con familiares: (padres, hermanos o amigos) cercanos que poseen actitudes favorables al consumo de tabaco, siendo determinantes, tanto la experimentación como del consumo habitual, durante esta etapa de la adolescencia el ser humano busca la propia identidad, por lo que si los padres o hermanos fuman, la persona es más propensa a empezar a fumar, por el modelo que estas figuras ejercen"¹⁶. Se identifica como coadyuvantes para el consumo de tabaco, el ingerir alcohol *Caso 1 " Bueno en ocasiones cuando estoy consumiendo alguna bebida alcohólica, se me antoja más el cigarro sobre todo cuando estoy en el antro lo consumo más, porque me sabe mucho mejor, es una buena combinación, ya vez que suelen ser compañeros".* *Caso 5 "cuando estoy en alguna fiesta y consumo alguna bebida alcohólica, tiendo a fumar más, hasta una cajetilla de cigarrillos"*

6. *Creencias de los efectos del tabaquismo*: Es lo referente a las creencias de los efectos del tabaquismo la mayoría de los estudiantes están conscientes de que el tabaco es perjudicial para la salud, conocen los daños y las conse



cuencias, pero creen que no tienen adicción al tabaquismo, ya que algunos se consideran fumadores ocasionales, y piensan que no tienen dependencia, que en el momento que ellos decidan dejan de fumar. Caso 5 "considero que fumo poco, creo que de esta forma es menor el daño" Caso 2 "en el momento que yo quiera lo dejo y no pasa nada, solo falta que quiera". Sin embargo, dice Calnan (citado por Roisin Pill¹⁵): "La salud no es necesariamente la prioridad número uno para algunas personas; el goce y la gratificación pueden ser metas igualmente importantes y algunas personas pueden entregarse a comportamiento riesgoso, aun estando plenamente consciente de las posibles consecuencias". Los factores de inicio en el consumo del tabaco se nan con curiosidad e imitación, encontrándose similitud con lo expresado en los aspectos sociales en la categoría de rol de adolescente

7. Factores Psicológicos: dentro de estos factores destaca la dependencia física y psicológica, la cual es caracterizada por la necesidad que tiene el cuerpo de seguir experimentando los efectos del tabaquismo, mediante la compulsión de usar frecuentemente el cigarro para experimentar sensaciones agradables de placer y evitar o disminuir el malestar que provoca el no consumirlo.

El tabaquismo en cualquier individuo además de dañarlo directamente a él, daña a quién lo rodea, pues el tabaco contiene 4,000 sustancias tóxicas que se esparcen por el ambiente y causan enfermedades respiratorias como bronquitis, enfisema, así mismo enfer-

medades cardiovasculares, cáncer y otros padecimientos, provocando alteraciones en el funcionamiento normal de organismo específicamente en el cerebro lo que afecta el humor y comportamiento. El tabaco contiene una potente sustancia adictiva llamada nicotina, además del alquitrán que está íntimamente relacionado con el cáncer de pulmón, boca, laringe, esófago, páncreas y cuello uterino.¹⁰ *Caso 1 "La nicotina puede producir dependencia física, más que psicológica, ya que en la mayoría de los casos se requiere de ayuda terapéutica, pero no es mi caso"* *Caso 3 "considero que la nicotina no causa dependencia psicológica, ya que se produce una sensación de paz al fumar"* *Caso 8 "pienso que si causa dependencia, tanto física como psicológica, ya que he tratado de dejar de fumar pero me es difícil, en ocasiones, me pongo parches antitabaco y trato de consumir dulces o chicles para inhibir la necesidad y dejar de fumar"*

8. Factores socioculturales: En el presente estudio son los factores ambientales, sociales y culturales que rodean a la persona dentro de los cuales se identificaron los siguientes: el consumo como una posibilidad de enfermar, de padecer cáncer de pulmón, es decir, que aunque conocen los daños que el tabaquismo causa en la salud, se continúa con la práctica de fumar, la cual ha sido llamada por los entrevistados como una posible causa de enfermar, en atención a que hay plena conciencia del daño, se cambia ese conocimiento por la sensación de placer, o de saber que para que eso suceda falta mucho tiempo, el hecho de que el tabaco puede ser el responsable de la muerte, y si



es así se cree que sólo ocurrirá en la vejez: *Caso 5 "el cigarro te proporcionan una sensación especial, cuando fumas y sientes el humo en tu garganta es algo único que no te puedo explicar, la sensación que me provoca cuando saco el humo". Caso 7 "lo cierto es que a uno de vale porque estas joven y piensas que no te va a pasar nada, lo ves como algo lejano que quizás no suceda"*

Hallazgos y consideraciones finales:

Los relatos manifestados por los entrevistados constituyen a identificar las creencias, mitos y representaciones sociales que construyen los estudiantes fumadores del área de la salud. En lo referentes a las creencias se entienden como forma de percibir el mundo que los rodea y las que junto a los valores se constituye en la principal motivación, siendo las que gobiernan el cerebro y hacen posible la acción. Dentro de las que se encontraron fueron: que es un problema de salud que te puede causar daño, (pero no es regla) una necesidad, es una adicción adquirida desde la adolescencia, que se ha convertido en un hábito que se puede controlar si se quiere, sensación de paz y de placer, de seguridad, el creer que no les hace daño, de que si fumas poco en daño es menor, contrarresta la ansiedad, disminuye el estrés, tristeza, depresión; te proporciona tranquilidad, satisfacción y sabor agradable al consumir tabaco, por costumbre sin pensar en los posible problemas de salud en el futuro; utilizan estos términos como sinónimos y manifiestan dificultad para

evitar el consumo o dejarlo una vez que se han iniciado en el hábito de fumar.

En lo referente a los mitos en el consumo del tabaquismo se encontraron los siguientes: el dejar de fumar puede ser difícil para otros, pero no para ellos, se puede dejar en el momento que se quiera, el fumar te relaja, te quita el estrés, ansiedad y evita el estreñimiento, mejora tu estado de ánimo, si fumas poco no te pasa nada, te ayuda a bajar de peso y puede causar cáncer, pero no es regla.

Las representaciones sociales, en un sentido amplio, vienen a ser una visión que guía los comportamientos de los jóvenes sobre el fenómeno de las drogas, concretamente el tabaquismo se encontró los siguientes: Uno de los aspectos importantes de resaltar en el aumento del consumo de tabaco, se presentan durante la adolescencia, por imitación de los padres, amigos o personas importantes en su vida, por curiosidad, por querer representar más edad, ser como otras personas, por rebeldía y se consume por lo general en compañía de amigos, familiares o conocidos principalmente en reuniones sociales, antros, fiestas y en ocasiones unidos al consumo de alcohol.

Conclusiones

Las causas que propician al consumo de tabaco obedecen a ciertos factores como la creencia de que el tabaco no le hace daño, la presión de los amigos, la



curiosidad, la suposición de que les ayuda a calmar el estrés, ansiedad, de que los relaja, experimentación de paz y placer.

Algunas personas se muestran reacias a admitir que el consumo del tabaco se pueda convertir en un hábito nocivo. Los entrevistados manifestaron que para todos es posible el abandono del tabaco pero se requiere de situaciones especiales o motivos importantes para dejar de consumir.

Uno de los aspectos importantes de resaltar en el aumento del consumo de tabaco, se presentan por lo general en compañía de amigos, familiares o conocidos principalmente en reuniones so-

ciales, antros, fiestas y en ocasiones unidos al consumo de alcohol.

Los mitos más comunes acerca del tabaquismo son: El dejar de fumar puede ser difícil para otros, pero para mí no, ya que lo puede dejar en el momento que yo quiera, el fumar te relaja, te quita el estrés, ansiedad y evita el estreñimiento, mejora tu estado de ánimo, si fumas poco no te pasa nada, te ayuda a bajar de peso y puede causar cáncer, pero no es regla.

Es de suma importancia fomentar en los jóvenes la capacidad de resiliencia ante el consumo de cualquier droga en cualquier etapa de la vida.

Referencias

1. Arjonilla S, Pelcastre B, Orozco E. Representaciones Sociales del Consumo de Tabaco en una institución de Salud. Instituto Nacional de Psiquiatría, México Distrito Federal 2000
2. Biffi Raquel G. O Suporte Social do parceiro sexual na reabilitation da mulher con câncer de mama- la perspectiva de caso. Tesis maestrando, Universidad de São Paulo, Escola de Enfermagem Ribeirao Preto, 1.997.
3. Díaz E, Villalbí JR, Nebbot M, Auba J, Sanz F. El inicio del consumo de tabaco en escolares: estudio transversal y longitudinal de los factores predictivos. *Med Clin*,1998;110:334-339.
4. D. Gross Richard Psicología la ciencia de la mente y la conducta. tercera edición, editorial manual moderno. México D.F. 2004.
5. G. Myers David Psicología Social sexta edición. Editorial McGraw-Hill interamericana. Santa Fe. Bogotá Colombia 2004.
6. Herrera, M., Wagner, F., Velasco, E., Borges, G. & Lazcano, E (2004). Inicio en el consumo de alcohol y tabaco y transición a otras drogas en estudiantes de Morelos, México. *Salud pública de México*, 46, (2), 132-140.
7. Moscovici, S. & Hewstone, M (1983). Social Representations and Social
8. Moscovici, S (1983). The phenomenon of social representations [El Fenómeno de las Representaciones Sociales] en R.M.Farr y S.Moscovici (Eds): *Social Representations*, Cambridge: Cambridge University Press.
9. Moscovici, S.(1986). *Psicología Social, II. Pensamiento y vida social. Psicología Social y problemas*



Sociales (2a.ed.). Barcelona, España: Paidós.

10. Papalia Diane E. Desarrollo Humano. Octava edición. Editorial McGraw-Hill interamericana Santa Fe. Bogotá Colombia 2001.
11. Solís Rojas Luis. Moreno Kena drogas las100 preguntas más frecuentes México, D.F. 2003
12. Wilbert J. El significado cultural del uso de tabaco en Sudamérica. En Gary Seaman y Jane S. Editores. Ancient Traditions: shamanism in Central Asia and the America. Denver: University Press of Colorado & Denver Museum of Natural History, 1.994: 47-76.
13. Rodríguez Rueda Á. ¿Qué son las Drogas?. Alcaldía Mayor de Santa Fe de Bogotá .D.C Unidad Coordinadora de Prevención Integral. UCPI Dirección Nacional de Estupefacientes. Colombia, 1.992.
14. Roisin P. Aspectos relacionados con la salud y los estilos de vida: significados atribuidos por el vulgo a la salud y a las conductas saludables. En: Salud y enfermedad. Medellín: Compilación Editorial Universidad de Antioquia, 1999.
15. Díaz E, Villalbí JR, Nebbot M, Auba J, Sanz F. El inicio del consumo de tabaco en escolares: estudio transversal y longitudinal de los factores predictivos. Med Clin, 1998;110:334-339.
16. ENA 2011. Encuesta Nacional de adicciones 2011 Panorama epidemiológico del consumo del tabaco. http://portal.salud.gob.mx/sites/salud/descargas/pdf/ENA_2011_TABACO.pdf

Datos de los autores

Ramona Armida Medina Barragán
Unidad Académica de enfermería Universidad Autónoma de Nayarit
Universidad Autónoma de Nayarit
armidam@hotmail.com

Martha Ruíz García,
Unidad Académica de enfermería Universidad Autónoma de Nayarit
Universidad Autónoma de Nayarit
ruga_m15@hotmail.com

María de Jesús Medina Sánchez
Unidad Académica de enfermería Universidad Autónoma de Nayarit
Universidad Autónoma de Nayarit
chuyita_medina@hotmail.com

Ramona Pérez Pérez
Unidad Académica de enfermería Universidad Autónoma de Nayarit
Universidad Autónoma de Nayarit

Magdalena Sandoval Jimenez
Unidad Académica de enfermería Universidad Autónoma de Nayarit
Universidad Autónoma de Nayarit
magdasandoval@hotmail.com