

EXPLORACIÓN FENOMENOLÓGICA SOBRE CORPORALIDAD Y SALUD EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD QUE CONSUMEN TABACO

A PHENOMENOLOGICAL EXPLORATION OF BODY IMAGE AND HEALTH AMONG HEALTH SCIENCES STUDENTS WHO SMOKE TOBACCO

EXPLORAÇÃO FENOMENOLÓGICA SOBRE CORPOREIDADE E SAÚDE EM ESTUDANTES DE CIÊNCIAS DA SAÚDE QUE CONSOMEM TABACO

ISSN 0717-9553
CIENCIA Y ENFERMERIA (2026) 32:12

DOI
<https://doi.org/10.29393/CE32-12LFKR50012>



Autora de correspondencia
Libia A. Bedoya-Ruiz

Palabras clave
Imagen Corporal; Estudiantes del área de la salud; Autocuidado; Salud Mental; Tabaquismo; Identificación social.

Key words
Body Image; Health Students; Self-Care; Mental Health; Smoking; Social Identification.

Palavras-chave
Imagem Corporal; Estudantes de Ciências da Saúde; Autocuidado; Saúde Mental; Tabagismo; Identificação Social.

Fecha de recepción
26/01/2026
Fecha de aceptación
25/05/2026

Editora Asociada
Dra. Carolina Puchi Gómez

Libia A. Bedoya-Ruiz¹ Email: lbedoya64@areandina.edu.co

Kelly Johanna Jerez-Sierra² Email: kjerez@estudiantes.areandina.edu.co

Rodrigo Andrés Ruiz-Lurduy³ Email: rruiz13@areandina.edu.co

María Victoria Gómez-Marentes⁴ Email: mgomez322@areandina.edu.co

Zuly Andrea Rodríguez-Corredor⁵ Email: zuly.rodriguez@unisanitas.edu.co

RESUMEN

Objetivo: Comprender el significado que los estudiantes de ciencias de la salud atribuyen al cuerpo y la salud en relación con el consumo de tabaco en una institución de educación superior de Bogotá-Valledupar, Colombia, durante el período 2023-2024. **Material y Método:** Estudio cualitativo con diseño fenomenológico. Participaron once estudiantes de los Programas de Medicina, Terapia Respiratoria y Optometría seleccionados mediante muestreo por conveniencia. La recolección de datos se realizó mediante autobiografías escritas y entrevistas a profundidad. Se realizó un análisis temático. Se tuvo en cuenta criterios de rigor metodológico y la ficha COREQ. **Resultados:** Se identificaron inicialmente 685 códigos, los cuales se agruparon hasta obtener dos categorías denominadas: "Cuerpo, autocuidado y consumo de tabaco" y "Percepciones salud física y mental en relación con el consumo de tabaco". **Conclusiones:** Se revela una comprensión compleja del cuerpo, influida por factores socioculturales, experiencia de discriminación y tensiones entre el saber biomédico y el autocuidado. Para enfermería los hallazgos ofrecen herramientas para repensar el cuidado desde una perspectiva integral, que reconozca las trayectorias de vida, la identidad cultural y el sufrimiento emocional de los sujetos como dimensiones clave en la promoción de la salud.

¹Médica, Doctora en salud pública, Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte, Fundación Universitaria del Área Andina, Bogotá, Colombia.

²Enfermera, Magíster en Salud Pública, Fundación Universitaria del Área Andina, Bogotá, Colombia.

³Antropólogo, Doctor en Antropología, Fundación Universitaria del Área Andina, Bogotá, Colombia.

⁴Fisioterapeuta, Fundación Universitaria del Área Andina, Bogotá, Colombia.

⁵Enfermera, Magíster en Salud Pública, Fundación Universitaria Sanitas, Bogotá, Colombia.

ABSTRACT

Objective: To understand the meaning that health sciences students attribute to the body and health in relation to tobacco use at a higher education institution in Bogotá-Valledupar, Colombia, during the 2023-2024 academic year. **Material and Method:** Qualitative study with a phenomenological design. Eleven students from the Medicine, Respiratory Therapy, and Optometry programs participated in the study and were selected using convenience sampling. Data was collected through written autobiographies and in-depth interviews. Thematic analysis was performed. Criteria of methodological rigor and the COREQ checklist were considered. **Results:** Initially, 685 codes were identified and subsequently grouped into two main categories: "Body, self-care, and tobacco consumption" and "Perceptions of physical and mental health in relation to tobacco consumption." **Conclusions:** The findings reveal a complex understanding of the body, influenced by sociocultural factors, experiences of discrimination, and the tension between biomedical knowledge and self-care. For the field of nursing, these results provide tools for rethinking care from a holistic perspective, recognizing participants' life trajectories, cultural identity, and emotional suffering as key dimensions in health promotion.

RESUMO

Objetivo: Compreender o significado que os estudantes de ciências da saúde atribuem ao corpo e à saúde em relação ao consumo de tabaco em uma instituição de ensino superior de Bogotá-Valledupar, na Colômbia, durante o período 2023-2024. **Material e Método:** Estudo qualitativo com delineamento fenomenológico. Participaram onze estudantes dos cursos de Medicina, Fisioterapia Respiratória e Optometria, selecionados por amostragem por conveniência. A coleta de dados foi realizada por meio de autobiografias escritas e entrevistas em profundidade. Realizou-se uma análise temática. Foram considerados critérios de rigor metodológico e o *checklist* COREQ. **Resultados:** Identificaram-se inicialmente 685 códigos, os quais foram agrupados até a obtenção de duas categorias denominadas: "Corpo, autocuidado e consumo de tabaco" e "Percepções da saúde física e mental em relação ao consumo de tabaco". **Conclusões:** Revela-se uma compreensão complexa do corpo, influenciada por fatores socioculturais, experiências de discriminação e tensões entre o saber biomédico e o autocuidado. Para a enfermagem, os achados oferecem ferramentas para repensar o cuidado a partir de uma perspectiva integral, que reconheça as trajetórias de vida, a identidade cultural e o sofrimento emocional dos sujeitos como dimensões fundamentais na promoção da saúde.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, alrededor de 1.300 millones de personas son consumidoras de tabaco, lo que provoca aproximadamente 8 millones de muertes anuales⁽¹⁾. Las prácticas del consumo de tabaco en la población se han venido diversificando, preocupando el creciente uso de sistemas electrónicos de administración de nicotina (*Electronic Nicotine Delivery Systems*, ENDS) como vapeadores y cigarrillos electrónicos entre la población universitaria, favorecido por el fácil acceso y la percepción de legalidad^(2, 3).

El tabaquismo suele iniciarse antes de la adultez, aumentando la exposición a sus efectos nocivos⁽³⁻⁵⁾, y los estudiantes de ciencias de la salud comienzan a fumar durante su formación, incrementando su consumo a medida que avanza la carrera académica⁽⁶⁻⁸⁾. Gran parte de las intervenciones implementadas en los servicios de

salud para la reducción del consumo de tabaco son lideradas por profesionales de la salud, desempeñando un papel clave en la prevención y cesación del consumo de tabaco^(8, 9). Sin embargo, si los futuros profesionales presentan altos niveles de consumo de tabaco, esto podría comprometer su disposición para abordar la cesación de consumo en sus pacientes^(5, 10, 11).

El uso de ENDS incrementa en un 50% la probabilidad de ideación suicida y más del doble los intentos de suicidio en comparación con los no usuarios de tabaco⁽¹²⁾. La nicotina genera dependencia, adicción^(2, 3) y aumenta la vulnerabilidad de trastornos mentales, especialmente en adolescentes⁽¹²⁾. Por otro lado, las prácticas de autocuidado están asociadas a bienestar psicológico⁽¹³⁾. El yoga actúa como un factor protector al reducir significativamente la ansiedad⁽¹⁴⁾. La actividad física y una alta auto-

estima han sido identificados como factores protectores frente al consumo de tabaco⁽¹⁵⁾.

Los estudiantes del área de la salud comparten diversas características psicológicas y conductuales que pueden influir en su bienestar y en la adopción de conductas de riesgo. Al respecto un estudio realizado durante la pandemia del COVID-19 mostró que los estudiantes de medicina presentan dificultades para conciliar el sueño y problemas para mantenerse despiertos en el día mientras realizan actividades (conducir, comer o actividad social). Estas variables se relacionaron con ansiedad y el consumo de tabaco⁽¹⁶⁾. Otro estudio mostró que estudiantes de ciencias de la salud presentan baja autoestima, angustia psicológica y antecedentes familiares de intentos de suicidio⁽¹⁵⁾. Un estudio realizado en Colombia mostró un alto grado de insatisfacción y distorsión de la imagen corporal de las mujeres universitarias, reflejando una discrepancia entre la imagen percibida y la ideal. Una proporción importante de esta población presenta factores de riesgo para desarrollar trastornos de la conducta alimentaria⁽¹⁷⁾.

Aunque se ha evidenciado que los estudiantes de ciencias de la salud que fuman pueden mostrar una mayor atención a su cuerpo en busca de alteraciones físicas^(13, 18), es necesario realizar estudios cualitativos que investiguen la salud y el cuerpo en estudiantes fumadores⁽¹⁹⁾. Por lo tanto, el objetivo de esta investigación fue comprender el significado de la corporalidad y la salud en estudiantes de ciencias de la salud que consumen tabaco en una institución de educación superior de Bogotá-Valledupar, Colombia, durante el período 2023-2024.

MATERIAL Y MÉTODO

Tipo de estudio: Se realizó un estudio cualitativo con paradigma constructivista, el cual parte del reconocimiento de múltiples realidades construidas socialmente y valora la subjetividad, el diálogo y la comprensión contextualizada⁽²⁰⁾. Se adoptó un enfoque fenomenológico lo que implica la recolección de información sobre la experiencia tal como es vivida por los participantes⁽²¹⁾. Se planteó un análisis sociocultural,

para dar cuenta de cómo los contextos (social y cultural) moldean las experiencias de estos estudiantes⁽²²⁾. La investigación cualitativa es un enfoque importante en salud que permite profundizar y desarrollar intervenciones adaptadas a la realidad de los participantes⁽²³⁾. Se busca ir más allá de la cifra estadística, para construir a futuro estrategias cercanas a las experiencias, resignificando la identidad que construyen los estudiantes.

Población y muestra: Se invitaron a participar a estudiantes de diferentes programas de salud, a nivel de pregrado. La población estuvo conformada por once estudiantes universitarios que cursaban programas de Optometría, Terapia Respiratoria y Medicina, de una institución de educación superior, ubicados en las ciudades de Valledupar y Bogotá, Colombia.

La selección de los participantes se realizó mediante muestreo por conveniencia, el cual consiste en elegir sujetos accesibles y disponibles para el investigador, sin buscar representatividad estadística⁽²⁴⁾. En Medicina y Terapia Respiratoria los docentes colaboraron en invitar a los estudiantes a participar en la investigación. Los estudiantes de Optometría fueron contactados por dos auxiliares de investigación del programa. Los criterios de participación fueron: estudiantes de ciencias de la salud, mayores de edad (de 18 y más años), fumadores de tabaco y cigarrillo electrónico sin importar su frecuencia de consumo. Los criterios de no participación fueron: estudiantes menores de edad y que no tuvieran conexión a internet.

Recolección de datos: Se enviaron por correo electrónico preguntas iniciales que permitieron a los estudiantes expresar aspectos de su historia de vida, lo cual facilitó la comprensión de las experiencias desde la perspectiva subjetiva de los participantes, revelando cómo construyen sentido a partir de sus trayectorias vitales⁽²⁵⁾. En estas autobiografías se abordaron temas sobre la relación que se tiene con el cuerpo, las redes sociales y el consumo de tabaco. Gracias a lo anterior se obtuvo información específica de cada participante que sirvió de base para validar las preguntas de las entrevistas que se realizaron posteriormente.

Cada participante fue entrevistado mediante entrevista a profundidad⁽²⁶⁾ en tres ocasiones, excepto los de optometría que solo fueron entrevistados en una ocasión porque ingresaron al final de la fase de recolección de datos. Las entrevistas duraron entre 30 a 60 minutos y combinaron preguntas guía con la posibilidad de explorar temas emergentes. Se realizaron un total de 25 entrevistas. Las preguntas fueron validadas con los participantes teniendo en cuenta las autobiografías realizadas por ellos.

El proceso se realizó de forma individual y virtual a través de la plataforma *Microsoft Teams*, lo que permitió la participación de estudiantes residentes en Valledupar. Los encuentros se desarrollaron en momentos elegidos por los participantes para tener privacidad y tranquilidad en el desarrollo de las conversaciones. Las entrevistas fueron conducidas por dos de las investigadoras con experiencia en investigación cualitativa, lo cual permitió que los participantes tuvieran conocimientos sobre los investigadores. Se buscó generar un espacio de diálogo ético, privilegiando la calidad del encuentro sobre la cantidad de respuestas y favoreciendo una interacción reflexiva y respetuosa⁽²⁶⁾.

Análisis de la información: Todas las entrevistas fueron grabadas y transcritas posteriormente en Word. Lo anterior fue compartido con los participantes. El análisis se inició paralelamente a la recolección de los datos, lo que permitió identificar el momento en el que ya no fue necesario realizar más entrevistas, es decir, cuando se logró la saturación de los datos.

El proceso permitió identificar inicialmente 685 códigos, entendidos como etiquetas o unidades de significado asignadas a fragmentos de texto que representaron las ideas o temas relevantes dentro del discurso de los participantes⁽²⁷⁾. La codificación fue organizada mediante un análisis temático, definido como una estrategia que busca identificar patrones recurrentes en los datos y establecer relaciones conceptuales entre los distintos significados expresados por los participantes⁽²⁷⁾. A partir de este análisis, los códigos fueron agrupados en siete categorías integradas, lo que permitió la identificación de dos categorías principales. Así mismo, se establecieron relaciones entre los códigos para dar significado a las categorías (Figuras 1 y 2) y se realizaron relaciones entre las categorías (Figura 3).

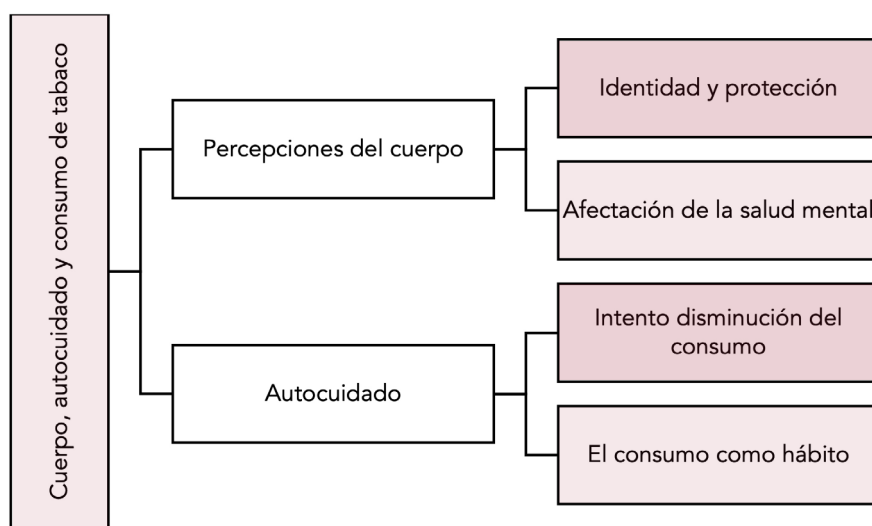


Figura 1. Mapa conceptual de la categoría Cuerpo, el autocuidado y consumo de tabaco en estudiantes de ciencias de la salud en una institución de educación superior de Bogotá-Valledupar, Colombia, 2023-2024 (n= 11).

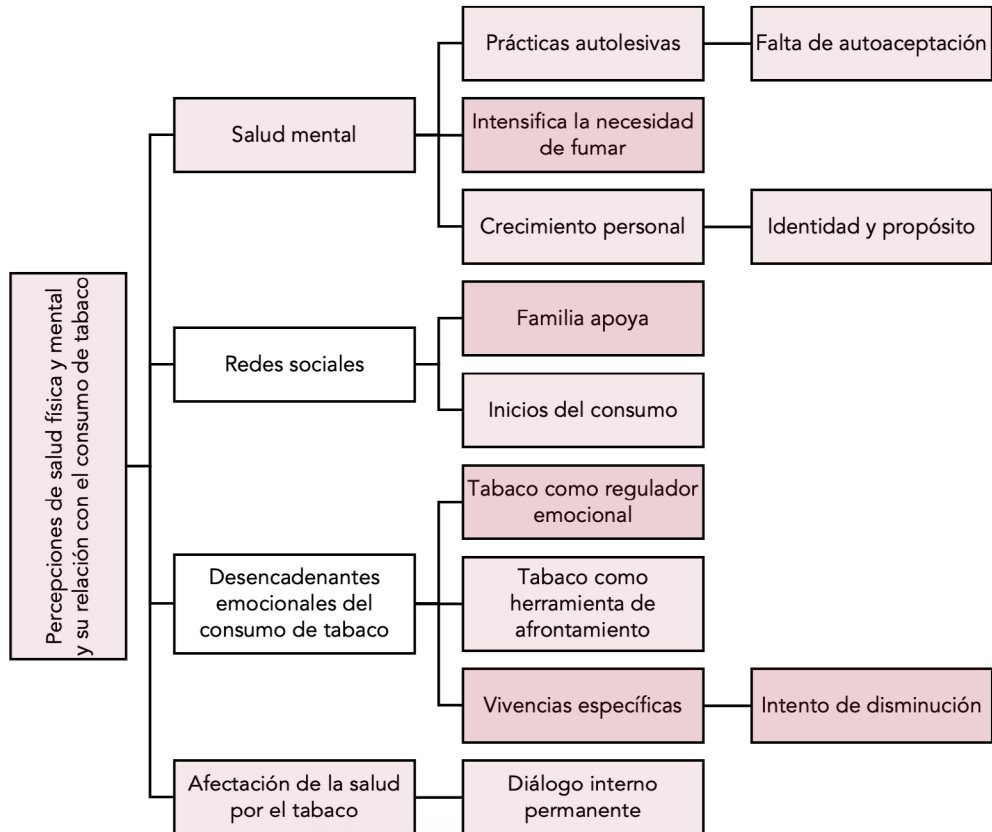


Figura 2. Mapa conceptual de la categoría Percepciones sobre la salud física y mental y su relación con el consumo de tabaco en estudiantes de ciencias de la salud en una institución de educación superior de Bogotá-Valledupar, Colombia, 2023-2024 (n= 11).

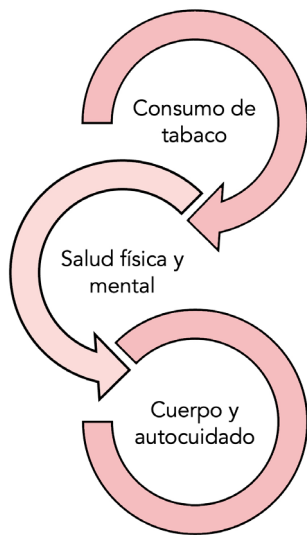


Figura 3. Relación entre categorías analíticas: corporalidad, salud y consumo de tabaco en estudiantes de ciencias de la salud en una institución de educación superior de Bogotá-Valledupar, Colombia, 2023-2024 (n= 11).

El análisis se apoyó en Excel como herramienta auxiliar, sin perder de vista que la interpretación de los datos depende fundamentalmente de la mirada reflexiva y ética de los investigadores, quienes participan activamente en la construcción de significado⁽²⁴⁾. La codificación y categorización se realizó de manera conjunta con el equipo de investigación. Para garantizar el anonimato en el proceso de análisis se asignó un código a cada participante usando la letra P y un número (Tablas 2 y 3).

Criterios de rigor metodológico: Se tuvo en cuenta los criterios de rigor metodológico expuestos por Mendizábal como la credibilidad, la reflexividad y la transferibilidad⁽²⁴⁾. Para contribuir al proceso de credibilidad, se realizó un evento

científico con la participación de expertos a nivel nacional, representantes gubernamentales, sociedad civil y academia en la Fundación Universitaria del Área Andina. En este espacio se socializaron los hallazgos y se generó un diálogo crítico que permitió retroalimentar el análisis desde diversas perspectivas especializadas^(24, 28). Adicionalmente, se enviaron resultados parciales a los participantes como parte del proceso de validación con los propios actores, con el propósito de confirmar que las interpretaciones realizadas por el equipo investigador reflejen fielmente los significados atribuidos por los participantes^(24, 28, 29). Se realizó triangulación de la información⁽²⁴⁾ obtenida de los participantes y de revisión bibliográfica⁽¹⁹⁾.

La reflexividad de las dos investigadoras que realizaron la recolección de la información buscó deconstruir los prejuicios sobre el consumo para impedir culpabilizar a los participantes y comprender mejor los aspectos sociales y culturales relacionados con el tema. Se realizaron discusiones interdisciplinarias en el grupo de investigación para identificar posibles sesgos y fomentar un vínculo simétrico con los participantes para que se sintieran cómodos con el aporte de información. En este contexto reflexivo se reconoce y se analiza continuamente el papel de los investigadores en la construcción de conocimiento, teniendo en cuenta sus valores, suposiciones, experiencias previas y cómo estos influyen en la interpretación de los datos. Esto refuerza la transparencia y el rigor ético del proceso investigativo^(24, 28).

En investigación cualitativa la reproducción del estudio se entiende como transferibilidad. Los resultados de esta investigación pueden ser transferibles a instituciones educativas del contexto latinoamericano que compartan características similares a las de los participantes, las cuales se describen a continuación. Esto no busca una generalización estadística, sino permitir al lector evaluar la relevancia de los hallazgos para otras situaciones similares^(24, 28).

Se diligenció la lista *Consolidated Criteria for Reporting Qualitative Research (COREQ)* con el fin de mostrar de forma transparente los aspectos metodológicos⁽²⁹⁾.

Consideraciones éticas: Según la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud⁽³⁰⁾, esta investigación se catalogó de riesgo mínimo ya que los participantes compartieron información sobre su vida personal. Se obtuvo el consentimiento informado donde los participantes tuvieron posibilidad de profundizar sobre los intereses de la investigación y las credenciales de los investigadores. Esta investigación fue aprobada en el comité de ética de la Fundación Universitaria del Área Andina bajo el acta número acta número 45 del 17 de mayo del 2023. Se realizaron alianzas con bienestar estudiantil y psicología para apoyar a los estudiantes en caso necesario.

RESULTADOS

Caracterización sociodemográfica de los participantes: Los datos fueron recolectados en una institución de educación superior privada caracterizada por apoyar personas que estudian y trabajan simultáneamente, presentando alternativas de financiación económica para estudiantes de bajos recursos. Tras ocho meses de trabajo de campo, cuatro estudiantes mujeres de Medicina decidieron retirarse del estudio, argumentando falta de tiempo y dificultades para comunicar su condición de fumadores a algunos docentes. Los participantes de Terapia Respiratoria y Optometría no mostraron dichas dificultades.

Participaron estudiantes entre los 19 y los 44 años, predominando estudiantes solteros y mujeres. Siete de once participantes eran mujeres, quienes en su totalidad tuvieron ideas suicidas en algún momento de su vida. La mayoría de los participantes pertenecen al régimen contributivo y el resto pertenecen a otros regímenes de seguridad social como el régimen subsidiado y regímenes especiales. Se registró un caso de indígena kankuamo, mientras que la mayoría no reportó pertenencia étnica específica. La procedencia fue mayoritariamente urbana y dos estudiantes tuvieron que dejar su familia nuclear para vivir en un contexto social diferente.

Siete de los once participantes combinaban

sus estudios con empleo, lo que podría afectar sus condiciones de descanso, pues la mayoría reporta entre tres y cinco horas de sueño diarias. La frecuencia de consumo de tabaco presentó una amplia variabilidad, oscilando entre varias veces al día y un consumo ocasional tanto de ENDS como de tabaco tradicional (Tabla 1).

Categorías como resultado del análisis cualitativo: A partir de los datos, emergieron conceptos clave en el contexto de consumo de tabaco como las prácticas autolesivas y la relación entre corporalidad y salud mental, en especial de las estudiantes participantes:

Categoría 1. Cuerpo, autocuidado y consumo de tabaco: En la Figura 1 se observa la relación de conceptos que le dan sentido a esta categoría. Los relatos de los estudiantes descritos en la

Tabla 2 muestran cómo su forma de ver y sentir su cuerpo está influenciada por factores sociales y culturales, tales como la apariencia física, el origen étnico y territorial y las experiencias de discriminación. Emergen situaciones marcadas por el rechazo, el estigma y la presión social, especialmente en torno a los estándares de belleza. Algunas participantes relatan haber sido víctimas de burlas por su color de piel o textura física, lo que derivó en sentimientos de inseguridad, baja autoestima y dificultades en la autoaceptación, al compararse con modelos impuestos por la sociedad. Así mismo, se reportan antecedentes de trastornos alimentarios, como la anorexia nerviosa, asociados a distorsiones en la percepción corporal, el control sobre el cuerpo y la búsqueda de aceptación en contextos marcados por la presión social.

Tabla 1. Características sociodemográficas de estudiantes ciencias de la salud que consumen tabaco en una institución de educación superior de Bogotá-Valledupar, Colombia, 2023-2024 (n= 11).

Variables		f	%
¿Con quién vive?	Papá, mamá, hermanos	3	27
	Mamá y hermanos	1	9
	Abuela materna y tías	1	9
	Tía	1	9
	Pareja	1	9
	Sola	2	18
	Otro	1	9
	S/D1	1	9
Estrato Socioeconómico	I	0	0
	II	1	9
	III	4	36
	S/D	6	55
Forma de pago de la Universidad	Préstamo	4	36
	Pensión del papá	1	9
	Apoyo familiar	1	9
	S/D	5	45
Ingresos Mensuales del Hogar	Menos de 1 salario mínimo	1	9
	Entre 1 y 2 salarios mínimos	2	18
	Entre 2 y 4 Salarios mínimos	2	18
	S/D	6	55

Tabla 2. Percepciones del cuerpo, el autocuidado y su relación con el consumo de tabaco que tienen los estudiantes de ciencias de la salud en una institución de educación superior en Bogotá, Valledupar. Colombia, 2023-2024 (n= 11).

Código	Definición conceptual	Citas textuales
Percepciones del cuerpo	Explora la influencia de los estándares de belleza y las comparaciones sociales, destacando el impacto en la autoestima, trastornos alimenticios relacionados con la percepción del cuerpo	"(...) nunca voy a cambiar mi cabello (...) el color de mis ojos son las ventanas de mi alma, el color de mi piel refleja esa característica tan innata de dónde vengo (...) el indígena es cada uno completamente auténtico (...) siempre ligada a lo que somos tierra, somos la madre" (P5). "(...) me encontraba constantemente comparándose con los estándares de belleza impuestos por la sociedad, sintiéndome insegura y poco atractiva en comparación (...) tengo antecedentes una anorexia nerviosa (...) yo mido 1.78 cm y estaba pesando 48 kg (...) dejé de comer" (P1).
Autocuidado	Se vincula con la gestión personal de bienestar físico y emocional, revelando cómo la autoimagen y las expectativas sociales pueden afectar los hábitos del cuidado personal	"No estoy yendo al psicólogo, no estoy yendo ni al gimnasio, o sea, no me queda tiempo de nada" (P1). "(...) es hipócrita a veces decir que estoy estudiando una carrera del área de la salud y no me cuido a mí misma (...) me hace sentir mal, porque sé que no solamente estoy afectando mi cuerpo, sino que estoy afectando un equilibrio natural que debo seguir" (P5). "(...) yo estuve en cita médica hace poquito (...) charlas de autocuidado (...) para bajar de peso (...) con el ejercicio y la dieta" (P7).
Intento disminución del consumo y sustitutos del hábito de fumar	Intentos por disminuir el consumo de tabaco y sustitutos del hábito de fumar	"(...) que uno tenga un motivo, pues no (...) definitivamente lo quiero dejar y es, definitivamente, lo quiero dejar. (...) ("Hoy fumo, pero pues el fin de semana voy, hago ejercicio entonces compenso" (P7). "(...) yo no pienso llegar a viejito fumando, yo digo que es mi etapa de joven (...) últimamente lo he estado dejando poco a poco" (...) La música y la moto siempre han sido mi curita también (...) " (P11). "(...) he intentado con los chicles que venden para evitar, no funciona (...) " (P9).
El consumo como hábito	Hace referencia al grado en que los participantes perciben si son o no dependientes de la sustancia.	"(...) Solamente ya cuando salía de la Universidad, como para el estrés, (...) el consumo por ahí noche de por medio y así." (P7)"(...) así como en reuniones de amigos ya empecé como a probarlo digamos más a menudo y pues a partir de ahí (...) ya lo cogí como sí como una costumbre, (...) " (P9) (...) "Conozco compañeros que ya llevan fumando más tiempo que yo. Y tienen como ese pequeño conflicto que les da ansiedad y se sienten mal (...) " (P10) "donde yo vuelva a recaer en algún episodio, así como cuando inicié, lo cojo el doble y peor, entonces quiero dejarlo poco a poco " (...) (P2).

Sin embargo, los participantes enfatizan estos discursos negativos de su cuerpo en relación con el pasado de su historia de vida. En el presente varios de ellos han vivido procesos de superación que han relacionado con su proyecto de vida. Dos participantes mencionan un fuerte sentido de arraigo y orgullo por sus características físicas y culturales, destacando elementos como el cabello, el color de piel y de ojos, los cuales son asumidos como símbolos de autenticidad, identidad y conexión con la tierra y los ancestros.

Mientras algunos estudiantes logran implementar prácticas de autocuidado como la alimentación saludable o la asistencia a citas médicas, otros reconocen que las acciones son esporádicas y condicionadas por la disponibilidad de tiempo y recursos. Lo anterior se relaciona con los intentos para disminuir el consumo, pues los participantes son conscientes de las implicaciones del consumo de tabaco en su salud, lo que genera un dilema significativo debido a su dependencia. Esto lleva a desarrollar estrategias compensatorias constructivas, en particular, incorpora actividades saludables como el ejercicio físico, que no solo les proporciona sensaciones similares a las experimentadas con el consumo de tabaco, sino que también funciona como un mecanismo para reducir gradualmente su dependencia. Entre las estrategias tradicionales, han experimentado con auxiliares farmacológicos como chicles y parches de nicotina, generalmente sin éxito sostenido. Paralelamente, han explorado otras actividades asociadas con el placer como la lectura, escuchar música, tocar instrumentos musicales, compartir tiempo en familia, montar en moto, y consumir alimentos. Sin embargo, reconocen que estas alternativas no logran reproducir completamente las sensaciones asociadas al consumo de tabaco. Diversos acontecimientos vitales han actuado como catalizadores para la cesación definitiva (embarazos). En ese contexto se reconoce que el éxito en la cesación del consumo requiere una combinación de varios elementos: voluntad sostenida, motivación profunda, alternativas saludables y un compromiso con el bienestar personal.

Respecto a la dependencia del tabaco, los participantes vigilan su consumo de tal manera que conservan el control sobre la sustancia, intentan mantenerla en un límite aceptable desde su punto de vista. Sin embargo, en los discursos aparece la tensión de que el consumo tiene la posibilidad de aumentar, convirtiéndose en un hábito sobre todo cuando más se afecta la salud mental.

Categoría 2. Percepciones de la salud física y mental y su relación con el consumo de tabaco:

En la Figura 2 se observa la relación de conceptos que le dan sentido a esta categoría. Los relatos de los estudiantes, descritos en la Tabla 3, muestran que uno de los aspectos más sensibles identificados fue la presencia de ideación suicida y prácticas autolesivas entre todas las participantes. Lo anterior relacionado con el *bullying* escolar, falta de auto aceptación, y la percepción negativa del cuerpo descrita en la categoría anterior.

No obstante, el crecimiento personal está caracterizado por la búsqueda de sentido y propósito en medio de contextos personales complejos. Algunos participantes relatan haber atravesado transiciones internas importantes, reconociendo la necesidad de enfrentar sus emociones con madurez y buscar alternativas más saludables para su bienestar. En esta línea, emerge con fuerza el papel del propósito personal como un elemento estructurante de la identidad.

Aunque en la categoría anterior aspectos sociales influyen en la distorsión de la percepción del cuerpo, los relatos subrayan la importancia de las redes sociales familiares como aspecto protector de la salud mental. Algunos participantes destacan en el proceso de aceptación corporal el reconocimiento de vínculos significativos que permiten compartir abiertamente experiencias de afectación de la salud mental generando redes de apoyo emocional libres de estigmas.

Por otro lado, el inicio del consumo de tabaco se normaliza a través de la familia o por un vínculo cercano, que ha creado el hábito de fumar, y que resignifica este hábito como una oportunidad para estrechar el vínculo.

Tabla 3. Percepciones de salud física y mental y su relación con el consumo de tabaco de los estudiantes de ciencias de la salud de una institución de educación superior de Bogotá-Valledupar, Colombia, 2023-2024 (n= 11).

Código	Definición conceptual	Citas textuales
Prácticas autolesivas	Expresiones que reflejan daño físico o emocional, autoagresión, heridas en la salud mental.	"(...) recibí el bullying por parte de mis compañeros y más que todo entre sexto y séptimo de bachillerato que empezó el furor del cutting" (P4) "(...) y cometí cosas como, abuso de medicamentos llegué a tomar exceso de pastillas porque quería irme, llegué a autolesionarme, cosa que también me arrepiento" (P1).
Crecimiento personal	Incluye manifestaciones de reconocimiento y afrontamiento de la adversidad	"(...) ya basta de no querer enfrentar las cosas como una mujer madura, ya basta de querer como quedarte en un solo pensamiento o buscar alternativas que quizás no eran buenas" (P1) "(...) quiero poder ayudar a todas las comunidades indígenas del país a tener una atención digna y de calidad (...) que logre articular la medicina occidental y la medicina tradicional" (P5).
Redes de apoyo social	Expresiones relacionadas con vínculos del participante con sus seres queridos	"yo odio colocarme camisetas por dentro de los pantalones, porque me veo mucho más robusto, entonces mis papás como hijo no se fije en eso (...) he tenido siempre ese apoyo de mi familia" (P4). "Tengo a alguien especial que me ayuda (...) él también cruza por estos procesos depresión y ansiedad (...) nosotros nos hablamos sin tabú, (...) los dos como que ya sabemos qué hacer para que la otra suba de ánimo" (P7).
Inicios del consumo	Inicios del consumo en las diferentes redes sociales	"Si ella (madre) lo hace, ¿no tendrá nada de malo?, entonces por eso fue que lo hice" (P7) " (...) toda mi familia fue fumadora" (...) " la mayoría de tiempo fui fumador pasivo" (...) "(P11) "La primera vez que fumé fue extraño porque pues yo estaba enferma y yo tengo varios amigos que fuman y es como "no, el cigarrillo le ayuda a cómo quitar la tos (...) " (P2).
Desencadenantes emocionales del consumo de tabaco	Sensaciones o emociones durante el consumo. Ideas que valoran positivamente el consumo y los efectos del tabaco.	"(...) salgamos y nos desestresamos y sale uno a fumarse algo y ya encontraron la solución mágicamente en la cabeza, pero a lo mejor es como una zona de desconexión y pues te hace pensar en otro tipo de cosas." (P10) "(...) ya cogí el tabaco, oficialmente, fue en un episodio de depresión, y ansiedad (...) muchos problemas en la casa, (...) con mi pareja (...) fue lo que me refugié para calmar esa ansiedad. (...) " (P11). "El tabaco compartido con otras personas me hace sentir incluido" (P6). "cuando fumo, lo que siento es esa paz (...) botando ese humo me puedo como liberar de toda esa carga energética "(...) Fumar me ayuda a dar solución rápido y eficaz, digamos, a mis problemas." (...) (P11) "Y el cigarrillo es como, deje de pensar, relájese mientras se acaba y ya." (P2).
Afectación que genera el tabaco a la salud física	Hace referencia al conocimiento de los participantes sobre los efectos en la salud física del consumo de tabaco.	"(...) amigos y que tienen una bala de oxígeno, están con un tanque de oxígeno todo el tiempo, tiene cáncer de pulmón ya terminal. ¿Entonces yo digo, Uy caramba, ¿no sería bueno llegar allá?" (P6) " la degeneración macular, que es la pérdida digamos de visión (...) " (P11)

En los desencadenantes emocionales del consumo, los estudiantes identifican el estrés laboral, familiar y académico como desencadenantes significativos que los impulsan a buscar en el tabaco una vía de escape y desconexión momentánea de sus preocupaciones cotidianas. La búsqueda de calma y relajación emerge como una motivación central en su patrón de consumo, el cual se percibe como un ritual que les proporciona un alivio transitorio frente a las presiones diarias. Esta dinámica revela cómo el tabaco se ha convertido en una herramienta de afrontamiento ante situaciones emocionalmente demandantes, situando los estudiantes en una vivencia de bienestar en medio de lo agitado de la vida estudiantil, laboral, familiar y en el contexto de crisis importantes de la vida, como un accidente o la pérdida de un ser querido. La pausa para el consumo, esos minutos, resultan para los participantes un paliativo ante las circunstancias que les preocupan.

Por un lado, estados emocionales como la tristeza, la ansiedad y el estrés intensifican la necesidad de fumar, actuando como desencadenantes del consumo. Por otro lado, experiencias significativas como episodios de enfermedad han provocado períodos de abstinencia, aunque el retorno al consumo posteriormente genera sentimientos de culpa, evidenciando el complejo entramado emocional que rodea esta conducta.

A pesar de lo anterior, todos los participantes tienen claridad de la afectación que el tabaco genera a la salud física. En el contexto académico y con lenguaje medicalizado se hace referencia a la afectación de la salud. Esto puede incidir en el imaginario y en las sensaciones que los estudiantes tienen sobre el consumo, en tanto que dominan el tema. Existen estados de alerta ante las consecuencias del consumo de tabaco, en sus pensamientos y emociones está la idea permanente de enfermar por su consumo, regularmente con desenlaces trágicos.

En la Figura 3 se observa la relación que existe entre las categorías expuestas. Se visibiliza el consumo de tabaco entre estudiantes de ciencias de la salud como un fenómeno complejo, atravesado por determinantes sociales, emocionales y culturales donde la percepción

del cuerpo, y el autocuidado son ejes relevantes para tener en cuenta en el proceso de prevención del consumo.

DISCUSIÓN

Según la literatura las percepciones del cuerpo generan tensiones que pueden traducirse en aislamiento, inseguridad e incluso en alteraciones del comportamiento⁽³¹⁾. En este sentido, se identificó en la presente investigación que el cuerpo no es visto como algo biológico, sino también simbólico, cargado de significados sociales que varían según el género, territorio, etnia y las experiencias personales. Al respecto Rizo⁽³²⁾ refiere que el cuerpo puede actuar como un símbolo de pertenencia a ciertos grupos culturales, étnicos o sociales.

Referente a los intentos de disminución del consumo y el autocuidado, la conciencia estructurada de los profesionales de la salud genera una tensión interna significativa entre su dependencia y su compromiso con la salud, donde el profundo de las implicaciones del consumo de tabaco para la salud no siempre se traduce en el abandono ya que factores como el estrés, las influencias sociales y la adicción a la nicotina contribuyen a su comportamiento de fumar⁽³³⁾. Este dilema los lleva a un proceso de autoevaluación de los hábitos de tabaquismo y los impactos en la salud, lo que les alienta a tomar medidas proactivas para gestionar su consumo, fomentando un sentido de responsabilidad. Se reporta en la literatura la utilización de terapias de reemplazo de la nicotina y otras ayudas con el fin de controlar su dependencia y reducir la frecuencia con la que fuman⁽³⁴⁾.

Adicional a ello se reconoce la necesidad de contar con programas de capacitación centrados en las técnicas de asesoramiento para dejar de fumar, campañas de concienciación y sistemas de apoyo entre pares. Estos sistemas pueden brindar aliento y responsabilidad, lo que facilita que los profesionales se eduquen a sí mismos y a los demás sobre estrategias para controlar o dejar el hábito de fumar^(33, 34).

En las prácticas autolesivas los relatos no deben entenderse como hechos aislados, sino como expresiones de contextos que perpetúan la

violencia simbólica y emocional, especialmente en mujeres jóvenes, quienes reportaron en su totalidad antecedentes de ideación suicida. Según Portela y colaboradores estos eventos no solo afectan la salud mental, sino que también pueden motivar comportamientos de riesgo como el consumo de tabaco u otras sustancias psicoactivas⁽³⁵⁾. Adicionalmente, el uso de cigarrillos electrónicos muestra una asociación significativa con un mayor riesgo de conductas suicidas, especialmente en los adolescentes⁽¹²⁾.

Aunque solo había una estudiante que se identificó como perteneciente a una comunidad indígena, es importante integrar enfoques interculturales en la formación en salud, que reconozcan la diversidad de saberes como fuente de bienestar y construcción de identidad en un proceso de crecimiento personal. Al respecto Rizo⁽³²⁾ refiere que las culturas tienen diferentes enfoques y prácticas relacionadas con la salud que influyen en el bienestar corporal. Así mismo, las redes de apoyo social aparecen como un factor protector que contienen estados emocionales y permiten mayor adherencia a prácticas de autocuidado^(14, 15).

La curiosidad, como experiencia, media una decisión propia para consumir por primera vez tabaco y resulta más favorable para adquirir el hábito de fumar al igual que la sensación de pertenencia al grupo⁽³⁶⁾. Los escenarios sociales y culturales se caracterizan por la relajación de las normas y de la vigilancia, son espacios en los que se suele ampliar la permisividad del comportamiento, en el que las personas suelen dejarse ir, y ampliar el rango de control sobre el consumo⁽³⁷⁾. La conjunción de la sensación de bienestar con un estímulo adicional, como suele ser el compartir entre amigos, opera como un “refuerzo dual” del consumo, lo que puede conllevar a dependencia de la sustancia⁽³⁸⁾.

En los desencadenantes emocionales del consumo hay un relato fuerte de justificación interna para su consumo⁽³⁹⁾. Además, el entorno social y cultural respecto a la edad y la posibilidad de experimentar sensaciones y probar sustancias como el alcohol y el tabaco, son acordes con las crisis y búsquedas de respuestas en la adolescencia⁽⁴⁰⁾. Lo anterior plantea que el consumo de tabaco esté vinculado a formas de manejar el estrés no efectivas⁽⁴¹⁾.

En la afectación de la salud física es posible pensar que este dominio de la patología por parte de los estudiantes es un capital social que opera como factor protector de los participantes sobre el desenlace del consumo en su salud, pues está acompañado de prácticas de autocuidado de la salud; sin embargo, es posible que a pesar de su formación presenten sesgos cognitivos, tipo efecto Dunnig-Kruger, que subestiman sus propias facultades y consecuencias en el consumo⁽⁴²⁾. Así, el conocimiento teórico en su formación se sustenta en afecciones a la salud de tipo empírico en sus familiares o amigos, lo que desencadena reflexiones y cambios en el hábito de fumar, e incluso, influencia los intentos por abandonar el consumo⁽⁴³⁾.

En el estado del arte realizado⁽¹⁹⁾ se encontraron diez estudios desarrollados en América Latina en países como Brasil, Colombia, México, Chile y Argentina. De estos estudios solo uno era cualitativo enfocado al consumo general de sustancias psicoactivas, los factores protectores y de riesgo (autoconcepto y autoestima), lugares de consumo, conductas de riesgo (suicidio) y efectos del consumo. El resto de los estudios eran cuantitativos observacionales aportando datos de prevalencia de consumo. Aunque en algunos de estos aspectos se pueden presentar similitudes con la presente investigación la relación con el cuerpo no fue desarrollada, por lo cual el presente estudio presenta un real aporte al conocimiento.

A pesar de los resultados eficaces de las políticas anti tabaco en América Latina, la región aún enfrenta desafíos, como la normalización de los ENDS, la limitada cobertura de servicios de salud para la cesación⁽⁴⁴⁾, y la necesidad de aumentar los costos del tabaco. Así mismo, se requiere fortalecer la prohibición de la publicidad^(44, 45), y la inclusión de herramientas de cesación en los currículos educativos de ciencias de la salud. Se destacan experiencias regionales como la de Uruguay (2005) donde se prohibió el uso de términos engañosos como “ligero”⁽⁴⁶⁾, y la política pública de Colombia (2024), de la cual se espera un impacto significativo en la disminución del consumo de ENDS⁽⁴⁷⁾.

Entre las limitaciones de esta investigación se reconoce las dificultades en la participación de los estudiantes. Se sugiere realizar estudios

cualitativos con muestras más diversas que incluya participantes de múltiples disciplinas de ciencias de la salud para que se considere una gama más amplia de factores socioculturales, con el fin de enriquecer la comprensión del fenómeno y mejorar la transferibilidad de los resultados.

CONCLUSIONES

Los significados del cuerpo, el autocuidado y el consumo de tabaco en estudiantes de ciencias de la salud están fundamentalmente influenciados por factores socioculturales y experiencias de discriminación que afectan su bienestar y se interrelacionan entre sí. Aunque los participantes aprenden en su formación aspectos relacionados con salud y tabaco, enfrentan limitaciones emocionales que obstaculizan la aplicación cotidiana de prácticas saludables. No obstante, emergen procesos de crecimiento personal en los que el cuerpo es resignificado como símbolo de identidad y resiliencia, y donde la búsqueda de sentido, el compromiso con el cuidado de otros y la integración de saberes interculturales constituyen caminos hacia formas más saludables de afrontamiento. En este proceso las redes de apoyo social desempeñan un papel fundamental, al ofrecer contención emocional y facilitar la resignificación de experiencias adversas.

Es necesario diseñar intervenciones educativas con enfoque intercultural y de género, complementarias a las políticas de bienestar universitario, que incorporen espacios reflexivos sobre el cuerpo, la salud y la identidad, permitiendo a los futuros profesionales resignificar sus experiencias y construir prácticas de autocuidado más coherentes con su formación. Así mismo, se sugiere incluir acompañamiento psicosocial continuo, promover entornos académicos saludables y fomentar redes de apoyo institucional que favorezcan la regulación emocional y el afrontamiento positivo, reconociendo la diversidad cultural y emocional de la población estudiantil como componente central de una formación en salud verdaderamente transformadora.

Financiamiento: Dirección Nacional de Investigación de la Fundación Universitaria del Área Andina. Colombia.

Conflictos de intereses: Ninguno de los autores tiene conflicto de intereses.

Agradecimientos: A los estudiantes y auxiliares de investigación que participaron, Ministerio de Salud de Colombia, Fundación Anáas, Ministerio de Justicia, Fundación Corazones Responsables, Dirección Nacional de Investigación de la Fundación Universitaria del Área Andina.

Participación de los autores:

Libia A Bedoya-Ruiz: Concepción y diseño del trabajo, recolección/obtención de datos, análisis e interpretación de los resultados, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

Kelly Johanna Jerez-Sierra: Concepción y diseño del trabajo, recolección/obtención de datos, análisis e interpretación de los resultados, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

Rodrigo Andrés Ruiz-Lurduy: Concepción y diseño del trabajo, recolección/obtención de datos, análisis e interpretación de los resultados, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

María Victoria Gómez-Marentes: Concepción y diseño del trabajo, recolección/obtención de datos, análisis e interpretación de los resultados, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

Zuly Andrea Rodríguez-Corredor: Concepción y diseño del trabajo, recolección/obtención de datos, análisis e interpretación de los resultados, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

Declaración sobre uso de Inteligencia Artificial

(IA): En el desarrollo de este manuscrito, los autores utilizaron ChatGPT (OpenAI) versión GPT-5 / <https://chatgpt.com/>, el cual fue utilizado como corrector gramatical en algunos párrafos y en formatos de referencias bibliográficas. El resultado generado por esta herramienta fue revisado, validado y editado por los autores, quienes asumen la responsabilidad de su contenido.

REFERENCIAS

- Organización Panamericana de la Salud. Informe sobre el control del tabaco en la Región de las Américas 2022 [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2023 [citado 15 may 2026]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56557>
- Scoppetta O, Villamil A. Uso de cigarrillos electrónicos y vapeadores en adolescentes de Bogotá, Colombia. Ponencia en el Evento Internacional de Salud Mental. J Concurr Disord [Internet]. 2023 [citado 15 may 2026]; 5(3): 98-108. Disponible en: https://cdspress.ca/wp-content/uploads/2023/12/7_Orlando-Scoppetta_eCig_Final.pdf
- Martínez SCJ, Hinojosa J, Guailacela HJA, Ochoa BMA, Cueva RJP. Uso del cigarrillo electrónico en estudiantes latinoamericanos, una revisión sistemática. ATENEO [Internet]. 2022 [citado 15 may 2026]; 24(1): 100-108. Disponible en: <https://colegiomedicosazuay.ec/ojs/index.php/ateneo/article/view/184>
- Fernández VH, Beligoy ME, Lima YV, Barissi PF. Estudio transversal sobre tabaquismo y su relación con valores espirométricos en estudiantes de tercer año de medicina. Medwave [Internet]. 2015 [citado 15 may 2026]; 15(3): e6124. Disponible en: <https://doi.org/10.5867/medwave.2015.03.6124>
- da Silva LACL, Bonan PRF, de Castro JFL, dos Anjos PA, de Moraes R-PFM, Feitosa DS, et al. Tobacco Use, Attitudes, Knowledge, and Perception About Smoking Cessation Counseling Among Brazilian Dental Students: a Cross-Sectional Study. J Cancer Educ [Internet]. 2021 [citado 15 may 2026]; 36(1): 143-51. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s13187-019-01610-6>
- González AP, Hernández MEK, Rodríguez PLA, Castillo VR, Salazar MJ, Camacho MJU. Percepción de riesgo ante el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de ciencias de la salud de Saltillo. Enferm Glob [Internet]. 2019 [citado 15 may 2026]; 18(56): 398-422. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.4.351381>
- Jalilian F, Karami MB, Ahmadpanah M, Ataee M, Ahmadi JT, Eslami AA, et al. Socio-demographic characteristics associated with cigarettes smoking, drug abuse and alcohol drinking among male medical university students in Iran. J Res Health Sci [Internet]. 2015 [citado 15 may 2026]; 15(1): 42-6. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/273718343_SocioDemographic_Characteristics_Associated_with_Cigarettes_Smoking_Drug_Abuse_and_Alcohol_Drinking_among_Male_Medical_University_Students_in_Iran
- Mas A, Nerín I, Barrueco M, Cordero J, Guillén D, Jiménez-Ruiz C, et al. Consumo de tabaco en estudiantes de sexto curso de medicina de España. Arch Bronconeumol [Internet]. 2004 [citado 15 may 2026]; 40(9): 403-8. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0300-2896\(04\)75559-3](https://doi.org/10.1016/S0300-2896(04)75559-3)
- Kabbash IA, Sarsik SM, Kabbash MI, Hagar AA-R, Othman NM, Ismail MF, et al. Perception and practices of tobacco smoking among medical students in the Nile Delta, Egypt. Environ Sci Pollut Res Int [Internet]. 2018 [citado 15 may 2026]; 25(31): 30839-46. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11356-017-9443-1>
- Martins SR, Szklo AS, Bussacos MA, Prado GF, Paceli RB, Fernandes FLA, et al. Knowledge of and attitudes toward the WHO MPOWER policies to reduce tobacco use at the population level: a comparison between third-year and sixth-year medical students. J Bras Pneumol [Internet]. 2021 [citado 15 may 2026]; 47(1): e20190402. Doi: 10.36416/1806-3756/e20190402
- Pingak MS, Miller CL. Smoking Perceptions and Practice among Nursing Students in Kabupaten Kupang, Indonesia. Asian Pac J Cancer Prev [Internet]. 2019 [citado 15 may 2026]; 20(6): 1709-16. Disponible en: <https://doi.org/10.31557/APJCP.2019.20.6.1709>
- Awad AA, Itumalla R, Gaidhane AM, Khatib MN, Ballal S, Bansal P, et al. Association of electronic cigarette use and suicidal behaviors: a systematic review and meta-analysis. BMC Psychiatry [Internet]. 2024 [citado 15 may 2026]; 24(1): 608. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12888-024-06012-7>
- Al-Othman N, Ghanim M, Alqaraleh M. Comparison between Smoking and Nonsmoking Palestinian Medical Students in the Health-Promoting Behaviors and Lifestyle Characteristics. BioMed Res Int [Internet]. 2021 [citado 15 may 2026]; 2021: 5536893. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2021/5536893>
- Roy SK, Majumdar S, Mukherjee M, Paul A. Assessment of Examination Related Anxiety among Students in a Medical College at Kolkata, India: A Cross-sectional Study. J Clin Diagn Res [Internet]. 2022 [citado 15 may 2026]; 16(10): 40-3. DOI:10.7860/JCDR/2022/58219.17079
- Jarso MH, Tariku M, Mamo A, Tsegaye T, Gezimu W. Test anxiety and its determinants among health sciences students at Mattu University: a cross-sectional study. Front Psychiatry [Internet]. 2024 [citado 15 may 2026]; 14: 1241940. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsy.2023.1241940>
- Saguem BN, Nakhli J, Romdhane I, Nasr SB. Predictors of sleep quality in medical students during COVID-19 confinement. L'Encéphale [Internet]. 2022 [citado 15 may 2026]; 48(1): 3-12. Disponible

- en: <https://doi.org/10.1016/j.encep.2021.03.001>
17. Londoño VAM, Rincón BLL, Cubillos LY, Acevedo OGO, Román-Acosta D. Body perception, dissatisfaction and quality of life in university women in Pereira, Colombia. *Health Lead Qual Life* [Internet]. 2022 [citado 15 may 2026]; 1: 84. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/hl202284>
 18. Al-Sheyab NA, Alyahya MS, Almomani F, Tazlat AM. Risk perception of waterpipe smoking among undergraduate medical and nursing students in Jordan. *J Subst Use* [Internet]. 2021 [citado 15 may 2026]; 26(4): 397-403. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/14659891.2020.1841843>
 19. Bedoya-Ruiz LA, Gómez-Marentes MV, Muegues-Salas AA, Ruiz Lurduy RA, Jerez-Sierra KJ. Status of tobacco and electronic nicotine delivery systems use among health science students in low- and middle-income countries: A scoping review. *Can J Respir Ther* [Internet]. 2025 [citado 15 may 2026]; 61: 206-17. Disponible en: <https://doi.org/10.29390/001c.142508>
 20. Guba E, Lincoln Y. Paradigmas en competencia en la investigación cualitativa. En: Denman CA, Haro JA, editors. *Por los rincones. Antología de métodos cualitativos en la investigación social*. 3. Universidad de Guadalajara: Colegio de Sonora 2002. p. 113-45.
 21. Guerrero-Castañeda RF, González Soto CE. Experiencia vivida, Van Manen como referente para la investigación fenomenológica del cuidado. *Rev cienc cuidado* [Internet]. 2022 [citado 15 may 2026]; 19(3): 112-120. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3399>
 22. Toledo U. Fenomenología del Mundo Social. *Cinta de Moebio* [Internet]. 2003 [citado 15 may 2026]; (18). Disponible en: <https://cintademoebio.uchile.cl/index.php/CDM/article/view/26137>
 23. O'Cathain A, Croot L, Duncan E, Rousseau N, Sworn K, Turner KM, et al. Guidance on how to develop complex interventions to improve health and healthcare. *BMJ Open* [Internet]. 2019 [citado 15 may 2026]; 9(8): e029954. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/9/8/e029954>
 24. Mendizábal N. Los componentes del diseño flexible en la investigación cualitativa. En: Vasilachis de Gialdino I, editor. *Estrategias de investigación cualitativa*. Barcelona Gedisa Editorial; 2006.
 25. Cordero MC. Historias de vida: Una metodología de investigación cualitativa. *Revista Griot* [Internet]. 2012 [citado 15 may 2026]; 5(1): 50-67. Disponible en: https://www.uv.mx/psicologia/files/2017/12/historias_de_vida_una_metodologia_de_investigacion_cualitativa.pdf
 26. Fontana A, Frey J H. La entrevista. En: Denzin N, Lincoln Y, editors. *Manual de Investigación Cualitativa Volumen IV Métodos de recolección y análisis de datos*. Barcelona: Gedisa, 1ª edición; 2015. p. 140-89.
 27. Gibbs G. Capítulo 4. Codificación temática y categorización. En: Gibbs G, editor. *El análisis de datos cualitativos en investigación cualitativa*. España: Ediciones Morata; 2012. p. 63-83.
 28. Shosha GA. Employment of Colaizzi's strategy in descriptive phenomenology: A reflection of a researcher. *Eur Sci J* [Internet]. 2012 [citado 15 may 2026]; 8(27). Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/236417203.pdf>
 29. Tong A, Sainsbury P, Craig J. Consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ): a 32-item checklist for interviews and focus groups. *Int J Qual Health Care* [Internet]. 2007 [citado 15 may 2026]; 19(6): 349-57. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzm042>
 30. Ministerio de Salud de Colombia. Resolución N° 008430 de 1993. MinSalud [Internet]. 1993 [citado 15 may 2026]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/dij/resolucion-8430-de-1993.pdf>
 31. Pérez EF, Martínez LMR. Corporalidad y uso de drogas: estudio de caso de la experiencia subjetiva del cuerpo. *Interam j psychol* [Internet]. 2007 [citado 15 may 2026]; 41(2): 241-50. Disponible en: https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-96902007000200015
 32. Rizo GM. Cuerpo(s), comunicación y cultura. Balance académico sobre el cuerpo y la corporalidad como objetos de estudio de la comunicación. *Palabra Clave* [Internet]. 2021 [citado 15 may 2026]; 24(4). Disponible en <https://doi.org/10.5294/pacla.2021.24.4.3>
 33. Rahman A, Huriah T. The Smoking Behavior of Health Workers in Asia: A Literature Review. *J Keperawatan Indones* [Internet]. 2021 [citado 15 may 2026]; 24(2): 118-30. Disponible en: DOI:10.7454/jki.v24i2.864
 34. Juranić B, Rakošec Ž, Jakab J, Mikšić Š, Vuletić S, Ivandić M, et al. Prevalence, habits and personal attitudes towards smoking among health care professionals. *J Occup Med Toxicol* [Internet]. 2017 [citado 15 may 2026]; 12(20). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12995-017-0166-5>
 35. Portela VLU, Soares LCL, Silva Sales JC, de Souza MCF, de Souza GAM, Guedes DSJFJ. Ideação suicida em universitários da área da saúde: prevalência e fatores associados. *Rev Gaúcha Enferm* [Internet]. 2019 [citado 15 may 2026]; 40: e20190144. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2019.20180144>
 36. Barreto-Niño AM, Bonilla-Reyes PA, Calderón-Bonilla JF, Cantillo-Avilez MA, Viña-Lopera JA, Quitián-Reyes H. Factores asociados al inicio del

- hábito de fumar en estudiantes universitarios en Bogotá, Colombia. Univ Méd [Internet]. 2018 [citado 15 may 2026]; 59(2): 1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.umed59-2.ihdf>
37. El Shahawy O, Sherman SE, Palamar JJ. High Prevalence of Tobacco Product and E-Cigarette Use among Electronic Dance Music Party Attendees. Subst Use Misuse [Internet]. 2020 [citado 15 may 2026]; 55(10): 1561-1566. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/10826084.2020.1717536>
 38. Caggiula AR, Donny EC, Palmatier MI, Liu X, Chaudhri N, Sved AF. The Role of Nicotine in Smoking: A Dual-Reinforcement Model. In: Caggiula AR, Bevins RA, editors. The Motivational Impact of Nicotine and its Role in Tobacco Use. New York, NY: Springer US; 2009. p. 91-109.
 39. Torres OV, Estep JC, Gwin M, Villalta I. Gender Differences in Negative Mood, Emotional Intelligence and Tobacco Use among Young Adults. Subst Use Misuse [Internet]. 2020 [citado 15 may 2026]; 55(11): 1881-1891. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1080/10826084.2020.1775649>
 40. Chaudhary N, Jatal M. The Role of Digital Media and Peer Influence on Adolescent Smoking Behavior: A Critical Analysis of Intervention Strategies. J Multidiscip Res [Internet]. 2024 [citado 15 may 2026]; 1(3): 161-75. Disponible en: <https://doi.org/10.3126/nprcjmr.v1i3.70202>
 41. Naganandini S, Seemadevi T, Luke AM, Hamad Ingafou MS. Smoking trends and awareness among Indian university students: A qualitative study. Heliyon [Internet]. 2024 [citado 15 may 2026]; 11(1): e41078. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e41078>
 42. Canady BE, Larzo M. Overconfidence in Managing Health Concerns: The Dunning-Kruger Effect and Health Literacy. J Clin Psychol Med Settings [Internet]. 2023 [citado 15 may 2026]; 30(2): 460-468. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10880-022-09895-4>
 43. Soto J, Planes M, Gras ME. Las emociones como variables relacionadas con el cambio de hábitos de salud en familiares y amigos próximos de enfermos de cáncer. Psicooncología [Internet]. 2003 [citado 15 may 2026]; 1: 75-82. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0303110075A>
 44. Alcaraz A, Pichon-Riviere A. El control del tabaco en América Latina: logros, pendientes y nuevos desafíos. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2023 [citado 15 may 2026]; 40(3): 264-266. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmpesp.2023.403.13284>
 45. Blanco MA, Bianco E, Paraje G, Gouda HN, Birckmayer J, Welding K, et al. Seguir avanzando en las Américas: el control del tabaco fomenta el desarrollo sostenible. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2022 [citado 22 may 2025]; 46: e159. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.26633/RPSP.2022.159>
 46. Guzmán SE, Fernández AR, Ortiz LMC, Cancino MME. Dimensiones sanitarias y determinantes del tabaquismo. WAXAPA [Internet]. 2017 [citado 15 may 2026]; 9(16): 35-40. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/waxapa/wax-2017/wax1716g.pdf>
 47. Congreso de la República de Colombia. Ley 2354 de 2024. Regulación Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN), y Sistemas Similares Sin Nicotina (SSSN); los Productos de Tabaco Calentado (PTC) y Productos de Nicotina Oral (PNO). Congreso de la República [Internet]. 2024 [citado 15 may 2026]. Disponible en: <https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=154660>

