



Ayuntamiento de Woodburn Informe de la Preparación Comunitaria para la Prevención del Tabaquismo

Condado de Marion, Oregon
Programa de educación y prevención del
tabaquismo Publicado: 18 de enero de 2024

2023

Contenidos

Presentación.....	3
Perspectiva del Proyecto.....	4
Dimensión de la Preparación.....	5
Etapas de Preparación de la Comunidad.....	6
Resultados de la Preparación de la Comunidad.....	7
Resultados de las Entrevistas.....	9
Resultados de los Grupos de Enfoque.....	10
Objetivos a Largo Plazo.....	11
Recursos Comunitarios.....	12
Referencias.....	13
Apéndice A: Guión de la Evaluación de la Preparación Comunitaria.....	14
Apéndice B: Hallazgos de las Entrevistas y Grupos de Enfoque.....	16

Presentación

Según el sitio de web de la American Lung Association, la gran mayoría de los fumadores adultos empezaron a fumar antes de los 18 años de edad, y muchos se hicieron adictos antes de terminar la secundaria.

Respecto al consumo de tabaco en el condado de Marion, el consumo de productos de tabaco que no son cigarrillos entre los estudiantes de 11^o grado es casi el 70% mayor que el de fumar cigarros. Aunque hemos visto un cambio en los tipos de productos del tabaquismo consumido entre los adultos mayores y adultos jóvenes, la cuestión es la misma, la mala salud entre los consumidores de tabaco.

Según el Oregon Health Authority (Autoridad de Salud de Oregon), el uso de tabaco es de las principales causas de muerte y enfermedad prevenibles en Oregon, matando a más de 8,000 habitantes de Oregon cada año y costando casi \$5.7 billones en gastos médicos y pérdida de productividad.

El U. S. Census Bureau (Oficina del Censo de EE.UU.), estimó que a partir del 1 de julio, 2022, la población de Woodburn, Oregon es 27,290. La edad media de la población es de 38.6 años, el 46.35% de ellos son hombres y el 53.65% mujeres. El porcentaje de ciudadanos nacidos en EE.UU. habitando en Woodburn es 73.08%, mientras que los ciudadanos no nacidos en EE.UU. cuentan con el 9.14% de la población. El porcentaje de la población que no son ciudadanos es 17.78%.

Con una comunidad diversa y aun en desarrollo, el liderazgo del ayuntamiento de Woodburn tienen una misión, "hacer de Woodburn una comunidad segura, viva, y de servicios completos. Woodburn será una comunidad de unidad, orgullo, y encanto; con la amplia misión de hacer de Woodburn un gran lugar para vivir, trabajar, y visitar." El ayuntamiento de Woodburn y el personal del condado de Marion querían ser proactivos en identificar las fortalezas de nuestra comunidad, e identificar las preocupaciones, recursos, y opiniones del uso de tabaco dentro de la comunidad de Woodburn a través de la realización de una Evaluación de la Preparación de la Comunidad.

Perspectiva del Proyecto

El Programa de Prevención de Tabaco del Condado de Marion y el ayuntamiento de Woodburn completaron una Evaluación de la Preparación de la Comunidad (EPC) entre junio y diciembre de 2023. Utilizaron la Evaluación de la Preparación de la Comunidad, que fue desarrollada por Tri-Ethnic Center for Prevention Research de la Universidad Estatal de Colorado, la cual se ha utilizado desde 1995 para tratar varios temas, incluyendo el juego, el consumo de drogas, el abuso de drogas, el abuso de menores, el trauma ambiental, el suicidio, y más.

Este modelo mide los conceptos y opiniones de la comunidad acerca del tema en cuestión y permite establecer estrategias basadas en la preparación de la comunidad con respecto al tema, en este caso, el consumo de tabaco y su prevención. También, da inicio al proceso para un cambio comunitario eficaz a través de estrategias específicas y culturalmente apropiadas para prevenir e intervenir, tomando en cuenta las fortalezas, las preocupaciones, los recursos, y las raíces culturales de la comunidad.

La evaluación llevada a cabo en Woodburn incluyó 8 entrevistas con participantes de interés clave dentro de la comunidad de Woodburn y tres grupos de enfoque para un total de 33 participantes. Estas entrevistas y grupos de enfoque se llevaron a cabo en el idioma preferido del participante, inglés o español, y entre ellos había jóvenes y adultos. Entre los participantes de la evaluación se encontraban:

- Estudiantes
- Padres
- Organizaciones para jóvenes
- Organizaciones religiosas
- Instituciones de educación posterior a la secundaria
- Grupos de servicios comunitarios
- Fuerzas policiales
- Gobierno municipal
- Profesionales de la pediatría y la medicina de familia

Las preguntas hechas a los participantes durante las entrevistas se dividieron en siete categorías, seis Dimensiones de Preparación (pág.5) y una sección de preguntas adicionales. Cuando las entrevistas fueron completadas, un equipo compuesto del personal del ayuntamiento del departamento de servicios comunitarios y personal del condado del equipo de Tobacco Prevention & Education Program revisó y calificó cada entrevista usando las 9 Etapas de Preparación de la Comunidad (pág. 6). Luego los calificadores individuales se reunieron para realizar una calificación consensual en la que se dio una calificación final para cada una de las dimensiones.

El propósito de esta evaluación es para comprender mejor las opiniones y el conocimiento de la comunidad de Woodburn sobre el consumo de tabaco y su prevención. El personal del ayuntamiento utilizará los resultados de la evaluación para el desarrollo de estrategias e intervenciones enfocadas a disminuir la predominancia del consumo de tabaco y el vapeo en nuestra comunidad.

Dimensiones de la Preparación

Hay seis dimensiones de la preparación que se utilizan para evaluar la opinión de la comunidad.

A. Esfuerzos Comunitarios:

¿En qué medida existen esfuerzos, programas y políticas que afrontan el problema?

B. Conocimiento Comunitario de los Esfuerzos:

¿Qué tanto conoce la comunidad los esfuerzos locales y su eficiencia? ¿Los esfuerzos son accesibles a todos los segmentos de la comunidad?

C. Liderazgo:

¿Hasta qué punto prestan su apoyo al tema los mandatarios elegidos y los miembros influyentes de la comunidad?

D. Clima Comunitario:

¿Cuál es la actitud predominante de la comunidad ante este tema? ¿Es de impotencia o de responsabilidad y empoderamiento?

E. Conocimiento Comunitario del Tema:

¿Hasta qué punto conocen los miembros de la comunidad las causas del problema, las consecuencias y cómo afecta a su comunidad?

F. Recursos Relacionados con el Tema

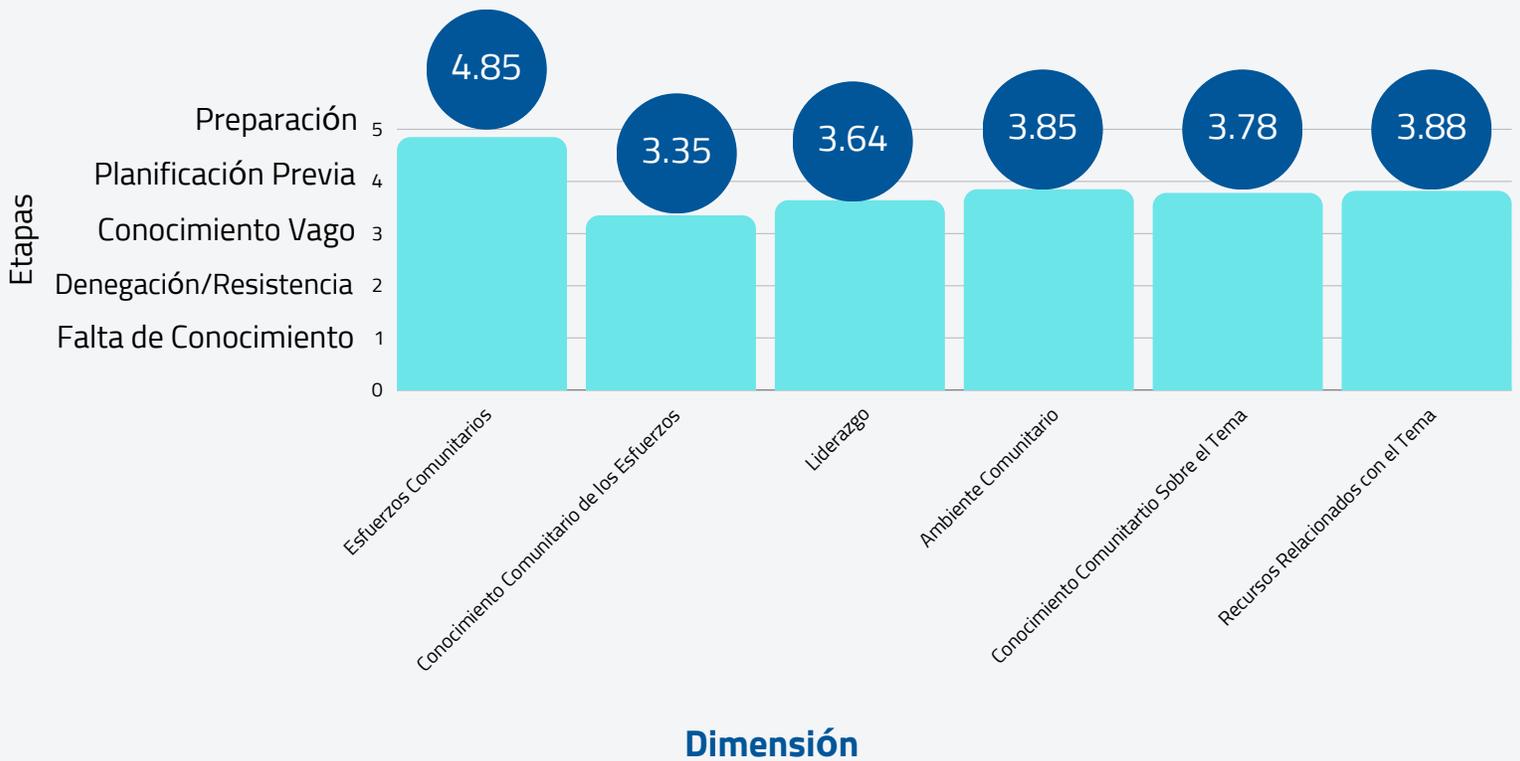
¿Cuántos recursos locales -personas, tiempo, dinero, espacio, etc.- están disponibles para apoyar los esfuerzos?

Etapas de Preparación de la Comunidad

- 1. Falta de Conocimiento:** Por lo general, la comunidad o los líderes no reconocen el problema (o puede que realmente no sea un problema).
- 2. Denegación/Resistencia:** Algunos miembros de la comunidad, como mínimo, reconocen que se trata de una preocupación, pero hay poco reconocimiento de que pueda estar ocurriendo a nivel local.
- 3. Conocimiento Vago:** La mayoría siente que existe una preocupación local, pero no hay una motivación inmediata para hacer algo al respecto.
- 4. Planificación Previa:** Hay un reconocimiento claro de que hay que hacer algo, e incluso puede haber un grupo que se ocupe de ello. Sin embargo, los esfuerzos no están centrados ni detallados.
- 5. Preparación:** Líderes comprometidos inician una planificación seria. La comunidad ofrece un apoyo moderado a los esfuerzos.
- 6. Inicio:** Hay suficiente información para justificar los esfuerzos. Las actividades están en marcha.
- 7. Estabilización:** Las actividades cuentan con el apoyo de administradores o mandatorios de la comunidad. El personal tiene capacitación y experiencia.
- 8. Confirmación/Expansión:** Los esfuerzos están en pie. Los miembros de la comunidad se sienten cómodos utilizando los servicios y apoyan las expansiones. Regularmente se obtienen datos locales.
- 9. Alto Nivel de Apropiación Comunitaria:** Existen conocimientos avanzados y detallados sobre la prevalencia, las causas y las consecuencias. Una evaluación eficaz orienta nuevas direcciones. El modelo se aplica a otras cuestiones.



Resultados de la Preparación de la Comunidad



El promedio de estos puntajes se calcula por dimensión en todas las entrevistas con los participantes clave. El Manual de preparación de la comunidad resalta los objetivos y las estrategias generales apropiadas para la etapa de los puntajes de preparación recibidos para reducir el consumo de tabaco en la comunidad de Woodburn en el condado de Marion.

Los resultados mostraron en general un conocimiento vago del consumo de tabaco en la comunidad de Woodburn. Varios entrevistados expresaron su preocupación, pero no una motivación inmediata para hacer algo al respecto. Los entrevistados también coincidieron en la falta de un liderazgo claro en este ámbito.

“Creo que tenemos que definir qué es el liderazgo en esta comunidad y cuáles son sus funciones.”

- Participante en la entrevista

Etapa 3: Conocimiento Vago

Empieza por reconocer que se trata de un problema local, pero no hay motivación para hacer algo al respecto. Las ideas de por qué se produce el problema y quién lo tiene suelen ser estereotipadas y/o vagas. No se identifica un liderazgo o carece de energía o motivación para afrontar el problema.

Los objetivos y estrategias generales en esta área incluyen:

Objetivo:

Crear conciencia de que la comunidad puede hacer algo.

Estrategias:

- Facilitar información o incluirla en las agendas de eventos comunitarios y otros grupos no relacionados con la comunidad.
- Coloque folletos, carteles y rótulos.
- Organice eventos comunitarios de salud y aproveche esas oportunidades para presentar también información sobre la prevención del tabaquismo.
- Hacer encuestas informales en la comunidad y entrevistas a los miembros de la comunidad por teléfono o puerta a puerta sobre las actitudes y opiniones relacionadas con el consumo de tabaco.
- Publicar editoriales en los periódicos y artículos de interés humano con información general e implicaciones locales.

Aunque la mayoría de las dimensiones quedaron dentro de la Etapa 3, Esfuerzos Comunitarios obtuvo una puntuación de 4.85, la Etapa 4, Planificación previa.

Etapa 4: Planificación Previa

Reconocimiento claro del tema como un problema que hay que afrontar. Comienza a discutirse, pero no se planifican acciones reales. El ambiente comunitario empieza a reconocer la necesidad de afrontar el problema.

Los objetivos y estrategias generales en este área incluyen:

Objetivo:

Aumentar la atención con ideas en concreto.

Estrategias:

- Facilitar información sobre el consumo de tabaco y su prevención a través de presentaciones y medios de comunicación. Centrarse en reducir el estigma y aumentar la concienciación en general.
- Visite a los líderes de la comunidad e inviértalos en la causa.
- Revisar los esfuerzos comunitarios existentes (planes de estudios, programas, actividades, etc.) para determinar cuáles son las poblaciones de interés y considerar el grado de éxito de los esfuerzos.
- Conducir grupos de enfoque locales para discutir el consumo de tabaco y temas relacionados y desarrollar estrategias básicas.
- Aumentar la presencia en los medios de comunicación mediante anuncios de servicio público en radio y televisión.

Resultados de las Entrevistas



Las entrevistas con las principales partes interesadas mostraron varias áreas de preocupación y obstáculos para la comunidad de Woodburn. A continuación está un breve resumen de los temas surgidos en las respuestas de las partes interesadas.

1. Acceso a la Información: Las áreas de atención en todas las entrevistas incluyeron la falta de recursos que sean multiculturales y multilingües, especialmente con el crecimiento de la comunidad migrante e inmigrante. Algunos entrevistados también señalaron que el alcance de la información era limitado, como los seminarios informativos dirigidos a un grupo de edad, pero no a otros. Un entrevistado incluso observó una diferencia en las visitas a las clínicas entre distintas generaciones y también entre la comunidad inmigrante, lo que se debe a la falta de conocimiento de los recursos disponibles, "Creo que no hay mucho conocimiento al respecto porque mucha gente de la comunidad no va al médico de forma regular, por lo que es posible que no puedan recibir consejería, o tal vez están aquí de forma transitoria, no necesariamente viven aquí todo el tiempo, vienen durante la temporada de verano debido al trabajo, por lo que no sé si son conscientes de todo eso".

2. Acceso a Atención Médica: Los obstáculos sistémicos en el cuidado de salud, como la falta de conocimientos sobre los procesos de solicitud de beneficios y seguros, y el uso de la tecnología, por ejemplo, el uso o el acceso a una computadora, son otra área de discusión.

3. Acceso a los Productos del Tabaco: Una de las preguntas adicionales hechas a los entrevistados fue: "¿Dónde consiguen los adultos jóvenes y adolescentes sus cigarrillos/e-cigarrillos/vapes?". La mayoría de los entrevistados compartieron que estos productos los consiguen de su familia, amigos u otros adultos que fuman y/o pueden comprar productos para ellos. Uno de los entrevistados dijo: "Amigos, familia, desafortunadamente creo que es bastante fácil conseguir esas cosas", el entrevistado también dijo: "la gente lo va a hacer a través de amigos o parientes o compañeros mayores que tienen la capacidad de hacerlo pasar". Otro entrevistado hizo un comentario similar: "A veces tienen a gente menos afortunada que se lo compra o tienen hermanos mayores a los que sobornan para que se lo compren y, en algunos casos, es sorprendente, pero los padres incluso les compran cosas para vapear, pero normalmente alguien se los compra".

Resultados de los Grupos de Enfoque

Las barreras y preocupaciones más importantes identificadas por los participantes de los grupos de enfoque con respecto al consumo de tabaco incluyen:



- **La Influencia de los Amigos** – amigos o parientes que promueven el consumo de productos del tabaco.
- **Ejemplos de Personas que Fuman** – padres y adultos en la vida de los jóvenes que fuman, famosos / figuras públicas y otros adultos a los que los jóvenes admiran.
- **Acceso** – Aun con el aumento de la edad a 21 años o más, los jóvenes han tenido acceso a los productos del tabaco a través de parientes mayores, compañeros mayores o, a veces, pagando a otros adultos para que les compren los productos.
- **Marketing** – Varios participantes señalaron el empaquetado colorido, los sabores de los vapeadores y el uso de productos de tabaco en películas/televisión que animan a otros a fumar y vapear.

Los participantes en los grupos de enfoque también identificaron los recursos ya existentes:

- Fuertes alianzas comunitarias entre agencias como el ayuntamiento, el distrito escolar de Woodburn y los centros médicos.
- Vías de marketing que incluyen boletines informativos en línea, programas de radio, plataformas de las redes sociales y anuncios impresos.
- Servicios de traducción - la mayoría de los materiales que se distribuyen a la comunidad están en inglés y español, sin embargo, los participantes en los grupos de discusión expresaron su preocupación por la información multilingüe, ya que la ciudad de Woodburn es una comunidad en rápido crecimiento y existe la necesidad de disponer de información multilingüe en ruso, varios dialectos maya e indígenas, entre otros idiomas.

Los participantes sugirieron intervenciones para Woodburn, entre las que se incluyen:

- Identificar líderes de la comunidad: estas personas podrían servir de mentores y expertos en conversación, y pueden distribuir información.
- Educación/programas - sugerencias de programas por parte de los participantes en los grupos de enfoque:
 - Programas Extracurriculares
 - Programas de Desviación
 - Currículo escolar
 - Noches de padres y alumnos
 - Deportes y torneos
 - Clubs no deportivos como croché, juegos y arte
- Discursos dirigidos por profesionales de la salud
- Campañas de marketing: anuncios impresos, testimonios, vídeos y comerciales.

Objetivos a Largo Plazo

Objetivo:

El personal del ayuntamiento cree que el tema del consumo de tabaco y el establecimiento de medidas preventivas se alinea con la visión del liderazgo del ayuntamiento, "hacer de Woodburn una comunidad segura, viva y de servicios completos. Woodburn será una comunidad de unidad, orgullo y encanto; con la amplia misión de hacer de Woodburn un gran lugar para vivir, trabajar y visitar".

El Ayuntamiento de Woodburn se centrará en dos de las tres dimensiones con menor puntaje para aumentar el conocimiento de la comunidad en torno a la prevención del tabaquismo:

Conocimiento Comunitario de los Esfuerzos:

Continuar desarrollando y cultivando relaciones con socios de la comunidad para ofrecer oportunidades de educación y programas. Aumentar el conocimiento de los esfuerzos y recursos de la comunidad local que abordan la prevención del consumo de tabaco/vape en nuestra comunidad.

Conocimiento Comunitario del Tema:

Aumentar el conocimiento de los riesgos de salud, las causas del consumo de tabaco, sus consecuencias y cómo afecta a nuestra comunidad en general. Facilitar información accesible a todos los miembros de la comunidad, independientemente de su estado de salud, a través de diversas plataformas, entre ellas:

- Redes sociales
- Material impreso
- Anuncios de radio de servicio público
- Repartición de material informativo
- Instalación de ceniceros en lugares aprobados con el teléfono para la línea de apoyo para dejar el tabaco de Oregón (Oregon Tobacco Quitline)



Recursos Comunitarios

Oregon Quitline (Línea de Oregon para dejar de fumar):

<https://www.oregon.gov/oha/ph/preventionwellness/tobaccoprevention/gethelpquitting/pages/oregonquitline.aspx>

Línea en inglés 1-800-QUIT-NOW (1-800-784-8669) quitnow.net/oregon

Línea en español 1-855-DEJALO-YA (1-855-335356-92) quitnow.net/oregonsp

TTY: 1-877-777-6534

Truth Initiative

Teen Free: <http://teen.smokerfree.gov>

Enviar texto DITCHVAPE al 88709

Campaign for Tobacco-Free Kids

Lo que los padres necesitan saber: www.tobaccofreekids.org/ecigarettes

Center for Disease Control and Prevention

<https://www.cdc.gov/tobacco/campaign/tips/>

Reportar ventas a menores de edad o sin licencia (Oregon.gov):

Tobacco.Inspections@dhsosha.state.or.us

Phone: 971-673-2283

Reportar violaciones a la FDA (incluye ventas de singles, muestras gratis, cigarrillos saborizados)

<https://www.accessdata.fda.gov/scripts/ptvr/index.cfm>

Woodburn City Hall (Ayuntamiento de Woodburn)

Libros para colorear y crayones centrados en la prevención del tabaquismo entre los jóvenes - Grados K-12 (hasta agotar suministros)

Oficina de Relaciones Comunitarias: 503.982.5386

270 Montgomery St Woodburn OR 97071

Referencias

American Lung Association. www.Lung.org

Oregon Health Authority (2020) *Oregon Tobacco Facts*
<https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/le9139.pdf>

Plested, B.A., Jumper-Thurman, P., & Edwards, R.W. (2016, March) Community readiness manual. *The National Center for Community Readiness, Colorado State University, Fort Collins, Colorado.*

U.S. Census Bureau. (2022, July 1). *Quick Facts Marion County, Oregon.*
<https://www.census.gov/quickfacts/marioncountyoregon>

Apéndice A: Guión de la Evaluación de la Preparación Comunitaria

A. PROGRAMAS DE PREVENCIÓN

B. CONOCIMIENTO COMUNITARIO DE LA PREVENCIÓN

11. En su opinión, utilizando una escala del 1 al 10, ¿qué grado de prioridad tiene la prevención del tabaco para la comunidad, siendo uno nada y diez una alta prioridad? Por favor explique su calificación. (A)
2. Describa los esfuerzos, programas o actividades disponibles en su comunidad para abordar (EL PROBLEMA). (A)
3. ¿Cuánto tiempo han estado en marcha estos esfuerzos? (A)
4. ¿Quién puede recibir servicios de estos programas/esfuerzos? (A)
5. ¿Cuáles son los puntos fuertes de estos esfuerzos? (A y posiblemente otras dimensiones)
6. ¿Cuáles son las debilidades de estos esfuerzos? (A y posiblemente otras dimensiones)
7. ¿Qué tipo de planes existen para continuar con estos servicios? (A)
8. ¿Cómo se utilizan los datos de la evaluación para desarrollar nuevos esfuerzos? (A)
9. Describa las políticas vigentes en su comunidad que aborden o respalden (EL PROBLEMA). (A)
10. ¿Por cuánto tiempo han estado vigentes estas políticas? (A)
11. En su opinión, usando una escala del 1 al 10, qué tan consciente está la comunidad de estos esfuerzos, programas, actividades o políticas, siendo uno nada y diez mucho. Por favor explique su calificación. (B)
12. Explique lo que cree que la comunidad sabe sobre los esfuerzos, como el propósito, qué servicios ofrecen, cómo acceder a los servicios. (B)
13. ¿Hay miembros de la comunidad que estén involucrados en compartir información sobre actividades o esfuerzos? Por favor explique. (B)

C. LIDERAZGO

14. En su opinión, utilizando una escala del 1 al 10, ¿qué grado de prioridad tiene (EL PROBLEMA) para el liderazgo en su comunidad, siendo uno nada y diez una alta prioridad? Por favor explique.
 1. ¿Cómo los "líderes" de su comunidad apoyan y promueven (EL PROBLEMA) los esfuerzos, actividades o eventos? (indicación: en comités, asistir a eventos, hablar sobre un tema en público) Por favor explique.
 2. ¿El liderazgo apoyaría esfuerzos adicionales? Por favor explique.

D. CLIMA COMUNITARIO

14. Describa su tribu/comunidad.
15. ¿Cuál es la actitud de la comunidad sobre (EL TEMA)?
16. ¿Qué tan solidaria o involucrada está la comunidad en el apoyo de (EL PROBLEMA)? Por favor explique.

Appendix A: Community Readiness Assessment Script p. 2

E. CONOCIMIENTO DEL PROBLEMA

17. En su comunidad, ¿qué tipo de información está disponible sobre (EL TEMA)?
18. ¿Qué tan informados están los miembros de la comunidad sobre (EL PROBLEMA)? Por ejemplo, signos, síntomas y datos locales, etc. Por favor explique.
19. ¿Qué datos locales sobre este tema están disponibles en su comunidad?
20. ¿Cómo obtiene la gente esta información en su comunidad?

F. RECURSOS PARA LA PREVENCIÓN

21. ¿Cuál es la actitud de la comunidad sobre los esfuerzos de apoyo, tales como personas tiempo de voluntariado, haciendo donaciones financieras y proporcionando espacio para reuniones?
22. ¿Conoce alguna propuesta o plan de acción que se haya escrito para apoyo (EL PROBLEMA) en su comunidad? En caso afirmativo, explíquelo por favor.
23. ¿Qué tipo(s) de evaluación se está realizando sobre los esfuerzos?
24. ¿Tiene algún comentario adicional?

Apéndice B: Hallazgos de las Entrevistas y Grupos d de las En

Resultados de las Entrevistas

	Fortalezas y Oportunidades de la Comunidad	Obstaculos y Cuestiones de la Comunidad	Estrategias Identificadas
1 ^a Entrevista	<ul style="list-style-type: none"> • Una comunidad en crecimiento • Apoyo Comunitario - Disponibilidad de voluntarios 	<ul style="list-style-type: none"> • Acceso a información lingüística / Alcance limitado • Acceso al cuidado de salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidados de salud contribuiría esfuerzos de apoyo • Leyes de restricción de ventas
2 ^a Entrevista	<ul style="list-style-type: none"> • Una comunidad diversa • Entregada y participativa 	<ul style="list-style-type: none"> • Access to information and education Con acceso a información y la educación • barrera lingüística 	<ul style="list-style-type: none"> • Programs de prevención multilingües • Tratar las ordenanzas municipales de no fumar
3 ^a Entrevista	<ul style="list-style-type: none"> • Una comunidad en crecimiento • Recursos gratuitos integrados en el sistema del cuidado de la salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Se necesita dar a conocer los recursos que existen • Acceso al cuidado de salud: barreras sistémicas, los inmigrantes y las comunidades más jóvenes desconocen los recursos . 	<ul style="list-style-type: none"> • Meet people where they are at • Education for tobacco preventions at schools
4 ^a Entrevista	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer una buena relacion con toda la familia • Longevidad de las políticas: no fumar en los interiores, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidado de la salud constante • Tiempo limitado por conflictos de trabajo o estudios • Transporte - Llegar a los centros de tratamiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Información para los jóvenes - llega a la familia • Acceso a tratamiento gratuito

Apéndice B: Hallazgos de las Entrevistas y Grupos de Enfoque

Resultados de las Entrevistas pag.2

	Fortalezas y Oportunidades de la Comunidad	Obstáculos y Cuestiones de la Comunidad	Estrategias Identificadas
5ª Entrevista	<ul style="list-style-type: none"> Talleres informales Centro de recursos 	<ul style="list-style-type: none"> Acceso a la información Acceso a los productos de tabaco 	<ul style="list-style-type: none"> Aumentar el conocimiento - información a jóvenes y familias, compartir los servicios disponibles Políticas
6ª Entrevista	<ul style="list-style-type: none"> Programas de promoción de salud Políticas Cambio de las normas culturales: fumar menos en los interiores. 	<ul style="list-style-type: none"> Acceso limitado a los recursos (sólo compartido con algunos) Falta de educación para la gente fuera de los centros de salud y las escuelas 	<ul style="list-style-type: none"> Educación - en especial para los jóvenes
7ª Entrevista	<ul style="list-style-type: none"> Ordenanzas municipales Una comunidad solidaria, diversa e involucrada 	<ul style="list-style-type: none"> No consideran que el consumo de tabaco se anima o se desanima 	<ul style="list-style-type: none"> Aumentar el reconocimiento de los esfuerzos
8ª Entrevista	<ul style="list-style-type: none"> Enseñanza en las escuelas Comunidad diversa: mezcla de culturas 	<ul style="list-style-type: none"> No es un tema que se discuta mucho - la comunidad no lo ve como un problema Acceso a los productos Consumo de marihuana 	<ul style="list-style-type: none"> Oportunidades educativas

Apéndice B: Hallazgos de las Entrevistas y Grupos de Enfoque

Resultados de los Grupos de Enfoque

	Fortalezas y Oportunidades de la Comunidad	Obstáculos y Cuestiones de la Comunidad	Estrategias Identificadas
Grupo de Enfoque 1	<ul style="list-style-type: none"> • Redes sociales - Instagram, Facebook, YouTube • Impuesto sobre el tabaco • Mayores de 21 años • Publicaciones • Asociaciones comunitarias • Concienciación comunitaria • Eventos 	<ul style="list-style-type: none"> • Adolescentes sin supervisión • Falta de participación de los padres • Acceso ilegal a productos/ accesibilidad • Presión social/normas culturales • Modelos: redes sociales, películas, programas de tv • Alternativas (vapear) • Efectos medioambientales 	<ul style="list-style-type: none"> • Programas educativos • Recursos informativos • Marketing • Eventos Comunitarios • Mentores • Asociaciones comunitarias
Grupo de Enfoque 2	<p>Advertisement Increased cost of tobacco products Signage No Smoking Areas Communication Health Incentives</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Role Models - Parents Who Smoke/Public Figures • Peer pressure / cultural norms • Physical addiction • Lack of funding for preventative programs • Appearance / Aging Cost • Availability 	<ul style="list-style-type: none"> • Programas educativos • Recursos informativos • Marketing • Eventos Comunitarios • Leyes/Policía • Supervisión de padres

Apéndice B: Hallazgos de las Entrevistas y Grupos de Enfoque

Resultados de los Grupos de Enfoque

	Community strengths & opportunities	Community barriers & concerns	Identified strategy:
Grupo de Enfoque 3	<ul style="list-style-type: none"> • Redes sociales • Publicidad • Asociaciones comunitarias • Eventos Comunitarios • Espacios públicos • Información bilingüe 	<ul style="list-style-type: none"> • Publicidad dirigida a los jóvenes • Falta de información culturalmente específica/multilingüe • La gente no mirando el consumo de tabaco como un problema 	<ul style="list-style-type: none"> • Programas educativos • Recursos informativos • Marketing • Eventos Comunitarios • Asociaciones comunitarias • Subvenciones