

Cuidado en el afrontamiento familiar de adolescentes que consumen drogas

Care in family coping with adolescent drug users

LAURA CECILIA ZAPATA FLORES, LORENA REALIVAZQUEZ PÉREZ, MARÍA DE JESÚS CARRASCO CERVANTES

Laura Cecilia Zapata Flores

Universidad Autónoma de Chihuahua, México
laura_nurse33@hotmail.com
<https://orcid.org/0000-0001-8538-1372>

Lorena Realivazquez Pérez

Universidad Autónoma de Chihuahua, México
lrealivazquez@uach.mx
<https://orcid.org/0000-0002-9099-5720>

Maria de Jesús Carrasco Cervantes

Universidad Autónoma de Chihuahua, México
mcarrasco@uach.mx
<https://orcid.org/0000-0003-4030-5055>

Fecha recepción: 02/08/2022

Fecha aceptación: 18/05/2023

Financiación: Este estudio no ha recibido financiación.

Conflicto de intereses: Las autoras declaran no tener conflicto de intereses.



Licencia: Este trabajo está sujeto a una licencia de Reconocimiento 4.0 Internacional de Creative Commons (CC BY 4.0).
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

© 2023 Laura Cecilia Zapata Flores, Lorena Realivazquez Pérez, María de Jesús Carrasco Cervantes

Resumen:

Objetivo: Conocer los significados y afrontamiento familiar de adolescentes que consumen drogas en rehabilitación.

Método: Investigación cualitativa de diseño fenomenológico, buscó conocer las historias de vida de las familias de los adolescentes que consumen drogas en un centro de rehabilitación de la ciudad de Chihuahua. Se utilizó la observación participante, diario de campo y entrevista en profundidad, se realizó análisis de contenido en tres momentos: descubrimiento, codificación y construcción de unidades de significado.

Resultados: El consumo de sustancias adictivas en los adolescente provoca cambios y sentimientos en la dinámica familiar, generando impotencia, enojo y al mismo tiempo estrés y miedo. Desde la perspectiva del afrontamiento que vive la familia del adolescente que consume drogas, se encuentran cuatro categorías: comunicación familiar deficiente, a nosotros como familia quien nos cuida, intuición de madre un despertar a la realidad y por último derrota como familia.

Conclusión: Se encontró desintegración en la familia como unidad, carente de comunicación y con sentimientos complejos de dolor y sufrimiento ante una realidad de vida, un despertar difícil como padres, pero con la esperanza de que cada día es la oportunidad para salir adelante. No es sencillo estructurar una forma de cuidado, fue necesario llegar a las fibras más sensibles del ser humano para poder comprender los procesos en los que se encuentra inmerso, estableciendo un diálogo íntimo e intencionado con él, que lo envuelve en un torbellino de dolor y sufrimiento.

Palabras clave: Afrontamiento Familiar; Adolescentes; Consumo de drogas.

Citación: Zapata Flores LC, Realivazquez Pérez L, Carrasco Cervantes MJ. Cuidado en el afrontamiento familiar de adolescentes que consumen drogas. *Rev Cient Enferm.* 2023; (24):7-17. <https://doi.org/10.14198/recien.23329>



Abstract:

Objective: Knowing the meanings and family coping of drug using adolescents in rehabilitation.

Methodology: Qualitative research with a phenomenological research design, attempting to know the life histories of families of drug using adolescents in a rehabilitation center in the city of Chihuahua. Participant observation, field journal, and in-depth interviews were used, and content analysis of three moments was conducted: discovery, coding, and construction of units of meaning.

Results: Adolescent use of addictive substances causes changes and feelings in the family dynamics, generating impotence, anger, and at the same time stress and fear. From the perspective of family coping with drug using adolescents, there are four categories: deficient family communication, who cares for the family, mother's intuition: awakening to reality and finally, family defeat.

Conclusion: Disintegration of the family as a unit was found, lacking communication and with complex feelings of pain and suffering before a reality of life, a difficult awakening as parents, but hoping each day to be an opportunity to get ahead. It is not easy to structure a form of care, it was necessary to touch the most sensitive strings of human beings by establishing an intimate and well-intentioned dialogue with them to understand the processes they go through and which get them into a whirlwind of pain and suffering.

Key words: Family coping; Adolescents; Drug use.

INTRODUCCIÓN

La complejidad del fenómeno de las drogas en su amplia contextualización, continúa siendo un problema familiar, social y de salud pública en todo el mundo, lejos de minimizarse se agudiza de manera alarmante en los últimos años como un cáncer que a pesar de los esfuerzos de las diversas asociaciones e instituciones sigue avanzando. El consumo de sustancias psicoactivas, ha sido un tema que ha llegado a un punto álgido donde el Estado se ha quedado corto con el manejo, el control del tráfico y manipulación de estupefacientes, entendiéndose que en los últimos años, el golpe al narcotráfico ha generado que las sustancias psicoactivas que fueron pensadas para sacar a otros países se queden circulando al interior del país, generando así, un crecimiento notable en el número de personas que cada día se están sumergiendo en el mundo de las drogas y en el entramado de las sustancias psicoactivas.

La familia como grupo primario es la formadora del individuo, pues construye las bases de la personalidad; afirma la identidad y le proporciona una estructura emocional y relacional que le permitirá situarse de forma adecuada ante sí mismo y los demás; sin embargo, cuando la familia no favorece el desarrollo y crecimiento de sus integrantes, éstos pueden ser fácilmente influenciados por otros grupos y realidades, lo cual puede provocar el inicio de la problemática adictiva¹.

El problema de las adicciones en la familia se relaciona con su estructura acuñada por aspectos históricos, sociales, culturales y económicos, los cuales consideran a las adicciones como un problema que requiere ser ocultado y guardado como un secreto familiar². De ahí que, se complejice aún más la problemática de las adicciones en la familia, pues se convive entre la negación y el ocultamiento, de la persona con adicción³.

En el mundo actual es evidente que son múltiples las percepciones que han surgido frente a las problemáticas que emergen del consumo de sustancias psicoactivas, por lo tanto no se podría establecer como situación unívoca ya que en este caso se tienen en cuenta, tanto lo que piensa las familias que tienen jóvenes consumidores de sustancias psicoactivas, como el consumidor de dichas sustancias. Por lo anterior el objetivo de esta investigación fue, conocer los significados y afrontamiento familiar de adolescentes que consumen drogas en rehabilitación.

MÉTODO

Se realizó un estudio cualitativo de diseño fenomenológico para lograr obtener las historias de vida, las percepciones, afrontamiento y significados de la experiencia de las familias de adolescentes que consumen drogas⁴.

Como criterio de selección fue el ser padres de familia que se encontraban con su hijo adolescente bajo un proceso de recuperación por adicción dentro de un centro de rehabilitación de la ciudad de Chihuahua. Previo a la recolección de la información se contó con la revisión y autorización del Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería y Nutriología de la Universidad Autónoma de Chihuahua. Los padres fueron abordados en el centro de rehabilitación y se acordó lugar, fecha y hora para la entrevista y obtener la información.

Se utilizó como técnica la entrevista en profundidad, así como la observación y registro de datos y como instrumento se utilizó una guía semiestructurada (anexo 1). La entrevista fue grabada, previa autorización y firma del consentimiento informado para después ser transcrita tal como fue expresada por los padres de familia.

El número de participantes fue determinado por la saturación de la información, es decir cuando el análisis de las entrevistas ya no generó nuevas unidades de significado, esto se logró con 12 participantes, los cuales fueron identificados con la letra “P” de participante seguido de numeración consecutiva. La investigación se apegó en todo momento a los principios éticos de beneficencia y no maleficencia, se buscó proteger la vida, la dignidad, la integridad e intimidad^{5,6}. Se garantizó la confidencialidad de la información personal de cada uno de los participantes.

El análisis de la información se realizó de acuerdo a la fenomenología de Husserl⁴, los trechos transcritos fueron leídos línea por línea para lograr adentrarse a la historia y esencia del fenómeno de estudio, lo anterior permitió identificar unidades de significado mismos que fueron codificados para crear los resultados.

Para alcanzar el rigor metodológico en la investigación, se aplicó el criterio de credibilidad, el cual consistió en devolver a los padres participantes las descripciones realizadas, a fin de verificar si el contenido era un reflejo de la información proporcionada; así mismo la confirmación, auditabilidad por medio de la fundamentación de cada unidad de significado construida a partir de la información y por último la transferencia de los resultados obtenidos mediante la presentación en eventos de carácter científico y en espacios bibliotecarios de la Universidad Autónoma de Chihuahua.

RESULTADOS

A continuación se describen las unidades de significado y los relatos desde la perspectiva del afrontamiento que viven once familias de adolescentes que consumen drogas. En primer lugar la “Comunicación familiar deficiente”; seguido de la unidad “A nosotros como familia quien nos cuida”; en tercer lugar “Intuición de madre un despertar a la realidad” y por último “Derrota como familia”.

1. Comunicación familiar deficiente

La familia es la que enseña al individuo a ver e interpretar la realidad dentro y fuera de ella. Los conflictos familiares, la desintegración familiar, la deficiente o inadecuada comunicación entre muchas otras conductas provocan un desarrollo inadecuado que dificulta la solución de problemas y la toma de decisiones, convirtiendo a sus integrantes en seres indefensos ante cualquier problema⁷.

(...) “Fue muy evidente ver cuando mi hijo consumía que perdimos la comunicación, él se volvió callado, si le preguntamos algo el simplemente no contestaba, el silencio era su respuesta y cuando decía algo era solo excusas y mentiras” (P.1).

(...) *“dejamos de ver a nuestro hijo, él vivía más en la calle y en su celular, dejo de hablarnos, salíamos a buscarlo a la calle y al encontrarlo era solo pelear porque él no obedecía, era ir a buscarlo una y otra vez. Simplemente era imposible comunicarnos con él”* (P.3).

(...) *“Cuando llegamos aquí con nuestro hijo se hablaba de no tener comunicación como un factor para que nuestro hijo sea adicto, creo que en parte tienen razón, pero como madre intente de todas las formas de acercarme a mi hijo y no lo logre, para él era más importante estar en la calle con sus supuestos amigos”* (P.7).

(...) *”No sé cuándo fue que perdí la comunicación con mi hija, yo creía que necesitaba su espacio por estar en esa etapa complicada de la adolescencia, no entendí como hablar con ella y deje pasar el tiempo sin imaginar lo que ocurría, las redes sociales y seguir amistades extrañas eran una alarma para nosotros como padres y no lo vimos hasta que fue tarde”* (P.11).

2. A nosotros como familia quien nos cuida

El cuidado de los padres a los hijos es un acto claro de amor desinteresado y cuando un integrante de la familia está enfermo en especial los hijos, se crea una clara y muy precisa acción de cuidado hasta llegar a la recuperación; sin embargo, cuando esta enfermedad está relacionada al consumo de drogas es necesario la actuación e intervención de otros actores, como es el caso de instituciones o centros de rehabilitación creando esfuerzos para recuperar al integrante familiar enfermo.

Lo anterior lleva a pensar que el núcleo familiar se encuentra fragmentado, por tener un integrante en situación de consumo de drogas y la familia requiere de cuidado y no solo al integrante con problemas de consumo, así lo expresan los siguientes relatos de los padres:

(...) *“nadie nos cuida, estábamos solos a los adictos nadie los quiere, y la sociedad piensa que uno como madre tiene la culpa, se tiene la idea que solo los padres deben tolerar a sus hijos”* (P.3).

(...) *”Se tiene la idea que solo los adolescentes con estos problemas son a los que deben cuidar, pero a nosotros los padres quien nos cuida, en ocasiones solo son regaños y normas que debemos cumplir como padres, una orientación de cómo cuidar a nuestros hijos”* (P.4).

(...) *”Como si uno como madre fuera siempre sana y eterna para cuidar de otros, pero a mí nadie me cuida, como padres también tenemos necesidades y una de ellas es el ser cuidado y no por estar enfermos de algo en ocasiones es un dolor del alma”* (P.9).

(...) *“Cuando un hijo entra en rehabilitación los esfuerzos y atención es solo para ellos porque se supone que es solo ellos los que necesiten el cuidado, pero como padres también necesitamos ser cuidados pero un cuidado desde nuestra necesidad y no solo para saber cuidar del otro”* (P.10).

(...) *Aquí en el centro de rehabilitación hay personas preparadas para cuidar de nuestros*

hijos, claro preparadas en la vida o en la experiencia propia, creo que si falta tener siempre al profesional de la salud de 24 horas, pero eso no es así, los valoran al ingresar y es todo, luego un seguimiento a los días y así. Este cuidado es solo para los internos no para los padres, para nosotros solo la orientación como familia” (P.12).

3. Intuición de madre un despertar a la realidad

La también llamada venda en los ojos de los padres ante una realidad que existe y grita a todas voces ¡Aquí estoy!, esperar que se produzca un deterioro físico evidente en el consumidor o que haya caído en prisión varias veces, vender sus cosas, robarle a sus propios padres o la expulsión de las escuelas, la pérdida de un trabajo, de un afecto importante u otras situaciones dolorosas, es decir, algo que los haga entrar en crisis y sentir la necesidad de por fin abrir los ojos, para darse cuenta de esta triste realidad que los está consumiendo a todos como familia y que lamentablemente crece día con día sin querer reconocer esta realidad. Así lo expresan los padres:

(...) “El dolor de madre al reconocer que tienes un hijo adicto, es algo completamente inexplicable, primero la negación, en fingir que todo está bien, hasta que simplemente toca aceptar la realidad” (P.2).

(...) “Es un sufrimiento, sufres porque tu hijo es adicto y sufres también por toda la familia, porque esto afecta a todos no solo al que es adicto” (P.5).

(...) “El negar la realidad es algo que todo padre hace, comienzan los comentarios entre los vecinos entre las personas que te rodean y tu como madre finges que no escuchas, cierras los ojos para convencerte que no es cierto, y al final no te queda más que aceptar que tu hijo es adicto” (P.9).

(...) “El saber la realidad como madre no es fácil, al principio lo negué, después lo supe pero no hice nada fingía que lo no lo sabía, luego le das la vuelta pensando que no es un problema, hasta que te enfrentas a un monstruo que se llama adicción” (P.14).

4. Derrota como familia

Se considera que el sistema familiar es una estructura cambiante que pasa por distintos periodos evolutivos, estos cambios se ven reflejados en las expectativas o formas de interacción y en las estrategias de afrontamiento del individuo quien a lo largo de su existencia adquiere habilidades para hacer frente a las diversas situaciones que aparecen cotidianamente o a las nuevas también. Cuando se presenta una situación en donde se pierde el control, como es el caso de consumo de drogas por el adolescente, se apodera del sistema familiar una sensación de derrota, entonces, las expectativas que tenían antes del despertar a la realidad se modifican, apreciándose muy lejanas e incluso inalcanzables, así como los siguientes relatos:

(...) “Como familia nos sentimos como en la obscuridad, es algo que no se puede explicar, es una sensación muy frustrante, sientes que fallaste como padres, sientes culpa por que tu hijo es adicto” (P.1).

(...) *“Es imposible no pensar que fallas como padre, piensas que no hiciste bien las cosas como padres, no supiste educar bien a tu hijo, el que tu hijo sea adicto es como un recordatorio de tu derrota como padre. Aquí en el centro nos enseñan a quitar esa culpa, y estamos trabajando en eso”* (P.6).

(...) *“Aquí nos han enseñado que no es tu culpa como padres que tu hijo sea adicto, pero es complicado no pensarlo y comienzas a imaginar que si hubieras hecho esto o aquello pero lamentablemente él hubiera no existe”* (P.13).

DISCUSIÓN

A continuación se sitúan los resultados de este estudio en el contexto del conocimiento científico del saber.

El impacto de este fenómeno en las familias puede causar más daño y dolor que cualquier otra influencia interna o externa de la unidad familiar, debido a que somete a todos los miembros a experimentar sentimientos negativos como la incertidumbre, estrés, sufrimiento moral y emocional, fractura de las relaciones y la comunicación al interior del núcleo familiar. En este sentido podemos decir también que muchos de los familiares de personas adictas (padres, hijos, esposa) debido al sufrimiento que experimentan desarrollan también una sintomatología patológica; como una forma de afrontar la situación que viven: la codependencia. La codependencia en términos generales puede describirse como las conductas obsesivas compulsivas de una persona, en este caso una madre, por cuidar y proteger a su hijo, provocando un descuido de su propia persona y familia⁸.

La comunicación familiar deficiente como primera unidad de significado encontrada recobra gran relevancia en los tiempos actuales. Los resultados de esta investigación muestran como las relaciones familiares de los adolescentes que se encuentran en rehabilitación, se encuentran seriamente fragmentadas, por un lado la mala comunicación como expresión visible del rompimiento de la relación entre padres e hijos, pero al mismo tiempo como un síntoma de la raíz del problema llamado adicción. Al respecto Morales⁹, refiere que una comunicación familiar asertiva, favorece la cohesión y la adaptabilidad dentro del núcleo familiar; contrario a problemas de funcionamiento, mala comunicación entre padres e hijos adolescentes y la falta de afecto por los mismos, constituye un factor de riesgo estrechamente vinculado con el consumo de alcohol y otras drogas.

De forma habitual se espera que la familia fortalezca y estimule la buena conducta en los hijos a través del proceso de socialización de principios y valores éticos y morales. Sin embargo la familia moderna es cuestionada a causa de algunos valores que se han ido distorsionando, lo que ha provocado nuevos comportamientos en los niños y jóvenes en la actualidad¹⁰.

Un factor determinante en la actualidad es el uso de las tecnologías, los resultados demostraron como las redes sociales y las amistades jugaron un papel negativo en estas

familias, fue evidente como la comunicación entre amigos influyo en el consumo de drogas. En este sentido Cruz¹¹, refieren que las relaciones que se establecen en las redes sociales, son una herramienta valiosa para comprender el inicio y evolución del uso de drogas a lo largo del tiempo, en razón de su potencial para influir sobre patrones de uso, refiriendo mecanismos de persuasión e imitación de pares, con lo cual se convierten en un factor de riesgo para el consumo.

Ante esta realidad desestructurada que los adolescentes tienen y el problema grave de consumo de drogas, es que llegaron al ingreso de una institución de rehabilitación para su atención, vigilancia y seguimiento. Para la familia esta situación no es nada gratificante, por un lado la dicha de encontrar ayuda en la rehabilitación de su hijo pero al mismo tiempo la preocupación, el tiempo invertido y el recurso económico que deberá estar destinado para la recuperación de su hijo. Es aquí donde la casa los demás integrantes de la familia, el trabajo se convierten en el nuevo problema por atender, además de la carga emocional generada por la situación.

Es aquí donde surgió la segunda unidad de significado nombrada “A nosotros como familia quien nos cuida”. De forma natural se entiende como la familia debe estar involucrada en la recuperación del adolescente con adicción, sin embargo esta investigación permitió reconocer la necesidad que tienen la familia de ser cuidada y valorada fuera del proceso de recuperación de su hijo. Es aquí donde Torres¹², menciona que la recuperación de la familia del adicto es necesaria para poder sanar de manera integral todo el daño producido por la adicción en el sistema familiar.

El sufrimiento que experimentan los familiares principales como son la esposa, madre, hermana o hija de un adicto, puede ser identificado y percibido por el mismo, pero también es posible que inicialmente nieguen la existencia de este sufrimiento por desconocer la forma de afrontarlo, lo que puede ocasionar que el familiar principal se aisle socialmente de familiares y amistades en un intento por conservar la buena imagen y evitar el rechazo social⁸.

La expresión de los padres entrevistados es de auxilio, de desesperación y angustia, es un grito de ayuda constante no por su hijo en rehabilitación, es un llamado al cuidado de ellos como familia, como personas. Refieren que la atención está centrada en la rehabilitación de sus hijos, el personal completo con la mirada hacia sus hijos, lo cual ellos agradecen, pero surge la necesidad también de ser el objeto de cuidado. La literatura refiere solo la participación de la familia en la recuperación y tratamiento de la persona con adiciones, existen talleres para la integración familiar, sobre factores de protección para que no exista la recaída, en fin una serie de medidas que faciliten la vida de la persona rehabilitada, sin embargo poco existe sobre el cuidado a la familia de forma individual.

Lo anterior lleva a la tercera unidad de significado que emergió en esta investigación, llamada la “intuición de madre un desertar a la realidad”. Esta realidad obligo a los padres de familia, especialmente a la madre a olvidar su necesidad y su despertar ante la realidad aun y cuando era evidente el problema de adicción de su hijo⁹. La familia de la persona adicta a menudo sufre de una condición conocida como “codependencia.” En muchos casos los pensamientos y las sensaciones de esposas, hijos y hermanos son controlados por el comportamiento y las emociones del adicto y esto causa la destrucción de la unidad

familiar. Los miembros de la familia pueden sentirse responsables por el problema, ya que puede darles esperanza equivocada que ellos pueden “curar” a su ser querido.

El sentimiento que expresan los padres es tal y como fue nombrada la última unidad de significado “Derrota como familia”

como sentimientos de culpabilidad por un descuido hacia los hijos, al creer que no dedicaron el tiempo suficiente para la buena crianza de los mismos, al sentir que dedicaron más tiempo al trabajo y al aporte económico, descuidando el lado ético y moral; la agresión tanto física como psicológica, que ocurre entre los conyugues debido al reproche de alguno de ellos porque no se supo criar a los hijos; los sentimientos de frustración al no obtener los resultados esperados al tratar de solucionar el problema de adicción del hijo afectado¹³.

CONCLUSIONES

Esta investigación permitió por medio de los relatos y experiencias de los padres, saber cómo viven y afrontan el problema de adicción de su hijo en rehabilitación, las once familias entrevistadas transitan una serie de emociones y sentimientos que dio lugar a la construcción de las siguientes unidades de significado: En primer lugar la “Comunicación familiar deficiente”; seguido de “A nosotros como familia quien nos cuida”; en tercer lugar “Intuición de madre un despertar a la realidad” y por último “Derrota como familia”.

Se encontró desintegración en la familia como unidad, carente de comunicación y con sentimientos complejos de dolor y sufrimiento ante una realidad de vida, un despertar difícil como padres, pero con la esperanza de que cada día es la oportunidad para salir adelante

No es sencillo estructurar una forma de cuidado dentro de la realidad de vida de estas familias, fue necesario llegar a las fibras más sensibles del ser humano, como padres de adolescentes con problemas de adicción, para poder comprender los significados y los procesos en los que se encuentra inmersa la unidad familiar, estableciendo un diálogo íntimo e intencionado como familia, puesto que los envuelve un torbellino de dolor y sufrimiento.

Sin duda alguna la familia es una parte elemental en la historia del uso y abuso de sustancias, en su detección, aceptación, orientación, canalización, tratamiento, rehabilitación y mantenimiento de abstinencia, así mismo disminuye o provoca recaídas; es pues, un elemento clave en la generación y recuperación de la fármaco dependencia.

Desde los resultados de esta investigación se plantea la necesidad de crear el apoyo de los profesionales de la salud hacia el sistema familiar en crisis, emergiendo la necesidad del cuidado de enfermería, entendiéndolo como la forma en cómo se da dicho cuidado, tratándose de una conjunción entre el cuidador y el ser cuidado.

REFERENCIAS

1. Galván-Bautista, M. A. (2019). Fractura y reconfiguración de la dimensión psico-espiritual en el familiar (madre) de una persona con problemas de adicción. Trabajo de obtención de grado, Maestría en Psicoterapia. Tlaquepaque, Jalisco: ITESO. <https://rei.iteso.mx/handle/11117/6100?show=full>
2. Natera, G.; Orford, J.; Copello, A.; Mora, J.; Tiburcio, M.; y Velleman, R. (2003). La cohesión y el conflicto en familias que enfrentan el consumo de alcohol y otras drogas, una comparación transcultural México-Gran Bretaña. Universidad Católica de Colombia. En *Rev. Acta Colombiana de Psicología*. (9), pp.7-16. <http://www.redalyc.org/pdf/798/79800901.pdf>
3. Galván, M. A. (2019). Fractura y reconfiguración de la dimensión psico-espiritual en el familiar (madre) de una persona con problemas de adicción. [Tesis para obtener el grado de Maestro en Psicoterapia. ITESO] <https://rei.iteso.mx/handle/11117/6100>
4. Husserl, E. Ideas relativas a una fenomenología pura y una filosofía fenomenológica. 2.^a Ed. Madrid, España. Fondo de Cultura Económica. 1993.
5. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos (1964). <http://www.uchile.cl/bioetica/doc/helsinkrev.htm#principio>
6. Informe Belmont Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. Reporte de la Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento.
7. López, F.; Bulas, M.; Ramírez, I.; Verdejo, A. (2001) El apoyo familiar y sus implicaciones en las habilidades de afrontamiento en las drogodependencias. En: *Psicopatología clínica, legal y forense*, Vol. 1, No 2, pp. 73-91.
8. Hinojosa, L., Alonso Castillo, M. M., Armendáriz García, N. A., López García, K. S., Gómez Meza, M. V., & Álvarez Bermúdez, J. El efecto de la espiritualidad y el apoyo social en el bienestar psicológico y social del familiar principal de la persona dependiente del alcohol. *Health and Addictions*, 2018; 18(1): 71-79. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i1.341>
9. Karina Díaz-Morales, Alma Gloria Vallejo-Casarín, José Fabián Muñoz-Portilla, Lina María Vargas-Escobar, Guadalupe González-De la O y Mildred Guarnizo-Tole. Crianza parental y consumo de drogas en adolescentes escolares de Veracruz, México. *Rev Educ Desarrollo*. 2018; 45:67-42.
10. Villalobos Pérez-Cortés, M. (2015). La familia: Formadora primigenia. *Perspectiva Educacional, Formación de Profesores*, 54(2), 3-19. <https://doi.org/10.4151/07189729-Vol.54-Iss.2-Art.273>
11. Cruz-Juárez, Alma; Montero-Domínguez, Félix; Salas-García, Betzaida y Ortiz-León, Cristina (2016). Redes sociales y su influencia en el consumo de drogas en estudiantes de preparatoria en Xalapa, Veracruz: Un estudio cualitativo. *Revista Investigaciones Sociales*, 2-6, 14-22. www.eorfan.org/republicofnicaragua
12. Torres, G. L. El adicto y la familia en recuperación. Edición: Especial Familia y Adicciones. Recuperado 29 noviembre 2019. http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/cecas/qro/anud43_adicto.pdf
13. Palomino y Guerrero (2013). Experiencias de la familia con un integrante drogadicto. En: *Parainfo digital monográfico de Investigación en salud*. Disponible en: <http://www.indef.com/para/n20/469.php>

ANEXO 1

Guía semiestructura para la entrevista en profundidad

- 1.- ¿Cómo considera usted la dinámica familiar?
- 2.- ¿Cómo es la comunicación de ustedes como padres con su hijo con problemas de adicción?
- 3.- ¿Qué sentimientos le genera a usted como padre tener un hijo en rehabilitación?
- 4.- ¿Qué necesidades como padres han experimentado durante el proceso de rehabilitación de su hijo?