

La paternidad efectiva como agente preventivo de la farmacodependencia en adolescentes atendidos en Sannafarm “Vida Nueva” en San Francisco de Campeche, Campeche, México

Jessica Cristina Tun-Quijano

Maestría Modelos de Atención a la Familia

Instituto Campechano

jessi_1604@hotmail.com

RESUMEN

Esta investigación pretende mostrar un panorama actual del núcleo familiar de los adolescentes farmacodependientes, respecto a la pérdida de identidad, debido a una falta de paternidad efectiva. Ante esta realidad es fundamental llevar a cabo el siguiente estudio porque, permitirá establecer estrategias que fortalezcan y promuevan las relaciones interpersonales en la familia, dicho artículo tiene como objetivo analizar el núcleo familiar-vínculo padre e hijo, en el que se sitúan los adolescentes farmacodependientes de 12 a 17 años, atendidos en las instituciones gubernamentales encargadas de brindar servicios multidisciplinarios, referente al consumo de sustancias psicoactivas en la Ciudad de San Francisco de Campeche, Campeche, México. Referente a la metodología de la investigación se empleó el tipo de estudio descriptivo y para el diseño de la investigación se manejó mixta-no experimental, de igual forma, se utilizó técnicas, métodos e instrumentos de Trabajo Social, referente a las estadísticas se sustentó con la información proveniente de encuestas Nacionales, Estatales y Locales, efectuadas por dependencias encaminadas al estudio de las adicciones. Ante este panorama, se obtuvo que, en el campo de la investigación en especial el de los adolescentes y jóvenes, se ha tenido una escasa aplicación de tácticas viables, para combatir esta situación, aun conociendo la precocidad del inicio en el consumo de fármacos, ante este contexto, como profesionales debemos contribuir a la implementación de estrategias psicológicas, emocionales, conductuales y de desarrollo, para una buena calidad de vínculos paternos y del sistema familiar, porque la familia juega un papel esencial en la etiología y prolongación del consumo de drogas.

Palabras clave:

*NÚCLEO
FAMILIAR,
SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS,
ADOLESCENCIA*

ABSTRACT

This research intends to show a current panorama of the nuclear family of the drug dependent adolescents, regarding the loss of identity, due to a lack of effective paternity. Faced with this reality, it is essential to carry out the following study because it will allow establishing strategies to strengthen and promote interpersonal relationships in the family, this article aims to analyze the nuclear family-father and child bond in which adolescents of 12 to 17 years old are addicted to drugs, attended at the governmental institutions in charge of providing multidisciplinary services, referring to the consumption of psychoactive substances in the city of San Francisco de Campeche, Campeche, Mexico. Regarding the methodology of the research, was used the type of descriptive study and for the design was managed mixed-non-experimental. Likewise, techniques, methods and instruments of Social Work were used, with statistics being supported by information from National, State and Local Surveys, carried out by dependencies directed to the study of addictions. Given this scenario, it was found that, in the field of research, especially, adolescents and young people, there has been little application of viable tactics to combat this situation, even knowing the precocity of the beginning of drug use, In this context, as professionals we must contribute to the implementation of psychological, emotional, behavioral and developmental strategies for a good quality of paternal and family relationships, because the family plays an essential role in the etiology and prolongation of drug use.

Keywords:

*NUCLEAR FAMILY,
PSYCHOACTIVE
SUBSTANCES,
ADOLESCENCE*

INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias adictivas, es un suceso que inicia a partir del surgimiento de las culturas prehistóricas, cuando el humano en la edad de piedra, comenzaba a descubrir la forma de como alimentarse, vestirse y protegerse de las inclemencias del tiempo, descubrió que ciertas plantas las podía implementar no solo como alimento, sino también con fines religiosos y curativos. En nuestro país, a raíz de que se va desarrollando la industria, ciencia y tecnología, el uso de estas sustancias se fue incorporando entre la sociedad, observando cómo se administraba en otras regiones del mundo (López, 2014).

En la actualidad, el fenómeno de la farmacodependencia es un panorama que se deriva de una serie de problemáticas sociales tales como; delincuencia, violencia, suicidio, depresión, de igual forma, en el ámbito familiar, destaca la disfuncionalidad al momento de establecer los valores, principios, límites y normas, estos elementos cuando no se establecen de una manera adecuada, frenan el desarrollo óptimo del individuo en cualquier circunstancia de su vida, ya que el ser humano a lo largo de su desarrollo va adquiriendo una serie de pautas de comportamiento, a su vez se va adaptándose a los cambios económicos, políticos y sociales existentes (Castillo, 2009).

La importancia de este estudio está enfocado en las características familiares que rodean al adolescente y que influyen a depender de las sustancias psicoactivas, es en la familia donde se presentan factores que impactan en la dinámica familiar, entre los que se encuentran una serie de elementos que se deben fortalecer para que el individuo se desenvuelva correctamente, entre los que se pueden citar: el tipo de autoridad, el rol y relación que desempeña cada uno de sus integrantes, valores familiares, situación económica en la que se encuentra. Estos elementos repercuten de manera negativa en el individuo cuando no se aplican adecuadamente, ocasionando dificultades para adaptarse al medio que lo rodea y buscar soluciones inapropiadas ante determinadas problemáticas.

Frente a este contexto, una solución viable para esta situación social, sería la implementación de estrategias encaminadas al fortalecimiento de las relaciones interpersonales en el núcleo familiar, en primera instancia las dependencias de todos los niveles de acción deben aportar elementos que garanticen a los integrantes de cada familia, desenvolverse exitosamente en cualquier ámbito de la vida, hay que puntualizar que una de las limitaciones que existen en el Estado, es la poca divulgación y reducción de presupuesto de aquellas dependencias encargadas de abordar esta problemática, por lo que los ciudadanos que se encuentran en vulnerabilidad, no saben a dónde acudir ante determinada situación, por la escasa información e investigación que existe sobre esta problemática social.

Con esta investigación se busca que las familias conozcan el panorama de la farmacodependencia y se involucren en el proceso de rehabilitación de su paciente, ya que, es el principal apoyo que tiene el adolescente para sobrellevar el ambiente en el que se encuentra, se considera la primera instancia socializadora y su responsabilidad va más allá de alimentar, vestir e instruir, también debe proporcionar apoyo emocional e intelectual a cada uno de sus miembros, de igual forma, regula una serie de factores para que sus integrantes sean personas autónomas, capaces de asegurar su participación armónica y empática en cualquier aspecto de la vida.

Ante este panorama, el estudio se enfocó en conocer las relaciones intrafamiliares e identificar la existencia de una paternidad efectiva dentro del núcleo familiar de los adolescentes farmacodependientes de 12 a 17 años atendidos en las instituciones gubernamentales de San Francisco de Campeche, Campeche, México.

DESARROLLO

MATERIALES Y MÉTODOS

Trabajo Social de grupo

Durante más de veinte años, este método se utiliza en la sociología como forma de intervención profesional para la recreación, organización y funcionamiento

de programas sociales, este rubro se basó en la metodología empleada por Ander-Egg (1996).

Tipo de estudio

Se empleó el método descriptivo, por medio del cual, el investigador se fijó una meta que consistió en

describir la situación o contexto que se analizó, con el objetivo de especificar cómo se manifiesta el sujeto de estudio en su ámbito natural, basado en la definición de Hernández-Sampieri (2010).

Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue mixta, tomando en cuenta los parámetros de Gómez (2006) y Hernández-Mendoza (2010), y con la finalidad de efectuar una recolección, integración, análisis y discusión de datos cuantitativos-cualitativos. Para reforzar el estudio, se implementó la investigación no experimental, realizando la obtención de datos sin manipular las variables, referente a la recolección de datos se complementó el estudio longitudinal, ya que, ella se centra en estudiar una o más variables a través del tiempo, dichos datos fueron recabados desde el 2012 hasta el 2016.

Selección de la población

La selección de la población se llevó a cabo mediante el análisis social, sobre el contexto en el que vive el adolescente en situación de vulnerabilidad en el municipio de San Francisco Campeche, México.

Muestreo probabilístico

Respecto al tipo de muestreo que se incorporó fue el probabilístico, donde los individuos tuvieron la misma probabilidad de ser elegidos en formar parte de la muestra, para enriquecer la investigación en cuanto a la recolección de datos, se utilizó el análisis de muestreo aleatorio simple, por último la selección de los elementos fue en forma independiente y sucesiva (Hernández et al., 2014).

Unidad de análisis e información

La unidad de análisis e información fue el núcleo familiar y los adolescentes farmacodependientes atendidos en SANNAFARM "Vida Nueva" de San Francisco de Campeche, Campeche, México.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Considerando los parámetros mencionados al principio de la investigación y de acuerdo a los resultados obtenidos, se puede mencionar que la familia es la célula de la sociedad, en su núcleo es donde nacen y se desarrollan los miembros de la misma, de acuerdo a los valores, normas, límites, así como los derechos y responsabilidades que se establecen en ella, los hijos deberán aprender a convivir, a tomar acuerdos y resolver conflictos sin perjudicar a su entorno. En la medida en que no se cumplan este conjunto de elementos, se formarán individuos con desventajas

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Observación ordinaria y participante; esta técnica se implementó a las familias y adolescentes al momento que realicen actividades en conjunto, para apreciar las conductas que adopta el individuo en el ámbito que se encuentra, empleando dos apartados; expresión verbal y no verbal.

Entrevista estructurada; basándonos en la definición de Rojas Soriano (2006) esta técnica se empleó para captar información básica sobre el problema, se aplicó a los adolescentes, basándonos en siete apartados, entre los que se pueden citar, motivo de la consulta, historia familiar, datos históricos, pareja, sexualidad, enfermedades, relación con el cuerpo, historia adictiva y personalidad, con la finalidad de que los usuarios proporcionaran datos relevantes sobre el tema de estudio.

Cuestionario: tomando en cuenta la definición que emplea García Córdoba (2004), se aplicó 15 preguntas, redactadas en un lenguaje claro y ordenadas en forma coherente, con el objetivo de conocer la relación que existe entre los padres y los adolescentes.

Historia de vida: esta técnica permitió al investigador realizar un relato de la vida del paciente, ofreciendo un marco representativo de la situación que rodea al sujeto de estudio, se estructuró en cuatro rubros, entre los que se encuentran; motivo de estudio, antecedentes familiares, familiograma y el diagnóstico psicosocial (Verás, 2010).

Formulario del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA), se utilizó como herramienta de revisión en las estadísticas Nacionales y Estatales, ya que, proporcionó información periódica sobre el uso de tabaco, alcohol, así como drogas médicas e ilegales, consta de 32 preguntas, divididas en cuatro secciones; datos de identificación, características sociodemográficas del paciente, patrón de consumo y disponibilidad de la droga.

sociales, emocionales, morales, intelectuales y físicas. De acuerdo a lo observado, se encontró que las adicciones a sustancias psicoactivas, es más frecuente en adolescentes que forman parte de familias disfuncionales, las cuales son incapaces de proveer un sentido de identidad y pertenencia, de marcar límites adecuados, así como, de brindar bases sólidas con valores para satisfacer las necesidades emocionales básicas de la persona.

Es frecuente visualizar en este tipo de familias,

un ambiente hostil o incluso violento en el que se desenvuelve el adolescente. En donde no se establecen alianzas positivas, percatándose de una nula expresión de sentimientos y emociones verdaderas, no procuran una comunicación efectiva y afectiva adecuada, por lo tanto existe una retroalimentación negativa entre sus integrantes.

Referente al rol que desempeñan los padres, hay que puntualizar, que una paternidad efectiva solo se puede llevar a cabo empleando una serie de herramientas y estrategias para el crecimiento del ser humano, tomando en cuenta estos tres pilares; el primero, es el autoconocimiento, que se refiere al conocimiento de las propias debilidades, fortalezas, cualidades y destrezas, aptitudes que permiten a la persona saber el motivo de las conductas que manifiesta ante determinada situación. El segundo, es el reconocimiento y el manejo de sentimientos, donde la persona tiene la habilidad de identificarlos, reconocerlos y expresarlos asertivamente. Y por último, se sitúa la comunicación asertiva, este se refiere a la defensa de los derechos propios, expresando lo que uno cree, piensa y siente de manera clara en un momento oportuno, respetando los derechos de las demás personas, aplicar este elemento implica aprender, enfrentar y resolver situaciones que provocan tensión. Para que los padres pongan en práctica la comunicación asertiva deben implementar el establecimiento y aplicación de reglas claras con sus hijos.

Por otro lado, el consumo de drogas en México es un fenómeno que se ha venido estudiando desde hace algunas décadas, permitiendo conocer el panorama del consumo de sustancias lícitas e ilícitas en adolescentes, mostrando un panorama estadístico (CONADIC, 2015), puesto que, la adolescencia es una etapa primordial de la vida, donde el ser humano tiene todo el potencial para contribuir a que el mundo progrese. Los jóvenes, conforman la generación más numerosa de la historia, los cuales pueden encabezar el impulso para romper con los patrones del pasado y situar al mundo en la senda de un futuro más sostenible. Así lo mencionó Kofi Annan en su mensaje del Día Internacional de la Juventud (CEPAL, 2006), convencido de que constituyen un importante recurso para el desarrollo, siendo la clave de innovación y del cambio social positivo de nuestra época.

Para tener un panorama claro y actualizado de dicho acontecimiento, se realizó una indagación en base a las estadísticas que proporcionaron las

instituciones encargadas de investigar sobre el consumo de sustancias adictivas, dichos porcentajes se basaron principalmente en instituciones gubernamentales encargadas de brindar atención especializada en adicciones, a Nivel Nacional, se encuentra el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA), que tiene como objetivo realizar un diagnóstico periódico de los indicadores de salud relacionados con el consumo de drogas, por otro lado, a nivel Estatal y Local se encuentra el Sistema de Atención a Niños y Adolescentes Farmacodependientes del Estado de Campeche (SANNAFARM "Vida Nueva") el cual brinda servicios especializados para la prevención del uso y abuso de sustancias psicoactivas, mediante un tratamiento que fortalezca la reinserción social, familiar, escolar, de niños, niñas y adolescentes farmacodependientes. Cabe mencionar, que los porcentajes que se desglosarán a continuación corresponden a los últimos años de las publicaciones realizadas por los organismos mencionados anteriormente, para poder realizar una comparación veraz y oportuna de la problemática de los adolescentes farmacodependientes.

De acuerdo a las estadísticas recabadas, por el SISVEA en los últimos tres años, a nivel Nacional podemos mencionar que durante el 2012 al 2014 la población adolescente tuvo un aumento de 2.5% respecto al consumo de sustancias psicoactivas (Figura 1).

Estadísticas de los adolescentes farmacodependientes en México entre el período 2012 al 2014.

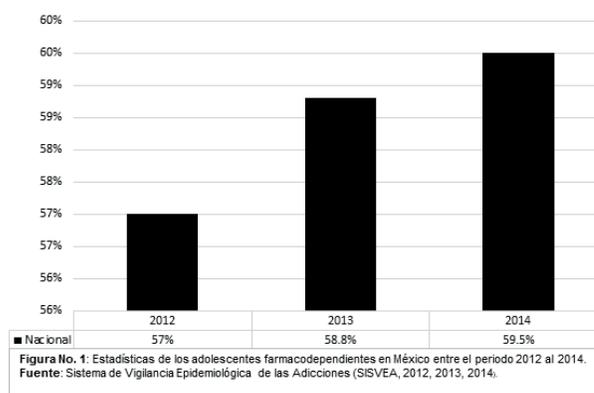


FIGURA 1. ESTADÍSTICAS DE LOS ADOLESCENTES FARMACODEPENDIENTES EN MÉXICO ENTRE EL PERIODO 2012 AL 2014.

Por otra parte, retomando aspectos difundidos en la última publicación del SISVEA (2014) informó que el 1.6% de la población adolescente ha consumido cualquier tipo de droga médica o ilegal; en cuestión

por la distribución de acuerdo al sexo mostró que el 88.9% pertenecen al sexo masculino y el 11.1% al femenino. Con respecto al nivel de escolaridad el 4.6% refirieron no tener estudios, 30.6% cursaron la primaria, 38.7% cursaron el nivel secundaria, el 19.9% indicaron haber cursado bachillerato o alguna escuela técnica.

Referente a las sustancias de inicio mostró que las drogas lícitas (alcohol y tabaco) se mantienen en primer y segundo lugar de frecuencia con el 41.2% y 21.5% respectivamente. El tercer sitio es ocupado por la marihuana con 19.8% y con frecuencia menor al 7.2% se encuentran otras como los inhalantes, cocaína y cristal, en lo que respecta al 2015 y parte del 2016, no se encuentra información disponible, ya que los informes del SISVEA, se publican con un año de atraso.

En lo que concierne al nivel Estatal, en Campeche; en el periodo de 2012 al 2014, las cifras muestran que hubo aparentemente una disminución en el consumo entre los adolescentes en un 15.5% (Figura 2).

Estadísticas de los adolescentes farmacodependientes en el Estado de Campeche entre el periodo 2012 al 2014.

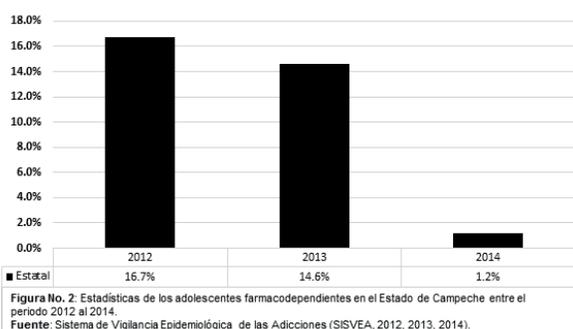


FIGURA 2. ESTADÍSTICAS DE LOS ADOLESCENTES FARMACODEPENDIENTES EN EL ESTADO DE CAMPECHE ENTRE EL PERIODO 2012 AL 2014.

Cabe mencionar que los registros recolectados del 2015 y parte del 2016, no se encuentran disponibles para ninguna figura pública, por lo que se desconoce los porcentajes de esos años, ya que no existen investigaciones referente a este tema en el Estado, que aporten información estadística verás.

Para finalizar, a nivel local; basado en las estadísticas que recabó SANNAFARM "Vida Nueva", en la ciudad de San Francisco de Campeche, tomando en cuenta los últimos cuatro, estos revelaron que del 2012 al 2016, hubo un aumento de 1.3% de

Estadísticas de los adolescentes farmacodependientes en San Francisco de Campeche, Campeche entre el periodo 2012 al 2016.

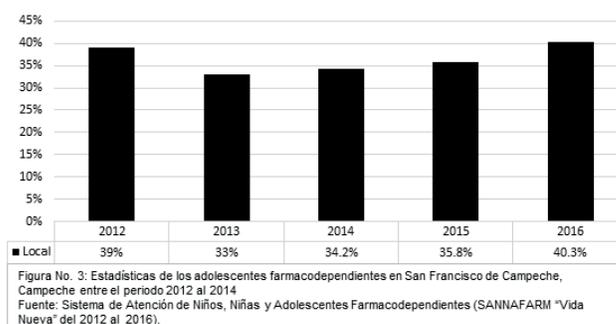


FIGURA 3. ESTADÍSTICAS DE LOS ADOLESCENTES FARMACODEPENDIENTES EN SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE ENTRE EL PERIODO 2012 AL 2016.

adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas (Figura 3).

Hay que especificar, que en los últimos tres años, hubo una disminución de 9.7% en cuanto al sexo femenino, mientras que el sexo masculino hubo un aumento de 9.8%.

Analizando las estadísticas antes mencionadas, es primordial recalcar que el Fondo para la Infancia de las Naciones Unidas (UNICEF, 2006), indica que, por las características propias de la adolescencia, los jóvenes experimentan momentos críticos, donde buscan una identidad y un sentido de vida, que muchas veces no encuentran en un entorno adecuado, esto los hace más susceptibles a caer en alguna adicción. La mayor necesidad de un adolescente es contar con la confianza de sus padres, especialmente cuando está en un proceso de aprendizaje. Los padres deben permitir que los adolescentes asuman responsabilidades según su necesidad, aunque ello implique riesgos razonables, lo esencial es que siempre mantengan una comunicación constante con su hijo, ya que, ellos aprenden en un contexto donde se les brinde estímulos y espacios para el encuentro, diversión, música, arte, deporte, la expresión. De igual forma, la mayoría de los adolescentes no dispone de acceso a servicios de orientación especializados, que les permitan compartir sus inquietudes y tener guías en las distintas áreas de su desarrollo. Son propensos a que la inactividad, curiosidad y presión social, genere situaciones de vulnerabilidad que induzcan al individuo a consumir sustancias como el alcohol, el tabaco y los estupefacientes, en un contexto social donde hay un riesgo latente de que este tipo de situaciones aumenten.

CONCLUSIONES

El consumo de fármacos es una transición epidemiológica por la cual está cursando nuestro país, es un problema de salud pública, que está teniendo un impacto atroz, en los diversos ámbitos de la vida, desde lo familiar hasta lo social. Lo que se concibe a simple vista, son los diversos problemas que enfrentan los ciudadanos, como la escasez de recursos destinados a las demandas sociales, en especial las drogas, esta problemática está abarcando sectores donde se sitúan personas de edades más tempranas, sin importar el nivel de estatus social, el cual tienen repercusiones negativas en el organismo de la persona, por consiguiente afecta el entorno familiar en el que se sitúa.

Cabe mencionar que la familia, es la institución donde se reciben los elementos primordiales para un óptimo desarrollo ante la sociedad. De igual forma este núcleo debe reinventarse cada determinado tiempo, ante nuevos retos, paternidades y tácticas a emplear; los padres deben implementar herramientas para fungir su paternidad efectiva, ya que es un continuo aprendizaje que los padres deben ejercer para un bien común, entre estos elementos se sitúan; asignación de roles familiares, mantener la equidad, respetar acuerdos y tratarse con dignidad, educar con igualdad, manifestar y expresar correctamente cada

sentimiento. La presencia y cercanía de los padres son vitales para el crecimiento de los hijos, estos crecen obedeciendo a sus cuerpos, sensaciones y deseos; desconocen aquellas normas sociales que adoptan observando los patrones parentales.

Aunado al panorama que se presentó, se exhorta a los diferentes órganos institucionales a realizar el uso óptimo y racional de los recursos existentes, creando nuevas estrategias de prevención, donde cada individuo forme criterios sólidos y tome decisiones sanas en pro de una calidad de vida. De igual forma, hay que darle prioridad a las poblaciones que se encuentran consumiendo sustancias psicoactivas. Por tal razón, resulta importante que los Trabajadores Sociales, intervengan profesionalmente en la creación de modelos, programas y proyectos, con objetivos claros y concisos, que proporcionen alternativas de solución viables así como efectivas, incorporando estrategias innovadoras encaminadas a mejorar la situación de las personas en vulnerabilidad, fortaleciendo en primera instancia el sistema familiar y de ahí partir a las diversas situaciones que afronta el ser humano en la vida cotidiana, a su vez hay que potenciar a las nuevas generaciones, desde edad temprana a no caer en este círculo vicioso, reforzando las áreas biopsicosociales del individuo.

AGRADECIMIENTOS

Se agradece al SANNAFARM "Vida Nueva" y su personal que otorgaron todas las facilidades para realizar esta investigación. Asimismo, a la Licenciada en Trabajo Social Concepción Pérez Lara, por la aportación

de información estadística. Por último, al Doctor William Cetzal-Ix, por compartir sus conocimientos y realización de las correcciones pertinentes en mejora de la estructura del artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ander-Egg, E. (1996). *Introducción al Trabajo Social. Siglo XXI*.
- Becoña, E. (2002). *Bases científicas de la prevención de las drogodependencias*. Madrid, España.: Ministerio del interior.
- Castillo C. (2009). "Transtorno depresivo en pacientes adolescentes drogodependientes de la comunidad terapeutica juvenil fundación ayuda mutua cuenca enero-junio 2009". Cuenca, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2646/1/tm4327.pdf>

- CEPAL. (2006). **Día Internacional de la Juventud**. Obtenido de: <http://www.cepal.org/cgi-bin/getProd.asp?xml=/prensa/noticias/comunicados/0/26390/P26390.xml&xsl=/prensa/tpl/p6f.xsl&base=/prensa/tpl/top-bottom.xsl>.
- Coleman, John C & Hendry, Leo B. (2003). **Psicología de la adolescencia** (4a ed) . Madrid, Morata.: Psicología Manuales.
- CONADIC**. (2015). México, DF. Obtenido de: www.inprf.gob.mx, www.conadic.gob.mx, www.cenadic.salud.gob.mx.
- Fondo Internacional de emergencia de las Naciones Unidad para la Infancia. (2002).** *Adolescencia: una etapa fundamental*. México, D.F.: UNICEF. Obtenido de http://www.unicef.org/lac/indice_adolescencia_mexico2006.pdf.
- Fondo Internacional de emergencia de las Naciones Unidad para la Infancia. (2006).** *Vigía de los derechos de la niñez y adolescencia mexicana*. México, D.F.: UNICEF. Obtenido de http://www.unicef.org/ecuador/pub_adolescence_sp.pdf.
- García, F. (2004). **El cuestionario: recomendaciones metodológicas para el diseño de un cuestionario**. México.: Limusa.
- Gómez, M. (2004). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Córdoba.: Burbujas.
- Hernández Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). **Metodología de la Investigación** (sexta edición) México, D.F.: McGraw-Hill Interamericana.
- López Betancourt, E., (2014). **Historia de las drogas en México**. México, D.F. Obtenido de <https://revistas.juridicas.unam.mx/index.php/hechos-y-derechos/article/view/6959/8895>.
- Organización Mundial de la Salud. (1969). **Farmacodependencia**. Ginebra.: Universidad de Basilea. Obtenido de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/38468/1/WHO_TRS_407_spa.pdf.
- Reyes, et. al (2006). **Educación y desarrollo psicoafectiva: una propuesta de intervención y promoción de la salud psicosocial en la infancia**. Barranquilla.: Uniforte.
- Rojas, R. (2006). **Guía para realizar investigaciones sociales** (Trigesima tercera edición). México, D.F.: Plaza y Valdes.
- Secretaría de Salud. (2012). **Informe sistema de vigilancia epidemiologica de las adicciones**. México, D.F.: Secretaria de salud. Obtenido de http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/doctos/infoepid/inf_sisvea/informes_sisvea_2012.pdf.
- Secretaría de Salud. (2013). **Informe sistema de vigilancia epidemiologica de las adicciones**.

México, D.F.: Secretaría de salud. Obtenido de http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/doctos/infoepid/inf_sisvea/informes_sisvea_2013.pdf.

Secretaría de Salud. (2014). **Informe sistema de vigilancia epidemiologica de las adicciones.** México, D.F.: Secretaria de salud. Obtenido de http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/doctos/infoepid/inf_sisvea/informes_sisvea_2014.pdf.

SISVEA. (2012). México, D.F. Obtenido de: http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/doctos/infoepid/inf_sisvea/informes_sisvea_2012.pdf

SISVEA. (2012). México, D.F. Obtenido de: http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/doctos/infoepid/inf_sisvea/informes_sisvea_2013.pdf

SISVEA. (2012). México, D.F. Obtenido de: http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/doctos/infoepid/inf_sisvea/informes_sisvea_2014.pdf

Tuirán, et. al. (2001). **Procesos sociales, población y familia.** México. D.F.: Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales.

Veras, E. (2010). **Historia de Vida: ¿Un método para las ciencias sociales?** Chile. Cinta moebio 39: 142-152. Obtenido de www.moebio.uchile.cl/39/veras.html.

UNICEF. (2006). Obtenido de: <https://www.unicef.org/es>.