
Multimed 2026; 30: e3334

Artículo original

Adicciones en la adolescencia. Percepción y repercusión en el entorno familiar

Addictions in Adolescence. Perception and Impact on the Family Environment

Dependências na adolescência. Percepção e repercussão no ambiente familiar

Gladys Aylen Ramírez Peña ^{I*}  <https://orcid.org/0009-0000-2120-9610>Martha Cedeño Torres ^I  <https://orcid.org/0009-0007-4434-9588>Jorge David Jiménez Aliaga ^{II}  <https://orcid.org/0000-0002-1340-0551>Lilianne Aylen Pérez Ramírez ^{II}  <https://orcid.org/0000-0002-1704-9690>Daniel Fernando Caymari Anazco ^{II}  <https://orcid.org/0000-0002-1704-9690>^I Hospital Provincial Pediátrico Docente Hermanos Cordové. Manzanillo. Granma, Cuba.^{II} Universidad de Ciencias Médicas de Granma Celia Sánchez Manduley. Manzanillo. Granma, Cuba.*Autor para la correspondencia. Email: gladis@infomed.sld.cu

RESUMEN

Los términos adictivos o adictiva son hoy día muy utilizados en el lenguaje común, sin que en muchos casos reflejen su verdadero significado. Se realizó un trabajo descriptivo, transversal y de enfoque mixto en familias con adolescentes diagnosticados con consumo de sustancias pertenecientes al consejo popular # 5 de Manzanillo (atendidos en la consulta de salud mental), la muestra la constituyó un total de 19 familias con al menos un adolescente adicto en su núcleo familiar en el período marzo -agosto del 2025. Como fuente primaria de recolección de datos se emplearon técnicas de investigación como la entrevista y la encuesta, diseñadas por los autores y aplicadas por personal previamente capacitado, con el propósito de identificar las principales percepciones y repercusiones del consumo de sustancias en adolescentes y el abordaje del entorno



familiar. Como medida estadística se utilizó el número absoluto y por ciento además del muestreo no probabilístico. Se analizaron variables como percepción familiar y repercusiones relacionales y emocionales. En cuanto a los resultados obtenidos, predominó en las familias el reconocimiento de la adicción como un problema de salud, aunque también se identificó con frecuencia la estigmatización del adolescente ante la comunidad. En el plano emocional, la ansiedad y el estrés fueron las manifestaciones más reportadas, mientras que en la dinámica relacional destacó el aumento de los conflictos intrafamiliares. A partir del diagnóstico realizado, se recomienda la implementación de programas de intervención educativa que contribuyan a la orientación y prevención de las adicciones en la adolescencia.

Palabras clave: Adolescentes; Familias; Prevención; Adicciones.

ABSTRACT

The terms "addictive" or "addiction-related" are widely used in everyday language today, often without accurately reflecting their true meaning. A descriptive, cross-sectional study with a mixed-methods approach was conducted in families with adolescents diagnosed with substance use disorders, belonging to Popular Council #5 in Manzanillo. The sample consisted of 19 families with at least one adolescent with substance addiction within the household, during the period from March to August 2025. As the primary source of data collection, research techniques such as interviews and surveys were used. These were designed by the authors and administered by previously trained personnel, with the aim of identifying the main perceptions and consequences of adolescent substance use, as well as the family environment approach. Absolute numbers and percentages were used as statistical measures, in addition to non-probabilistic sampling. Variables such as family perception and relational and emotional repercussions were analyzed. Regarding the results obtained, most families recognized addiction as a health problem; however, adolescent stigmatization within the community was also frequently identified. In the emotional domain, anxiety and stress were the most commonly reported manifestations, while in relational dynamics an increase in intrafamilial conflicts was observed. Based on the diagnostic findings, the



implementation of educational intervention programs is recommended to support guidance and prevention of adolescent addiction.

Keywords: Adolescents; Families; Prevention; Addiction.

Resumo

Os termos aditivo ou dependência são hoje amplamente utilizados na linguagem comum, sem que, em muitos casos, reflitam seu verdadeiro significado. Realizou-se um trabalho descritivo, transversal e de abordagem mista em famílias com adolescentes diagnosticados com consumo de substâncias pertencentes ao conselho popular nº 5 de Manzanillo (atendidos no serviço de saúde mental). A amostra foi constituída por um total de 19 famílias com pelo menos um adolescente dependente em seu núcleo familiar no período de março a agosto de 2025. Como fonte primária de coleta de dados, foram utilizadas técnicas de pesquisa como entrevista e questionário, elaborados pelos autores e aplicados por pessoal previamente capacitado, com o objetivo de identificar as principais percepções e repercussões do consumo de substâncias em adolescentes e a abordagem do ambiente familiar. Como medida estatística, utilizaram-se o número absoluto e o percentual, além da amostragem não probabilística. Foram analisadas variáveis como percepção familiar e repercussões relacionais e emocionais. Quanto aos resultados obtidos, predominou nas famílias o reconhecimento da dependência como um problema de saúde, embora também se tenha identificado com frequência a estigmatização do adolescente perante a comunidade. No plano emocional, a ansiedade e o estresse foram as manifestações mais relatadas, enquanto na dinâmica relacional destacou-se o aumento dos conflitos intrafamiliares. A partir do diagnóstico realizado, recomenda-se a implementação de programas de intervenção educativa que contribuam para a orientação e prevenção das dependências na adolescência.

Palavras-chave: Adolescentes; Famílias; Prevenção; Dependências.

Recibido: 11/04/2026

Aprobado: 03/06/2026



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Introducción

La adolescencia representa una etapa de alta plasticidad biopsicosocial en la que convergen procesos de construcción identitaria, búsqueda de autonomía y toma de decisiones con impacto a largo plazo. Esta transición, aunque normativa, incrementa la vulnerabilidad frente a conductas de riesgo, entre ellas el consumo de sustancias psicoactivas y las adicciones no químicas, lo que configura un problema de salud pública cuyas repercusiones trascienden al individuo y se extienden al ámbito familiar.⁽¹⁾

A escala global, la magnitud del fenómeno de las adicciones se ha intensificado. En 2021, países como Canadá y Estados Unidos reportaron elevadas cifras de muertes por sobredosis, lo que refleja la gravedad del escenario epidemiológico. Cuba, pese a las acciones de control implementadas por el Ministerio del Interior y la participación social, no permanece ajena al uso indebido y tráfico ilícito de drogas, mostrando transgresiones a la legislación vigente, particularmente en población joven.^(2,3)

Actualmente, las adicciones en la adolescencia se comprenden como una enfermedad crónica de base biopsicosocial, resultado de la interacción entre factores individuales, familiares y socioculturales. El sistema familiar desempeña un papel determinante tanto en el inicio como en el mantenimiento y las consecuencias del consumo, ya que influye directamente en la dinámica interna, en la distribución de los roles y en los patrones de comunicación que se establecen en su seno.

La evidencia indica que vínculos familiares funcionales constituyen un factor protector relevante, al favorecer la regulación emocional, el afrontamiento adaptativo y la internalización de normas prosociales. En contraste, la disfunción estructural, la comunicación deficiente, la carencia de apoyo y los conflictos persistentes incrementan la susceptibilidad al consumo⁽⁴⁾. Asimismo, el rol familiar resulta decisivo en la configuración de valores, en la modulación del acceso a apoyos externos y en la percepción misma de la adicción. Los núcleos que reconocen factores favorecedores tienden a respaldar programas preventivos basados en evidencia, mientras que

actitudes negligentes o negacionistas pueden retrasar la intervención o agravar la disfunción relacional. ^(5,6)

La percepción familiar del consumo se encuentra, además, mediada por factores socioculturales que, en ocasiones, enmascaran la interpretación del problema debido al temor al estigma y a la pérdida de reputación social. Esta negación o minimización perpetúa conflictos internos, limita la comunicación abierta y dificulta el acceso oportuno a intervenciones tempranas. Tales barreras se asocian con mayor carga emocional, incremento de conflictos intrafamiliares, ruptura progresiva de la comunicación y redistribución forzada de roles, lo que genera sobrecarga psicológica en los cuidadores. ^(7,8)

En un contexto caracterizado por transformaciones sociales aceleradas y mayor disponibilidad de sustancias y estímulos potencialmente adictivos, resulta imprescindible profundizar en el análisis del impacto familiar de las adicciones en la adolescencia. Comprender la percepción del entorno familiar frente a esta problemática permite identificar vulnerabilidades y recursos susceptibles de intervención. El estudio tuvo como propósito analizar la percepción familiar de las adicciones en la adolescencia y su repercusión en la dinámica intrafamiliar, a fin de aportar una visión integral que contribuya al abordaje científico y social del fenómeno.

Problema práctico: el insuficiente abordaje familiar de las adicciones en la adolescencia en el consejo popular # 5 de Manzanillo limita el diseño de estrategias de intervención educativa y preventiva adaptadas a las necesidades del contexto local.

Problema científico: ¿cuál es la percepción familiar de las adicciones en la adolescencia y cómo repercute en la dinámica intrafamiliar de las familias con adolescentes diagnosticados con consumo de sustancias en el consejo popular # 5 de Manzanillo, durante el período de marzo a agosto de 2025?

Métodos

Estudio descriptivo, transversal y de enfoque mixto (cuantitativo y cualitativo). La población fue conformada por familias de adolescentes diagnosticados con consumo



problemático de sustancias pertenecientes al Consejo Popular # 5 de Manzanillo y la muestra por 19 familias con al menos un adolescente adicto en su núcleo familiar, en el periodo de marzo - agosto de 2025. Se utilizó un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia. Los criterios de inclusión empleados fueron: las familias con un adolescente (12-18 años) diagnosticado con consumo de sustancias, adultos responsables del cuidado del adolescente que aceptaron participar, las familias residentes en la localidad durante el periodo de estudio. Se excluyeron los adolescentes institucionalizados o fuera del hogar durante el estudio, aquellas familias con miembros con enfermedades mentales graves que impidan responder instrumentos y rechacen participar o no completen los instrumentos.

Se operacionalizaron las siguientes variables de estudio: percepción familiar, repercusiones emocionales y repercusiones relacionadas con la familia.

Métodos generales de investigación empleados: empírico, cuestionario adaptado⁽⁹⁾ y entrevista semiestructurada, teóricos (histórico- lógico, analítico –sintético) y estadístico para el análisis de los datos cuantitativos de las estadísticas descriptivas (frecuencias y porcentajes) y cualitativo para la codificación de entrevistas en la identificación de percepciones predominantes y patrones familiares. Se tuvieron en cuenta los principios éticos como la beneficencia, la no maleficencia, la justicia, así como el respeto a las personas.

Para la obtención de la información, se contactó a las familias y se les solicitó el consentimiento informado. Se aplicó un cuestionario elaborado por los autores, el cual fue validado mediante el método de consulta a expertos en tres niveles.⁽¹⁰⁾

Competencia de los expertos: se seleccionó un panel de especialistas en psiquiatría infanto-juvenil, psicología clínica, medicina familiar y trabajo social. Se calculó el coeficiente $K = \frac{1}{2} (K_c + K_a)$, y se seleccionaron aquellos con $K \geq 0,8$ (nivel alto).

Fiabilidad del instrumento: los expertos evaluaron la pertinencia y claridad de cada ítem. La consistencia interna se midió mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, se consideró aceptable $\alpha \geq 0,70$.

Consenso entre expertos: el grado de acuerdo se determinó con el coeficiente W de Kendall (valores $> 0,7$ indican consenso) y se complementó con la prueba de Chi cuadrado ($p < 0,05$).

Una vez validado el instrumento, se aplicó el mismo junto a entrevistas semiestructuradas, conducidas por los miembros del equipo investigador. La información se procesó utilizando una computadora Pentium 4, en la cual se creó una base de datos mediante el sistema operativo Microsoft Word. Con la ayuda de los programas disponibles se realizaron las operaciones matemáticas y el diseño de tablas. El análisis de la información se desarrolló sobre la base de estudio resumido de las frecuencias absolutas y relativas de las categorías que se definen en cada una de las variables.

Resultados

Los resultados de la investigación muestran, en primer lugar, los hallazgos relacionados con la percepción familiar (Tabla 1). La categoría más mencionada por los participantes es el Reconocimiento de la adicción como problema de salud, que concentra un 47,3 % de las respuestas. Le sigue en importancia la Estigmatización del adolescente ante la comunidad, con un 36,8 % de las menciones.

Tabla 1. Principales percepciones familiares identificadas en el Consejo Popular # 5 de Manzanillo.

Percepciones familiares	No	%
Reconocimiento de la adicción como problema de salud	9	47,3
Estigmatización del adolescente ante la comunidad	7	36,8
Negación o minimización del consumo	6	31,5
Percepción de culpa o responsabilidad del adolescente	4	21,0

Fuente: Cuestionario adaptado y entrevistas semiestructuradas.

En cuanto a las repercusiones emocionales en las familias (Tabla 2), el estrés constituyó la manifestación más prevalente, siendo reportado por el 78,9 % de los casos. Le siguió en frecuencia la ansiedad, que afectó al 63,2 % de los encuestados.

Tabla 2. Principales repercusiones emocionales de las familias identificadas en el Consejo Popular # 5 de Manzanillo.



Repercusión emocional	No	%
Ansiedad	12	63,2
Culpa	10	52,6
Estrés	15	78,9
Desesperanza	7	36,8

Fuente: Escalas estandarizadas y auto-reporte

Finalmente, al analizar el impacto en las dinámicas relacionales (Tabla 3), se evidencia que el principal efecto es el aumento de conflictos, presente en un 73.7 % de las familias. Como segunda manifestación más común en este ámbito, se identifica la ruptura de la comunicación, con un 57.9 %.

Tabla 3. Principales repercusiones relacionales en la familia identificadas en el Consejo Popular #5 de Manzanillo.

Repercusión relacional	No	%
Aumento de conflictos	14	73,7
Ruptura de comunicación	11	57,9
Redistribución de roles	9	47,4

Fuente: Entrevistas y observación de patrones familiares

Discusión

El consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia constituye un fenómeno multidimensional que involucra no solo variables individuales, sino también dinámicas familiares, procesos comunicativos y presiones socioculturales. La evidencia reciente indica que el entorno familiar puede actuar simultáneamente como factor de riesgo y como elemento protector, dependiendo de la calidad de sus interacciones y de la presencia de estigmatización o conflicto.

En concordancia con los resultados, diversos estudios han documentado que el impacto del consumo trasciende al adolescente y se proyecta sobre el sistema familiar. En Estados Unidos, Kaynak et al. ⁽¹⁰⁾ identificaron dos formas de estigmatización parental: el estigma asociativo, caracterizado por sentimientos de culpa y vergüenza derivados

del diagnóstico del hijo, y el estigma vicario, vinculado al sufrimiento emocional ante la discriminación dirigida al adolescente. Esta doble carga no solo afecta el bienestar psicológico de los progenitores, sino que condiciona la dinámica familiar y la búsqueda de ayuda, lo que favorece actitudes de retraimiento social.

En la misma línea, una revisión sistemática publicada en *BMC Psychiatry* ⁽¹¹⁾, que incluyó estudios cualitativos en distintos contextos culturales, concluyó que, aunque las familias reconocen el consumo como un problema de salud, continúan experimentando aislamiento y estigmatización. La consistencia de estos hallazgos en múltiples países confirma el carácter transversal del fenómeno y evidencia que la tensión entre comprensión clínica y presión social constituye un elemento estructural en la experiencia familiar.

Desde otra perspectiva, Josiah y Chinawa ⁽¹²⁾, en su investigación en Nigeria, reportaron que el 88,0 % de los pacientes con consumo de metanfetamina presentaba síntomas de malestar psicológico. Estos hallazgos evidencian una correlación significativa entre dinámicas familiares disfuncionales y deterioro de la salud mental ($r = 0,530$; $p < 0,01$). Además, los datos refuerzan la relación bidireccional entre conflicto intrafamiliar y afectación emocional, y sugieren que el deterioro del funcionamiento familiar no es un fenómeno secundario, sino un componente central del problema.

En Colombia, Callejas-Callejas y Sánchez-Jiménez ⁽¹³⁾ describieron, a partir del análisis de 21 familias, que el consumo en un hijo adolescente genera confusión emocional, alteraciones afectivas y predominio de interacciones conflictivas. El consumo emerge, así como catalizador de tensiones previas y como amplificador de problemáticas familiares y sociales.

De manera complementaria, un estudio realizado en Irán y publicado en el *International Journal of Education and Cognitive Sciences* ⁽¹⁴⁾ demostró que el conflicto padre-adolescente explicó el 28,4 % de la varianza en la propensión a la adicción ($R^2 = .284$), se muestra la ira hacia el padre como el predictor positivo más fuerte ($\beta = .661$; $p < .001$). Asimismo, se evidenciaron correlaciones negativas entre propensión a la adicción y comunicación con el padre ($r = -.178$; $p < .05$) y con la madre ($r = -.268$; $p < .01$). Estos resultados cuantifican el peso específico de la conflictividad y respaldan el aumento de conflictos (73,7 %) observado en la muestra estudiada.

Finalmente, Hajinazarian et al. ⁽¹⁵⁾, en Massachusetts, señalaron dificultades comunicativas entre padres y adolescentes respecto al consumo de cannabis, manifestando vacilación e incertidumbre parental, así como discrepancias en la percepción de normas familiares. Este desajuste contribuye al deterioro comunicativo y favorece el incremento de tensiones, en concordancia con el deterioro de la comunicación (57,9 %) documentado en el estudio.

En el contexto cubano, investigaciones recientes han confirmado patrones similares a los del presente estudio. Roa Saborit et al. ⁽¹⁶⁾ en una investigación realizada en el municipio de Manzanillo, Granma, reportaron que el 63,6 % de las familias con adolescentes diagnosticados con consumo de sustancias manifestaron dificultades en la dinámica familiar, con predominio de conflictos intrafamiliares y deterioro progresivo de la comunicación. Estos hallazgos son consistentes con los obtenidos en el presente estudio, en el que el aumento de conflictos alcanzó el 73,7 % y la ruptura de la comunicación el 57,9 %, lo que sugiere que estas dinámicas constituyen un patrón generalizado en el contexto provincial de Granma.

Asimismo, Pompa Rodríguez et al. ⁽¹⁷⁾ describieron, en familias cubanas atendidas en la consulta de salud mental, que el estrés y la ansiedad representan las manifestaciones emocionales más frecuentes en los cuidadores de adolescentes con consumo problemático, con una prevalencia de 76,3 % y 61,4 % respectivamente. Estos datos son comparables con los reportados en el presente trabajo (estrés 78,9 %; ansiedad 63,2 %), y reafirman la carga emocional que el fenómeno adictivo impone sobre el sistema familiar cubano, independientemente del contexto geográfico específico.

Por su parte, Serrano Patten et al. ⁽¹⁸⁾ identificaron, en familias de La Habana con adolescentes adictos, que la estigmatización social constituye una barrera significativa para la búsqueda de ayuda especializada, y que la mayoría de las familias reconocían la adicción como enfermedad, aunque persistían actitudes de negación y minimización ante el entorno comunitario. Estos hallazgos son consistentes con los del presente estudio, en el cual la estigmatización ante la comunidad fue la segunda percepción más frecuente (36,8 %) y la negación o minimización del consumo alcanzó el 31,5 %, que evidencia que el estigma representa un elemento estructural transversal en el abordaje familiar de las adicciones en Cuba.

Conclusiones

El estudio permitió constatar que la percepción familiar sobre las adicciones en la adolescencia oscila entre el reconocimiento del problema de salud y la estigmatización del adolescente, lo cual incide directamente en la dinámica intrafamiliar al generar aumento de conflictos, deterioro de la comunicación y sobrecarga emocional en los cuidadores. Estos resultados evidencian la necesidad de implementar intervenciones integrales que fortalezcan el rol de la familia y mejoren las estrategias de afrontamiento, como vía esencial para el abordaje preventivo y terapéutico de las adicciones en este grupo etario.

Referencias bibliográficas

1. Barrios Miras E, Esquerda Arete M. Sexual consent in adolescence. Influence of the consumption of «new pornography» on decision-making. An Pediatr (Engl Ed) [Internet]. 2025 Apr [citado 2/06/2026];102(4):503791. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S234128792500078X?via%3DiHub>
2. Momeñe J, Estévez A, Pérez-García AM, Jiménez J, Chávez-Vera MD, Olave L, et al. Substance abuse and its relationship to emotional dependence, attachment and emotional regulation in adolescents. Anal Psicol [Internet]. 2021 [citado 26/02/2026]; 37(1):121-32. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/ap/v37n1/es_1695-2294-ap-37-01-121.pdf
3. UN Office on Drugs and Crime. World Drug Report 2022 [Internet]. New York UNODOC; 2022 [citado 26/02/2026]. Disponible en: <https://digitallibrary.un.org/record/3984478?v=pdf>
4. Ubillus Saltos SP, Jalca Robles VJ, Jaramillo Peña LE, Jalca Figueroa MA. Rol de la familia en la prevención de adicciones en los adolescentes: revisión integradora [Internet]. Rev UNESUM-Salud [Internet]. 2025 [citado 26/02/2026]; 4(2):125-34. Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/102/216>



-
5. Moreno Arévalo GG, Pibaque Tigua MC, Moreira Santana MV. Lazos familiares y su incidencia en la prevención de adicciones en adolescentes. Tejedora [Internet]. 2025 [citado 02/26/2026]; 8(19): 650 - 64. Disponible en: <https://publicacionescd.uleam.edu.ec/index.php/tejedora/article/view/1511/2272>
 6. Ahad AA, Sanchez-Gonzalez M, Junquera P. Understanding and addressing mental health stigma across cultures for improving psychiatric care: a narrative review. Cureus [Internet]. 2023 [citado 26/02/2026]; 15(5):e39549. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10220277/pdf/cureus-0015-00000039549.pdf>
 7. Monari EN, Booth R, Forchuk C, Csiernik R. Experience of family members of relatives with substance use disorders: an integrative literature review. Creat Nurs [Internet]. 2024 [citado 26/02/2026]; 30(3): 232-44. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/10784535241252169>
 8. Ubillus Saltos SP, Cedeño Holguín DM, Lino Reyes BM, Lara Anchundia LS. La adolescencia como etapa vulnerable al inicio del consumo de sustancias adictivas: revisión integradora. Rev Investig Educ Salud [Internet]. 2025 [citado 26/02/2026]; 4(2):135-46. <https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/103/217>
 9. Herramientas Clínicas. Family Environment Scale (FES). Herramientas Clínicas [Internet]. 2025 [citado 26/02/2026]. Disponible en: <https://herramientasclinicas.com/family-environment-scale-fes-espanol/>
 10. Kaynak Ö, Whipple CR, Burma R, Verdia S, Sturges N, Saylor E, *et al*. Everyone blames you: stigma and caregiver burden among parents of children with substance use disorder. J Fam Psychol [Internet]. 2024 [citado 26/02/2026]; 38(8):1179-88. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39250280/>
 11. Mardani M, Alipour F, Rafiey H, Fallahi-Khoshknab M, Arshi M. Challenges in addiction-affected families: a systematic review of qualitative studies. BMC Psychiatry [Internet]. 2023 [citado 2/06/2026]; 23(1):439. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10273571/pdf/12888_2023_Article_4927.pdf

-
12. Josiah Tongawaji T, Chukwuemeka Chinawa F. Influence of family dynamics on methamphetamine usage and mental health. Acad J Psychol Educ [Internet]. 2025 [citado 26/02/ 2026]; 16(4):1-15. Disponible en: <https://eprints.gouni.edu.ng/id/eprint/5062>
13. Callejas-Callejas A, Sánchez-Jiménez MH. Conflictos y cambios familiares: significados asociados al consumo de sustancias psicoactivas [Internet]. Rev Latinoam Cienc Soc Niñez Juv [Internet]. 2020 Dec [citado 26/02/ 2026]; 18(2):244-265. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2020000200244&lng=es
14. Amani R, Izanloo H. The relationship between parentadolescent conflict and addiction proneness in male high school students in Bojnord County [Internet]. Int J Educ Cogn Sci [Internet]. 2025 [citado 26/02/2026];6(3): 1-9. Disponible en: <https://journalecs.com/index.php/ecs/article/view/258/242>
15. Hajinazarian G, Yang J, Gaudier-Aleman G, Fleary S, Joseph P, Sabelli R, Amutah-Onukagha N, Skeer MR. Perspectives of parents and high school teens in Massachusetts on communicating about cannabis. J Child Fam Stud [Internet]. 2025 [citado 26/02/2026]; 34:2804-13. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10826-025-03158-0>
16. Roa Saborit JA, Morales Placencia VB, Hernández Selema Y, Roselló Salcedo O. Asociación entre algunos factores de riesgo y el consumo de tabaco o alcohol en adolescentes. Rev. cuban. med. mil. [Internet]. 2024 Sep [citado 2 Jun 2025] ; 53(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572024000300011&lng=es
17. Pompa Rodríguez L, Leyva Castells A, Castillo Izquierdo GC, Sáez ZM, Sosa Palacios O. Consumo de fármacos con fines no terapéuticos en adolescentes. Rev Cubana Pediatría [Internet]. 16 de julio de 2023 [citado 2 de junio de 2026];95:e4364. Disponible en: <https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/4364>
18. Serrano Patten AC, Rodríguez Cárdenas N, Louro Bernal I. Afrontamiento familiar a la drogodependencia en adolescentes. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2011 Jun [citado 02 Ene 2026]; 37(2):131-6. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000200006&lng=es.
-



Conflictos de intereses:

Los autores declaran que no hay conflictos de intereses.

Contribución de autoría

Conceptualización, análisis formal, investigación, metodología: Gladys Aylen Ramírez Peña, Jorge David Jiménez Aliaga y Martha Cedeño Torres

Curación de datos, recursos, supervisión, validación, visualización: Gladys Aylén Ramírez Peña, Jorge David Jiménez Aliaga Lilianne Aylen Pérez Ramírez, Daniel Fernando Caymary Anazco.

Redacción del borrador original, revisión y edición: Gladys Aylén Ramírez Peña, Martha Cedeño Torres, Jorge David Jiménez Aliaga

