

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

Rodríguez, S., Pérez, V., & Fernández, C. (2017). Inserción social de mujeres que finalizaron un tratamiento residencial por uso de drogas. *Salud y Drogas*, 17(2), pp.45-56.

**Resumen**

**Objetivo.** Identificar las principales barreras para la inserción social de mujeres que finalizaron un tratamiento residencial para el abuso y dependencia de alcohol y drogas.

**Metodología.** Se llevó a cabo un estudio basado en entrevistas individuales, en profundidad y focalizadas, con diez mujeres atendidas en unidades hospitalarias de atención al consumo de drogas.

**Resultados.** Entre las principales barreras identificados durante el proceso de reintegración se encontraron: 1) preocupación de ser objeto de estigmatización (con dos categorías: por transgresión de preceptos relativos al rol femenino y al rol materno), 2) problemas en las relaciones de pareja (con cuatro categorías: codependencia, ruptura, consumo en la pareja e insatisfacción) 3) problemas en el ejercicio del rol materno (pérdida del rol; dificultades en la recuperación del rol; y, embarazo y maternidad), 4) problemas relativos a la identidad (imagen corporal y uso de drogas; e identidad y uso de drogas), 5) deterioro de las relaciones familiares (pérdida de confianza y conflictos no resueltos); 6) inequidad en el apoyo social 7) libertad Vs. Control (pérdida de libertad; pautas de control familiar; e inserción laboral y autonomía).

**Conclusiones.** Se corrobora la necesidad de desarrollar programas de seguimiento y reinserción diferenciados por género.

**Abstract**

**Objective.** This study aimed to identify the main barriers to the social reintegration of female who completed a residential treatment for alcohol and other drugs abuse and dependence.

**Method.** It was carried out a study based on individual in-depth and focused interviews, to ten women who completed their short or median stay residential treatment in Guadalajara, Acapulco and Monterrey CIJ internment units.

**Results.** The main barriers identified during the reintegration process are: 1) Concern of being stigmatized, with two categories: by transgressing the precepts of the female and the maternal roles 2) Couple relationships, with four categories: Co-dependent relationships, breakdown of the relationship, drug abuse of the partner and dissatisfaction 3) performance of the maternal role, including: loss of the maternal role; difficulties in recovering the maternal role; and, pregnancy and maternity 4) Identity problems, with two categories: body image and drug abuse; and, identity and drug abuse 5) Impairment of family relationships, with two categories: loss of confidence and unsolved old conflicts; 6) Inequities in social support 7) Freedom vs. Control, including: rehabilitative process and loss of freedom; patterns of family control; and, employment and autonomy.

**Conclusion.** It was confirmed the need to develop reintegration programs differentiated by gender.