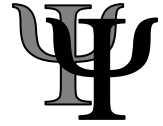




Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-León  
Facultad de Medicina,  
Escuela de Psicología.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA  
UNAN-LEÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE PSICOLOGÍA.**



**Tesis para optar al título de Licenciatura en Psicología**

**TEMA**

**La violencia en sus diferentes expresiones como una causa para desarrollar codependencia en mujeres de 18 a 45 años de edad que habiten en el reparto el Esfuerzo de la Comunidad, de la ciudad de León. En el periodo de Enero a Septiembre del 2009**

**Autores**

Bra. Anielka Baltodano Pérez  
Bra. Ana Yolanda Espinoza Sánchez

**Tutora**

Msc. Ana Yolanda Sánchez Aragón

**Asesor Metodológico**

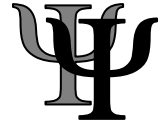
Msc. Magaly Sánchez Aragón

28 de Septiembre del 2009



## INDICE

<b>AGRADECIMIENTO</b>	
<b>DEDICATORIA</b>	
<b>RESUMEN</b>	
I.	<b>INTRODUCCIÓN.....1</b>
II.	<b>ANTECEDENTES.....3</b>
III.	<b>JUSTIFICACIÓN OBJETIVOS.....5</b>
IV.	<b>OBJETIVOS.....6</b>
V.	<b>PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....7</b>
VI.	<b>MARCO REFERENCIAL.....8</b>
VII.	<b>DISEÑO METODOLÓGICO.....32</b>
VIII.	<b>OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLES.....36</b>
IX.	<b>RESULTADOS.....37</b>
X.	<b>DISCUSION.....39</b>
XI.	<b>RECOEMDACIONES.....41</b>
XII.	<b>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....46</b>
<b>ANEXOS</b>	



## **i. AGRADECIMIENTO**

1. A Dios y la Virgen Santísima por haberme permitido llegar a este momento que se vislumbraba muy lejano.
2. A mi familia, sin ustedes no lo hubiera logrado.
3. A la Licda. Ana Yolanda Sánchez por haberme orientado con paciencia y acompañarme en las noches de desvelo.
4. A LA Asociación Mary Barreda, por haberme abierto las puertas y ser facilitadores en parte de mi tesis.
5. A todas las personas que me ayudaron a concluir mi trabajo



## ii. AGRADECIMIENTO

A Dios y a la Virgen María por haberme dando la paciencia y la perseverancia para poder culminar con este trabajo.

A mis padres Boanerges Baltodano por su amor y su apoyo incondicional; Náyades Pérez que al igual que mi padre, sin ella no hubiera sido posible concluir con mi meta.

A Efrén Valladares Vallejos, porque sus palabras para mí son las de un padre, sabias y alentadoras.

A Miguel Montalván por ser un amigo en las buenas y en las malas.

A la Asociación Mary Barreda por habernos orientado en la realización de este trabajo.

A todas las mujeres del Reparto el Esfuerzo de la comunidad por haber abierto las puertas de sus hogares, brindándonos su tiempo, importante para la culminación de nuestra tesis.



### iii. DEDICATORIA

1. A Dios y María Santísima que me han dado fuerzas para continuar mi camino, guiando mis pasos en todo momento.
2. A mi madre, por ser mi amiga y compañera, quien ha sido mi ejemplo a seguir, y mi mayor apoyo.
3. A mi hijo, quien es mi mayor fuente de satisfacción e inspiración personal, el amor de mi vida.
4. A mi hermana, por ser mi amiga y darme el aliento para terminar mi tesis.
5. A mi abuelita, mi segunda madre, quien siempre me ha apoyado y aconsejado en el camino de mi vida.
6. A mi papito, mi papá, la fuente de sabiduría en mi vida, la segunda persona que me dio todo su amor desde que se dio cuenta que venía al mundo y que siempre me apoyo y alentó en los momentos más difíciles de mi vida.



#### iv. **DEDICATORIA**

Este trabajo lo dedico a mi hijo, el amor de mi vida “Mariano Alessandro Montenegro Baltodano” a esta personita tan especial que Dios me regaló y a mi sobrino amado “Camilo Baltodano Delgado”, ustedes, mis angelitos son mi principal inspiración para seguir adelante.

Anielka Baltodano Pérez



## V. RESUMEN

### **La violencia en sus diferentes expresiones como una causa para desarrollar codependencia en mujeres de 18 a 35 años de edad que habiten en el reparto el Esfuerzo de la Comunidad, de la ciudad de León.**

#### **Autores:**

Br. Anielka Baltadona Perez<sup>1</sup>, Br. Ana Yolanda Espinoza Sanchez<sup>1</sup>, Msc. Yolanda Sánchez Aragón<sup>2</sup>

La codependencia es una enfermedad que se manifiesta en la incapacidad para lograr participar en forma positiva en una relación. Es una condición emocional, psicológica y conductual que se desarrolla como resultado de la exposición prolongada y la práctica de una serie de reglas opresivas, reglas que impiden la expresión abierta de los sentimientos, así como la discusión directa de los problemas personales e interpersonales. **Objetivos.** Determinar las diferentes expresiones de la violencia que generan codependencia de la pareja en mujeres de 18 a 45 años de edad, describir las características socio demográficas de los sujetos a estudiar, determinar la prevalencia de dependencia a la pareja en mujeres que sufren violencia, identificar los diferentes tipos de Violencia que sufren las personas que participan del estudio, se planteo la pregunta de investigación ¿Cuáles son las diferentes expresiones de la violencia que generan dependencia de la pareja, en las mujeres de 18 a 45 años de edad que habiten en el reparto el Esfuerzo de la comunidad?. **Metodología.** Se realizo un estudio corte trasversal, en el reparto “Esfuerzo de la Comunidad”, en una población de 150 mujeres, donde se determino que sería necesaria tomar una muestra de 37 personas con nivel del 95%, obteniendo los siguientes resultados: se determino que el 81.1% de ellas presentan este características, a diferencia del 18.9% que no lo presentan, **conclusión:** Las mujeres de la comunidad “Esfuerzo de la Comunidad” presenta un elevado nivel de codependencia, influenciados por diferentes factores como violencia, baja autoestima, abuso en todo su contexto.



## I. INTRODUCCIÓN.

Hoy día se habla mucho de maltrato, abuso, violencia indistintamente cuando una persona ejerce alguna acción en que otra es lastimada. Es más fácilmente identificable cuando lo que hay de por medio son golpes, sin embargo, la violencia es más que los golpes físicos que se realiza abiertamente, las lesiones, el incesto o el abuso sexual que comúnmente asociamos con esas palabras. El abuso asume formas emocionales, intelectuales y espirituales. De hecho, cuando hablamos de abuso podemos incluir las experiencias que en la infancia fueron “menos que nutricias”<sup>1</sup>.

Los estilos de crianza que más conocemos y que comúnmente podrían ser llamados cuidado parental “normal” en nuestra cultura, incluye pegarle al niño/a con una faja, abofetearlo, gritarle, ponerle apodosos que lo ridiculizan, llevarlo a dormir a la cama de los adultos o mostrarse desnudo ante él cuando ya tiene más de 3 ó 4 años.

Algunos padres creen que, si no se le imponen al niño/a reglas rígidas, y castigos severos y rápidos por violarlas, se convertirá en un delincuente juvenil, en una madre soltera adolescente o en un drogadicto. Algunos, después de castigar a un niño/a inocente por error (ya que se apresuraron a hacerlo cuando aún no estaban claros los hechos), nunca se disculpan con el niño/a por ese error. Estos padres creen que disculparse equivaldría a demostrar débiles, y que por ello podrían socavar la autoridad parental.

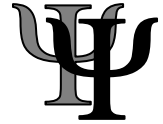
Todavía hay personas que creen que los niños/as son adultos chiquitos, o que no se dan cuenta de lo que pasa a su alrededor por que están pequeños, como si no tuvieran pensamientos y sentimientos, respondiendo a los niños/as con expresiones tales como “no debes sentir eso”, “no me interesa que no querrás ir al colegio, vas a ir porque es lo que yo digo”, suponiendo que este es el modo en que brindan una educación funcional, sin embargo lejos de ello, son experiencias “menos que nutricias” porque no nutren al niño/a, no lo ayuda a crecer emocionalmente.<sup>2</sup>

---

<sup>1</sup> Pia Mellody, Andrea Wells Miller y J. Keith Mille, La codependencia.

<sup>2</sup>ICAD. Adicción/Codependencia. La prensa.Nicaragua, 2003

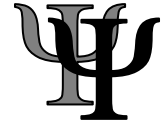




Los sistemas familiares abusivos, disfuncionales, menos que nutricios, crean niños/as que se convierten en adultos codependientes. En todas las familias existe cierta disfuncionalidad en mayor o menor grado. A menudo las personas codependientes han sido objeto de algún tipo de abuso físico o verbal o sufrieron el abandono de alguno de sus padres o de ambos ya sea físico o emocional.

Cada uno de nosotros tenemos una necesidad innata de recibir amor. A esta necesidad la podemos llamar "el tanque del amor". Al nacer el niño, ese tanque está vacío. Si uno de los padres o ambos no tenían lleno su propio tanque, lo más probable es que el niño no reciba suficiente amor porque su padre o su madre no lo tuvieron para darlo. Esta falta de amor deja cicatrices en el alma de los niños que llevan a ciertos comportamientos disfuncionales en la adultez, como la codependencia. El codependiente no puede dar lo que no recibió, por lo tanto, la codependencia se convierte en un círculo vicioso que continúa de generación en generación si no se busca ayuda psicológica.

A veces su hambre de amor y aprobación son tan grandes que están dispuestos a soportar cualquier cosa, con tal de recibir aunque solo sean "migajas" de cariño y atención.



## II. ANTECEDENTES.

Según la histórica. En **Estado Unidos**. En tiempos de la colonia, el hombre tenía derecho hasta de matar al hijo cuando no le obedecía.<sup>3</sup>

Los investigadores han supuesto por mucho tiempo que el estrés de tener muchos hijos aumenta el riesgo de la violencia; pero datos recientes obtenidos en Nicaragua indican que, en realidad, la relación quizá sea la inversa. En efecto, en este país centroamericano el inicio de la violencia precede en gran medida al nacimiento de muchos hijos (80% de la violencia comienza en los cuatro primeros años del matrimonio), lo cual indica que la violencia quizá sea un factor de riesgo de tener muchos hijos. <sup>4</sup>

De igual manera los recursos financieros ejercen riesgos de violencia, en un estudio realizado en Managua -Nicaragua las mujeres maltratadas ganaban 46% menos que las mujeres que no informaron sufrir maltrato. <sup>5</sup>

A iniciativa de un grupo de mujeres policías apoyadas por organismos de la sociedad civil y por el Instituto Nicaragüense de la Mujer, la Policía Nacional estableció la primera Comisaría de la Mujer y la Niñez, en un Distrito de Managua en 1993, hasta la fecha, se han establecido 18 Comisarías. <sup>6</sup>

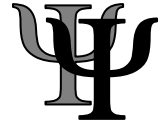
La creación de la Comisión Nacional y el Plan Nacional de Lucha contra la Violencia hacia la Mujer, Niñez y Adolescencia se fundamenta en el Acuerdo Interinstitucional de 1998. A partir del año 1999, el MINSA ejecuta el modelo de atención, en el Centro de Salud Leonel Rugama para atender especialmente a mujeres, niños y adolescentes vinculados a la violencia intrafamiliar.

---

<sup>3</sup><http://www.psicologia-online.com/colaboradores/paola/violencia/index.htm>

<sup>4</sup>Ellsberg MC et al. Candies in hell: women's experience of violence in Nicaragua. *Social Science and Medicine*, 2000, 51:1595-1610.)

<sup>5</sup>Morrison AR, Orlando MB. Social and economic costs of domestic violence: Chile and Nicaragua. En: Morrison AR, Biehl ML, eds. *Too close to home: domestic violence in the Americas*. Washington, D.C.,



En la década de 1940, algunas personas buscaron grupos de autoayuda para lidiar con el maltrato que le daban sus padres, tutores, cónyuges a causa del alcohol. <sup>7</sup>

La palabra codependencia apareció en la escena del tratamiento psicológico a fines de la década de los 70.

El pensamiento básico en 1979 cuando surgió la palabra codependencia, era que los codependientes: eran personas cuyas vidas se habían vuelto inmanejables, como resultado de haber vivido en una relación de compromiso con un alcohólico.

---

<sup>6</sup><http://www.grupoese.com.ni/2001/bn/bm/ed58/violencia58.htm>

<sup>7</sup>Maria Esther B. de Castillo y otras. Quiero ser Libre.



### III. JUSTIFICACIÓN.

Los sistemas familiares abusivos, disfuncionales, menos que nutricios, crean niños/as que se convierten en adultos codependientes. La creencia intrínseca de nuestra cultura de que hay un cierto tipo de cuidado parental “normal” contribuye a que sea más difícil enfrentarse a la codependencia. La revisión de las técnicas del cuidado parental “normal” revela que entre ellas se cuentan ciertas prácticas que en realidad perjudican el crecimiento y el desarrollo del niño/a, y conducen a la codependencia. <sup>8</sup>

Decimos que perjudican porque se acepta como “normal” los abusos cometidos a los niños/as, pero también porque algunos adultos hasta agradecen que sus progenitores les hayan educado de esa forma (pegado = maltratado) porque así aprendieron a ser personas de bien.

La violencia en cualquiera de sus expresiones es un problema cada vez mayor, los hogares pierden cada vez más su funcionalidad debido a ello.

Entender lo que pasa al interior de las familias con estos problemas, nos puede ayudar a diagnosticar con mayor objetividad a las mujeres, principalmente, y a todas las personas que no logran entender que les pasa, que tienen miedos que consideran irracionales, llenas de vergüenza se ven imposibilitadas de elevar sus niveles de estimación propia.

En segundo lugar, podríamos ayudar con mayor efectividad a estas personas que llenas de expectativas buscan ayuda profesional para lograr encontrar bienestar en algún momento de sus vidas.

Los vínculos entre la violencia y la codependencia, son complejos, pero estudiarlos nos puede ayudar a entender porque los codependientes carecen de capacidad para ser una persona madura y vivir una vida llena de bienestar.

---

<sup>8</sup> Beattie, Mellody. Liberate de la Codependencia. Mágala: Editorial Sirio; 1992.



## **IV. OBJETIVOS.**

### **4.1 Objetivo General**

- Determinar las diferentes expresiones de la violencia que generan codependencia de la pareja en mujeres de 18 a 45 años de edad.

### **4.2 Objetivos Específicos**

- Describir las características socio demográficas de los sujetos a estudiar.
- Determinar la prevalencia de codependencia en mujeres que sufren violencia.
- Identificar los diferentes tipos de Violencia que sufren las personas que participan del estudio.
- Establecer las causas que generan codependencia en mujeres que sufren violencia.



## **V. PREGUNTA DE INVESTIGACION**

¿Cuáles son las diferentes expresiones de la violencia que generan codependencia de la pareja, en las mujeres de 18 a 45 años de edad que habiten en el reparto el Esfuerzo de la Comunidad?



## VI. MARCO TEÓRICO.

### 6.1 Violencia.

En sus múltiples manifestaciones, la **violencia** es siempre una forma de ejercicio de poder donde media el empleo de la fuerza (física, psicológica, económica, etc.) y concierne siempre alguien que tiene más poder sobre otra persona que tiene menos poder.

La utilización del término de la **violencia** nos envía al término de poder. En el marco de las relaciones interpersonales, la conducta violenta es sinónimo de abuso de poder, porque el poder es utilizado para hacer daño a otra persona.

El comportamiento violento comprendido como el uso de la fuerza para la resolución de conflictos interpersonales, se vuelve posible en un contexto de desequilibrio de poder permanente o momentáneo.

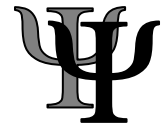
Las formas de ejercer violencia hacia un niño/a difieren de las de los adultos por la vulnerabilidad de los primeros, el aspecto generacional y la autoridad principalmente

Las conductas de **malos tratos físicos** pueden variar en función de la gravedad del daño inmediato, clase de conducta y frecuencia. Así, pueden distinguirse dos formas de maltrato físico, los malos tratos físicos habituales en el contexto de la disciplina y las conductas abusivas infrecuentes, episódicas, como resultado de un arranque de cólera.

En cuanto al **abandono físico**, las definiciones formuladas suelen implicar un fracaso de los padres/cuidadores con respecto a los cuidados de la salud, supervisión, cuestiones relativas a la custodia, condiciones del hogar, nutrición e higiene personal.

La definición del **maltrato físico** basada en los daños demostrables resulta demasiado restrictiva con vistas a la investigación, de manera que se deben incluir también otras conductas de agresiones físicas (arrojar algo al niño, empujarlo, agarrarlo, abofetearlo y fajearlo) que, aunque no es probable que le causen un daño físico, sí pueden afectar a su desarrollo social y emocional.

En base a lo anterior, el maltrato físico infantil se define conceptualmente como las agresiones físicas al niño/a por parte de uno o de ambos padres biológicos



o adoptivos, de otras personas que vivan con el cuidador, del compañero/a sentimental del progenitor encargado/a de su custodia (viva o no en la misma casa) o de cualquier otra persona en quien los padres deleguen su responsabilidad que puedan poner en peligro el desarrollo físico, social o emocional del niño.

**6.2. El abandono físico** se puede definir conceptualmente como aquellas conductas de omisión en los cuidados físicos por parte de los padres o del cuidador permanente del niño que pueden provocar o provocan daños físicos, cognitivos, emocionales o sociales o daños a otros o a sus propiedades como resultado de las acciones del niño/a. Cortés (1995<sup>a</sup>) distingue ocho subcategorías de abandono físico (cuidados de la salud, supervisión, custodia, expulsión del hogar, alimentación, higiene personal, higiene del hogar y educación).

**6.3. El abandono en los cuidados de la salud física y mental** del niño consiste en negarse a buscar o retrasarse en la obtención de atención médica a enfermedades agudas, lesiones, discapacidades físicas y problemas evidentes de salud mental y del desarrollo psicológico del niño, o no seguir las recomendaciones prescritas por el profesional para su tratamiento.

**6.4. El abandono en las funciones de supervisión** se define como la falta de supervisión o una supervisión inadecuada de las actividades del niño/a, tanto dentro como fuera del hogar. Esta forma de abandono físico se manifiesta en conductas parentales como las de dejar que el niño juegue con fuego o enchufes eléctricos, tener a su alcance medicinas o productos de limpieza, dejarles jugar en lugares peligrosos y permitirles que encierren en armarios y otros espacios cerrados a los niños con los que están jugando.

**6.5. La deserción/abandono de la custodia** se produce cuando los padres abandonan o dejan solo al niño/a de manera que éste tiene que valerse por sí mismo sin estar capacitado para ello. También tiene lugar esta forma de abandono físico cuando se deja al niño a cargo de una persona que está incapacitada para cuidarlo por motivos de edad o por la presencia de alguna deficiencia o trastorno mental. Asimismo, se produce abandono de la custodia cuando de manera crónica dejan al niño/a con alguna persona durante más de





48 horas sin dar ninguna información sobre su paradero y sin advertir del tiempo que van a tardar en recogerlo o cuando continuamente lo llevan de un hogar a otro por una falta de voluntad de conservar la custodia.

**6.6 La expulsión/negación** consiste en echar al niño del hogar, de forma permanente o indefinida, sin garantizarle unos cuidados adecuados por parte de otras personas o bien en negarse a aceptar la custodia cuando vuelve después de haberse marchado de casa.

**6.7. La negligencia en la alimentación** tiene lugar cuando los padres o responsables del niño no le suministran comidas regulares y con los requisitos nutritivos básicos, no le dan de comer durante días, le dan alimentos en mal estado o cosas no comestibles (por ejemplo, comidas de animales) o no proporcionan la dieta adecuada para recuperarse cuando se trata de un niño/a con problemas de salud física (diarrea grave, intoxicación).

**6.8. El abandono de la higiene personal** consiste en una constante falta de atención a la higiene personal del niño, pudiendo pasar horas sin que los padres le cambien los pañales sucios o llevar el niño/a el pelo sucio y enmarañado, la piel y los dientes sucios o la ropa sucia y/o rota.

**6.9. Abandono de la higiene el hogar** cuando, por causas imputables a los padres, la casa está sucia y desordenada, las ventanas rotas, la basura esparcida por el suelo o no se ha sacado durante días y los alimentos están en mal estado; hay animales domésticos sin los mínimos cuidados higiénicos; las cucarachas, ratones y/o ratas “se pasean” por la casa y hay olores a orina y excrementos esparcidos, sin que funcionen los servicios.

**6.10. Abandono educativo** cuando los cuidadores no muestran ningún interés por las necesidades educativas del niño, manifestándose este desinterés en conductas como la no escolarización del niño o la despreocupación ante la falta de asistencia a clase o de puntualidad del niño.

Cortés (1995<sup>a</sup> y b) y Cantón (1995), basándose en la revisión que realizaron de los estudios sobre los subtipos de maltrato psicológico, distinguen cinco; rechazo/degradación, aterrorizar, aislamiento, corrupción y explotación.



**6.11. Rechazo/degradación** se operacionaliza en conductas como negarse a ayudar, no hacer caso a las peticiones de ayuda e insulta, despreciar o humillar públicamente al niño.

**6.12. La conducta de aterrorizar** se manifiesta en actos parentales como los de amenazar al niño con matarlo, lesionarlo o abandonarlo si no se comporta de acuerdo con las demandas del cuidador. Asimismo, el niño puede experimentar terror cuando se ve expuesto a la violencia o amenazas dirigidas hacia algún ser querido o el cuidador tiene unas expectativas irrealizables con respecto a su conducta y lo castiga cada vez que no las alcanza.

**6.13. El aislamiento** lo constituyen aquellas acciones del cuidador que privan al niño de las oportunidades de establecer relaciones sociales. Por ejemplo, cuando lo encierra en un armario o en una habitación durante un espacio prolongado de tiempo o no le permite que se relacione con otros iguales o adultos.

**6.14. La explotación** hace referencia a conductas como las de asignar al niño/a la realización de trabajos, domésticos o no, que deberían ser hechos por los adultos y que interfieren de manera clara en las actividades y necesidades sociales y/o escolares del niño/a. También se explota al niño cuando se le mantiene en el hogar haciendo el papel de criado o realizando las funciones de los padres en vez de asistir a la escuela, se le obliga a que practique la mendicidad o a realizar tareas agrícolas o se le utiliza en otros trabajos de economía sumergida.

**6.15. El abandono emocional** se puede definir como la falta de respuesta persistente por parte del cuidador a las señales, expresiones emocionales y conductas de búsqueda de proximidad e interacción del niño/a. El cuidador se muestra desapegado, falto de implicación e interactúa con el niño sólo cuando es absolutamente imprescindible, no dando muestras de alegría o de satisfacción cuando se relaciona con él. El desinterés por el niño y su falta de disponibilidad emocional se manifiesta ignorando los intentos de interacción del niño/a o respondiéndole de un modo mecánico, sin caricias, besos o habla. 。



Según Ferreira “la violencia contra la mujer es una violencia intencional, de orden emocional, físico y sexual, perpetrada por el hombre con quien ella mantiene un lazo íntimo”.<sup>10</sup>

Para Corsi, la violencia conyugal es todo el comportamiento abusivo que se da al interior de una relación heterosexual adulta, que habitualmente comprende la unión libre u otra forma de cohabitación. El entiende por comportamiento abusivo todo aquello que por acción u omisión conlleva heridas físicas y/o psicológicas a otra persona.<sup>11</sup>

La violencia contra la mujer es definida como cualquier acto u omisión o conducta directa o indirecta durante la cual se inflige daño físico, sexual o mental por medio del engaño, seducción, amenaza, acoso, coacción o cualquier otro medio con el objetivo de humillar, herir la integridad física, mental o moral o de deteriorar la seguridad de la mujer, la estima de sí misma, su personalidad o su capacidad física, haciendo uso del abuso de poder en la relación.

La violencia contra la mujer toma diferentes formas y los agresores de las mujeres no utilizan solamente una de estas formas aisladas. El maltrato hacia la mujer conlleva a menudo varios tipos de violencia que se entrelazan entre ellas. Entre los diferentes tipos separadamente están:

**6.16. La violencia física:** la violencia física se basa sobre las creencias que tienen los hombres de que la mujer es de su propiedad personal y puede hacer con ella lo que le plazca.

La violencia física incluye acciones que al principio parecen aisladas, pero a medida que aumenta, las diferentes formas de violencia se entrelazan entre ellas. La violencia puede comenzar por una bofetada, halarle el pelo, torcerle los brazos, lanzarle objetos, pegarle puñetazos, tratar de estrangularla, darle patadas.

---

<sup>10</sup>Ferreira G., La mujer maltratada, Buenos Aires, Editorial Sudamericana, 1991.

<sup>11</sup>Corsi J., Violencia Conyugal, Argentina, Editorial Paidós, 1991



Las consecuencias pueden ser heridas leves o muy graves desde el punto de vista físico, tales como hematomas, fracturas, abortos, conmociones cerebrales, hasta la muerte de la mujer. Cuando hay homicidio, por lo general, este no ha sido previamente planificado como tal, el homicidio llega como una consecuencia fatal de los acontecimientos.

**6.17. Violencia sexual:** este tipo de violencia es ese del cual nunca se habla, puesto que la mujer maltratada tiene vergüenza y se siente humillada de hablar de la violencia sexual de la que ella es víctima. <sup>12</sup>

La violencia sexual es aquella que el hombre ejerce sobre la mujer con la finalidad de tener relaciones sexuales sin su consentimiento. El la obliga a realizar conductas sexuales no deseadas por la mujer, la acosa sexualmente, la denigra sexualmente, le critica su manera de hacer el amor, la compara con otras mujeres para hacerle sentir inferior y sin valía, la toma como un objeto sexual introduciéndole objeto en la vagina o violándola mientras ella duerme.

**6.18. Violencia psicológica:** es el tipo de violencia que es la más difícil de discernir, ya que presenta diferentes rostros. Ella puede ir desde los insultos verbales hasta la forma de violencia que se asemeja a la tortura psicológica infringida a los prisioneros de guerra. Sus consecuencias son también variadas puesto que ellas pueden producir pesadillas y flash back hasta experiencias de relación psicóticas.

Las formas de violencia psicológica comienzan a menudo por las acciones siguientes en contra de la mujer: insultarla, gritarle, amenazarla, acusarla, criticarla en su manera de ser o sobre su aspecto físico, desvalorizarla, ignorarla, no dirigirle la palabra, culpabilizarla, burlarse de ella, no tomar en cuenta sus necesidades afectivas, mostrarse indiferente frente a sus estados emocionales, ponerle apodos, tales como “loca” etc.

La violencia psicológica puede volverse un infierno para la mujer. Es lo que sucede cuando un hombre utiliza técnicas coercitivas que inducen regresiones psicológicas que hacen que la mujer pierda autonomía, que invierta el orden cronológico, que no le permita encontrar soluciones de manera creativa, que le permita hacer frente de manera adecuada a las situaciones compleja y

---

<sup>12</sup>Tendeschi R., Posttraumatic growth, Estados Unidos, Lawrence Earlbaum Associates, 1988.



estresantes, tales como las relaciones interpersonales o afrontar esas situaciones con frustración.

Las técnicas utilizadas pueden ir desde el debilitamiento de la mujer, primero por la incertidumbre del ataque, luego porque el hombre despierta a la mujer por la incertidumbre del ataque, luego porque el hombre despierta a la mujer a cada momento impidiéndole dormir, soñar, impidiéndole comer ni beber sin su consentimiento. El hombre cambia los horarios de comida para desorientar y generar confusión y ansiedad. Las amenazas de muerte son plan cotidiano, pero el objetivo no es matarlas, puesto que el hombre tiene como objetivo sembrar terror en la mujer de manera que ésta se quede en la incertidumbre de lo que podrá ocurrir.

Las consecuencias de este tipo de violencia pueden ser variables, pero en todo caso este tipo de maltrato deja cicatrices en el alma. Las mujeres que han sufrido este tipo de violencia experimentan, “experiencias psicóticas”.

**6.19. Violencia social:** ligada a los otros tipos de violencia, esta forma de violencia viene a reforzar a la regresión o la experiencia psicótica de las mujeres maltratadas. Ella consiste sobre todo en el aislamiento completo del mundo exterior. En esas condiciones, la sola figura con quien la mujer puede interactuar es su marido. Ella se vuelve dependiente de él en el ámbito de las necesidades relacionales pero también de las necesidades emocionales.

En este caso, el marido le prohíbe tener relaciones con su familia, amigos y amigas, vecinos, congregaciones, le prohíbe acompañarlo a los lugares que él frecuenta, ella se queda recluida en la casa. Nadie puede visitarla, llamarla o mandarle mensajes. De esta manera, el hombre se asegura que controla que la mujer no va a compartir con nadie y que con la única persona con la que sostiene relación es con él.

Todos los puentes hacia el exterior están cortados. La mujer pierde los puntos de referencia y se concentra sobre sí misma, culpabiliza su propio cuerpo de tener dolor. La dependencia emocional y relacional de la mujer se siente hasta el punto en que ella internaliza la figura del hombre maltratador, y es así que se comienza a quebrar la estructura psicológica de la víctima.



Esta internalización puede empujar a la mujer entrar en el ciclo perverso, es decir, la mujer se vuelve maltratadora. Ella ha internalizado a su agresor hasta el punto que ella no puede sentir cólera contra él, su cólera va a volcarse sobre sí misma y es así que puede aparecer la posibilidad de suicidio en las mujeres maltratadas.

**6.20. Violencia económica:** consiste en otra forma de control que se asocia a los otros tipos. Esta comprende la exclusión de la mujer de tomar decisiones financieras. El hombre controla sus gastos, no le da suficiente dinero para sus necesidades personales, le esconde información acerca de su salario.

Al mismo tiempo que le impide trabajar, recibir ayuda financiera de su familia, el hombre empuja a la mujer a vender sus bienes para aprovecharse de las ganancias. Esta violencia refuerza la dependencia, puesto que la mujer se encuentra desprovista desde el punto de vista económico. <sup>13</sup>

**6.21. Violencia del entorno:** tiene como objetivo dañar a la persona destruyendo las cosas más preciadas, valorizadas por ella. En este caso, el hombre destruye o lanza los objetos pertenecientes a la mujer. El mata o hiere a los animales domésticos de la mujer, quema o rompe la ropa de la mujer, bota sus pertenencias a la calle, le da patadas a las puertas, ventanas, rompe las cortinas, rompe fotos, documentos, cartas, recuerdos pertenecientes a la mujer.

Las consecuencias de estas destrucciones se ven por el efecto devastador de los mensajes implícitos, puesto que destruir o dañar los objetos de la casa es también destruir a la mujer de manera simbólica, con el mensaje implícito “esto es lo que te va a suceder si no haces lo que yo quiero”.

Los niños de familias disfuncionales crecieron sin haber escuchado mensajes importantes de sus padres tales como: “eres muy inteligente”, “estás haciendo un buen trabajo”, “gracias mi amor por tu ayuda”. Debido a ello al crecer se sienten abandonados, tienen baja autoestima y buscan la aprobación de otras personas para sentirse mejor consigo mismos. <sup>14</sup>

---

<sup>13</sup> Walker L., The Battered woman síndrome, New York, Springer, 1984.

<sup>14</sup> <http://www.cepvi.com/articulos/codependencia.shtml>



A veces su hambre de amor y aprobación son tan grande que al llegar a la adolescencia o a la adultez, están dispuestos a soportar cualquier cosa, con tal de recibir aunque sólo sean “migajas” de cariño y atención. <sup>15</sup>

La persona abusada se vuelve codependiente de su marido (el agresor), aún después de ser golpeada. Es frecuente escuchar esta frase: "Es que yo lo quiero tanto". Personas que llevan años soportando golpes dicen: "Yo no me separo porque lo quiero". Es imposible querer a una persona que te está tratando como si fueras un animal, eso es depender de esa persona.

Otro motivo por el cual algunas mujeres no se separan de este problema de codependencia, es que las anima la familia y lamentablemente la Iglesia, a permanecer con el abusador. Sobre todo la familia les aconseja que mantengan esa relación por "el bien de tus hijos". "¿Cómo vas a dejar a tus hijos sin padre?", les dicen.

La experiencia de la violencia en una generación aumenta la probabilidad de que la violencia aparezca en la segunda generación. Los adultos que han sido testigo de la violencia en sus familias durante su infancia o que han sido víctimas, tienen un cierto grado de afectación de acuerdo al estadio de desarrollo en el momento en que se produce la violencia.

Los individuos expuestos a actos violentos siendo muy jóvenes pueden ser afectados de una manera regresiva durante el resto de su vida.

Los niños que crecen siendo testigo de la violencia de su padre hacia su madre tienen más probabilidades de continuar con este comportamiento en su propio matrimonio, que los que han crecido en hogares no violentos.

El único factor que diferencia a las mujeres maltratadas de la que no lo son es la probabilidad de haber sido testigo de la violencia conyugal. La transmisión inconsciente de la violencia intergeneracional ha sido desarrollada a través de conceptos tales como los mandatos familiares, las lealtades inconscientes, el libro de los méritos, herencia y legados.

---

<sup>15</sup>[http://www.wikilearning.com/monografia/violencia\\_intrafamiliarlas\\_causas\\_de\\_la\\_codependencia/10753-](http://www.wikilearning.com/monografia/violencia_intrafamiliarlas_causas_de_la_codependencia/10753-)



La distribución de los roles al interior de una familia puede llevar a la parentalización de la niña, que de hecho asume responsabilidades inapropiadas para su edad. Un caso extremo de la parentalización, consiste pedirle a una niña de jugar un rol sexual de una adulta, en el marco de las relaciones incestuosas.

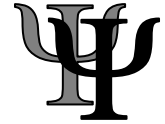
La mujer maltratada nace en una familia y hereda la carga de recomponer la familia a partir de alianzas de los dos linajes (paternal y maternal) a los cuales ella pertenece. Ella debe mantener la cohesión que se debe nutrir de esta herencia. El “contrato narcisista” corresponde a los deberes que la mujer deberá cumplir para tener la investidura que la familia le ha dado, a cambio, ella deberá retribuir a sus padres por los cuidados recibidos durante su infancia, a través de la perpetuación de la cadena generacional de violencia, asegurar la perennidad de la identidad familiar violenta. Ella deberá retomar y transmitir los enunciados de la historia familiar, a veces en detrimento de su propia coherencia psíquica. Las familias de las mujeres maltratadas han obtenido el mandato de pasar la cuenta a la generación siguiente y si la mujer maltratada no llega a romper con este mandato a través del reconocimiento de los méritos ella se arriesga a volverse una mujer maltratada con sus infantes y así perpetuar la cadena de violencia.

## **6.22. Codependencia**

La codependencia es una enfermedad que se manifiesta en la incapacidad para lograr participar en forma positiva en una relación.

Es una condición emocional, psicológica y conductual que se desarrolla como resultado de la exposición prolongada y la práctica de una serie de reglas opresivas, reglas que impiden la expresión abierta de los sentimientos, así como la discusión directa de los problemas personales e interpersonales.





El codependiente es aquella persona que ha permitido que su vida se vea afectada por la conducta de otra persona, y que está obsesionada tratando de controlar esa conducta. <sup>16</sup>

Es una condición específica que se caracteriza por una preocupación o una dependencia excesiva (emocional, social y a veces física) de una persona, lugar u objeto.

### **6.23. ¿Quiénes desarrollan codependencia?**

La codependencia puede ocurrir en cualquier persona que está en contacto con la adicción de otra persona, ya sea un familiar, amigo, compañero, pareja o cliente que sufra de adicción. Además existen otros desordenes de conducta y enfermedades que pueden generar codependencia, tales como la esquizofrenia, la violencia, el maltrato y las neurosis.

Toda persona expuesta a estos desórdenes, puede desarrollar codependencia. Muchas veces alguien que ha desarrollado codependencia por crecer en una ambiente disfuncional adictivo, no manifiesta grandes síntomas hasta que se casa o forma una relación de pareja. <sup>17</sup>

De acuerdo a Pía Melody, quien grafica la codependencia como un árbol en el que la sobreprotección, la negligencia, el abandono y el abuso son las raíces en que crece este. Dichas raíces son expresiones todas de la violencia o como ella lo llama de cuidado parental menos que nutricio.

El codependiente está atado a lo que le sucedió en su familia de origen y se siente internamente torturado por ello, aunque la mayoría de las veces no se da cuenta de lo que le está sucediendo. <sup>18</sup>

---

<sup>16</sup> Melody, Pat Fulton, Robert. Baron, Mary. The Meadows Family Program. Wickenburg, Arizona; 2003

<sup>17</sup> [www.adicciones.org/familia/rec\\_familiar.html](http://www.adicciones.org/familia/rec_familiar.html)

<sup>18</sup> Merle, A. Fossum. Marilyn, J. Mason. Familias adictas y abusivas en recuperación. Segunda Edición. México: pax; 2003.



## 6.24. ¿Quiénes son codependiente?

Son codependientes aquellas personas que han vivido con alcohólicos, drogadictos, jugadores, comedores compulsivos, fanáticos del trabajo, del sexo, criminales, adolescentes en rebelión, neuróticos u hombres violentos durante algún tiempo prolongado.<sup>19</sup> Se dice que la codependencia es una manera de satisfacer las necesidades, que no satisface las necesidades. Se hacen cosas incorrectas por los motivos correctos, quizá estas personas no puedan aprender la total salud mental, espiritual y emocional pero si conductas más sanas, pueden aprender a hacer las cosas de otra manera la mayoría de la gente quiere estar sana y vivir sus vidas lo mejor posible, pero no saben actuar de otra manera, no saben qué hacer. La mayoría de los codependientes han estado ocupados respondiendo a los problemas de otras personas y no han tenido tiempo para ocuparse de sus propios problemas.<sup>20</sup>

## 6.25. Manifestaciones de la Codependencia

- **Rescatador:** El que rescata a la gente, se hace cargo, cuida de sus responsabilidades en lugar de dejar que ellas lo hagan.
- **Perseguidor:** Es resentido, enojado; ya que ha ignorado sus propias necesidades y en su lugar se hizo cargo de las necesidades de los demás.
- **Víctima:** El que dice ser usado, no apreciado. Él ha ayudado a la gente y no le han agradecido.

Este triangulo y los papeles cambiantes de rescatador, perseguidor y victima son el proceso visible que atraviesa todo codependiente. Cambia el papel que desempeñan y sobrevienen cambios emocionales tan cierta y tan intensamente como si se estuviese leyendo un libreto. Pueden completar el proceso en segundos, experimentando tan sólo emociones ligeras al cambiar de papel. O bien les puede llevar años en completar el triangulo y engendrando así una explosión mayor. Pueden y muchos lo hacen, rescatar veinte veces en un día.<sup>20</sup>

---

<sup>19</sup>[www.vidahumana.org/vidafam/violence/libros.html](http://www.vidahumana.org/vidafam/violence/libros.html)

<sup>20</sup> Dr.Gonzalez Carrillo Roberto, Hernandez Allende Carmen, Triunfa Con Tu Pareja, Mexico, Librería Parroquial de Claveria.



## 6.26. Papeles dentro de la familia disfuncional

Se han señalado diversos papeles característicos dentro de una familia disfuncional que los hijos y los cónyuges van adquiriendo a lo largo de los años, y que dependerán tanto de la personalidad de cada uno como del lugar y el orden de los nacimientos.

**-Facilitador:** es la persona más cercana al enfermo o adicto y de la cual depende más. Generalmente es el cónyuge, los padres o los hijos de la persona más problemática. A medida que la enfermedad o adicción aumenta, el facilitador se va involucrando más y más, y comienza a reprimir o negar sus sentimientos propios para tomar las responsabilidades que el otro comienza a no cumplir y en esa forma lo suple. El facilitador compensa con su propia responsabilidad y control lo que al otro le falte.

**-El héroe o la heroína:** es aquel que ve y oye lo que pasa en la familia y empieza a sentirse responsable por el dolor de ella. El héroe hace esfuerzos para mejorar las cosas y trabaja constantemente para cambiar la situación. A medida que la enfermedad progresa, experimenta que no posee una base firme y empieza a sentirse inadecuado. Este sentimiento está bien escondido bajo el aparente "éxito". Su papel es el de proveer dignidad y estima al sistema.

**-El chivo expiatorio:** es el más visible al público. Él ha aprendido que en la familia no es compensado por lo que es, sino por lo que haga; pero como no quiere trabajar duro como el héroe para probar su valor, se retira de la familia y busca sentirse bien perteneciendo a otro lugar. Debido a la cantidad de ira reprimida que almacena por tener que retirarse, a menudo capta mucho la atención por las formas destructivas en que realiza esa retirada. Frecuentemente huye de la casa, rehúsa ser parte de la familia, se embaraza, usa drogas, ingiere alcohol en exceso, etc. Su papel es de atraer hacia sí mismo la atención de la familia.



**-El aislado o silencioso:** es el que a ha aprendido a no establecer relaciones cercanas con la familia. Pasa mucho tiempo solo o trabajando calladamente. Es el papel más seguro y el que no causa problemas para sí mismo o para los demás. La mayoría de las veces la gente no lo nota, porque no se le da ninguna atención, ni negativa ni positiva; sólo están ahí. Sufre mucho y se siente muy solo. Su papel es de ofrecer alivio a la tensión; actúa en tal forma para que la familia no tenga que preocuparse por ese niño.

**-La mascota:** es el que trae algo de diversión a la familia. Nadie lo toma demasiado en serio, aunque es inteligente. Resulta agradable estar cerca de él. Usa el encanto y el humor para sobrevivir en este doloroso sistema familiar. Su papel es también disminuir la tensión y brindar diversión a la familia.

## 6.27 Patrones de Interacción

**Fusión:** son dos personas que no se relacionan, se funden. Ninguna puede crecer y ver la vida con perspectiva, se estancan, porque una depende de la otra en tal forma que no saben vivir por sí mismas.

**Independencia:** las personas en esta relación van cada una por su lado. No hay interés en comunicarse y se podría asegurar que la relación no existe; hay demasiado espacio entre ellas y sus intereses y metas son distintos.

**Dependencia:** en esta relación existe espacio entre las dos personas; no están fundidas en una sola. Sin embargo, hay dificultad para guardar el equilibrio y la estabilidad, así como la satisfacción en la relación.

**Codependencia:** una persona se hace cargo de la otra. Es muy dolorosa esta relación para ambas, ya que de alguna manera la que se hace responsable se enoja por tener que hacerlo, y aquella que depende, pone toda la responsabilidad en la primera.

**Interdependencia:** esta es la relación ideal. Existe espacio en la unión. Cada quien se da el derecho de ser quien es. Se buscan mutuamente, pero al mismo tiempo se permiten "ser". Cada uno aporta a la relación su riqueza y ambos maduran, crecen y se enriquecen mutuamente.



**Relación de Desprendimiento:** en esta relación, una de las personas está sana y es libre de ser quien es y deja a la otra serlo a su vez. La primera se hace responsable de sí misma, y aunque da lo que puede, no toma sobre sí la responsabilidad de la otra persona. Esta es la relación que todos podemos tener, aunque los que tengamos cerca (cónyuges, padres, hijos, hermanos), no quieran ser libres, o no puedan o no quieran cambiar.

### **6.28 Síntomas Nucleares de la Codependencia**

La codependencia se refleja en dos áreas clave de la vida: la relación con uno mismo y la relación con otras personas. La relación con uno mismo es la más importante, porque cuando uno tiene una relación respetuosa y afirmativa consigo mismo, las relaciones con los otros se vuelven automáticamente menos disfuncionales y más respetuosas y afirmativas.

Los sistemas familiares abusivos, disfuncionales, menos-que-nutricios, crean niños que se convierten en codependientes. En nuestra cultura la creencia intrínseca de que hay un cierto tipo de cuidado parental “normal”, contribuye a que sea más difícil enfrentarse a la codependencia.

Para afrontar la codependencia es necesario que los codependientes empiecen a cambiar algunos pensamientos, emociones y conductas que sabotean sus vidas y para esto deben de conocer los síntomas nucleares de la codependencia.

**Síntoma nuclear 1:** Dificultad para experimentar niveles apropiados de autoestima.

La autoestima sana es la experiencia interna de que uno tiene valor como persona. Las personas sanas saben que son valiosas aunque cometan un error, en esas circunstancias, los individuos sanos pueden experimentar sentimientos como culpa, miedo, ira y dolor, pero su autoestima sigue intacta.



Los codependientes tienen dificultad con la autoestima en uno o dos extremos del espectro. En un extremo, la autoestima es baja o inexistente: se piensa que uno vale menos que los otros. En el extremo opuesto hay arrogancia y grandiosidad: se piensa que uno es alguien especial y superior a las otras personas.

La autoestima baja se origina cuando los niños empiezan por aprender la autoestima de sus principales cuidadores. Pero los principales cuidadores transmiten el mensaje verbal o no verbal de que el niño es “menos que”. Cuando el niño llega a la adultez, es casi imposible que estas personas criadas con mensajes “menos que” sean capaces de generar desde dentro el sentimiento de que tiene valor.

El origen de la arrogancia y la grandiosidad surge de una de dos situaciones distintas. En la primera, el sistema familiar les enseña a los niños a encontrar defectos en los otros, el niño aprende a considerar que los otros son inferiores a él. Estos niños pueden ser criados y avergonzados excesivamente por los cuidadores, pero por lo general superan la sensación resultante de ser “menos que” juzgando y criticando a los otros.

Por otro lado, algunos sistemas familiares disfuncionales les enseñan a los niños que ellos son superiores a las otras personas, con lo cual les inculcan una sensación de poder. Este tipo de trato se denomina abuso de “la entrega de poder”, estos niños se crían con una falsa sensación de superioridad sobre los otros en lo relativo al valor y al mérito, y esa sensación sabotea sus relaciones.

Si los codependientes tienen algún tipo de estima, no es autoestima, sino lo que Pía Mellody llama estima exterior. La estima exterior se basa en cosas externas como: su apariencia, el dinero que ganan, el coche que tienen, el empleo que tienen, el desempeño de sus hijos, los títulos que han obtenido, lo poderoso e importante que es el cónyuge.

El problema de la estima exterior es que su fuente está fuera del individuo, y por lo tanto es vulnerable a cambios que están más allá del propio control.



## **Síntoma nuclear 2: *Dificultad para establecer límites funcionales.***

Los sistemas de límites son “vallas” invisibles y simbólicas que tienen tres propósitos:

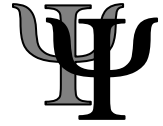
- Impedir que la gente penetre en nuestro espacio y abuse de nosotros.
- Impedimos a nosotros entrar en espacios de otras personas y abusar de ellas.
- Proporcionarnos un modo de materializar nuestro sentido de “quienes somos”.

Los sistemas de límites tienen dos partes: la externa y la interna. Nuestro límite externo nos permite escoger la distancia respecto de otras personas, y autorizarles o negarles autorización para que se nos acerquen. También impide que con nuestro cuerpo le hagamos daño al cuerpo de otros. A su vez la parte externa del sistema de límites se divide en: física y sexual. La parte física de nuestro límite externo controla la proximidad con respecto a nosotros que le permitimos a otras personas, y el hecho de que puedan tocarnos o no. Nuestro límite sexual controla la distancia y el contacto sexual.

El límite interno protege nuestros pensamientos, sentimientos y conducta, y los mantiene funcionando. Cuando utilizamos nuestro límite interno, podemos asumir la responsabilidad por nuestros pensamientos, sentimientos y conducta. También sirve para no sentirnos responsables de los pensamientos, sentimientos y conductas de otros.

Una persona que sin límites no advierte los límites de otros ni es sensible a ellos. Esa persona que transgrede los límites de los otros y se aprovecha de éstos se denomina “ofensor”. Un “ofensor grave” es un abusador flagrante, como quienes golpean a sus hijos o atacan a sus esposas sexualmente o a los hijos y amigos.

Los límites deben enseñarse pues los niños muy pequeños no tienen límites, ningún modo interno de protegerse del abuso de los otros, o de ser abusivos con ellos. Los padres tienen que hacerle ver al niño su propia conducta



abusiva. Es esta protección y este señalamiento lo que permite que el niño, cuando llegue a la adultez, tenga límites sanos y firmes, pero flexibles.

Las personas que han crecido en hogares disfuncionales suelen padecer distintos tipos de deterioro de los límites, y no están suficientemente protegidos o bien están protegidas en exceso. Del cuidado parental menos-que-nutricio resultan cuatro tipos básicos de deterioro:

- Ausencia total de límites o límites inexistentes: estas personas no advierten en lo absoluto que están siendo objeto de un abuso o que ellas mismas son abusivas. Les cuesta decir que no o protegerse. Permiten que los otros se aprovechen de ellas en términos físicos, sexuales, emocionales o intelectuales, sin un claro conocimiento de que tienen derecho a decir “basta, no quiero”. Un codependiente sin límites no sólo carece de protección, sino que tampoco puede reconocer el derecho de otra persona a tener límites con él.
- Límites dañados: el sistema de límites dañados presenta “agujeros”. A veces, o con ciertos individuos, las personas con límites dañados pueden decir que no, establecer límites y cuidar de si mismos. En otros momentos, o con otras personas, les resulta imposible hacerlo. Además, las personas con límites dañados sólo se dan cuenta en parte de que los otros tienen límites. Con ciertos individuos, en ciertas circunstancias, suelen ser ofensores.
- Un sistema de muros: pretende reemplazar los límites intactos, y suele estar constituido por cólera y miedo. Las personas que usan un muro de cólera comunican, de manera verbal o no verbal, el mensaje de que “si te acercas a mi o dices algo sobre esto o aquello, explotare, quizás te golpee o te grite, de modo que cuidado”. Quienes emplean un muro de miedo se apartan de los otros para estar seguros y si son obligados a participar en alguna actividad, emiten el mensaje de “no te acerques a mi, o me desmoronare”. Las otras dos clases de muros son el muro de silencio y el muro de palabras. La persona que emplea el muro de silencio se queda callada, y no emite un campo energético de emociones como el individuo que emplea el muro de cólera o de miedo.





Trata de pasar inadvertida, y comienza a observar lo que sucede en lugar de participar. Los que usan el muro de la palabra a menudo hablan sin detenerse, incluso cuando alguien intenta intervenir educadamente en la conversación.

También es muy común que una persona pase, en cualquier momento, de un tipo de muro a otro, aunque siempre manteniéndose invulnerable detrás de las paredes.

- Oscilaciones entre muros y ausencia de límites: por lo general este movimiento se produce primero cuando un codependiente que utiliza muros se arriesga a salir y ser vulnerable. Y entonces, comprende que está demasiado indefensa porque no tiene límites. El codependiente expuesto siente este malestar y rápidamente se repliega de nuevo, amparándose en los muros que le brindan protección. Lo lamentable de los muros es que, aunque brindan un amparo sólido, no permiten la intimidad, y dejan al codependiente aun más aislado y solitario.

El origen de los límites disfuncionales es el sistema familiar en el que es criado.

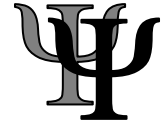
### **Síntoma nuclear 3:** Dificultad para asumir la propia realidad.

Los codependientes manifiestan a menudo que no saben quiénes son. Esta queja está directamente relacionada con la dificultad para asumir y poder experimentar su propia realidad. Para poder experimentarse uno mismo hay que tomar conciencia de la realidad y conocerla. Esta realidad tal como la define Pía Melody, tiene cuatro componentes:

1. El cuerpo: lo que parecemos, y cómo funciona nuestro cuerpo.
2. El pensamiento: cómo damos sentido a los datos recogidos.
3. Los sentimientos: nuestras emociones.
4. La conducta: lo que hacemos o no hacemos.

Estas cuatro partes de nuestras vidas conforman la realidad. A los codependientes les cuesta asumir todas o algunas partes de estos componentes, en los términos siguientes:

- El cuerpo: tienen dificultad para “ver” con exactitud su aspecto, o para tomar conciencia de cómo funciona su cuerpo.



- El pensamiento: les cuesta reconocer sus pensamientos y, si lo hacen, les cuesta comunicarlo. También interpretan de modo falaz los datos que recogen.
- Los sentimientos: les resulta difícil reconocer lo que sienten, o experimentan emociones abrumadoras.
- La conducta: tienen dificultad para tomar conciencia de lo que hacen o no hacen, o bien, si son conscientes tienen dificultad para asumir su conducta y sus consecuencias sobre los otros.

El hecho de no poder asumir la propia realidad se experimenta en dos niveles:

- El nivel A: es el menos disfuncional y es el siguiente; “Sé cuál es mi realidad, pero no lo diré. Oculto mi realidad a otras personas, por miedo a ser inaceptable”.
- El nivel B: es el más disfuncional y es el siguiente; “No sé cuál es mi realidad”. La vida en el nivel B es un delirio, puesto que no hay ninguna experiencia sólida de lo que mi realidad es realmente.

El origen de la dificultad para asumir la propia realidad se da cuando los niños que viven en sistemas familiares son ignorados, atacados o abandonados por su realidad, entonces aprenden que no es adecuado o seguro expresarlo. Es probable que, como adultos codependientes, tengan más tarde dificultades para experimentar y asumir su realidad.

**Síntoma nuclear 4:** Dificultad para reconocer y satisfacer las propias necesidades y deseos.

Todos tenemos necesidades básicas y deseos individuales que es nuestra responsabilidad satisfacer.

Se le llaman necesidades a lo que se requiere para sobrevivir. Todas las personas, tanto los niños como los adultos, tienen “necesidades con dependencia”. La diferencia entre las necesidades con dependencia entre el niño y el adulto consiste en que, el niño obtiene inicialmente satisfacción gracias a los padres, y en el curso del crecimiento se le va enseñando a



tenerlas por sí mismo. Un adulto ya tiene la responsabilidad de saber cómo abordar cada necesidad y de pedir ayuda cuando es preciso que la tenga.

En cuanto a los deseos se dividen en dos: pequeños los cuales son preferencias, cosas que son impredecibles, pero que nos brindan placer (deseo una camisa), y los grandes deseos que le dan a nuestra vida una dirección general y nos aportan realización (deseo ser médico).

Los codependientes presentan cuatro categorías de la dificultad para reconocer y satisfacer estas necesidades y deseos, las cuales las aprendieron en su niñez y estas son:

- a. Demasiada dependencia: estas personas conocen sus necesidades y deseos, pero siempre están esperando que los otros se hagan cargo de satisfacerlas. Este patrón de conducta lo aprendieron en su niñez cuando sus padres o tutores les atendían todas sus necesidades y deseos, en lugar de enseñarle a preocuparse por sí mismo a satisfacerse.
- b. Antidependencia: estas personas reconocen que tienen necesidades y deseos, pero tratan de satisfacerse por sí mismos, y son incapaces de aceptar la ayuda u orientación de algún otro. Prefieren carecer de las cosas necesarias o deseadas, antes de ser vulnerables y pedir ayuda. Esto lo aprenden cuando en su niñez expresaba sus necesidades o deseos y eran atacados por su progenitor o su tutor y de este modo aprendió que si pide ayuda el resultado puede ser el maltrato. Por lo tanto cuando son adultos no piden ayuda, y como nadie les enseñó hacer las cosas a menudo hacen intentos inadecuados que los dejan frustrados y quedan insatisfechos.
- c. No perciben necesidades ni deseos: aunque tienen necesidades y deseos no son conscientes de ellos. Y esto es aprendido en la niñez cuando sus cuidadores ignoraron sus necesidades y deseos, por lo tanto no tuvieron conciencia de que las tienen. De adultos, a menudo trabajan con empeño para atender a otros, sin prestarse la menor atención a sí mismos. Ocasionalmente estas personas esperan que los otros



- d. procedan con reciprocidad y cuiden de ellos. Después suelen enojarse cuando esto no sucede.
- e. Confundo necesidades con deseos: saben lo que quieren, y lo obtienen, pero no saben qué es lo necesitan. A menudo estas personas son provenientes de familias pudientes, en la que los padres no satisfacen las necesidades infantiles de interacción, pero tienen todas las cosas materiales que puedan querer o que expresen el deseo de conseguir, por lo que terminan confundiendo las necesidades con deseos.

**Síntoma nuclear 5:** Dificultad para experimentar y expresar la realidad con moderación.

No saber ser moderado es el síntoma más visible de la codependencia. Los codependientes no comprenden lo que es la moderación. Son personas que están totalmente comprometidos o totalmente desapegados, son totalmente felices o totalmente desdichados. Este síntoma tiene manifestaciones en los cuatro ámbitos de la realidad:

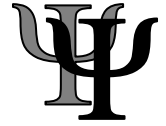
- El cuerpo: muchos codependientes se visten sin mesura. En un extremo están los que ocultan su cuerpo con la ropa abolsada, desde la garganta hasta los pies, o llevando prendas impersonales que nadie repara en ellos. En el otro extremo están los que visten de un modo tan llamativo que atraen la atención de todos, o usan prendas tan ajustadas que revela el cuerpo con toda claridad.
- El pensamiento: los codependientes piensan en términos de blanco o negro, correcto o incorrecto, bueno o malo; reconocen muy pocas veces zonas grises. En las relaciones, suelen besarse en la creencia de “Si no estás completamente de acuerdo conmigo, estas totalmente contra mí”.
- Los sentimientos: estas personas tienen dificultad en saber lo que sienten y cómo expresarlo. Les cuesta mucho expresarlo con moderación, sus emociones son débiles o inexistentes, o bien presentan un carácter explosivo o angustioso. Pueden experimentar cuatro tipos de realidad emocional:



- La realidad de los sentimientos adultos: es una respuesta emocional auténtica y madura al propio pensamiento. Estos sentimientos son por lo general moderados y determinan que uno se sienta centrado dentro de sí mismo.
- La realidad de los sentimientos inducidos por otro adulto: en las personas funcionales, los sentimientos inducidos por otro adulto resultan de un proceso denominado “empatía”. No obstante, el problema se plantea cuando hacemos nuestro los sentimientos, y quedamos abrumados por sus sentimientos, lo que le sucede a menudo a los codependientes.
- Sentimientos congelados de la niñez: experimentar muy poca emoción, o ninguna, sólo brinda una seguridad aparente. Una razón de que se produzca esta insensibilización es que los sentimientos suscitados en un niño durante su maltrato son tan abrumadores y desdichados que la criatura “congela” por completo su mundo emocional para poder sobrevivir. Otra razón es que el niño haya sufrido ataques físicos, verbales o de ambos tipos, por tener sentimientos o exteriorizarlos.
- Sentimientos transportados de niño a adulto: los niños también absorben sentimientos tales como la vergüenza, la ira, el miedo y el dolor del adulto que los maltrata. Estos sentimientos permanecen dentro del individuo hasta la adultez, y se los denomina sentimientos “transportados”, porque se carga con ellos desde la infancia.
- La conducta: entre las conductas extremas de los codependientes se cuenta el confiar en todos o en nadie, y el permitir que todos se le acerquen o no permitirselo a nadie.

### **6.29 Como los Síntomas Sabotean Nuestras Vidas**

- Control negativo: nos damos permiso para determinar la realidad de otro, poniéndola al servicio de nuestra propia comodidad. La frustración y confusión de los codependientes proviene primariamente de los intentos que hacen por controlar la realidad de otras personas, y de permitir que la realidad de estas los controle a ellos.



- Resentimiento: tenemos necesidad de devolver los golpes o castigar a alguien por las heridas percibidas en nuestra autoestima que nos hacen avergonzarnos de nosotros mismos.
- Espiritualidad distorsionada o inexistente: nos cuesta experimentar nuestra conexión con un poder más grande que nosotros mismos.
- Evitación de la realidad: empleamos adicciones, enfermedades físicas o mentales para no hacer frente a lo que nos sucede a nosotros y a otras personas importantes de nuestra vida.
- Deterioro de la capacidad para sostener la intimidad: nos cuesta comunicar a otros lo que somos, y escucharlos cuando ellos nos comunican lo que son, sin obstaculizar su comunicación ni interferir en el contenido de ésta.



## VII. DISEÑO METODOLÓGICO.

**7.1 Tipo de Estudio:** Analítico de Corte Transversal.

**7.2 Área de Estudio:** El Estudio se realizó en el Municipio de León, el cual cuenta con una población de 174.051 habitantes aproximadamente, ubicado en el occidente del país a 93 Km. de la capital Managua, León se caracteriza del resto del país por ser una ciudad universitaria, por su cultura y arquitectura colonial, el cual está en constante desarrollo y crecimiento poblacional dando orígenes a nuevos barrios y repartos, siendo nuestro lugar de interés el Reparto El Esfuerzo de la Comunidad, ya que existen estudios realizados en donde se han registrado un cierto índice de violencia, por lo cual observamos que nos era factible realizar nuestro estudio investigativo, este reparto se ubica al sur oeste del barrio Sutiaba, cuenta con una extensión territorial de 123.580.813 M2, al norte limita con la Reparto Austria Central, al sur limita con la Comarca el Almendro, limita al oeste y al este con áreas verdes, cuenta con 287 casas en total, siendo así su cantidad poblacional de 691 habitantes de los cuales 312 son mujeres de 18 a 45 años de edad.

**7.3 Población de Estudio:** La Población que utilizamos para este estudio fueron 150 mujeres con edades comprendida de 18 a 45 años de edad residentes del Reparto El Esfuerzo de la Comunidad, del municipio de León Urbano.

**7.4 Calculo de la Muestra:** La muestra estuvo constituida por **37** mujeres del municipio de León residentes del Reparto El Esfuerzo de la comunidad, a partir de una población de 150 mujeres que sostienen una relación de pareja entre 18 y 45 años de edad, con un nivel de confianza del 95%, una proporción esperada del 50%, y una precisión del 5%, con un efecto de diseño del 1.2, Para designar el tamaño de la muestra se utilizó el programa estadístico **EPI-DATA** (Programa para análisis epidemiológico de datos tabulados, versión 3.1)



**7.5 Muestreo:** Dado que se cuenta con un marco muestral de las mujeres que sostienen una relación de pareja entre 18 y 45 años de edad a ser seleccionado se determinó que el tipo de muestre conveniente para este estudio fuera “**Aleatorio Simple probabilístico**”

### **7.6 Criterios de Inclusión**

- Que acepte participar al Estudio.
- Residente del Reparto El Esfuerzo de la Comunidad por más de un año.
- Mujeres con un rango de 18 a 45 años de edad.
- Mujeres que viven algún tipo de violencia.
- Mujeres que sostienen una relación de pareja.

### **7.7 Metodología**

#### **-Instrumento de Recolección de información.**

Para obtener la información que se analizó para dar respuesta a los objetivos planteados se aplicaron dos instrumentos: El **primer instrumento**, de Codependencia es un test validado, elaborado por los grupos de autoayuda, el cual está compuesto por 34 preguntas la cual mide la codependencia a la violencia de las mujeres que sostienen una relación de pareja. Para su análisis se tomara como parámetro que toda mujeres que responda más de 5 preguntas positivas serán diagnosticada con características a la dependencias hacia a violencia.

**El segundo** fue un instrumento estructurado y construido por nosotras, el cual fue piloteado con el objetivo de efectuar la validación del instrumento, y la consistencias en las preguntas elaboradas, la validación se realizó en el reparto Héroes y Mártires ubicado a cuatrocientos metros al Sur Oeste del Barrio Fundeci, seleccionado, porque este cumple con características similares a las de nuestra área de estudio. Se aplicaron 20 instrumentos a mujeres que tienen condiciones de vida similares a nuestra muestra sujeta a investigación. Las preguntas que presentaron inconsistencia en el pilotaje fueron reestructuradas





con la finalidad de obtener los datos que dieron las respuestas a los objetivos planteados de forma clara y entendible.

El instrumento está compuesta por un total de 65 preguntas, divididas en 5 acápites los cuales miden: **Características socio-demográficas, violencia física, Violencia sexual, violencia psicológica la cual tiene los componentes de** (Abuso emocional, abuso social, abuso económico), y **causa que generan dependencia** constituida por (Seno familiar, relaciones interpersonales, autoestima y estado de ánimo).

#### **-Proceso de recolección de información**

El proceso de recolección de información estuvo bajo nuestra supervisión y ejecución, inicialmente visitamos cada unas de las casas del reparto Esfuerzo de la Comunidad, se elaboramos un censo caracterizando a cada hogar, tomándose en cuenta hogares donde existen mujeres que sostienen una relación de pareja, inicialmente aplicamos el instrumento de **CODEPENDENCIA**, para luego aplicar el instrumento que mide las condiciones y factores de violencia únicamente a las personas que sean positivas en el primer instrumento (Codependencia).

#### **7.8 Técnica de Análisis**

A los datos obtenidos se analizaron mediante métodos descriptivos, cruces de variables y modelos de regresión logística multivariado ajustado a la edad, para determinar factores influyentes en la codependencia, esto se realizó en el programa estadístico SPSS Versión 15 (Statistical Package for Social Sciences), se utilizaron medidas de análisis como OR, y Valor de P, Cabe recalcar que un OR mayor de 1 manifiesta que existe riesgo de presentar codependencia, y un valor P por debajo de 0.05 es estadísticamente significativo y un valor P por encima de 0.05 no es significativo.

#### **7.8 Consideraciones Éticas.**

El presente trabajo será evaluado por el comité de ética de la **Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-UNAN-LEON**, solicitamos consentimiento



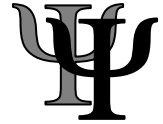
a las mujeres del municipio de León residentes del Reparto El Esfuerzo de la Comunidad seleccionados en el estudio, así mismo les explicamos a los

participantes los objetivos del estudio, se le explicó la confidencialidad de su participación así como de sus respuestas, de igual manera elaboramos consentimiento informados en el cual solicitamos la firma de autorización a la personas seleccionados donde aclara la voluntariedad de la participación.



## VIII. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

<b>VARIABLES</b>	<b>CONCEPTO DE LA VARIABLE</b>	<b>INDICADORES</b>
Violencia	La violencia contra la mujer es definida como cualquier acto u omisión o conducta directa o indirecta durante la cual se inflige daño físico, sexual o mental por medio del engaño, seducción, amenaza, acoso, coacción o cualquier otro medio con el objetivo de humillar, herir la integridad física, mental o moral o de deteriorar la seguridad de la mujer, haciendo uso del abuso de poder en la relación.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Violencia física</li><li>• Violencia sexual</li><li>• Violencia psicológica</li><li>• Violencia social</li><li>• Violencia económica</li><li>• Violencia del entorno</li></ul>
Efectos en la vida adulta (Codependencia)	Es una condición específica que se caracteriza por una preocupación y una dependencia excesiva (emocional, social y a veces física), de una persona, lugar u objeto.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Excesiva responsabilidad con los demás.</li><li>• Sentirse atrapado en relaciones.</li><li>• Buscar personas necesitadas para ayudarlas.</li><li>• Complacer a otros en lugar de sí mismo.</li></ul>
Características socio demográfica	Son datos pertenecientes a una sociedad, que sirven para caracterizar una comunidad	<ul style="list-style-type: none"><li>• Edad</li><li>• Sexo</li><li>• Religión</li><li>• Lugar de procedencia</li><li>• Estado civil</li></ul>



## IX. RESULTADOS

### Datos Generales

Se determinó que el 67.6 % de las mujeres participantes en el estudio se encontraban en el rango de edad de 18 a 30 años, a diferencia del 32.4% que estaban en el rango de edad de 31 a 44 años respectivamente, la religión que más predominó fue la católica con el 81.1%, seguida por la evangélica con el 18.9%, en relación al estado civil de las mujeres en estudio 67.6% eran acompañadas a diferencia del 32.4% que eran casadas, por su parte el 89.2% tenían de 1 a 4 hijos a diferencia del 10.8% que tenían entre 5 a 7 hijos, así mismo se encontró que el 83.8% eran ama de casa y en menor porcentaje tenían trabajo(educadora, facilitadora) con el 16.2%, en relación a la escolaridad se encontró que el 62.2% de las mujeres tenían educación de primaria y el 37.8% de secundaria.

(Ver Tabla No 1)

### Prevalencia Codependencia

Después de aplicar el test psicológico que mide la codependencia de las mujeres que habitan en la comunidad esfuerzo de la comunidad se determinó que el 81.1% de ellas presentan estas características, a diferencia del 18.9% que no lo presentan (Ver tabla No 2)

### Tipos de Violencia

En relación a los diferentes tipos de violencia que sufren las personas se encontró que 27% de las mujeres sufrían violencia física, el 10.8% violencia sexual, el 45.9% sufrió de algún tipo de abuso emocional, el 37.8% de abuso social, en mayor porcentaje el 48.6% sufrió abuso económico, el 21.6% sentían que vivían en un seno familiar inadecuado, el 56.8% estaba viviendo relaciones interpersonales inadecuadas, el 48.6% tenía una autoestima inadecuada y el 45.9% presentó estado de ánimo no adecuado.(Ver tabla No 3)

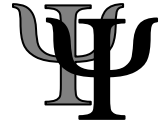


### **Causas que generan dependencia**

De acuerdo al modelo explicativo “**Codependencia**”, se determinó que las mujeres en el rango de edad de 18 a 30 años de edad tiene 2.3 más riesgo de desarrollar codependencia en comparación con el grupo de edad de 31 a 44

años, por otro lado las que profesan la religión católica tiene 2.5 mas riesgo de presentar codependencia en comparación con lo que practican la religión evangélica, en relación a nivel escolar, las mujeres que tiene un nivel de educación de primaria tiene 3.6 más riesgo de presentar codependencia en comparación con las que tiene un nivel de secundaria, por otra parte las mujeres que tiene de 4 a mas hijos tiene 1.2 más riesgo de tener codependencia en comparación con las que tiene entre 1 a 3 hijos.

En relación a la violencia física se determino que las mujeres que sufrieron violencia física tiene 1.2 más riesgo de presentar codependencia en comparación con las que no sufrieron violencia, de igual manera las personas que tenían un seno familiar inadecuado en familia de origen tienen 4 veces más riesgo de desarrollar la codependencia en comparación con las que tenían un seno familiar adecuado, en relación al abuso social se determino que las mujeres que presentaron este abuso tenían 3.9 más riesgo de presentar la codependencia en comparación con la que no presentaron abuso social, al analizar el abuso económico sufrido por las mujeres se encontró que las que sufrían este tipo de abuso tenían 3.2 más riesgo de tener codependencia en comparación con las que no sufrieron este tipo de abuso en especial, con respecto a las relaciones interpersonales que sostenían las mujeres se termino que las que sostenían relaciones interpersonales inadecuadas tenían 4.2 más riesgo de tener codependencia en comparación con las que tenían una relación interpersonal adecuada, en relación al factor autoestima inadecuada las mujeres que las presentan tiene 2.4 más riesgo de desarrollar la codependencia en comparación con las mujeres que tienen una autoestima adecuada y en relación al estado de ánimo inadecuado que tenían las mujeres en estudio se determino que tenían 1.1 más riesgo de ser codependiente en comparación con las mujeres que tenían un estado de ánimo adecuado.



## IX. DISCUSION

La codependencia se define como una serie de patrones de conducta disfuncionales, precedidos por pensamientos e ideas mal adaptadas en relación a la forma y manera de relacionarnos interpersonalmente, y que, de igual manera, producen dolor en la persona. Asimismo, se repiten de manera compulsiva y constante, como respuesta a una relación enferma y alienante, con un adicto activo.

La codependencia en mujeres permite que su vida se vea afectada por la conducta de otra persona, y que esté obsesionada tratando de controlar esa conducta. Es una condición específica que se caracteriza por una preocupación o una dependencia excesiva (emocional, social y a veces física) de una persona, lugar u objeto.

De acuerdo a Pía Mellody, quien grafica la codependencia como un árbol en el que la sobreprotección, la negligencia, el abandono y el abuso son las raíces en que crece este. Dichas raíces son expresiones de todas de las violencias. Esta teoría confirma los resultados encontrados en nuestra investigación donde refleja de forma categórica como influye de manera directa los tipos de violencia física, abuso social, económico, seno familiar inadecuado en familias de origen, relaciones interpersonales inadecuada, autoestima bajas y estado de ánimo inadecuado en las mujeres para desarrollar codependencia de forma directa.

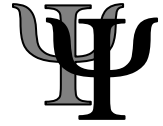
Los hallazgos encontrados en nuestra investigación demuestran como las mujeres jóvenes, el pertenecer a la religión católica, tener niveles de educación bajos y el tener un número elevado de cantidad de hijos son indicadores de riesgo para que estas mujeres desarrollen esta enfermedad. Estos resultados son compartido por María Esther B. y Otras, en su libro Quiero ser libre señala como los diversos papeles característicos dentro de una familia disfuncional, como en los hijos y los cónyuges van adquiriendo a lo largo de los años, y que



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-León  
Facultad de Medicina,  
Escuela de Psicología.



dependerán tanto de la personalidad de cada uno como del lugar y el orden de los nacimientos permite desarrollar esta enfermedad en particular.



## **X. CONCLUSIONES.**

La juventud, la religión, y la baja educación provoca un visión erróneo sobre el papel que desarrolla las mujeres en la familia, lo que ocasiona consecuentemente codependencia.

- Las mujeres del reparto El Esfuerzo de la Comunidad presenta un elevado nivel de codependencia, influenciados por diferentes factores como violencia en sus diferentes expresiones, baja autoestima.
- Las mujeres que presentan codependiente tienden a ser más dependiente debido a la presencia de autoestima inadecuada.
- El número de hijo influye directamente en el nivel de codependencia que posee la mujeres, esta conclusión es proporcional, a menor cantidad de hijos, mayor codependencia.
- La codependiente no sólo trasmite dificultad con parejas afectivas, sino con amistades, el trabajo y su interacción social en general





## XI.RECOMENDACIONES

### **A la asociación Mary Barreda:**

1. Realizar grupos terapéuticos en el Reparto Esfuerzo de la comunidad, sobre Codependencia.
2. Realizar talleres de codependencia al personal del área de psicología de los centros de salud de la ciudad de León, en especial al centro de Sutiaba.
3. A través del psicólogo de la asociación poner en contacto a los hombres del reparto con la red de hombres contra la violencia, para realizar grupos terapéuticos, en donde trabajen el manejo de la ira.
4. Realizar grupos terapéuticos para niños, en donde se trabaje el tema de la violencia.
5. Hacer talleres en el reparto para las mujeres en donde se aborde autoestima.
6. A través de la psicóloga hacer un seguimiento individual, en donde las mujeres puedan trabajar su historia personal.



## XII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pia Mellody, Andrea Wells Miller y J. Keith Mille, La codependencia.
2. ICAD. Adicción/Codependencia. La prensa.Nicaragua, 2003
3. <http://www.psicologiaonline.com/colaboradores/paola/violencia/index.htm>
4. Ellsberg MC et al. Candies in hell: women's experience of violence in Nicaragua. *Social Science and Medicine*, 2000, 51:1595–1610.)
5. Morrison AR, Orlando MB. Social and economic costs of domestic violence: Chile and Nicaragua.En: Morrison AR, Biehl ML, eds. *Too close to home:domestic violence in the Americas*. Washington, D.C.,
6. <http://www.grupoese.com.ni/2001/bn/bm/ed58/violencia58.htm>
7. Maria Esther B. de Castillo y otras. Quiero ser Libre, de la Codependencia, a la coparticipación positiva, México, Vigésimo Primera Reimpresión, 1999, Editorial Promexa, 211 pp.
8. Beattie, Mellody. Liberate de la Codependencia. Mágala: Editorial Sirio; 1992.
9. José Cantón Duarte y María Rosario Cortés Arboleda, Malos tratos y abuso sexual infantil, España, Primera edición, 1997, Ediciones Siglo Veintiuno, S.A.
10. Ferreira G., La mujer maltratada, Buenos Aires, Editorial Sudamericana, 1991.
11. Corsi J., Violencia Conyugal, Argentina, Editorial Paidos, 1991
12. Tendeschi R., Posttraumatic growth, Estados Unidos, Lawrence Earlbaum Associates, 1988.
13. Walker L., The Battered woman síndrome, New York, Springer, 1984.
14. <http://www.cepvi.com/articulos/codependencia.shtml>
15. [http://www.wikilearning.com/monografia/violencia\\_intrafamiliarlas\\_causas\\_de\\_la\\_codependencia](http://www.wikilearning.com/monografia/violencia_intrafamiliarlas_causas_de_la_codependencia)
16. Mellody, Pat Fulton, Robert. Baron, Mary.The Meadows Family Program. Wickenburg, Arizona; 2003
17. Merle, A. Fossum. Marilyn, J. Mason. Familias adictas y abusivas en recuperación. Segunda Edición. México: pax; 2003.



- 
18. Merle, A. Fossum. Marilyn, J. Mason. Familias adictas y abusivas en recuperación. Segunda Edición. México: pax; 2003.
  19. [www.vidahumana.org/vidafam/violence/libros.html](http://www.vidahumana.org/vidafam/violence/libros.html)
  20. Dr. Gonzalez Carrillo Roberto, Hernandez Allende Carmen, Triunfa Con Tu Pareja, Mexico, Librería Parroquial de Claveria.



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-León  
Facultad de Medicina,  
Escuela de Psicología.



# ANEXOS



ANEXO N. 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA  
UNAN-LEON  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE PSICOLOGIA



ENCUESTA

La presente encuesta es realizada por estudiantes de la carrera de psicología de la de la Facultad de Ciencias Médicas **UNAN – León**, el cual estamos motivadas por trabajar con el tema La violencia en sus diferentes expresiones, una causa para la dependencia de la pareja. Para llevar a cabo este estudio necesitamos de su colaboración, pidiéndole que marque con una x en el lugar que usted crea conveniente. No hay respuesta correcta o incorrecta es lo que usted cree o siente.

Nº de instrumento: \_\_\_\_\_

1.1 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

1.2 Edad: \_\_\_\_\_ Años

1.3 Religión: \_\_\_\_\_

1.4 Estado Civil: \_\_\_\_\_

1.5 Nº de hijos: \_\_\_\_\_

1.6 Ocupación: \_\_\_\_\_

1.7 Nivel de escolaridad: \_\_\_\_\_



A continuación se describen algunos comportamiento que pueden estar presente en su vida , lee cuidadosamente cada unas de las siguientes expresiones y circule la que más se relacione con su vida durante el último año, asegúrese de contestar todas las preguntas.

### Codependencia

Comportamiento	Repuesta	
	Si	No
1. ¿ Te compromete demasiado	1	0
2. ¿Te ves forzado(a) a ayudar a otros a resolver sus problemas , por ejemplo: Ofrece consejo que no te piden	1	0
3. Te sientes demasiado responsable de los sentimientos , pensamiento, acciones, necesidades, y bienestar de otros	1	0
4. Te enorgullece de crear calma en una situación caótica	1	0
5. ¿Tratas de complacer a otros y nunca a ti mismo(a)	1	0
6. ¿Te cuesta trabajo expresar tus sentimientos	1	0
7. Tienes dificultades en completar un proyecto (Llevarlo a cabo de principio a fin)	1	0
8. ¿Tienes dificultades para divertirte	1	0
9. Creciste en demasiado "Deberías"	1	0
10. Tiende a ignorar problemas y pretende que no existe	1	0
11.	1	0
12. Creciste en una familia problemática, reprimida químicamente dependiente o disfuncional	1	0
13. Sientes que si no eres productiva (o) no vales	1	0
14. Te sientes incómoda(o) cuando te alaban	1	0
15. Te sientes atrapado (o) en las relaciones	1	0
16. Quisiera tener más tiempo para ejercicios, aficiones o deporte.	1	0
17. Dices muy seguido que ya no tolera mas ciertas conductas de otras personas	1	0
18. Te sientes a menudo loca(o) y ya no sabe que es lo normal	1	0
19. Te sientes muy ansioso (a) por un cambio o promoción en el trabajo	1	0
20. Mientes o exagera, cuando sería igual de fácil decir la verdad.	1	0
21. Busca constante aprobación y afirmación.	1	0



22. Tienes miedo de tu propia ira.	1	0
23. Busca personas necesitadas para ayudar.	1	0
24. Cuando tienes pereza te excusa	1	0
25. Llegas siempre tardes a las citas o reuniones, etc.	1	0
26. Te sientes cansada o sin energía	1	0
27. Sientes que si no te llevas bien con tu superior, es por tu culpa.	1	0
28. Te disgusta tomar cualquier riesgo	1	0
29. Tiende a gastar el dinero compulsivamente, comer más de lo debido, tomar tranquilizantes, fumar, trabajar en exceso, o beber demasiado.	1	0
30. Has perdido interés en el sexo.	1	0
31. Tienes frecuentes problemas médicos como colitis, ulcera, hipertensión, asma, dolor de cabeza o de espalda.	1	0
32.	1	0
33. Tienes miedo abandono, soledad o rechazo	1	0
34. Tiendes a menospreciar los problemas, a racionalizarlo y frecuentemente dice Si, pero....?	1	0
35. Te encuentras frecuentemente culpando a los otros	1	0



## ANEXO N.2

A continuación se describen algunos comportamiento que pueden estar presente en su vida , lee cuidadosamente cada unas de las siguientes expresiones y circule la que más se relacione con su vida durante el último año, asegúrese de contestar todas las preguntas.

No	Indicador	Intensidad			
		Muchas veces	Regularmente	Pocas veces	Nunca
<b>2.1. Violencia Física</b>					
2.1.2	Experimento por parte de su pareja golpes, empujones o patadas:	3	2	1	0
2.1.3	Su pareja le ha hecho daño tirándole objetos:	3	2	1	0
2.1.4	Intento su pareja agredirla con algún arma:	3	2	1	0
2.1.5	Estos golpes o empujones dejaron moretones, fracturas o heridas:	3	2	1	0
2.1.6	Intento su pareja en algún momento asfixiarla o ahogarla:	3	2	1	0
<b>2.2 Violencia Sexual</b>					
2.2.1	Su pareja la ha obligado a tener relaciones sexuales contra su voluntad:	3	2	1	0
2.2.2	La han forzado a tener sexo anal en contra de su voluntad:	3	2	1	0
2.2.3	Su pareja la obligo a realizarle el sexo oral en contra de su voluntad:	3	2	1	0
2.2.4	Al momento de tener relaciones sexuales su pareja la quiso penetrarla con objetos como botellas, palos, etc.:	3	2	1	0
2.2.5	La ha obligado su pareja a tener relaciones sexuales en lugares públicos	3	2	1	0
<b>2.3.1 Abuso emocional</b>					
2.3.1.1	La humilla su pareja en público:	3	2	1	0
2.3.1.2	Su pareja la humilla en privado	3	2	1	0
2.3.1.3	La hizo sentir ridícula por sus creencias religiosas:	3	2	1	0
2.3.1.4	Su pareja la critica por su manera de pensar:	3	2	1	0
2.3.1.5	Su pareja le insulta o le grita con malas palabras:	3	2	1	0
2.3.1.6	Su pareja no aprueba lo que usted hace:	3	2	1	0
2.3.1.7	Su pareja la ha amenazado con irse de la casa:	3	2	1	0
2.3.1.8	Su pareja la manipula con mentiras o contradicciones:	3	2	1	0
2.3.1.9	Su pareja con regularidad utiliza expresiones faciales o posturas corporales para intimidarte:	3	2	1	0
2.3.1.10	Su pareja la acusa de infidelidad:	3	2	1	0





2.3.1.11	Su pareja ha abusado verbalmente de los niños o mascotas del hogar:	3	2	1	0
<b>2.3.2 Abuso social</b>					
2.3.2.1	A su pareja no le gusta que usted salga a hacer mandados:	3	2	1	0
2.3.2.2	Su pareja se niega a tener salidas recreativas con usted:	3	2	1	0
2.3.2.3	Su pareja evita que usted hable con amigos, vecinos o familiares:	3	2	1	0
<b>2.3.3 Abuso económico</b>					
2.3.3.1	Su pareja no le permite trabajar:	3	2	1	0
2.3.3.2	Su pareja controla el dinero de la casa:	3	2	1	0
2.3.3.3	Es tu pareja la que toma las decisiones de lo que se hace en su casa:	3	2	1	0
<b>III. Causas que generan dependencia</b>					
<b>Seno Familiar</b>					
3.1.1	Sientes que de niña tus padres te brindaron amor	3	2	1	0
3.1.2	Sintió el apoyo de sus padres	3	2	1	0
3.1.3	La comunicación que tenía con sus padres era buena	3	2	1	0
3.1.4	Se sintió abandonada por alguno de sus padres	3	2	1	0
3.1.5	Sufrió alguna decepción por parte de sus padres	3	2	1	0
<b>3.2 Relaciones interpersonales</b>					
3.2.1	Cree usted que su pareja es la única persona con la que se siente en confianza	3	2	1	0
3.2.2	Siente que no necesita de amigos o familiares	3	2	1	0
3.2.3	Siente la necesidad de estar con su pareja	3	2	1	0
3.2.4	Siente miedo de perder a su pareja	3	2	1	0
3.2.5	Ha perdonado infidelidad por parte de su pareja	3	2	1	0
3.2.6	Sientes que su pareja te engaña con otra persona	3	2	1	0
3.2.7	Hace llamadas al celular de su pareja	3	2	1	0
3.2.8	Le preocupa o le da miedo estar sola	3	2	1	0
3.2.9	Cree usted en las amenazas de su pareja	3	2	1	0
3.2.10	Siente usted admiración por su pareja	3	2	1	0
3.2.11	Ocasionalmente esta pensando en el bienestar de su pareja	3	2	1	0
3.2.12	Cree usted que lo que siente por su pareja es amor	3	2	1	0
<b>3.3 Autoestima</b>					
3.3.1	Cree usted que es una persona capaz de salir adelante sin ayuda de su pareja	3	2	1	0
3.3.2	Se siente capaz de realizar cualquier trabajo que le haga sentir que es una persona de provecho	3	2	1	0
3.3.3	Ha sentido la necesidad de mejorar su apariencia por agradar a su pareja	3	2	1	0
3.3.4	A menudo siente la necesidad de bajar de peso para que su pareja se sienta orgullosa de usted	3	2	1	0
3.3.5	Extraña las caricias de su pareja	3	2	1	0



3.3.6	Siente usted que es respetada por su pareja	3	2	1	0
<b>3.4 Estado de ánimo</b>					
3.4.1	Cree usted que es una persona plenamente feliz	3	2	1	0
3.4.2	Se siente preocupada sobre el futuro con su pareja	3	2	1	0
3.4.3	Piensa que su pareja se comporta de ese modo por sus dificultades económicas	3	2	1	0
3.4.4	Piensa como hacer para salir adelante en su relación de pareja	3	2	1	0
3.4.5	Debido a los problemas que tiene con su pareja ha tenido pérdida del apetito	3	2	1	0
3.4.6	Ha perdido el interés en sus hijos	3	2	1	0
3.4.7	Se siente de mal humor	3	2	1	0
3.4.8	No siente ganas de realizar las tareas del hogar	3	2	1	0



**Tabla No 1**

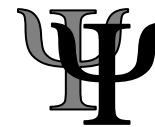
**Datos socios demográficos de las mujeres participantes en el estudio que habitan en la comunidad esfuerzo de la comunidad de la ciudad de León.**

<b>Variables</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>	18 a 30 años	25	67.6
	31 a 44 años	12	32.4
<b>Religión</b>	Evangélica	7	18.9
	Católica	30	81.1
<b>Estado Civil</b>	Casado	12	32.4
	Acompañado	25	67.6
<b>No de hijos</b>	0 a 4 hijos	33	89.2
	5 a 7 hijos	4	10.8
<b>Ocupación</b>	Trabaja	6	16.2
	Ama de casa	31	83.8
<b>Escolaridad</b>	Primaria	23	62.2
	Secundaria	14	37.8

**Tabla No 2**

**Prevalencia de la codependencia de las mujeres que habitan en la comunidad esfuerzo de la comunidad de la ciudad de León.**

<b>Variables</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Codependencia</b>	30	81.1
<b>Sin Codependencia</b>	7	18.9
<b>Total</b>	37	100



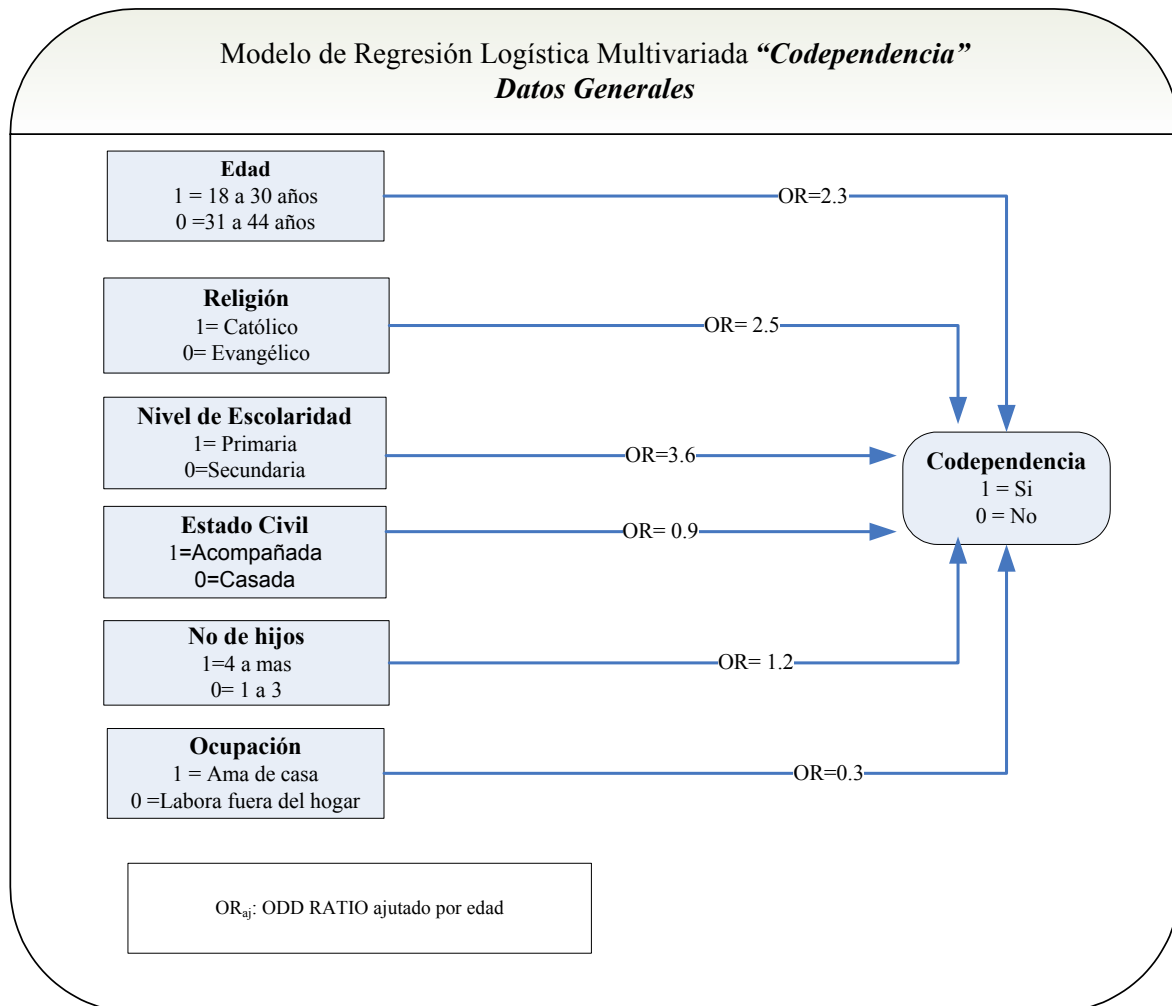
**Tabla No 3**

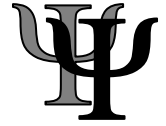
**Tipos de Violencia que sufrieron las mujeres que habitan en la comunidad  
esfuerzo de la comunidad de la ciudad de León**

<b>Variables</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Violencia Física</b>	Si	10	27
	No	27	73
<b>Violencia Sexual</b>	Si	4	10.8
	No	33	89.2
<b>Abuso Emocional</b>	Si	17	45.9
	No	20	54.1
<b>Abuso Social</b>	Si	14	37.8
	No	23	62.2
<b>Abuso Económico</b>	Si	18	48.6
	No	19	51.4
<b>Seno Familiar</b>	Inadecuada	8	21.6
	Adecuada	29	78.4
<b>Relación Interpersonal</b>	Inadecuada	21	56.8
	Adecuada	16	43.2
<b>Autoestima</b>	Inadecuada	18	48.6
	Adecuada	19	51.4
<b>Estado de Animo</b>	Inadecuada	17	45.9
	Adecuada	20	54.1



## Modelo No 1





## Modelo No 2

### Modelo de Regresión Logística Multivariada "Codependencia" Factores Asociados

