

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León  
Facultad de Ciencias Médicas  
Departamento de Psicología



**Tesis para optar al título de licenciadas en Psicología:**  
Niveles de codependencia existente en mujeres parejas de hombres  
drogodependientes, que asisten a la (Fraternidad internacional de hombres de  
negocios del Evangelio Completo) al capítulo: FUNDECI II etapa, Periodo  
Abril-October 2013.

**Autoras:**

- **Br. Yascary Oreana Hodgson Cash.**
- **Br. Katerine Julieth Osejo Balladares.**

**Tutor:**

Dr. Andrés Herrera Rodríguez  
Profesor Titular/Facultad de Ciencias Médicas.

León, Abril del 2014

“A la libertad por la Universidad”

## ÍNDICE

I. Agradecimientos .....	1
II. Dedicatoria.....	2
III. Introducción.....	3
IV. Antecedentes.....	5
V. Justificación.....	9
VI. Planteamiento del Problema.....	11
VII. Objetivos.....	12
VIII. Marco Teórico.....	13
IX.1 ¿Qué es la drogodependencia?.....	13
IX.2 ¿Qué es una familia disfuncional?.....	13
IX.3 La codependencia.....	14
IX.4 El porqué de la codependencia.....	16
IX.5 Síntomas de la codependencia.....	17
IX.6 Patrones de codependencia.....	19
IX.7 Características de un codependiente.....	21
IX.8 Tipología de la codependencia.....	24
IX.9 Criterios para diagnosticar codependencia.....	26
IX.10 Los doce pasos para superar la codependencia.....	27
IX. Materiales Métodos.....	29
X. Resultados.....	33

XI. Discusión.....	36
XII. Conclusiones.....	39
XIII. Recomendaciones.....	40
XIV. Referencias Bibliográficas.....	41
XV. Anexos.....	45
XVI.1 Consentimiento informado.....	46
XVI.2 Cuestionario de codependencia.....	48

## INDICE DE TABLAS

I. Tabla 1. Datos sociodemográfico de las mujeres.....	24
II. Tabla 3. Niveles de codependencia en mujeres.....	36
III. Tabla 4. Relación de los niveles de codependencia y los datos sociodemográfico.....	37

## RESUMEN

El principal objetivo de este trabajo ha sido describir los niveles de codependencia existente en mujeres parejas de hombres drogodependientes, que asisten a la (Fraternidad internacional de hombres de negocios del Evangelio Completo) al capítulo: FUNDECI II etapa.

Partiendo de una muestra de 21 mujeres elegidas por conveniencia se aplicó el cuestionario de codependencia CC-3 donde se les explicó los objetivos del trabajo investigativo haciendo constar mediante la firma de un consentimiento informado su aprobación y participación voluntaria. Los datos obtenidos se analizaron mediante métodos descriptivos con el programa estadístico SPSS Versión 15 calculando distribución de frecuencia. Concluyendo que las participantes presentan niveles de codependencia leve con la tercera parte de la muestra y codependencia moderada con más del cincuenta por ciento de la muestra. Por otro lado hay que tener en cuenta la religión y la edad, la ocupación y su nivel académico, como algunos elementos vinculados a la existencia de codependencia.

Como manera preventiva a esta situación se podría organizar grupos específicos de autoayuda con las mujeres como codependiente anónimos (CODA) junto a profesionales, preparados brindando toda la información necesaria para ayudar a mejorar su situación y puedan responder las dudas e inquietudes que surjan en sus vidas.

**Palabras Claves;** Codependencia, Drogodependencia, Coadiccion, Familia disfuncionales, Grupos de autoayuda.

## **AGRADECIMIENTOS**

- A Dios, por brindarnos la dicha de la salud y bienestar físico y espiritual, por habernos consentido la sabiduría para poder realizar esta tesis.
- A nuestros padres, como agradecimiento a su esfuerzo, amor y apoyo incondicional, durante nuestra formación tanto personal como profesional.
- A nuestros docentes, por brindarnos su guía y conocimiento en el desarrollo de este trabajo.

## **DEDICATORIA**

- Esta tesis está dedicada a nuestros padres, por acompañarnos emocionalmente siempre en todo momento y que gracias a ellos tuvimos el gozo de poder estudiar en una Universidad como lo es la UNAN.
- También queremos dedicar a un amigo muy especial que es Jehová nuestro señor que está con nosotros en las buenas y en las malas.

## INTRODUCCION

El término “codependencia” surgió desde el campo de las adicciones y fue introducido a finales de la década del setenta en los centros de tratamiento para “dependientes químicos” de Minnesota. Sin duda, era un nombre nuevo para un problema viejo. Con él se intentaba definir a aquellas personas que se veían afectadas por la relación cercana con alguien que abusara de las drogas o el alcohol. Se observaba que estas personas tenían ciertos patrones vinculares que les eran característicos.

Con los años los “*coadictos*” fueron tomando cierta autonomía como objeto de atención clínica ya que sus características excedían el mero hecho de acompañar la vida del enfermo o de enfermar por esta causa. Los años que siguieron trajeron mucha información sobre el tema pero no siempre surgida de ámbitos rigurosos y científicos, sino de los ámbitos de la autoayuda, por lo cual los datos eran difíciles de corroborar y legitimar. Sin embargo, los consultorios de los psicólogos y psiquiatras fueron inundados por personas que respondían a estos cuadros, pero la falta de criterios claros de ubicación nosológica pasó el trastorno por la *codependencia*, la *dependencia emocional o afectiva*, las *adicciones amorosas* y la *coadicción*. (Abad Ribot G, 2005 P 126-129)

El problema de la codependencia radica en como la persona permite que la conducta de otros la afecte y la forma en que trata de controlar la conducta de otros. La mayoría de los codependientes están obsesionados con otras personas, pueden ver dentro de los demás pero no pueden verse a sí mismo, no saben lo que están sintiendo, no están seguros de lo que piensan y no saben qué hacer para resolver sus problemas, no saben diferenciarse del otro y piensa que se nutrirá emocionalmente en la medida que satisfaga la necesidad del otro.



Los codependientes reaccionan en exceso o demasiado poco, pero rara vez actúan, reaccionan a los problemas, la vida, los dolores y conductas de otros y también reaccionan a sus problemas, dolores y conductas. Se lamentan, se quejan se enojan, se compadecen, pero no hacen nada para cambiar la situación que los atormentan, además que siempre dependen de la necesidad de sentirse necesitados, piensan que no han hecho suficientes y se sienten culpables. (Abad Ribot G, 2005 P 129-132)

Esta investigación fue realizada con esposas de hombre con problemas de drogodependencia, tomando como referencias 21 mujeres parejas de los hombres que asisten a la Fundeci II etapa, fueron seleccionadas por conveniencia, para la recolección de información se utilizó un test estructurada de codependencia, el propósito a investigar fueron describir las características socio demográficas, posteriormente determinar los niveles de codependencia y la relación que tiene con los datos sociodemográficos en las mujeres, ya que es importante que los seres queridos de los adictos puedan reconocer los efectos que tiene la adicción de la otra persona en sus vidas, así como asumir el control de sus propias conflictos y conquistar el dolor de vivir y sufrir con una persona adicta.

## ANTECEDENTES

En España 2002 se realizó un estudio por título codependencia y heterocontrol relacional: el síndrome de Andrómaca, para ello, se han diagnosticado 61 casos de codependientes mediante acuerdo inter-jueces y se han seleccionado mediante un muestreo aleatorio simple 47 familiares no codependientes de la muestra de familiares de pacientes en tratamiento, así como 311 sujetos de población general. Se les aplicó el Inventario de Relaciones Interpersonales y Dependencias Sentimentales (I.R.I.D.S.-100), con este estudio se confirmó el perfil clínico diferencial de los pacientes codependientes en su dimensión afectiva y en su dinámica intrafamiliar, así como su estatuto diferencial como trastorno con identidad propia. Respecto a las diferencias inter-género en el perfil clínico y psicosocial, aunque se ha hallado un perfil similar en varones y mujeres codependientes, éstas presentan una sintomatología más severa y mayores manifestaciones clínicas. (Moral Jiménez M. Sirvent Ruiz C, 2002, P 120).

En Estados Unidos 1999 se realizó una investigación (Examining Codependency in A College Population) donde el objetivo de estudio fue de analizar la incidencia de codependencia en una población de edad universitaria y la relación entre las diferentes medidas de codependencia. El instrumento empleado fue la escala de Codependencia (Codependencia Self-Inventory Scale) con una muestra de 165 estudiantes. 58.1% hombres y 41.9% mujeres. Casi el 50% de los sujetos de estudio estaban familiarizados con la palabra codependencia, la mayoría de los encuestados fueron categorizados en un nivel de codependencia mediano alto, que más relacionaban a los estudiantes con características en relación a su codependencia las preguntas que mayor grado de frecuencia presentaron fueron asumir responsabilidades por los sentimientos de otros; la obtención de autoestima a través de las opiniones de los otros; y tendencia a encontrar

relaciones donde se sienten necesitados. (Estudiantes de la facultad de trabajo social, 2012 p.1)

Otro estudio fue llevado a cabo en Sacramento, “El Impacto de la codependencia parental en niños con problemas de salud mental” (The impact of parental codependency on children with mental health conditions) desarrollada en el 2010, tuvo como objetivo explorar la prevalencia de Codependencia entre los padres con niños que sufren por problemas de salud mental. El instrumento aplicado fue el Inventario de Codependencia Spann-Fisher, utilizado a una muestra de 30 padres de familia del Centro de Asesoría Sutter de Sacramento, Cal., La hipótesis fundamental de este proyecto de investigación declaró que había un nivel alto y significativo de la codependencia entre los padres de los niños, los resultados arrojaron que las puntuaciones de codependencia de los padres en el estudio fueron más altas que las puntuaciones medias en el inventario, además la distribución de frecuencias mostró que los latinos y los negros que tienen las tasas más altas de la Codependencia entre los grupos étnicos en el estudio de investigación. (Estudiantes de la facultad de trabajo social, Mexico 2012 p1)

En la ciudad de Mexico también fue realizada una evaluación en 15 esposas de alcohólicos que acudían a grupos de Al-Anón de la ciudad de Oaxaca. La evaluación se llevó a cabo aplicando el Cuestionario de Codependencia CC-3. Los resultados de este estudio muestran que todos los sujetos examinados reportaron datos de codependencia hacia sus parejas alcohólicas, la gran mayoría con un nivel de codependencia leve y solo un 5% con un nivel de codependencia moderada. La sujeto con nivel de codependencia más alto (moderada) fue la más joven de edad (19 años) y de las dos con menos años de casadas (4 años). Los criterios de calificación de la prueba fueron: sin codependencia (puntaje 0), codependencia leve (puntaje igual o menor de 18),

codependencia moderada (puntaje entre 19 y 37), codependencia severa (puntaje igual o mayor de 38). (Vargas-Mendoza; J.E. y Hernández-Herrera, L, 2012. P, 25-29).

Estudios recientes en el área de codependencia han establecido que en la sociedad Guatemalteca , titulado cuestionario de codependencia, validación de la prueba cc3, se encontró que existen hogares en las cuales al menos uno de sus miembros es adicto a sustancia y las personas que conviven con él se encuentran afectadas. El estudio propone el cuestionario de codependencia cc-3, como un instrumento eficaz para detectar y diagnosticar la codependencia. La prueba se aplicó a 31 persona pertenecientes a un grupo de recuperación. Se obtuvo un coeficiente de confiabilidad de un 0.94, lo cual indica que la prueba es consistente y mide lo que pretende medir. (Prado Bolaños M, Guatemala 2004. P 2).

En cuanto al Departamento de León, Nicaragua: se encontró un estudio realizado en la UNAN-León el cual comprendía; la violencia en sus diferente expresiones como una causa para desarrollar codependencia en mujeres de 18 a 45 años de edad que habitan en el reparto el esfuerzo de la comunidad de la ciudad de león en el periodo Enero-Septiembre 2009. 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% de las mujeres presentan características de codependencia a diferencia del 18.9 que no lo presentaban. De acuerdo con el 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 las religión católica tienen 2.5 más riesgo de presentar codependencia en comparación con lo que practican la región evangélica, en relación al 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

tienen un nivel de secundaria, por otra parte las mujeres que tiene de 4 a más hijos tiene 1.2 más riesgo de tener codependencia en comparación con las que tienen entre 1 a 3 hijos. (Baltodano Pérez A., Espinoza Sánchez A, 2009 p, 37-38).

## JUSTIFICACIÓN

Es común observar como personas con algún tipo de problema adictivo o enfermedad mental deambulan por las calles en situaciones lamentables; a veces aparentan que no tienen a nadie que los apoyen, pero la realidad es que en ocasiones los mismo familiares son los que proporcionan las herramientas para que esa condición de vida continúe; esto es la “*codependencia*”, es un problema real y se encuentra presente en la vida de las personas que encubran, que justifique, que colaboren, que victimicen, que estén a las sombras de los problemas y dificultades de personas con cierto tipo de problemas adictivos y aunque rompen la relación con la persona afectada, tienden a buscar otra persona que esté en una situación perturbada y repetir la conducta codependiente con esta nueva persona en su vida.

La codependencia es considerada como una enfermedad progresiva porque la persona codependiente constantemente requiere de otra persona enferma para poder sentir feliz.

En este sentido se consideró de gran importancia el estudio de la codependencia en torno a todas las confusiones e interrogantes que surgen en esta problemática y debido a la carencia de estudios en el área.

El estudio servirá como aporte para futuras investigaciones en diferentes contextos y aportando mayor información permitiendo que otras personas puedan tener conocimiento de la problemática, por otro lado les será útil a las personas que participaran en la investigación como medio informativo y reflexivo, de igual forma a los estudiantes en general que estén interesados en el estudio de esta temática, y a los docentes de la UNAN-León para enriquecer sus conocimientos sobre la materia, también a las autoras de la investigación les será de gran utilidad porque permitirá

ampliar los conocimientos previos sobre el tema además, sustentar las dudas e interrogantes sobre la problemática en un contexto específico con bases objetivas y científicas.

Con esta investigación se esperó determinar los niveles de codependencia existente en mujeres parejas de hombres drogodependientes que asisten a la (Fraternidad internacional de hombres de negocios del Evangelio Completo) al capítulo: FUNDECI II etapa, de igual forma identificar las características socio-demográficas de estas personas.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

Thomas Wright escribió en un artículo de su libro *Co-dependency, an Emerging Issue*: “yo sospecho que los codependientes históricamente han atacado la injusticia social y han luchado por los derechos de los desvalidos. Los codependientes desean ayudar. Yo sospecho que han ayudado. Pero probablemente murieron pensando que no habían hecho demasiado y se sentían culpables”. Según la literatura aproximadamente el 95% de las personas que conviven con un adicto son codependientes. (Bettie M, 1998 p17). Considerando la información que hay en relación a esta temática, ha despertado el interés por realizar una investigación más a fondo, lo cual llevó a plantear la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los niveles de codependencia existente en mujeres parejas de hombres drogodependientes que asisten a la (Fraternidad internacional de hombres de negocios del Evangelio Completo) al capítulo: FUNDECI II etapa, periodo Abril- Octubre 2013?



## **OBJETIVOS**

### **General:**

Describir los niveles de codependencia existente en mujeres parejas de hombres drogodependientes, que asisten a la (Fraternidad internacional de hombres de negocios del Evangelio Completo) al capítulo: FUNDECI II etapa.

### **Específicos.**

Caracterizar socio demográficamente a las mujeres parejas de los hombres drogodependientes que asisten a la (Fraternidad internacional de hombres de negocios del Evangelio Completo) al capítulo: FUNDECI II etapa.

Determinar los niveles de codependencia y la relación con los datos sociodemográficos en las mujeres parejas de los hombres drogodependientes que asisten a la (Fraternidad internacional de hombres de negocios del Evangelio Completo) al capítulo: FUNDECI II etapa.

## MARCO TEORICO

### **¿Qué es la drogodependencia?**

La drogodependencia es definida en el año 1964 como un estado de intoxicación natural o sintética y caracterizada por: Deseo dominante para continuar tomando la droga y obtenerla por cualquier medio. Tendencia a incrementar la dosis. Dependencia física y, generalmente, psicológica, con síndrome de abstinencia por retirada de la droga. Efectos nocivos para el individuo y para la sociedad.

La característica esencial de la dependencia de sustancia consiste en un grupo de síntomas cognoscitivos, conductuales y fisiológicos que indican que el individuo continúa consumiendo la sustancia, a pesar de la aparición de problemas significativos relacionados con ella. Y añade que existe un patrón de repetida autoadministración que a menudo lleva a la tolerancia, a una clínica de abstinencia y a una ingestión compulsiva de la sustancia.

(Fernández L. 2009)

Según nuestra experiencia profesional y los casos que hemos atendidos clínicamente se ha observado que las personas que sufren de problemas de adicción tienen antecedentes de haber crecido dentro de familias disfuncionales.

### **¿Qué es una familia disfuncional?**

Una familia disfuncional es una familia en la que los conflictos, la mala conducta y muchas veces el abuso por parte de los miembros individuales se produce continuamente y regularmente, lo que lleva a otros miembros a acomodarse a tales acciones. A veces los niños crecen en tales familias con el entendimiento de que tal disposición es normal. Las

familias disfuncionales son principalmente el resultado de adultos codependientes, y también verse afectados por las adicciones, como el de sustancias (alcohol, drogas, etc.). (Gonzales Gonzalo 2012).

### **Características que se presentan en las familias disfuncionales:**

*La falta de empatía, comprensión y sensibilidad* hacia ciertos miembros de la familia, mientras que, por otra parte, la expresión de empatía extrema hacia uno o más miembros de la familia (o incluso mascotas) que tienen "necesidades especiales" (reales o percibidas).

*Negación:* la negativa a reconocer el comportamiento abusivo.

*Inadecuados o inexistentes límites para uno mismo* (por ejemplo, tolerar el tratamiento inadecuado de los demás, fallar en expresar lo que es un tratamiento aceptable e inaceptable, tolerancia de abuso emocional o sexual, o físico).

*La falta de respeto de los límites de los otros* (por ejemplo, deshacerse de objetos personales que pertenecen a otros, el contacto físico que no le gusta a otra persona, romper promesas importantes sin causa justificada, violar a propósito un límite que otra persona ha expresado). (Gonzales Gonzalo, 2012, párr.1-2)

Todos estos elementos son características representativas a desarrollar en el futuro condiciones mentales específicas como es el caso de la codependencia.

### **La codependencia**

La primera vez que se utilizó el término codependencia fue en 1951, cuando se fundó Alcohólicos Anónimos. En principio la codependencia fue concebida únicamente en el ámbito del alcoholismo, aplicándola a familiares de alcohólicos.

Edwards, en 1973 sostuvo que las esposas de alcohólicos tenían personalidades esencialmente normales y que los síntomas de negación, culpa, ansiedad y alienación se desarrollaban como respuesta a la progresión de la enfermedad del alcoholismo. Es decir, se admitió el coalcoholismo como conducta de adaptación en respuesta a una situación anormal. (Alcaine Martín M, 2011, P 5)

Hace ya muchos años se habían observado en los grupos de las esposas de alcohólicos en rehabilitación ciertos comportamientos, actitudes y reacciones que eran comunes a la mayoría de ellas; a partir de esto se dedujo que tales comportamientos eran causados por el consumo de sus parejas. (Delgado y Pérez 2002, P 2).

La codependencia se comenzó a utilizar para describir a la persona, sea ésta familiar o amigo, que tiene una relación directa e íntima con un alcohólico y que le facilita continuar con la adicción. Más tarde se ha hecho referencia al codependiente como aquella persona que se dedica a cuidar, corregir y salvar a un drogodependiente, involucrándose en sus situaciones de vida conflictivas, sufriendo y frustrándose ante sus repetidas recaídas, llegando a adquirir características y conductas tan erróneas como las del propio adicto. Posteriormente se ha ido generalizando a familiares de personas con otras dependencias, con enfermedad crónica (esclerosis múltiple, insuficiencia renal, trastornos alimentarios, cáncer, esquizofrenia, enfermedad de Alzheimer) e incluso a profesionales de la salud. (Manzillas Izquierdo Fernando, 2002, p 1432 10).

La codependencia es entendida como una dependencia al igual que la toxicomanía, en este mismo sentido, la persona codependiente convierte el objeto deseado en una necesidad. La diferencia entre una persona toxicómana y una persona codependiente no estriba en la dinámica subyacente de la adicción, sino en el objeto de consumición,

presentándose ambas problemática como las dos caras de una misma moneda, mientras el toxicómano busca de manera obsesiva las sustancias, para aliviar su dolor, el codependiente utiliza el comportamiento compulsivo de hacerse cargo del toxicómano para aliviar su dolor (soledad). (Inmaculada Jauregui. 2002, P 455).

### **El porqué de la codependencia**

<i>Codependiente</i>	<i>El adicto</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elude sentimientos dolorosos al centrarse en el adicto.</li> <li>✓ Sus estados de ánimo dependen de la conducta del adicto.</li> <li>✓ Emplea de forma creciente la negación para mantener la creencia ilusoria de que "todo está bien".</li> <li>✓ Desarrolla tolerancia a la conducta del adicto, lo que antes le resultaba chocante ahora le parece normal y tolerable</li> <li>✓ La conducta y los asuntos del adicto se convierten en una preocupación absorbente.</li> <li>✓ La obsesión con el adicto lo lleva a aislarse y distanciarse cada vez más</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elude sentimientos dolorosos al consumir.</li> <li>✓ Sus estados de ánimo dependen de los efectos de la droga</li> <li>✓ Emplea de forma creciente la negación para mantener la creencia ilusoria de que su uso de la droga está "bajo control"</li> <li>✓ Desarrolla tolerancia a la droga, cada vez requiere más cantidad para obtener el mismo efecto.</li> <li>✓ Conseguir y consumir sustancias se convierte en una preocupación absorbente.</li> <li>✓ La obsesión con la droga lo lleva a aislarse y distanciarse cada vez más</li> </ul>

<p>de otras personas.</p> <p>✓ La vida se le vuelve ingobernable; pierde control sobre sí mismo y su conducta a medida que la conducta del adicto se convierte en una obsesión.</p>	<p>de otras personas.</p> <p>✓ La vida se le vuelve ingobernable; pierde control sobre el uso de la droga a medida que ésta se convierte en una obsesión.</p>
---	---

(Grupo de autoayuda bonaerenses en adicción, 2005 p 3).

### **Síntomas de la codependencia**

#### ***Primarios***

1 - *Dificultad para experimentar niveles apropiados de autoestima.* La persona con codependencia tiende a vivir los dos extremos de la valoración de sí mismo: o bien sobrevalora o bien subestima sus capacidades. Esto se expresa en la disposición a ejercer control constantemente hacia el otro o la otra como condición para sentirse amada o amado. Esto lo hace mediante gritos, amenazas, en los casos en que se sobreestima; y mediante chantajes, chismes, intriga, victimización, en los casos en que se subestima.

2 - *Dificultad para establecer límites funcionales con las demás personas; es decir para protegerse a sí mismos:* La persona con codependencia carece de límites y permite la invasión de las demás personas a su privacidad, ya sea que se muestre invulnerable y no permita que nadie se le acerque, en ambos casos la persona codependiente sufre como consecuencia un gran resentimiento.

3 - *Dificultad para asumir adecuadamente la propia realidad:* Para identificar quiénes, y cómo compartir adecuadamente con los demás. Esta dificultad se expresa en la desconfianza de sí mismo y de los demás. Incapacidad para distinguir sus sentimientos:

llora cuando está enojado, se enoja cuando está triste. La persona con codependencia también puede experimentar una seguridad tal de que conoce su realidad que se encierra en sí mismo y se limita a imponérsela a los demás con desdén.

*4 - Dificultad para afrontar de un modo interdependiente las propias necesidades y deseos como adulto:* Se encuentra atrapado en una situación en la que o bien los demás son siempre más importantes que él o ella, o bien se muestra egoísta y reserva lo mejor para sí. Siempre tiende a confundir sus necesidades con sus deseos. Descuida su vestimenta, su salud física.

*5 - Dificultad para experimentar la propia realidad con moderación:* es decir para ser apropiado con la edad y las diversas circunstancias. Se manifiesta en las dos tendencias extremas de o bien sacrificarse por los demás (hijos, Iglesia), temer causar daño o importunar, o bien de aprovecharse de las circunstancias y servirse de las cosas y de los demás cuando sea posible. El resultado es la dificultad para establecer relaciones de intimidad. Por un lado una persona codependiente puede sentir que hostiga a la persona que ama, y por otro lado puede sentir frialdad e indiferencia, siendo incapaz del compromiso inclusive en el matrimonio.

***Secundarios:*** Surgen del problema nuclear que es la deteriorada relación que mantienen con ellos mismos a) control negativo; b) rencor; c) espiritualidad deteriorada; d) adicciones o enfermedad mental o física y e) dificultad con la intimidad. Según los codependientes anónimos (CODA) estas son los algunos patrones que se observan en las personas codependientes. R&A psicólogos. 2009.

## **Patrones de codependencia**

***Patrones de baja autoestima:*** Tengo dificultad para tomar decisiones. Juzgo duramente todo lo que pienso, digo, o hago, como algo que no es lo suficientemente bueno. Me siento avergonzado al recibir reconocimiento, elogios o regalos. No les pido a los demás que satisfagan mis necesidades o deseos. Valoro más la aprobación que me dan los demás por mi comportamiento, ideas y sentimientos que la que me doy yo mismo. No me percibo como una persona valiosa o digna de recibir amor. Constantemente busco el reconocimiento que yo creo que merezco. Me cuesta admitir cuando he cometido un error. Necesito mostrar ante los demás que tengo razón e incluso mentir para quedar bien. Me percibo como superior a los demás. Busco que los demás provean mi sentido de seguridad. Tengo dificultad para empezar, cumplir compromisos y completar proyectos. Tengo problemas para establecer prioridades de manera adecuada.

***Patrones de conformidad:*** Actúo en contra de mis valores e integridad para evitar el enojo o el rechazo de otras personas. Soy extremadamente sensible a los sentimientos de los demás, y los incorporo como propios. Soy sumamente leal y permanezco en situaciones dañinas demasiado tiempo. Le doy más valor a las opiniones y los sentimientos de los demás que a los míos y frecuentemente temo expresar mis opiniones y sentimientos cuando difieren de los demás. Dejo a un lado mis propios intereses y pasatiempos para hacer lo que otros desean hacer. Acepto una relación sexual como un sustituto del amor. Tomo decisiones sin tener en cuenta las consecuencias. Renuncio a mi manera de ver las cosas para obtener la aprobación de los demás o para evitar un cambio.



***Patrones de control:*** Creo que la mayoría de la gente no es capaz de cuidarse a sí misma. Trato de convencer a los demás de lo que deben pensar o sentir. Me resiento cuando los demás no me dejan ayudarlos o rechazan mis consejos. Ofrezco consejos y orientación a los demás, sin que se me pida. Me desvivo por hacer regalos y favores a quienes quiero influenciar. Utilizo el sexo para ganar aprobación y aceptación. Tengo que sentir que me necesitan a fin de tener una relación con los demás. Exijo que mis necesidades sean cubiertas por los demás. Uso el encanto y carisma para convencer a los demás de mi capacidad de ser amable y compasivo. Uso la culpa y la vergüenza de los demás para controlarlos. Me reúso a cooperar, comprometerme o negociar. Adopto una actitud de indiferencia, impotencia, autoridad o rabia para manipular los resultados. Uso términos de recuperación en un intento por controlar el comportamiento de los demás. Finjo llegar a un acuerdo con los demás para conseguir lo que quiero.

***Patrones de evasión:*** Me comporto de manera que incita a los demás a rechazarme, avergonzarme o expresar su ira hacia mí. Juzgo duramente lo que otros piensan, dicen o hacen. Evito la intimidad emocional, física o sexual como un medio para mantener distancia. Permito que mis adicciones a las personas, lugares y cosas me distraigan de lograr intimidad en las relaciones. Uso la comunicación indirecta y evasiva para evitar el conflicto o la confrontación. Disminuyo mi capacidad de tener relaciones sanas al negarme a utilizar todas las herramientas de recuperación. Reprimo mis sentimientos o necesidades para evitar sentirme vulnerable. Atraigo gente hacia mí, pero cuando se acercan, los alejo. Me niego a renunciar a hacer mi voluntad para evitar entregársela a un Poder Superior.

Creo que mostrar las emociones es un signo de debilidad. Reprimo las expresiones de afecto. (Grupo libertad de codependientes anónimos 2007 parr 5-20).

La familia también sufre las consecuencias de que uno de sus integrantes consuma drogas. Así, puede que, en un primer momento, la familia no sepa que se está produciendo ese consumo, ya que el adicto todavía es capaz de llevar una vida relativamente normal. Pero, normalmente, tarde o temprano, la familia es consciente de la existencia de ese problema. En esta instancia, “comienza a haber una dejadez tanto de los hijos como de la pareja porque la persona psicológicamente y físicamente no está en condiciones ni para cuidarse a sí misma ni para cuidar a los demás. Por tanto, comienza a haber un deterioro en la relaciones”. En este momento, es cuando empiezan los sentimientos de frustración, culpabilidad, impotencia, etc. que experimenta la familia alrededor de esa adicción en donde puede producirse la codependencia.

En el caso de la codependencia, juega un papel fundamental la socialización de géneros. Así, se puede encontrar un predominio de mujeres codependientes (aunque la codependencia es un problema que pueden padecer ambos).

### **Características de un codependiente**

En el estudio llevado a cabo por Delgado y Pérez en 2002 se recogen los comportamientos característicos que se aluden con asiduidad en la literatura:

*Locus de control externo:* las conductas de los codependientes son determinadas por fuerzas externas y no por decisiones voluntarias.

*Inadecuado manejo de sentimientos:* El codependiente siente que merece sufrir porque se percibe como culpable y merecedor de la agresión del adicto. Equipara amar con sufrir y sacrificar, y busca constantemente proteger y disculpar al adicto.

*Baja autoestima:* la persona codependiente teme al rechazo y al abandono y su autoconcepto depende de lo que el adicto y los demás piensen de él. La imposibilidad de complacer a los demás es percibida como una falla o carencia de tipo personal.

*Comportamientos compulsivos:* el codependiente siente una gran necesidad de controlar a otras personas y eventos alrededor. Así, elimina o mitiga la angustia o la culpa que se produciría si la acción de controlar no se efectuara continuamente.

*Dificultad para fijar límites en las relaciones con personas significativas, y en general problemas de relaciones interpersonales:* el codependiente siente culpa y ansiedad por los defectos de los otros y llega a considerarlos como suyos. Siente que traiciona al otro si le impone límites de conducta.

*Estrés, enfermedades psicosomáticas y depresión:* la persona codependiente suele experimentar síntomas físicos como agotamiento, ansiedad, síntomas depresivos y alteraciones físicas producidas por el estrés.

En el establecimiento de la relación dependiente-codependiente deben tomarse en consideración las pautas de crianza bajo las que creció la persona codependiente, debido a la naturaleza de las relaciones que allí se presentan, que son aplicables tanto a la relación padres-hijos como a otras diadas diferentes. (Delgado y Pérez, 2002, p 381-387).

**Otras características que ofrecen los diferentes autores son:**

*Hiper-Responsabilidad:* considera que nadie hará las cosas como ellos mismos y asumirán compromisos que van más allá de sus límites.

*Sentimientos intensos de culpabilidad:* muchos codependientes se consideran causantes del comportamiento adictivo de su familiar, y lo expresan y lo viven de esa manera.

*Negación de sí mismo:* los problemas del adicto están antes que ellos, postergan muchos de sus proyectos en función del tratamiento que hacen los adictos.

*Búsqueda de aceptación de los demás:* esta creencia irracional de que todos lo deben de apreciar marca todas sus acciones.

*Sobreprotección:* se consideran a sí mismas como autosuficientes y únicas para ayudar al adicto y a éste lo consideran débil y vulnerable por ello tratan que nada ni nadie, excepto ellas mismas, se encarguen de todo.

*Manipulación:* a veces es la única forma de conseguir que se haga algo por el adicto, mienten, ocultan información, o la tergiversan, para así conseguir sus propósitos.

*Victimismo-Mártir:* se consideran las únicas perjudicadas de los problemas que le ha acarreado la relación con el adicto, se consideran que son las que sufren más y a las que más daño se les ha hecho.

*Gran tolerancia al abuso recibido:* muchas de las personas codependientes han sido humilladas, maltratadas, golpeadas, engañadas, ésta es una norma en la vida de ellas.

*Preocupación y dependencia excesiva:* hacia otra persona, cuando no ejercen un control directo sobre la persona adicta sienten que algo les falta y están constantemente pendientes de ellos.

*Temor excesivo al abandono y al rechazo:* por evitar estos sentimientos están dispuestas a hacer cosas más allá de sus límites.

*Inseguridad y falta de confianza en sí mismos:* constantemente están abordando a otras personas con preguntas acerca de su problemática y es esta inseguridad lo que no les permite avanzar en el tratamiento.

*Rigidez, dificultad para aceptar cambios:* cualquier modificación de su rutina psicológica crea en estas personas un conflicto grande generándole sentimientos de intranquilidad y depresión.

*Deshonestidad, engaños, mentiras:* como es parte de la conducta manipulatoria.

*Supresión e inversión de valores.*

*Déficit de asertividad:* son incapaces de expresar adecuadamente sus opiniones y por ello acumulan molestias e incómodos.

*Comportamiento Salvador-rescatador:* se consideran que son las únicas (y muchas veces las mejores) personas que pueden sacar al adicto del problema en que se halla.

(Guevara Ortega G, 2002, p1-11)

### **Tipología de la codependencia**

*El Codependiente Pasivo:* Es aquella persona que se olvida de sí misma para cuidar y satisfacer todas las necesidades de otros, se desconecta casi totalmente de sí misma para vivir en función de otro, suele adelantarse a los deseos y a las necesidades de los demás.

Busca afanosamente ser reconocida, amada y valorada a través de estas conductas de entrega y sacrificio, el codependiente pasivo tiene una muy baja autoestima, la opinión que tiene de sí mismo es muy pobre por eso busca constantemente el reconocimiento y la

valoración positiva a través de su entrega y sacrificio, generalmente no logra tal reconocimiento y aprecio, lo que le genera frustración, ira, dolor, pudiendo llegar a desarrollar cuadros serios de depresión, también puede llegar a desarrollar síntomas físicos como respuesta a la represión de sus emociones y sentimientos y también como un oculto deseo de controlar a su entorno.

***Codependiente de Control:*** Es aquel que se siente con la necesidad de controlar todo y continuamente manipular a la otra persona en relación, porque él o ella, siente que la otra persona es incapaz de tomar sus propias decisiones. El codependiente de control puede creer que él o ella tiene derecho a controlar las acciones de la otra persona debido a que tienen derecho ya que considera que sólo él sabe lo que es mejor dado que la otra persona es incapaz de valerse por sí misma. Enfrentarse a la codependencia es muy difícil para quienes la padecen. Muchos de los que son codependientes no tienen idea de que están siendo manipulados o que se comportan de una forma excesiva de control.

**Fernando Manzillas ha identificado cuatro tipos de codependientes:**

***El codependiente directo*** que presenta uno de los comportamientos que genera más dificultades en el proceso terapéutico porque su conducta va desde proporcionarle la droga hasta dinero o el lugar donde pueda consumir la droga.

***El codependiente indirecto*** mantiene una conducta de oposición declarada y objetiva a la adicción del familiar pero, a la vez, protege al adicto, y evitan que se responsabilice de sus acciones.

*El codependiente tolerante desempeña el rol de sufridor.* Su rol no es modificar el comportamiento del adicto sino contemplar cómo se autodestruye pero queriendo sacar lo que queda de bueno y noble en él.

*El codependiente perseguidor* es el familiar más comprometido en controlar la conducta autodestructiva del adicto. Despliega un sistema de conducta para descubrirlo. Es el que opera con un control externo. (Manzillas Izquierdo F, 2001, P 11-12).

**Cermak (1986) plantea los siguientes criterios para diagnosticar la codependencia:**

- ✓ Continua inversión del auto estima para controlarse a sí mismo y a los demás frente a serias consecuencias adversas.
- ✓ Asumir la responsabilidad para cumplir con las necesidades de otros, a punto de excluir el conocimiento de sus propias necesidades.
- ✓ Ansiedad y distorsión de límites alrededor de la intimidad y la separación.
- ✓ Involucrarse en relaciones con personas que padecen desordenes de personalidad, dependiente de sustancias y trastornos de control de impulsos.
- ✓ Muestran al menos tres de los siguientes síntomas.
- ✓ Acude excesivamente a la negación.
- ✓ Incapacidad para expresar sus emociones.
- ✓ Depresión.
- ✓ Hipervigilancia.
- ✓ Compulsiones. Bolaños Prado M. 2004 p (2-4)

### **Los doce pasos para superar la codependencia.**

**Primer paso:** “Admitimos que éramos impotentes ante los demás y que nuestras vidas se habían vuelto ingobernables”.

**Segundo paso:** “Llegamos al convencimiento de que solo un poder superior a nosotros mismos podría devolvernos al sano juicio”.

**Tercer paso:** “Decidimos poner nuestra voluntad y nuestras vidas al cuidado de dios tal como lo concebimos”.

**Cuarto paso:** “Sin ningún temor hicimos un minucioso inventario moral de nosotros mismos”.

**Quinto paso:** “Admitimos ante dios, ante nosotros mismos y ante otro ser humano la naturaleza exacta de nuestras faltas”.

**Sexto paso:** “Estuvimos enteramente dispuestos a dejar que dios eliminase nuestros defectos de carácter”.

**Séptimo paso:** “Humildemente le pedimos a dios que nos librase de nuestros defectos de carácter”.

**Octavo paso:** “Hicimos una lista de todas las personas a quienes habíamos ofendido y estuvimos dispuestos a reparar el daño que les causamos”.

**Noveno paso:** “Reparamos directamente a las personas que ofendimos cuando fue posible excepto cuando al hacerlo pudiéramos lastimar a ellos mismos o a otras personas”.



***Décimo paso:*** “Continuamos haciendo inventario personal y cuando nos equivocamos inmediatamente admitimos”.

***Onceavo paso:*** “Buscamos a través de la oración y la meditación el modo de mejorar nuestro contacto consciente con dios, como nosotros lo entendamos, orando solo para conocer la voluntad de dios para nosotros y el poder para seguirla”.

***Doceavo paso:*** “Habiendo obtenido un despertar espiritual como resultado de estos pasos, tratamos de llevar este mensaje a otros codependientes, y de practicar estos principios en todos nuestros asuntos”. (Grupo de codependientes anónimos, 2000, Párr. 1-130)

## DISEÑO METODOLÓGICO

**Tipo de estudio:** Descriptivo de corte transversal.

**Área de estudio:** El estudio se realizó a las mujeres parejas de hombres drogodependientes que asisten al capítulo: FUNDECI (Fraternidad internacional de hombres de negocios del Evangelio Completo) que funciona en el Bar y Comedor Bimbo, ubicado en Fundeci II etapa frente al Campo Victoria en el Municipio de León., los cuales se reúnen los días miércoles de cada semana compartiendo una cena con el fin de intervenir con testimonios de vida en torno a una problemática personal.

**Población de estudio:** 30 mujeres parejas de los hombres drogodependientes que asisten a la (Fraternidad internacional de hombres de negocios del Evangelio Completo) al capítulo: FUNDECI II etapa.

### **Selección y tamaño de muestra**

**Muestra:** La muestra está constituida por 21 participantes que equivale a las mujeres parejas de hombres drogodependientes que asisten a la (Fraternidad internacional de hombres de negocios del Evangelio Completo) al capítulo: FUNDECI II etapa.

**Muestreo:** Dado que se cuenta con un marco muestral de las mujeres que sostienen una relación con los usuarios que asisten a las reuniones de Fraternidad de Fundeci II etapa se optó trabajar con un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia que caracterizamos por las personas a las cuales se tiene fácil acceso.

**Criterios de inclusión:**

- ✓ Que acepten participar en el estudio.
- ✓ Que sean mujeres parejas de los hombres drogodependientes que asisten a la fraternidad al capítulo de Fundeci II etapa.
- ✓ Que haya convivido con el drogodependiente durante su problema de adicción.

**Instrumento de recolección de información**

Para obtener la información y dar respuesta a los objetivos planteados, se aplicó el siguiente instrumento: un cuestionario de **codependencia (CC-3)** de la Lic. Ana Lucia Novales validado en UFM (Universidad Francisco Marroquín) en Guatemala en el 2003 el cual está compuesto por 56 preguntas dicotómicas (si/no). Cada respuesta positiva equivale a 1 punto.

Los criterios de calificación de la prueba: sin codependencia (puntaje 0), codependencia leve (puntaje igual o menor de 18), codependencia moderada (puntaje entre 19 y 37), codependencia severa (puntaje igual o mayor de 38).

**Procedimiento de recolección de información**

Esta investigación se realizó bajo nuestra supervisión y ejecución, inicialmente visitamos el lugar de reunión de los usuarios que asisten a la Fraternidad Fundeci II etapa, luego se realizó un primer contacto con las mujeres parejas de los drogodependientes que asisten a la fraternidad, se les explicó los objetivos del trabajo investigativo haciendo constar mediante la firma de un consentimiento informado su aprobación y participación

voluntaria, indicándoles que la información será para fines investigativos por último; se coordinó para la aplicación del test. Se acordó reunirse con las mujeres para realizar el llenado del test los miércoles y sábado a las 8:00 am, que son los días que ellas asisten a la fraternidad de mujeres, la aplicación del test se realizó en un tiempo aproximado de dos semanas, posteriormente se comenzó a trabajar con el análisis del instrumento,

### **Plan de análisis:**

Los datos obtenidos se analizaron mediante métodos descriptivos, para determinar la existencia de codependencia se utilizó en el programa estadístico SPSS Versión 15 calculando distribución de frecuencia, como marco de referencia para el análisis de los datos se tomó a una de las autoras más reconocidas en el tema de la codependencia “Beattie M. 1998, en sus libro *“ya no seas codependiente”*”.

Para control de sesgo se realizó un pilotaje con personas que no se conocía entre si siendo de manera aleatoria todo esto para evaluar la fiabilidad del test y evitar malas interpretaciones de algunas palabra además, a la hora de aplicar se brindó orientación persona a persona para comprobar el entendimiento del test y la dinámica a la hora de llenarlos.

### **Consideraciones éticas (según la declaración de Helsinki)**

Se respetaron los derechos de las participantes en la investigación, protegiendo su integridad.

Se tomaron todas las precauciones necesarias para respetar la vida privada del participante y para reducir al mínimo el impacto del estudio en la integridad física y mental del participante y en su personalidad.

Se realizó un consentimiento informado en donde las participantes aceptaron de manera voluntaria participar en el proyecto investigativo.

### Operalización de las variables.

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Instrumento</b>
<b>Características socio-demográficas</b>	Son procesos que fijan la descripción de una población.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Edad.</li> <li>✓ Escolaridad.</li> <li>✓ Ocupación.</li> <li>✓ Religión.</li> </ul>	<p>18 a mas</p> <p>Sin nivel educativo, primaria incompleta, primaria completa secundaria incompleta, secundaria completa universitario incompleto, Universitario completo, Docente, farmacéutica,</p> <p>Opcional</p> <p>Católica Evangélica testigo de Jehová Creyente</p>	<b>CC-3</b>
<b>Niveles de codependencia</b>	Son medidas de una cantidad en relación a una escala específica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin codependencia</li> <li>• codependencia leve</li> <li>• codependencia moderada</li> <li>• codependencia severa</li> </ul>	<p>0 en los sí.</p> <p>Igual o menor a 18 sí.</p> <p>Entre 19 y 37 sí.</p> <p>igual o mayor de 38 si</p>	<b>CC-3</b>

## RESULTADOS

### Aspectos generales de los participantes

En relación a los datos socio demográficos se encontró que el 42.9% están ubicadas en el rango de edad de 31-40 años, también se encontró que la religión Católica era la predominante con un 61.9%, en cuanto a la ocupación se encontró similitud entre docentes, comerciantes y ama de casa que corresponde a un 23.8% y dentro de la escolaridad tenemos que la mayoría culminaron la secundaria con un 33.3%. (Ver tabla 1.).

**Tabla 1. Datos socio-demográficos de las participantes**

	Frecuencia	Porcentaje
<b>Religión</b>		
Católica	13	61.9
Evangélica	3	14.3
testigo de Jehová	1	4.8
Creyente	4	19.0
Total	21	100.0
<b>Edad</b>		
20-30	5	23.8
31-40	9	42.9
41-53	7	33.3
Total	21	100.0
<b>Ocupación</b>		
Docente	5	23.8
Farmacéutica	1	4.8
Estudiante	3	14.3
Comerciante	5	23.8
Mantenimiento	1	4.8
ama de casa	5	23.8
Secretaria	1	4.8
Total	21	100.0
<b>Escolaridad</b>		
primaria completa	4	19.0
secundaria incompleta	1	4.8
secundaria completa	7	33.3
universitario incompleto	4	19.0
universitario completo	5	23.8
Total	21	100.0

### Niveles de codependencia de las participantes del estudio

En relación a los niveles de codependencia los datos nos reflejan que las participantes presentan codependencia leve con el 33.3 % y el 66.7% obtuvieron niveles de codependencia moderada. (Ver Tabla 3).

**Tabla 3. Niveles de Codependencia.**

Niveles de Codependencia	Frecuencia	Porcentaje
codependencia leve	7	33.3
codependencia moderada	14	66.7
Total	21	100.0

### La relación de los datos socio demográficos y los niveles de codependencia.

Los resultados manifiestan que existe una relación entre la codependencia y algunas variables como la edad, religión, ocupación y nivel académico, donde la muestra estudiada presentan más del 70% con conductas codependientes con niveles moderados. (Ver tabla 4).

**Tabla 4. Relación de los datos socio demográficos con los niveles codependencia**

Datos sociodemográficos		Codependencia			
Edad	Codependencia leve		Codependencia moderada		
	N	%	N	%	
41-53	3	42.9	4	57.1	
31-40	2	22.2	7	77.8	
20-30	2	40.0	3	60.0	
Total	7	33	14	66.7	
Religión	Codependencia leve		Codependencia moderada		
	N	%	N	%	
Creyente testigo de jehová	2	50.0	2	50.0	
Evangélica	2	66.7	1	100	
Católica	3	23.1	10	33.3	
Total	7	33.3	14	76.9	
Ocupación	Codependencia leve		Codependencia moderada		
	N	%	N	%	
Secretaria			1	100	
ama de casa	1	20	4	80	
Mantenimiento	1	100			

Comerciante	1	20	4	80
Estudiante	1	33.3	2	66.7
Farmacéutica	1	100		
Docente	2	40	3	60
Total	7	33.3	14	66.7
<b>Escolaridad</b>				
universitario completo	2	40.0	3	60.0
universitario incompleto	3	75.0	1	25.0
secundaria completa	2	28.6	5	71.4
secundaria incompleta			1	100.0
primaria completa			4	100.0
Total	7	33.3	14	66.7



## DISCUSIÓN

Esta investigación tuvo como propósito describir los niveles de codependencia existente en mujeres parejas de hombres drogodependientes, además de caracterizar socio demográficamente a estas mujeres.

De los resultados obtenidos en esta investigación, se encontró más del sesenta por ciento que si presentan codependencia en un nivel moderada, lo que confirma que los codependientes desarrollan una adicción hacia otra persona que tiene algún tipo de problemas adictivo. Según estudios realizado por “los doce pasos de la codependencia 2007” el noventa por ciento de las mujeres es codependiente a alguien, así mismo como indica **Gandolfo**, la codependencia *“afecta más a mujeres ya que por estereotipos sociales y por una cuestión de género las mujeres son ‘cuidadoras naturales’ de la pareja, hijos, padres y familia en general. De las mujeres se espera que sean dulces, sumisas, dependientes, sacrificadas, pacientes, maternales, abnegadas, dóciles, aceptadoras, dispuestas a hacer cosas por los demás, a postergar sus necesidades, etc.”*. Ibáñez L. 2012. Parr (4-8) por otro lado, en otros estudios como el de Vargas. y Hernández 2012 realizado en México, con las esposas de alcohólicos donde se encontró que la gran mayoría de las esposas presentaban un nivel de codependencia leve y solo un 5% con un nivel de codependencia moderada entonces, se puede inferir que estos resultados se deben al contexto y el área de estudio de los diferentes investigaciones, lo que constituye una limitante a la investigación puesto que la muestra no es representativa para un grupo de población más grande sino, solo de un sector específico de la población; sin embargo se encontró una investigación realizada en esta misma ciudad por estudiantes de la carrera de

Trabajo Social 2009, donde asociaban la violencia en sus diferentes expresiones como una causa de la codependencia, el cual determinó que más del setenta por ciento de las mujeres presentan características de codependencia, de acuerdo a estos datos se puede deducir que nuestra investigación es un nuevo aporte de nueva información a datos de una población que no se había estudiado anteriormente observando, que presentan un alto nivel de codependencia que puede relacionarse a la convivencia con pareja que tienen algún tipo de problema en relación a la drogodependencia.

Al relacionar los datos sociodemográficos y los niveles de codependencia se puede deducir, dentro edad de treintauno a cuarenta años se encuentran propensos a presentar codependencia ya que se encontró cerca del ochenta por ciento con codependencia moderada, al contrario de una investigación realizada en la ciudad de León 2009, donde 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, aquí se observa un nuevo aporte en cuanto a los rango de edad que pueden presentar mayor codependencia, sin embargo el tiempo juega un papel limitante en la investigación ya que se realizó en un periodo corto de tiempo por lo que no se pueden generalizar los datos obtenidos, otro aspecto determinante en la codependencia es la religión Católica donde predomina más del setenta por ciento con codependencia moderada, lo que se expresa a través de la cultura de la Ciudad de León donde la mayor inclinación es hacia esta religión la cual refuerza los roles dominante del hombre y la sumisión de la mujer, a nivel de desempeño laboral y educación, se presenta más del setenta por ciento de las mujeres con codependencia moderada, lo que se podría indicar como elemento que contribuye el desarrollo de codependencia presente en las parejas de nuestra investigación, cabe destacar

que una de las limitantes propias de nuestro estudio fueron: que el tiempo para realizar la investigación además, se aplicó a un grupo pequeño y a un sector específico de la población por lo que los datos no se pueden generalizar a una población más grande.

Otra limitantes importante del este estudio fue el instrumento (cuestionario de codependencia CC-3), debido a que algunas de las preguntas del cuestionario son inconsistentes, las preguntas se repiten y algunas preguntas se redactaron de manera negativa lo que tiende a confundir el sistema de responder el cuestionario. En un estudio realizado en Guatemala sobre la validación del cuestionario CC-3, aporta aspectos sobre la importancia del cuestionario, concluyendo que el cuestionario mide la codependencia y proporciona la confiabilidad de la prueba, además el instrumento se puede utilizar para identificar y diagnosticar pacientes con características de codependencia. (Prado Bolaños M, 2004, p 17).

## CONCLUSIÓN

1. En este trabajo investigativo se logró concluir que el grupo investigado presenta mujeres que han concluido sus estudios secundarios y desempeñan labores como amas de casa, docentes y comerciante, predominantemente católicas con edades menores de 41 años.

2. En cuanto a los niveles de codependencia la tercera parte presenta codependencia a nivel leve y más del sesenta por ciento presenta codependencia moderada.

3. De acuerdo a esta investigación y los resultados obtenidos al asociar las diferentes variables sociodemográficas se determinó que estas variables pueden ser algunos elementos que inciden en estas conductas desadaptativa, por lo que en países en desarrollo, en donde la mayoría de las familias son de tres generaciones y la influencias de ella en cada uno de sus miembros constituye una base importante para el desarrollo de conductas inadecuadas como la codependencia.

## RECOMENDACIONES

1. A las mujeres que participaron en la investigación incluyan la codependencia dentro de las temáticas de su grupo como manera preventiva a desarrollarla.
2. A profesionales de la salud mental interesados en la problemática realizar grupos de intervención partiendo como punto de referencia factores de vulnerabilidad social como la edad, nivel académico, ocupación y la religión que profesan, teniendo en consideración los niveles de codependencia, en primera instancia de manera preventiva en aquellos niveles bajos e intervenciones terapéuticas específica en niveles de codependencia moderada y severa.
3. A futuros investigadores tener en cuenta otras variables importantes que pueden influir en desarrollar conductas codependientes, tales como el tiempo de convivencia con la pareja, dinámica familiar, grupos de edad, número de hijos, diferentes sectores de población.
4. A nivel metodológico se recomienda el instrumento CC-3, como una fuente para la construcción de nuevos instrumentos en estudios cuantitativos, cualitativos en sus diferentes métodos de medición como, grupos focales, entrevistas a profundidad y validarlo a nuestro contexto, tomando en cuenta que la codependencia es un tema que todavía está siendo estudiado como la otra cara de las adicciones.

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

Abad Ribot G. 2005. Atrevete a ser feliz. Concoete, aceptate y amate. Panorama editorial S.A de C.V Mexico. P (126-132)

Alcaine Martín M. 2011. El papel de la codependencia en las adicciones: una propuesta de intervención. (Tesis de licenciatura) Universidad de Zaragoza. Teruel. P.5.

Balenciaga Jáuregui, (2000). Codependencia y literatura la codependencia en la antigüedad clásica. Universidad de Quebec en Montreal (UQAM), Canadá. Publicado en la Revista Española de Drogodependencias, Vol. 25, N°4 (pp. 452-477). Consultado el 15 de marzo 2013. Disponible en <http://es.scribd.com/doc/48106103/Codependencia-y-Literatura-en-la-antiguedad-clasica>.

Beattie M. 1998. Ya no seas codependiente. Publishing Y Educational Servives. P (17)

Bolaños Prado M. 2004 Cuestionario de codependencia: validación de la prueba cc3. Universidad Francisco Morroquin. Guatemala 2004. P (2-4). Consultado el 20 Mayo del 2013. Disponible en <http://www.tesis.ufm.edu.gt/pdf/3892.pdf>

Delgado, D. & Pérez, A. (2002). La codependencia en familias de consumidores y no consumidores de drogas: estado del arte y construcción de un instrumento. *Psicothema*, 15(3), 381-387.

Escalante Zuñiga J (2012). Problema de la codependencia. [Tesis de licenciatura] Costa Rica. (p.18). Consultado el 12 Abril del 2013. Disponible en <http://es.scribd.com/doc/134946398/La-Codependencia>.

Fernández L. et al. Drogodependencias: farmacología, psicología, legislación. Médica Panamericana 3ª ed. Buenos Aires; Madrid 2009.

Guevara Ortega G. Revista de Investigación en Psicología. Relación de los niveles de autoeficacia y la codependencia en un grupo de familiares de pacientes drogadependientes. Lima. Diciembre 2002 Vol.5 No.2, parr. (1-2). Consultado el 20 Abril del 2014. Disponible en [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion\\_psicologia/v05\\_n2/pdf/a01v5n2.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v05_n2/pdf/a01v5n2.pdf)

Gonzales Gonzalo 2012. La familia disfuncional. Armonia. parr (1-2). Consultado el 22 de Mayo del 2013. Disponible en <http://www.armonia.cl/site/index.php/2012-10-10-19-25-30/121-gonzalo-gonzalez/261-la-familia-disfuncional>

Grupo de autoayuda bonaerenses en adicción. 2005. Familia y codependencia. Ministerio de salud. Buenos Aires. P (3)

Grupo libertad de codependientes anónimos 2007. Patrones y características de la codependencia. Mexico. Parr (5-20). Consultado el 29 de septiembre del 2013. Disponible en <http://codependientesgrupolibertad.wordpress.com>

Inmaculada Jauregui. 2002. Codependencia y literatura. La codependencia en la antigüedad clásica. Universidad de Quebec-Montreal (UQAM). P (455).

Los Estudiantes De La Facultad De Trabajo Social De La Ujed (2012, 10). Codependencia Y Sus Implicaciones Emocionales, Sociales Y Académicas De. Recuperado 10 de Octubre del 2012. Disponible en

<http://www.buenastareas.com/ensayos/Codependencia-y-Sus-Implicaciones-Emocionales-Sociales/5994234.html>

Ibáñez L. 2012. La familia y la codependencia en los trastornos adictivos.

INDEPENDIENTES. Revista especializada en drogodependencia. Parr (4-8).

Consultado el 06 de octubre del 2013. Disponible en

<http://independientesdigital.wordpress.com/2012/02/03/la-familia-y-la-codependencia-en-los-trastornos-adictivos/>.

Manzillas Izquierdo F. 2001. codependencia y psicoterapia personal. Neuropsiqui. España vol XXI. P (11-12)

Manzillas Izquierdo F. 2002. Codependencia y psicoterapia interpersonal. Centro de Prevención del Alcoholismo y Tabaquismo. Madrid-España. p. 1432 (10)

Moral Jiménez. M, Sirvent Ruiz. Febrero 2007C. CODEPENDENCIA Y GÉNERO: Congreso Virtual de Psiquiatría. Interpsiquis. P.6-7. Consultado el 14 de Mayo del 2013. Disponible en <http://www.Psiquiatria.com>

Moral Jiménez M. Sirvent Ruiz C. Codependencia y heterocontrol relacional: el síndrome de Andrómaca. Universidad de Oviedo - Facultad de Psicología. España. 2002. P 120. Consultado el 10 octubre del 2013. Disponible [enroderic.uv.es/bitstream/handle/10550/22445/v35n2\\_1.pdf?sequence=1](http://enroderic.uv.es/bitstream/handle/10550/22445/v35n2_1.pdf?sequence=1).

Moral Jiménez, M. Sirvent Ruiz, C. 2007. Congreso virtual de psiquiatria. Interpsiquis codependencia y género: análisis explorativo de las diferencias en los factores sintomáticos del tds-100.pag: 6-7. Consultado 20 Abril del 2013. Disponible en [fispiral.com/web2/.../etiqueta/.../27\\_74d84beb783c03fd0689e5f69ec1dd](http://fispiral.com/web2/.../etiqueta/.../27_74d84beb783c03fd0689e5f69ec1dd)



Noruega Gayol G. Instituto Mexicano de Análisis Transaccional (IMAT). Codependencia:

Un Guión de Vida Transgeneracional. Mexico D.F 2010. P. 1-12. Consultado el 15 de marzo 2013. Disponible en

[www.clikisalud.info/adicciones/paginas/pdf/codependencia-trans.pdf](http://www.clikisalud.info/adicciones/paginas/pdf/codependencia-trans.pdf)

. Pérez Gómez A. y Delgado Delgado D. 2003. Psicothema La codependencia en familias de consumidores y no consumidores de drogas: estado del arte y construcción de un instrumento pag.2. Consultado el 21 de Noviembre del 2013. Encontrado en:

[www.unioviado.es/reunido/index.php/PST/article/download/.../7946](http://www.unioviado.es/reunido/index.php/PST/article/download/.../7946).

R&A psicólogos. Síntomas de codependencia. México DF. 2009. Consultado el 23 de

Marzo del 2013. Disponible en <http://www.ryapsicologos.net/Sintomas-de-codependencia-articulos-de-psicologia.html>.

San Narciso Izquierdo G. Drogodependencia conceptos básicos. Oviedo España.2003 P (2).

Consultado el 15 Mayo del 2013. Disponible en

[www.unioviado.es/.../DROGODEPENDENCIAS/1DRO-CONCEPTO.pdf](http://www.unioviado.es/.../DROGODEPENDENCIAS/1DRO-CONCEPTO.pdf).

Vargas Mendoza; J.E. y Hernández-Herrera, L. Codependencia en esposas de alcohólicos.

Centro Regional de Investigación en Psicología, Volumen 6, Núm.1, 2012. P. 25-

29.Consultado el 06 de octubre del 2013. Disponible en

[www.conductitlan.net/.../73\\_codependencia\\_esposas\\_alcoholicos.pdf](http://www.conductitlan.net/.../73_codependencia_esposas_alcoholicos.pdf).

Van Laere F. 2009. El surgimiento de lo femenino. Claves para sanar la represión de lo

femenino, inhibidora de la felicidad humana. España. P (113)

**ANEXOS**

## Anexo 1

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título del protocolo:** Describir los niveles de codependencia existente en mujeres parejas de hombres drogodependientes, que asisten a la (Fraternidad internacional de hombres de negocios del Evangelio Completo) al capítulo: FUNDECI II etapa.

A usted se le está invitando a participar en un estudio el cual nos ayudará a aprender más sobre el tema de la codependencia.

**Indicaciones:** En caso de aceptar participar en el estudio se preguntara sobre algunos comportamientos, pensamientos y sentimientos vinculadas en la relación con su pareja; se le dará un cuestionario con 56 preguntas para que usted las conteste marcando una X en una de las opciones (sí o no).

#### **Estoy de acuerdo con los siguientes elementos:**

- ✓ Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria.
- ✓ No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación.
- ✓ Si decide participar en el estudio puede retirarse en el momento que usted lo desee.
- ✓ No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- ✓ No recibirá pago por su participación.
- ✓ La información obtenida en este estudio será mantenida con estricta confidencialidad por el grupo de investigadores.
- ✓ El estudio servirá únicamente para efectos investigativos.

Una vez que haya comprendido el estudio y si usted desea participar, entonces se le pedirá que firme esta forma:

“Por este medio certifico en pleno uso de mis facultades y de manera voluntaria mi consentimiento para participar en la investigación manteniendo la confidencialidad y conociendo sus objetivos y propósitos educativos”.

---

**Anexo 2.**

Cuestionario de codependencia Forma 3 (CC-3) (Novales, 2003)

**Edad:** \_\_\_\_\_**Religión:**Católica: Evangélica: Testigo de Jehová: Creyente: **Ocupación** \_\_\_\_\_**Escolaridad:**Sin nivel educativo Primaria incompleta Primaria completa Secundaria Incompleta Secundaria Completa Universitario completo Universitario incompleto

**Instrucciones:** Marque cuales de los siguientes enunciados se aplican a usted.

		SI	NO
1	Piensa y se siente responsable de los pensamientos, sentimientos, acciones, elecciones, necesidades, bienestar, malestar y destino final de otras personas.		
2	Siente ansiedad, lástima y/o culpa cuando otras personas tienen algún problema.		
3	Se siente forzado -casi obligado- a ayudar a esa persona a resolver el problema, por ejemplo, al ofrecer un consejo no pedido, con una ráfaga de sugerencias o remendando sentimientos.		
4	Se descubre diciendo sí cuando en realidad quería decir no, haciendo cosas que no quería hacer, trabajando más de lo que en justicia le corresponde, y haciendo cosas que los demás son capaces de hacer por sí solos.		
5	No sabe qué quiere o qué necesita y, si lo sabe, se dice a sí mismo que lo que quiere no es importante.		
6	Trata de complacer a otros en vez de complacerse a sí mismo.		
7	Abandona su rutina por responder o para hacer algo por alguien.		
8	Proviene de una familia en la cual uno de los padres consume o consumía alcohol, tabaco o cualquier otro tipo de sustancia.		
9	Ha sido víctima de abuso sexual, emocional, físico, de negligencia, abandono o drogadicción.		
10	Siente que su vida no vale la pena, y por ello, trata de ayudar a otra gente a vivir su vida.		
11	Trata de controlar los sucesos y a la gente por medio de su desamparo, de sentimientos de culpa, coerción, amenazas, manipulación, dominio o en su afán de dar consejos.		
12	Se pega -como garrapata- a cualquier cosa o persona que piensa que le puede dar felicidad.		
13	Se siente terriblemente amenazado por la pérdida de cualquier cosa o persona que según usted le proporciona felicidad.		
14	Relaciona el amor con el dolor.		
15	Más que querer a la gente, la necesita.		
16	Centra su vida alrededor de otras personas.		
17	Busca derivar todos sus sentimientos de bienestar de sus relaciones con los demás.		
18	Pierde interés en su propia vida cuando ama.		
19	Se preocupa de que los demás no lo dejen.		
20	No cree que puede cuidar de sí mismo.		
21	Se queda estancado dentro de relaciones que no funcionan.		
22	Tolera el abuso sin sentir que la gente lo sigue amando.		
23	Se siente atrapado en las relaciones.		
24	Deja malas relaciones y forma otras nuevas, que tampoco funcionan.		
25	Manipula y suplica a los demás que hagan las cosas como usted quiere que sean realizadas.		

26	Trata de decir lo que complacerá a la gente.		
27	Miente para proteger y tapar a las personas que ama.		
28	Se disculpa por molestar a los demás, cuando en realidad no lo está haciendo.		
29	Se enoja cuando los demás han realizado cosas, que siempre dijo que nunca toleraría a nadie, sin embargo, se las ha tolerado.		
30	Tiene miedo de la ira de las personas.		
31	Se siente controlado por el enojo de otras personas.		
32	Tiene relaciones sexuales cuando preferiría que le abrazaran, le protegieran y le hicieran sentirse amado.		
33	Necesita estar con cierta (s) persona (s) en específico para sentir que su vida tiene sentido.		
34	Siente que si alguna (s) persona (s) desapareciera (n) de su vida, se moriría.		
35	Cree que alguna (s) persona (s) no podría (n) seguir viviendo si no estuviera o le (s) faltara usted.		
36	Le cuesta comunicar lo que piensa, siente y cree a los demás.		
37	En su familia frecuentemente asume (asumía) responsabilidades que cree (creía) que no eran suyas, como por ejemplo, asumir el papel de uno de sus padres ante sus hermanos y/u optó por pagar cuentas de gastos de su casa que sus padres ya no pueden (podían) cubrir.		
38	Su pareja tiene (tenía) problemas con el alcohol, tabaco y/o las drogas.		
39	Proviene de una familia en la cual no se podía expresar sus sentimientos, pensamientos, preocupaciones y emociones.		
40	Se culpa a sí mismo por todo.		
41	Se critica a sí mismo por todo, aún por su manera de pensar, sentir, verse, actuar y comportarse.		
42	Se dice a sí mismo que no puede hacer nada bien.		
43	Espera de sí mismo hacer todo perfectamente.		
44	Ha vivido situaciones con personas que están fuera de control, causándole penas y desengaños.		
45	No puede ver o manejar el miedo que siente a la pérdida de control.		
46	Ignora sus problemas o pretende que no los tiene. Se dice a sí mismo que las cosas mejorarán mañana.		
47	Se mantiene ocupado para no tener que pensar en sus cosas.		
48	Gasta dinero en forma compulsiva.		
49	No se toma tiempo para averiguar si ama a otras personas o si éstas le caen bien.		
50	Piensa que los demás no toman en serio a personas como usted.		
51	Pide lo que desea y necesita de manera indirecta.		
52	Cree que sus opiniones no importan.		
53	Espera para expresar sus opiniones hasta que conoce las de los demás.		
54	No confía en los demás.		
55	Llora mucho, se deprime, come en exceso, se enferma, hace cosas malvadas y sucias para vengarse, actúa de manera hostil, o tiene estallidos temperamentales violentos.		
56	Sus padres lo comparan con otros miembros de su familia.		