

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

LA CODEPENDENCIA EN UN GRUPO DE CODEPENDIENTES ANÓNIMOS  
DE LA CIUDAD DE GUATEMALA

LIGIA JUDITH MOLLINEDO DIAZ

GUATEMALA (FECHA DE ORDEN DE IMPRESIÓN)

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

LA CODEPENDENCIA EN UN GRUPO DE CODEPENDIENTES ANONIMOS  
DE LA CIUDAD DE GUATEMALA

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN  
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

LIGIA JUDITH MOLLINEDO DIAZ

PREVIO A OPTAR EL TITULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADEMICO DE

LICENCIATURA

GUATEMALA, (FECHA DE ORDEN DE IMPRESIÓN)

## CONSEJO DIRECTIVO

Licenciado Riquelmi Gasparico Barrientos  
DIRECTOR ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Licenciada Karla Emy Vela Díaz de Ortega  
SECRETARIA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Licenciada María Lourdes González Monzón  
Licenciada Liliana Del Rosario Alvarez de García  
REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Licenciado Ovodio Juber Orozco Edelman  
REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Estudiante Elsy Maricruz Barillas Divas  
Estudiante José Carlos Argueta Gaitán  
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

## **ACTO QUE DEDICO**

### **A DIOS:**

Gracias porque por tu gracia y amor me diste la oportunidad de alcanzar un triunfo mas en mi vida y puedo decir: "hasta aquí me has ayudado Jehová"

### **A MIS PADRES:**

Jorge Antonio Mollinedo y Cristina Yolanda de Mollinedo  
Gracias por su amor y consejos para alcanzar este triunfo. Que pueda de alguna manera compensar todo su esfuerzo y apoyo incondicional a lo largo de mi vida.

### **A MIS HERMANOS:**

Jorge Luis y Carlos Enrique con cariño. En especial a Shený, por su apoyo ayuda y estímulo a lo largo de mi carrera.

**A MI SOBRINA:** Melanie Saraí, que este triunfo sea de motivación para que ella alcance triunfos en su vida.

**A MIS AMIGAS:** Karina García, Karina Arriola, Sucely Revolorio, Wendí Argueta, Patricia Franco, Susy Chavac, Amanda Solares, Sandrita Chamalé, Regina de Herrera. Gracias a todas por su amistad y tantos momentos agradables compartidos.

**A LA LICENCIADA:** Carmen Yolanda Escobar. Gracias por su cariño y amistad y por contribuir a mi formación profesional.

**A ESTELITA:** Gracias por su amistad y por su ayuda para llegar al final de este trabajo de investigación.

### **A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA:**

Gracias por formarme como una profesional.

# INDICE

Prólogo.....	Página 6
--------------	-------------

## CAPITULO I

Introducción .....	8
Marco Teorico .....	12
Origen del término Codependencia .....	13
Ambientes Distorsionantes .....	15
Gestación de la Codependencia .....	15
La Codependencia como enfermedad .....	20
Características y síntomas de un codependiente .....	21
Apego Ansioso .....	22
Personalidad destructiva .....	26
Amor a la Adicción .....	29
Relaciones Interpersonales .....	32
Estado de ánimo .....	36
Carencias afectivas tempranas .....	38
Los límites y como establecerlos .....	41
Hipótesis .....	45

## CAPITULO II

Técnicas e Instrumentos .....	45
Técnicas de Muestreo .....	47
Prueba Psicométrica .....	48
Técnicas y Procedimientos de Trabajo .....	51

## CAPITULO III

Presentación y Análisis de Resultados .....	53
Análisis de Resultados .....	57

## CAPITULO IV

Conclusiones .....	59
Recomendaciones .....	61
Resumen .....	63
Bibliografía .....	65
Anexos .....	66

## PROLOGO

Considero importante el estudio de la codependencia porque cada día es más común entre la población guatemalteca la referencia de personas a grupos de terapia de codependientes.

El propósito de éste estudio fue estudiar y conocer tanto la dinámica como la sintomatología de la codependencia así como determinar factores emocionales que pueden presentarse en ésta problemática. Quise tomar en cuenta además, la frecuencia de edad y género en que aparecen dichos factores.

Con mucha frecuencia se ven personas que permanecen en relaciones afectivas enfermizas, soportando maltrato físico y emocional y son incapaces de terminar con dichas relaciones que representan daño para sí. También se puede ver que dicha problemática va más allá de la simple tolerancia a los golpes e insultos, y que existen factores emocionales que las empuja a soportar tales situaciones. Esto se debe en gran medida a demandas afectivas frustradas, que buscan desesperadamente satisfacer mediante relaciones estrechas.

En éste estudio se trabajó con el MMPI ( Minnesota Multiphasic Personality Inventory) y con observaciones directas a la población durante las reuniones de terapia. Este test ayudó a conocer de una mejor manera algunos rasgos de la personalidad de los asistentes desde un punto de vista clínico. Las observaciones durante el proceso terapéutico, ayudó a determinar algunas características propias y de conducta de cada codependiente así como el proceso de recuperación de cada uno.

El estudio de ésta problemática está aportando a psicólogos y moderadores de grupos de terapia un conocimiento más amplio de

comportamientos y situaciones diferentes que enmarcan a un codependiente, lo que conlleva una concepción optimista acerca de la modificabilidad de la conducta así como apoyo a las personas que asisten a los grupos de terapia de codependientes para mejorar significativamente su conducta y sintomatología.

El objetivo general de ésta investigación fue conocer la dinámica y sintomatología de la codependencia, siendo los objetivos específicos determinar factores emocionales que intervienen en ésta problemática y la frecuencia de género y edad en que aparecen.

La experiencia vivida al realizar el estudio me permitió conocer más de cerca una problemática a la que se le da poca importancia en nuestra sociedad pues la creemos ya parte normal de ella por el machismo imperante pero que causa un dolor emocional vivido en silencio, una situación de incompreensión pues la timidez manifiesta, la necesidad de aceptación, de querer y ser querido aunado a la baja autoestima los hace presentar conductas y sentimientos propios de la codependencia.

Pude observar que con actividades tan sencillas, las personas pueden conocerse y aceptarse de una mejor forma, aprender a manejar sus emociones y a expresar lo que realmente piensan y sienten pues en numerosas ocasiones por miedo al abandono (tanto físico como emocional) se ocultan dichos pensamientos y sentimientos.

Las personas asistentes al grupo de terapia fueron perdiendo miedo a hablar en público, poco a poco fueron participando más activamente en el conocimiento de ellos mismos. Me di cuenta lo importante que es motivar a las personas a querer cambiar y llegar a ser personas libres de su codependencia. Expreso mi agradecimiento al grupo de terapia CODA por brindarme la oportunidad de realizar mi trabajo de investigación en la institución y a cada una de las personas que participaron voluntariamente en éste proyecto.

## **CAPITULO I INTRODUCCIÓN**

Con la presente investigación, se expone un estudio de la codependencia emocional en un grupo de codependientes. Dicho estudio se realizó en el Grupo de Codependientes Anónimos (CODA), con 21 personas comprendidas entre las edades de 20 a 56 años, trabajando en un período de 10 semanas . Cada pregunta del Test utilizado está enfocada a conocer de una mejor manera los rasgos de personalidad básicos de las personas asistentes al grupo. Algunos de éstos rasgos son: baja autoestima, obsesión, necesidad de controlar o ser controlado, negación, dependencia, falta de comunicación, límites imprecisos, ira, despersonalización etc.

Al referirse a codependencia emocional, algunos autores especialistas en el tema la han definido como un patrón crónico de demandas afectivas frustradas, que buscan desesperadamente satisfacer mediante relaciones estrechas. No obstante, esta búsqueda está destinada al fracaso, o, en el mejor de los casos, al logro de un equilibrio precario.

El amor puede absorbernos de tal forma que se convierta en una adicción. Parece que hay personas que se enamoran siempre de personas que necesitan ayuda, pero no para amarlas sino para sentirse útiles y queridas. Pero estas relaciones son problemáticas y se convierten en destructivas; cuando es así se está ante el síndrome de la codependencia. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que, en una relación, la dependencia siempre existe.

El problema se observó en personas de diferentes sectores, quienes a pesar del sufrimiento y dolor que provocan las relaciones afectivas que sostienen, son incapaces de terminarlas y desarrollar relaciones sanas. Se evidenció en ámbitos laborales, estudiantiles, sociales y familiares, en donde estas conductas destructivas impiden el desarrollo normal de las actividades del individuo.

En la ciudad de Guatemala, existe una confraternidad de apoyo mutuo para todas aquellas personas que padecen de la problemática de la codependencia la cual fué nuestra población objeto de estudio. Se tuvo contacto con este grupo de terapia por medio de un paciente de esta confraternidad, quien al igual que los demás pacientes presentan dos o más de las siguientes características:

#### Preocupación por otros

- Baja Autoestima
- Obsesión
- Control
- Negación
- Dependencia
- Falta de comunicación
- Ira
- Problemas Sexuales
- Se involucran continuamente en relaciones de pareja dañinas y abusivas.

Muchas de las personas codependientes creen que no es bueno tener sentimientos, por eso tratan de controlar sus sentimientos en formas insanas, como han aprendido a hacer desde pequeños para sobrevivir. Estas formas insanas son las que las llevan a la necesidad de controlar las relaciones o de ser controlados en las mismas. La

ingobernabilidad que llega a sus vidas puede entrar sigilosamente en sus relaciones, su espiritualidad, su salud, empleo, vida familiar, actividades comunitarias o finanzas.

La codependencia es algo complejo. Algunas personas pasan por experiencias de codependencia extremadamente dolorosas y debilitantes, otras puede que no se vean exageradamente afectadas. Cada codependiente vive una historia única, nacidas de las circunstancias y de su personalidad. Sin embargo, todas las historias de codependencia están relacionados con otras personas, con las respuestas y reacciones frente a la gente que rodea, ya sean alcohólicos, jugadores, adictos al sexo, adictos a la comida, al trabajo, o gente normal. La codependencia tiene que ver con los efectos que la persona tiene sobre los demás y con la forma en que se trata de influir en ellas.

Con el fin de desarrollar y verificar la hipótesis de investigación: "La codependencia emocional implica una relación afectiva enfermiza" y los objetivos planteados, se procedió a contactar a un Grupo de Codependientes Anónimos que funciona en la ciudad capital. Se realizó la selección de la muestra conformada por 21 personas. Debido a los principios y estatutos de dicho grupo, se presentó una solicitud para realizar la presente investigación a la Junta Directiva del grupo contactado.

Para la obtención de la información, se procedió a trabajar la observación del grupo objeto de estudio para determinar actitudes, conductas, sentimientos y expresiones propias de su codependencia.

Seguidamente se trabajó con el Test MMPI para determinar los factores emocionales que presenta cada uno de los miembros del grupo. El mismo se aplicó de manera colectiva en una sola sesión de trabajo.

Se compararon las observaciones con los resultados de los test para identificar y clasificar los factores emocionales mas importantes, además de las edades y género encontrados.

Se tabularon y analizaron los resultados obtenidos en el trabajo de investigación, para luego realizar la conclusiones, recomendaciones y la redacción del informe final.

## **MARCO TEORICO**

### **Origen del término codependencia:**

Este concepto, un tanto confuso, se creó para dar cuenta de las diversas perturbaciones emocionales que ocurrían en las parejas con trastornos relacionados con sustancias. Aunque no se puede definir claramente un patrón de personalidad codependiente, sí existen ciertas características identificativas de estas personas: se obsesionan y preocupan más del trastorno relacionado con sustancias –generalmente alcoholismo y toxicomanías- que la propia persona que lo padece, con la consiguiente necesidad de control de su comportamiento; presentan una gran comorbilidad con trastornos del eje I; se descuidan o auto anulan; tienen baja auto confianza y autoestima; y se involucran continuamente en relaciones de pareja dañinas y abusivas.

En el artículo "Codependencia Emocional: las cadenas invisibles", *el término nació a finales de los años 70 en centros de terapia de Phoenix, donde se descubrió que quienes convivían con personas alcohólicas, de alguna manera estaban practicando la misma adicción, pero de una manera pasiva. Su vida es llena de sufrimiento, al que estas personas son adictas. Al estar tan pendientes de una vida ajena ( de sus rabietas, miedos y crisis), se alejan de su propia existencia muy dolorosa"*<sup>1</sup>

Según el concepto anterior, la codependencia es experimentada por personas que conviven con personas alcohólicas, sin embargo, por medio de la investigación bibliográfica se pudo constatar que no necesariamente es así, algunas personas padecen de esta

---

<sup>1</sup> Preense Libre (17 de octubre 1999) *Codependencia Emocional Las Cadenas Invisibles* Pág. 43

“enfermedad” sin haber nunca convivido con una persona adicta al alcohol u otra sustancia adictiva.

El término codependencia no hace sino enfatizar el hecho de que la dependencia es cosa de dos: *de forma característica, un sumiso (el dependiente manifiesto) y un controlador (el dependiente larvado) que se necesitan mutuamente para la supervivencia emocional, en el contexto de una relación insana de consecuencias potencialmente devastadoras (una caricatura "adulta" de la simbiosis original madre-hijo).*<sup>2</sup>

### **Origen de la codependencia**

Se define que la codependencia emocional *es una enfermedad que se fomenta en el hogar y desde la infancia. En su mayoría, la padecen personas que provienen de hogares disfuncionales, que experimentaron falta de amor en su niñez y recibieron la consigna de no hablar, de no sentir dolor propio, ni confiar en sí mismos*<sup>3</sup>.

Según Susan Patton se llama codependencia emocional, *a la necesidad de tener a otro para poder sobrevivir, querer que otros lo hagan por nosotros y depender de otro para poder percibir nuestra propia imagen. Miramos hacia los demás para recibir nuestra propia felicidad, nuestro concepto del yo y nuestro bienestar emocional. Sacrificamos lo que realmente queremos y necesitamos por el miedo a ser rechazados, abandonados o confrontados*<sup>4</sup>

---

<sup>2</sup> Beatty, Melody *Guía de 12 pasos para Codependientes*, México 1998, Editorial Patria, Pág. 76

<sup>3</sup> Prensa Libre (17 de octubre 1999) *Codependencia Emocional, Las Cadenas Invisibles* Pág. 46

<sup>4</sup> Paton, Susan *Padres Problema, Problemas de los Padres* México 1992, Editorial Grijalbo, Pág. 35

Como origen de la codependencia entonces, se puede tomar como principal factor de riesgo, a la familia, ya que es aquí en donde se forma desde muy temprano, los rasgos de personalidad que regirán la conducta futura del individuo, por medio de normas o reglas establecidas dentro del contexto familiar. Estas normas son conocidas como "patrones de crianza", que en su mayoría, son transmitidas de generación en generación siendo estas muchas veces "rígidas y opresivas", obstaculizando el desarrollo normal del individuo.

Tomando como base lo expuesto anteriormente, se puede decir que codependencia emocional es aquella configuración morbosa en la cual quien la sufre, gira su vida alrededor de otra persona, anteponiendo los deseos y necesidades ajenas a los propios, sin importar el sufrimiento y esfuerzo que esto conlleve.

### **Las causas de la codependencia:**

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 uno de sus padres o de ambos, ya sea físico o emocional. *El codependiente - según Beatty- busca alivio en alguna adicción para anesthesiarse ante su dolor. A veces lo hace a través de relaciones personales disfuncionales y muchas veces dañinas; o mediante adicciones al dinero, el sexo, la ira, las drogas, la bebida, etc.*<sup>5</sup> 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.

---

<sup>5</sup> Beatty, Melody *Guía de 12 pasos para codependientes*, México 1998, Editorial Patria, Pág. 127

## **Ambientes distorsionantes:**

Un ambiente es distorsionante cuando reúne las siguientes características:

1. *No se hablan las cosas*
2. *Represión de sentimientos*
3. *Expectativas indefinidas*
4. *Manipulación y control*
5. *Sistema caótico de valores y actitudes rígidas*
6. *Tradiciones inamovibles*
7. *Atmósfera desagradable*
8. *Enfermedades frecuentes*
9. *Se establecen relaciones de dependencia*
10. *Se establecen relaciones de desconfianza* <sup>6</sup>

## **Gestación de la codependencia en la escuela:**

Los sistemas educativos dan lugar a la codependencia debido, en gran medida, a un bajo nivel de preparación por parte del personal (dificultad para guiar a los muchachos que se salen de los estándares). En pocas escuelas se preocupan realmente por el desarrollo de la personalidad, por la formación de los valores, por la justicia y la verdad. Todo va encaminado sólo a tener éxito, a acreditar exámenes a tener buena conducta y a estar de acuerdo con todo lo que dice el maestro, la autoridad se considera infalible, siendo incapaz de aceptar errores o carencias. Así los mecanismos que usan para defenderse y conservarse en un lugar que creen que les pertenece es la humillación y la agresión hacia los alumnos. Además, las tradiciones son primero y conservarlas es una prioridad, sin importar que sea a costa de las propias personas llegando al extremo de desacreditarlas señalándolas

---

<sup>6</sup> Siglo Veintiuno (Guatemala 1995) *Una Familia Enferma* Suplemento Nosotras Pág. 54

como personas indeseables e indignas, es por ello que la escuela muchas veces es el lugar donde el niño se siente más agredido, desvalorizado e inseguro.

### **Gestación de la codependencia en la iglesia:**

A veces la iglesia ha favorecido la represión de los sentimientos, el perfeccionismo, el hacer cosas buenas por los demás sin tomar en cuenta las motivaciones para esa ayuda, y olvidando que es la "motivación" la diferencia entre la verdadera generosidad que nace del genuino amor a Dios y al prójimo y la conducta codependiente que es el resultado del deseo de complacer y sentirse necesitado. Además a veces los mensajes sobre el sufrimiento y la voluntad de Dios no son claros y se prestan a que muchas personas en lugar de cambiar y madurar se resignen a vivir un dolor innecesario.

### **Gestación de la codependencia en la sociedad:**

*La sociedad a través de los medios de comunicación, -dice Forward- ha respaldado tradicionalmente ideas estereotipadas de cómo son, o debieran ser las mujeres y los hombres. Mientras a los hombres se les muestra como seres más fuertes, más competentes y más despiertos que las mujeres, a las mujeres se les representa como demasiado emotivas, indecisas, pasivas, ilógicas, manipuladoras, e incluso materiales. Tales estereotipos dañan la capacidad que puede tener un ser humano para verse como una persona fuerte y valiosa.<sup>7</sup>*

De acuerdo a lo anterior puede decirse que las creencias y patrones adquiridos durante la infancia, son reforzados por la sociedad a través de los medios de comunicación (Tv. radio, revistas, etc.) durante toda la vida, por lo que llegan a considerarse parte de la cultura de un país, lo

---

<sup>7</sup> Forward, Susan *Cuando el Amor es Odio*, México 1993, Editorial Grijalbo, Pág. 156-157

cual influye en que la codependencia no sea vista como tal, sino que llegue a considerarse como una "cualidad" de las personas y se le ve como algo normal, al punto que se continúan transmitiendo de generación en generación lecciones de desvalimiento, es decir que *a las niñas no se les estimula a conocer y dominar la vida, y si en cambio se les impone un sistema de creencias erróneo, reforzado por la identidad infantil con madres que son modelos de dependencia y desvalimiento extremos, lo cual prepara a muchas mujeres a aceptar matrimonios en los que los hombres abusan de ellas.*<sup>8</sup> afirma Norwood.

Por su parte, a los hombres se les inculca que no deben expresar sus sentimientos, no pueden permitirse ningún rasgo de personalidad que evidencie debilidad, como mostrar el dolor o el miedo, y no les es permitido el fracaso. Siempre tienen que mostrarle a la mujer su superioridad cuando la mujer desea una relación de igualdad e intimidad.

### **Gestación de la codependencia en la familia:**

*Cuando somos niños –agrega Forward- la familia se ocupa de nuestras necesidades básicas de supervivencia, y es también nuestra primera y más importante fuente de información sobre el mundo. De ella aprendemos lo que hemos de pensar, y sentir sobre nosotros mismos, y lo que podemos esperar de otros. El cimiento emocional de la vida se crea por obra de la manera en que nos trataron nuestros padres, de la forma en que se trataban entre ellos, el tipo de mensajes que nos transmitía su comportamiento, y de la forma en que nosotros internamente, manejamos esa información.*<sup>9</sup>

---

<sup>8</sup> Norwood, Robin *Las mujeres que Aman demasiado*, México 1996, Editorial Vergara, Pág. 24-25

<sup>9</sup> Forward, Susan *Cuándo el Amor es Odio*, México 1993, Editorial Grijalbo, Pág. 150

De acuerdo a lo anterior, el papel de la familia es importante y predominante en la formación de la conducta de todo ser humano, ya que durante años acumulamos inconscientemente las vivencias familiares, ya sean buenas o malas, las cuales, tarde o temprano surgen en nuestras relaciones con otros, afectándolas positiva o negativamente. Una de la principales causas de la codependencia es provenir de una familia disfuncional, la cuál según Norwood *es aquella en que los miembros juegan roles rígidos y en la cual la comunicación está severamente restringida a las declaraciones que se adecuan a esos roles.*<sup>10</sup>

Los miembros no tienen libertad para expresar una serie de experiencias, deseos, necesidades y sentimientos, sino que deben limitarse a jugar el papel que se adapte a los demás miembros de la familia. *En las familias disfuncionales, los aspectos principales de la realidad se niegan, y los roles permanecen rígidos.*<sup>11</sup>

En una familia disfuncional generalmente el padre o la madre provienen de otra familia similar, repitiéndose el mismo ciclo. Existen diez características para identificar a este tipo de familia:

1. *Incapacidad para establecer un diálogo entre sus miembros*
2. *Las necesidades emocionales son insatisfechas*
3. *Suele haber abuso de drogas lícitas como tranquilizantes, o ilícitas como la cocaína o el alcohol*
4. *Con frecuencia, surgen conductas compulsivas*
5. *Maltrato físico y/o emocional*
6. *Acoso Sexual*
7. *Discusiones y tensión constante*
8. *Silencio prolongado*

---

<sup>10</sup> Norwood, Robin *Las Mujeres que Aman Demasiado*, México 1986, Editorial Vergara, Pág. 23

<sup>11</sup> *Ibíd.* Pág. 25

## 9. Mensajes cruzados

### 10. Rigidez en torno a temas de dinero, religión y sexo<sup>12</sup>

En el núcleo de la familia distorsionante generalmente la madre, mediante su comportamiento enseña a sus hijas a ser sumisas y a mantener la relación de pareja a cualquier precio. Al respecto, Norwood indica que: *aunque cada comportamiento de los padres transmite algún tipo de mensaje, son solamente los temas repetitivos los que forman la imagen del mundo de un niño. Si una niña ve que su madre acepta los malos tratos físicos y psicológicos, entiende que no hay límites para lo que a un hombre se le permite hacerle a una mujer. Una madre que se deja golpear está demostrando a su hija que una mujer debe tolerar cualquier cosa con tal de aferrarse a un hombre.*<sup>13</sup> Por su parte, los hombres codependientes pueden recibir mensajes fuertes ya sea de un padre tirano, quién al asustarlo, lo envía a los brazos de su madre, el padre pasivo que devuelve el hijo a su madre por ser demasiado retraído e inaccesible para el niño. Ninguno de los dos es capaz de ofrecer a su hijo la ayuda que necesita en la separación de la madre. Por su parte, la madre también influye fuertemente en la vida del hijo varón, cuando es sofocante, prepotente, rechazante o víctima.

Los niños de familias disfuncionales crecieron sin haber escuchado mensajes importantes de sus padres tales como ; "eres muy inteligente", "estás haciendo un buen trabajo" o "gracias mi amor, agradezco mucho 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. *A veces su hambre de amor y aprobación –refiere Collins- son tan grandes al llegar a la adolescencia o la adultez, que están dispuestos a soportar cualquier*

---

<sup>12</sup> Siglo Veintiuno, *Una Familia Enferma*, 17 de noviembre de 1995, Suplemento Nosotras, Pág.54

<sup>13</sup> Norwood, Robin *Las Mujeres que Aman Demasiado*, México 1986, Editorial Vergara, Pág. 63

*cosa, con tal de recibir aunque solo sean "migajas" de cariño y atención.<sup>14</sup>*

## **La codependencia como enfermedad**

De acuerdo a lo establecido en el DSM IV, *rasgos de personalidad son patrones permanentes de percepción en lo que se refiere a lo que pensamos acerca de nuestro medio ambiente y lo que pensamos de nosotros mismos, que se manifiesta en un amplio rango de contextos sociales y personales importantes.<sup>15</sup>* Los desórdenes de la personalidad generalmente son reconocidos en la adolescencia o mucho antes, los cuales continúan por el resto de la vida adulta. Dentro de la evaluación multiaxial, el eje II incluye los trastornos de personalidad.

El diagnóstico: se cataloga a la codependencia como una enfermedad primaria, progresiva, crónica y fatal. Ataca a las personas por completo, ya que tanto física, mental y espiritual, los imposibilita para desenvolverse de una manera normal en cualquier ámbito de su vida.

## **Características y síntomas de una persona codependiente**

Es importante conocer algunas de las características que nos definen a una persona codependiente. Es preciso recordar que como en cualquier enfermedad, el paciente debe mostrar 3 o más síntomas para poder diagnosticarlo. Robin Norwood, especialista en el tema de codependencia, a través de diversos estudios ha logrado identificar las siguientes características comunes en los pacientes codependientes:

- 1. Típicamente provienen de un hogar disfuncional, que no satisfizo su necesidad de afecto.*

---

<sup>14</sup> Collins, Sergio *La familia y la salud mental*, Colombia 2000, Editorial Interamericana Pág. 326

<sup>15</sup> Asociación Americana de Psiquiatría Clínica, *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*, Barcelona 1995, Editorial Masson, Pág. 645

2. *Habiendo recibido poco afecto, indirectamente tratan de compensar esa necesidad proporcionando afecto, en especial a hombres y mujeres que parecen de alguna manera necesitados.*
3. *Debido a que nunca pudieron convertir a sus padres en seres amorosos, escogen inconscientemente hombres o mujeres emocionalmente inaccesibles a quienes intentan cambiar a través de su amor.*
4. *Como les aterra que los abandonen, hacen cualquier cosa para evitar que una relación se disuelva.*
5. *Hacen cualquier cosa por "ayudar" a la persona con quien están involucrados, no escatimando esfuerzos, tiempo o costos.*
6. *Están dispuestos a esperar, conservar esperanzas y esforzarse mas para poder complacer y quedar bien*
7. *Están dispuestos a aceptar mucho mas de 50% de la responsabilidad, culpa y los reproches en cualquier relación.*
8. *Tienen baja autoestima, no creen merecer la felicidad, creen que deben ganarse el derecho a gozar de la vida.*
9. *Bajo la apariencia de ser "útil", necesitan con desesperación controlar a su pareja y sus relaciones, debido a la poca seguridad que experimentaron en la niñez.*
10. *En una relación, están mucho más en contacto en su sueño de cómo podría ser, que con la realidad de su situación.*
- 11 *Son adictos a los hombres y mujeres y al dolor emocional.*
- 12 *Es `probable que estén predispuestos emocionalmente, y a menudo, bioquímicamente, para volverse adictos a las drogas, al alcohol y a ciertas comidas, en particular los dulces.*
- 13 *I verse atraídos hacia personas que tiene problemas por resolver, o involucradas en situaciones caóticas, inciertas y emocionalmente dolorosas, evitan concentrarse en su responsabilidad para consigo mismos.*

*14 Probablemente tengan una tendencia a los episodios depresivos, los cuales tratan de prevenir por medio de la excitación que proporciona una relación inestable.*

*15 No los atraen las personas que son amables, estables y confiables y que se interesan por ellos. Esas personas agradables les parecen aburridas.*<sup>16</sup>

Además de lo expuesto anteriormente, existen otros conceptos que están ligados a la codependencia emocional siendo importante también mencionarlos:

### **Apego ansioso:**

Bowlby y otros teóricos del apego se centran en la relación del niño con otras personas, y muy especialmente con su madre. De este modo critican el grave error cometido por los psicoanalistas al prestar excesiva atención al papel que desempeña la alimentación en la vinculación o dependencia del niño respecto a su madre. En esta perspectiva, *una vez que el niño satisface sus necesidades básicas, debe lograr una gradual y total independencia de la madre, puesto que, en caso contrario, la dependencia sería sinónimo de regresión.*<sup>17</sup> Resalta la necesidad que todo hombre tiene de establecer lazos emocionales íntimos (a los que llama apegos), para el logro de un desarrollo pleno de la personalidad.

El establecer lazos íntimos con las personas es connatural al hombre desde el neonato y prosigue en la infancia, la edad adulta, hasta la vejez. Durante la infancia se establecen con los padres, a los que se recurre en busca de protección, consuelo y apoyo (y no sólo en busca de

---

<sup>16</sup> Norwood, Robin *Las Mujeres que aman demasiado*, México 1993, Editorial Grijalbo, Pág. 173

<sup>17</sup> Bowlby, J. *Una Base Segura*, Barcelona 1989, Editorial Piados, Pág. 123

alimento). Es mucho más importante la protección que el alimento en el aspecto afectivo, porque entran en ella muchos factores. La madre no sólo alimenta al bebé, sino que tiende a un intercambio más amplio dentro de la alimentación, como son las caricias, palabras, mecimientos, etc.

La teoría del apego de Bowlby sostiene la idea de que el niño desde el nacimiento, está predeterminado a relacionarse con otras personas, y que esas relaciones tempranas con los otros, son primordiales en la configuración de su desarrollo psíquico. *"El modelo de apego que desarrolla un individuo durante la infancia y adolescencia, está profundamente afectado por la manera en que sus padres le han tratado"*<sup>18</sup> afirma Bowlby. En estas relaciones tempranas se resalta el papel primordial que tiene la madre, puesto que es ella, en la mayoría de los casos, la primera persona con la que el niño se relaciona.

Dicha teoría ha sabido desterrar la errónea creencia (modelo tradicional) de que el niño se apega a su madre debido a su dependencia respecto de ella, como consecuencia de ser fuente de sus gratificaciones fisiológicas (alimentación, higiene, etc.) *el alimento desempeña tan sólo un papel marginal en el apego de un niño a su madre.*<sup>19</sup> Dicho comportamiento de apego es promovido no sólo por el repertorio de conductas innatas, con las que el niño viene al mundo (conductas de apego: llanto, risa, succión forma más intensa durante el segundo y tercer año de vida, de manera que éste emerge no tanto como consecuencia de su necesidad de alimento.

---

<sup>18</sup> *Ibíd.* Pág. 127

<sup>19</sup> *Ibíd.* Pág. 132

Según Bowlby, *el apego se caracteriza por la calidad de interacción que se establece entre ambos, es decir, no sólo por las conductas del niño sino también por las conductas de los adultos que de él cuidan. El apego tiene un carácter estable, consistente e irreversible*<sup>20</sup>.

∴ Además de la actuación de la madre existen otros factores como: la actuación paterna, el clima o ambiente familiar, las características del niño y el apoyo que recibe en el ámbito sociocultural.

Bowlby sostiene que hemos creado un mundo trastornado, ya que la energía que el hombre y la mujer dedican a la producción de bienes materiales aparece cuantificada y cuantificadora en los índices económicos. En cambio, la energía que el hombre y la mujer dedican, en sus propios hogares, a la consecución de niños felices, sanos y seguros de sí mismos no cuenta para nada. Hoy resulta evidente que los valores familiares están perdiendo fuerza a pasos agigantados, tomando prioridad y siendo sustituidos por los valores económicos. No obstante, los niños no han dejado de requerir el cuidado y apoyo de sus padres y familiares.

Todo niño necesita de una familia estable que le dé seguridad y afecto. En esta estabilidad familiar entran en juego muchos factores, algunos de los cuales pueden debilitarles, como el estrés, falta de afecto, rupturas, divorcios. *Pero si el niño es acogido por una familia segura y autónoma, el niño se atreverá a explorar el mundo y se mostrará más cooperativo en todos los aspectos de su vida.*<sup>21</sup>

Según Bowlby, *existe un tipo especial de apego infantil, en el que el niño tiene un miedo constante a la separación de una figura vinculada*

---

<sup>20</sup> Bowlby, J. *La Separación Afectiva*, Barcelona 1993, Editorial Paidós, Pág. 76

<sup>21</sup> *Ibíd.* Pág. 82

(por ejemplo, la madre), protesta enormemente cuando se aleja y se aferra a ella de una manera excesiva.<sup>22</sup> Como su propio nombre indica, el vínculo que mantienen estos niños no es seguro, y esto produce en ellos un continuo estado de alerta ante la temida separación y desprotección. Según el citado autor, la explicación radica en que estos miedos son justificados a causa de la frecuente historia de separaciones como internamientos en orfanatos, hospitalizaciones, etc.; o bien de amenazas recurrentes de abandono, que pueden revestir infinidad de formas: desde llevar al niño a un castillo plagado de monstruos, hasta dejarlo solo en un lugar desconocido.

Bowlby afirma que *el apego ansioso presenta tres subcomponentes fundamentales: temor a la pérdida de la figura vinculada, búsqueda de proximidad, y protesta por la separación. De hecho, las referencias explícitas a las emociones se producen cuando se describe la reacción ante un apego exitoso (bienestar, alegría) o uno frustrado (ansiedad, tristeza o ira), por lo que se echa en falta una mayor relevancia del componente afectivo del vínculo.*<sup>23</sup> Bowlby otorga una importancia excesiva a una separación puntual o al recuerdo de amenazas de abandono, y sin duda la tienen, pero sólo si son *un* aspecto más de unas relaciones familiares perturbadas o insatisfactorias. Lo patógeno no es en sí una separación temporal, sino la pérdida de vínculos afectivos creados, y mucho más cuando no hay oportunidad para crear otros nuevos o se producen situaciones de indefensión (peligros, soledad, entorno desconocido).

Tanto las experiencias repetidas de desamparo como la deficiente calidad de la relación previa pueden ser por sí mismas determinantes de

---

<sup>22</sup> Bowlby, J. *Una Base Segura*, Barcelona 1989, Editorial Paidós, Pág. 143

<sup>23</sup> *Ibíd.* Pág. 148

la ansiedad de que se produzca una separación, y por tanto del apego ansioso posterior. Esto explicaría las diferencias individuales en las reacciones ante la separación.

La finalidad evolutiva de la conducta de apego, sería la del cuidado de la progenie y protección contra los peligros, resultando suficiente para el niño la cercanía de un adulto -siempre y cuando no tenga expectativas negativas al respecto, como sucede cuando se han producido de hecho separaciones o amenazas. El vínculo afectivo presenta entonces una segunda finalidad biológica aparte de proporcionar seguridad, y es la de relacionar emocionalmente a los individuos con el propósito de lograr una organización social cohesionada, *y es esta finalidad la que está directamente relacionada con la dependencia emocional. Aquí la necesidad insatisfecha –según Bowlby- no es la de protección y cuidado, única invocada en la teoría del apego, sino la de afecto, y así lo demandan explícitamente las personas que sufren de carencias emocionales. Las figuras vinculadas no son sólo "bases seguras"*<sup>24</sup>

*Los dependientes emocionales siempre presentan apego ansioso, pero lo contrario no es cierto, porque la ansiedad de separación se puede dar también por otros motivos como la indefensión o la falta de capacidades para desenvolverse en la vida cotidiana*<sup>25</sup> argumenta Bowlby.

### **Personalidad Autodestructiva:**

Para Beatty, *el componente más afín de este concepto con la dependencia emocional es, sin duda, el interpersonal. La descripción de las relaciones de sumisión que llevan a cabo, el anhelo por preservarlas*

---

<sup>24</sup> *Ibíd.* Pág. 152

<sup>25</sup> *Ibíd.* Pág. 163

*a cualquier coste, o el emparejamiento con personas narcisistas y explotadoras, son también la esencia de la dependencia emocional, que, ciertamente, es autodestructiva.*<sup>26</sup>

Otros rasgos son también comunes, como el estado de ánimo disfórico o la pobre autoestima. No obstante, existen otros componentes como la escasa evitación del dolor, el rechazo de ayuda, o los comportamientos auto punitivos y de sabotaje interno.

Pero la diferencia es de perspectiva. Se han postulado numerosas hipótesis para explicar este comportamiento, desde las psicoanalíticas tradicionales sobre la génesis del masoquismo, hasta otras más modernas de diversa procedencia teórica. Desde el conductismo se ha afirmado que el comportamiento autodestructivo pudo haber sido reforzado con cuidados y atención en la historia de estos sujetos, pero se ha encontrado que es más bien todo lo contrario: cuando estas personas estaban enfermas recibían una mayor desatención, inconsistencia y falta de cariño. Las hipótesis psicodinámicas más actuales giran en torno a la psicología del self, y se fundamentan en la necesidad crónicamente insatisfecha de simbiosis con determinadas personas –objetos del self-, a efectos de reafirmar la autoestima. Según Beatty *los masoquistas -utilizando su terminología- persisten en las situaciones de sufrimiento para acostumbrarse mejor al dolor, expían sus culpas por deseos no reconocidos, y asocian el sometimiento con la aceptación.*<sup>27</sup>

Se puede observar que, muchas de las hipótesis parten del supuesto de que estos sujetos son masoquistas (es decir, gozan del dolor) o por lo menos “autodestructivos”, término que continúa recordándonos su procedencia psicoanalítica y que sigue teniendo

---

<sup>26</sup> Beatty, Melody *Liberate de la Codependencia*, México 1992, Editorial Temas de Hoy, Pág. 22

<sup>27</sup> *Ibíd.* Pág. 27

connotaciones peyorativas, como la de inculpar a la víctima. La codependencia emocional se centra más en las graves carencias emocionales y en el mantenimiento de pautas relacionales patogénicas como la idealización excesiva, la subordinación a la persona encumbrada o la continua auto anulación para congraciarse con ella. *Los dependientes emocionales no tienen como fin autodestruirse, y ni mucho menos gozan del dolor, sino que tienen una autoestima deficiente, un sentimiento continuo de soledad y una insaciable necesidad de afecto que les conducen a emparejarse con personas explotadoras, que les maltratan y no les corresponden. Ésta es la diferencia fundamental con la personalidad autodestructiva*<sup>28</sup> asegura Beatty.

La codependencia está condicionada, aunque también se haya extrapolado este concepto a otras situaciones como la convivencia con enfermos crónicos. Los dependientes emocionales no están vinculados necesariamente con personas que sufran enfermedades o condiciones estresantes crónicas como las mencionadas, e incluso pueden estar solos. El concepto de codependencia se sitúa en la perspectiva de los trastornos relacionados con sustancias. Es frecuente en ellos la auto anulación para entregarse y cuidar a la persona con problemas. *Ciertamente, un dependiente emocional puede realizar los mismos actos, pero con una diferencia notable de fondo: lo hará únicamente para asegurarse la preservación de la relación, y no por esa continua entrega y preocupación por el otro que caracteriza a los codependientes*<sup>29</sup> argumenta Beatty. Podríamos calificar a los codependientes como abnegados, siendo sus motivos altruistas aun con una desatención patológica hacia sus propias necesidades; estando el dependiente emocional en el caso opuesto, centrado únicamente en sus

---

<sup>28</sup> Beatty, Melody *Codependencia Nunca Más*, México 1990, Editorial Temas de Hoy, Pág. 4

<sup>29</sup> *Ibíd.* Pág. 6

gigantescas demandas emocionales. Cuidar y entregarse sería un fin para el codependiente, y sólo un medio para el dependiente emocional.

### **Amor a la adicción:**

Jiménez afirma que conceptualmente, podemos equiparar la adicción amorosa con la dependencia emocional. Se trata de una de las nuevas "adicciones sin sustancias", aunque es posiblemente tan antigua como el propio ser humano. *Se han encontrado numerosas coincidencias que han justificado su denominación de "adicción": necesidad irresistible ("craving") de tener pareja y de estar con ella; priorización de la persona objeto de la adicción con respecto a cualquier otra actividad; preocupación constante por acceder a ella en caso de no encontrarse presente ("dependencia"); sufrimiento que puede ser devastador en caso de ruptura ("abstinencia"), con episodios depresivos o ansiosos, pérdida aún mayor de autoestima, hostilidad, sensación de fracaso, etc.; y utilización de la adicción para compensar necesidades psicológicas.*<sup>30</sup>

En la adicción amorosa el punto de vista se focaliza en las relaciones interpersonales, es decir, en la existencia de una dependencia real hacia un objeto de adicción: la pareja. y es que el dependiente emocional no necesariamente tiene que estar involucrado en una relación para serlo.

### **Las relaciones adictivas:**

**E**n toda relación de amor probablemente hay elementos adictivos. Esto en sí mismo no es malo y puede dar fuerza a la relación. *Lo que caracteriza a una relación adictiva es cuando la necesidad por la otra persona se convierte en la fuerza que controla la relación. Entonces*

---

<sup>30</sup>Jiménez, O. *La adicción al amor*, México 1999, Editorial Promesa, Pág. 34

*se crea una compulsión que a la persona le da libertad de ser ella misma, de amar por elección y de irse o quedarse en ella.*<sup>31</sup>

Según Jiménez, hay varios signos que indican que una relación es adictiva:

*El propio juicio de la persona (y tal vez el de sus allegados) le dice que la relación no conviene y que no puede esperar mejoría. Sin embargo, se sigue en ella.*

*La persona trata de convencerse con razones débiles para continuar en la relación.*

*Cuando piensa dejar la relación siente miedo, tal vez pánico, por lo que la persona acaba aún más apegada a la relación.*

*Cuando toma acción para dejar la relación comienza a sentir síntomas físicos, como por ejemplo, dolores en el pecho, el estómago, el abdomen. Tiene la sensación de que no hay manera de aliviar la pena, a menos que no busque a la otra persona.*

*Cuando la relación termina se siente como exiliado en un desierto.*

*Cuando pasa el período de "luto" siente una liberación y un sentido de triunfo, contrario a lo que se siente cuando termina una relación que no es adictiva, donde hay un proceso de aceptación.*<sup>32</sup>

### **Adicción a las Relaciones**

La adicción a las relaciones es un término que incluye a varios desórdenes adictivos tales como:

1.- adicción al amor o a los romances,

---

<sup>31</sup> *Ibíd.* Pág. 39

<sup>32</sup> *Ibíd.* Pág. 42

2.- adicción a las relaciones disfuncionales,

3.- codependencia

Cada una de esas adicciones tienen sus características especiales, pero comparten esta categoría por presentarse a través de relaciones adictivas.

Todas estas adicciones impiden a las personas que las sufren de poder establecer intimidad sana, provocando una incapacidad para establecer y mantener relaciones constructivas con otras personas, incluyendo sus familiares.

*Estos desórdenes- según Jiménez- son realmente adicciones que se manifiestan con síntomas característicos tales como: tendencia al control obsesivo en las relaciones. comportamiento obsesivo, inhabilidad de establecer límites saludables en las relaciones, dificultad para expresar necesidades y sentimientos, exposición a peligros en la búsqueda o mantenimiento de la relación, aislamiento y deterioro físico, mental y emocional.*<sup>33</sup>

Una de los signos mas tempranos y obvios es que la persona afectada se va aislando de sus relaciones habituales a costa de una mayor demanda de atención hacia la relación adictiva. El sistema delusional es fuerte y la racionalización es mucho más fácil que en otros comportamientos adictivos, y la persona invierte mucha energía en la delusión con el fin de invalidar la disfunción subyacentes.

*Las personas que tienen la mayor incidencia para tener algún tipo de dependencia emocional, "son quienes no han tenido seguridad y estabilidad en la familia".*<sup>34</sup>

---

<sup>33</sup> *Ibíd.* Pág. 57

<sup>34</sup> Schaeffer Brenda, *Codependencia en Mujeres*, Barcelona 1998, Editorial América, Pág. 278

En todo debe haber un límite, hay que dejar espacios de crecimiento, de autorrealización porque de repente una relación no deja respirar, no deja crecer. *En las relaciones ya sean de pareja, de amistad o de familia, la fijación hacia otra persona puede aparecer.*<sup>35</sup>

### **Relaciones interpersonales:**

Según Brenda Schaeffer, éstas son las características de las relaciones interpersonales, especialmente de pareja, de los dependientes emocionales:

Necesitan excesivamente la aprobación de los demás. Por supuesto, a medida que el vínculo es más relevante la necesidad es mayor, pero también hay cierta preocupación por “caer bien” incluso a desconocidos. *Lo excesivo de esta necesidad genera en ocasiones rumiaciones sobre su aceptación por un determinado grupo, empeños en tener una buena apariencia, o demandas más o menos explícitas de atención y afecto.*<sup>36</sup>

Gustan de relaciones exclusivas y “parasitarias”, este es uno de los rasgos más molestos en estas personas, motivo frecuente de enfados y rupturas. La necesidad de la pareja (o del amigo, hijo...) es realmente una dependencia como se produce en las adicciones, lo que genera que el otro sujeto se sienta con frecuencia invadido o absorbido. El dependiente emocional quiere disponer continuamente de la presencia de la otra persona como si estuviera “enganchado” a ella, aspecto comportamentalmente similar al apego ansioso. Llamará continuamente a su pareja al trabajo, le pedirá que renuncie a su vida privada para estar más tiempo juntos, demandará de ella atención exclusiva y todavía le parecerá insuficiente, etc. *No debemos perder de vista que el*

---

<sup>35</sup> Ibíd. Pág. 281

<sup>36</sup> Schaeffer B. *Es amor o Adicción?*, Barcelona 1998, Editorial Barcelona, Pág. 103

*motivo subyacente no es la posesión o el dominio, sino la tremenda necesidad afectiva de estos individuos.*<sup>37</sup> En cualquier caso, es comprensible la sensación de agobio que produce en sus parejas.

*Su anhelo de tener pareja es tan grande –dice Schaeffer– que se ilusionan y fantasean enormemente al comienzo de una relación o con la simple aparición de una persona interesante.*<sup>38</sup>

En sus trabajos sobre la adicción al amor, Schaeffer compara este fenómeno con la intoxicación de los alcohólicos o drogodependientes. Posiblemente, son de los pocos momentos verdaderamente felices de su vida: cuando empiezan una relación o al menos tienen posibilidades de que esto ocurra. La excesiva euforia que manifiestan se refleja en expectativas irreales de formar pareja con alguien a quien no conocen bien, o en su injustificado encumbramiento.

Generalmente adoptan posiciones subordinadas en las relaciones, que se pueden calificar de “asimétricas”. *Su pobre autoestima, y la elección frecuente de parejas explotadoras conducen al dependiente emocional a una continua y progresiva degradación. Tienen que soportar desprecios y humillaciones, no reciben verdadero afecto, en ocasiones pueden sufrir maltrato emocional y físico, observan continuamente cómo sus gustos e intereses son relegados a un segundo plano, renuncian a su orgullo o a sus ideales, etc. Su papel se basa en complacer el inagotable narcisismo de sus parejas, pero lo asumen siempre y cuando sirva para preservar la relación.*<sup>39</sup>

---

<sup>37</sup> *Ibíd.* Pág. 114

<sup>38</sup> *Ibíd.* Pág. 115

<sup>39</sup> *Ibíd.* Pág. 117

Dicha subordinación es un medio, y no un fin. Es importante diferenciar la subordinación altruista, que puede darse en personalidades abnegadas o en codependientes, de la egoísta. Los dependientes emocionales *se dan para recibir* por su terrible anhelo de mantener la relación, igual que el jugador patológico gasta todos sus ahorros por la irresistible necesidad de continuar jugando.

Sus relaciones no llenan el vacío emocional que padecen, pero sí lo atenúan. Los pocos momentos de felicidad se producen ante la posibilidad de iniciar una relación, y es que las enormes expectativas que despierta no se ven luego cumplidas. Las parejas que forman suelen ser tan insatisfactorias como patológicas porque no se produce intercambio *recíproco* de afecto, responsable del incremento de la autoestima y de la calidad de vida de sus componentes. *No obstante, estas personas están tan poco acostumbradas a quererse y a ser queridas que no esperan cariño de su pareja, simplemente se enganchan obsesivamente a ella y persisten en la relación por muy frustrante que ésta sea. Necesitan tremendamente de otra persona, pero en realidad no conocen lo que demandan porque nunca lo han disfrutado de manera adecuada: afecto.*<sup>40</sup>

La ruptura les supone un auténtico trauma, pero sus deseos de tener una relación son tan grandes que una vez han comenzado a recuperarse buscan otra con el mismo ímpetu. Suelen tener una prolongada historia de rupturas y nuevos intentos. Es inevitable que antes o después devenga una ruptura, aunque curiosamente no parta del dependiente emocional, sino de su pareja narcisista que, busca a una nueva persona que le rinda pleitesía. A esto puede contribuir el comportamiento

---

<sup>40</sup> *Ibíd.* Pág. 120

excesivamente apegado de la persona con necesidades emocionales, su estado de ánimo ansioso y disfórico, el paradójico desprecio del narcisista hacia la persona que se somete, etc.

Jiménez afirma que *a pesar de lo patológico e insatisfactorio de este tipo de relaciones, el trauma que supone la ruptura es verdaderamente devastador, y constituye con frecuencia el acontecimiento precipitante de episodios depresivos. No obstante, "el periodo de abstinencia" les conduce a buscar de nuevo otra pareja, y así se forma un auténtico círculo vicioso.*<sup>41</sup>

Presentan cierto Déficit de habilidades sociales, *su baja autoestima y constante necesidad de agrandar impide que desarrollen una adecuada asertividad. Además, si su demanda de atención hacia otra persona alcanza ciertos límites, pueden manifestarla sin importarles demasiado la situación o las circunstancias, mostrando así falta de empatía*<sup>42</sup> - agrega Jiménez- Por ejemplo, un individuo con dependencia emocional puede enfadarse con un amigo porque no va a visitarle, aunque éste argumente que al día siguiente tiene un examen de oposición muy importante.

Poseen una autoestima muy pobre, y un auto concepto negativo no ajustado a la realidad: la razón de unir en un mismo epígrafe estos dos ámbitos es que están enormemente relacionados, ya que el estado anímico y sus fluctuaciones determinan en gran medida las frecuentes comorbilidades que se producen. *Estos sujetos no se quieren porque durante su vida no han sido queridos ni valorados por sus personas*

---

<sup>41</sup> Jiménez, O, *La Adicción al amor*, México 1999, Editorial Promesa, Pág. 72

<sup>42</sup> *Ibíd.* Pág. 124

*significativas, sin dejar por este motivo de estar vinculados a ellas*<sup>43</sup> argumenta Jiménez. Consecuentemente, el auto concepto es también pobre, y en numerosas ocasiones no se corresponde con la realidad objetiva del individuo a causa de su continua minusvaloración. Tienen, en general, una auto imagen de perdedores que minimiza o ignora lo positivo de ellos mismos y de sus vidas.

### **Estado de ánimo:**

Su expresión facial y su humor denotan una tristeza honda y arraigada, con lógicas fluctuaciones. Cuando sufren preocupaciones suelen girar en torno a una separación temida (ansiedad de separación) o a sentimientos de desvalimiento emocional y vacío, más frecuentes cuando no están inmersos en relaciones estrechas. Dichos estados anímicos están generados por la baja autoestima y las necesidades emocionales crónicamente insatisfechas, sin contar con los efectos de las circunstancias adversas que atraviesan al emparejarse con sujetos narcisistas y explotadores.

Brenda Schaeffer afirma que *en los periodos en que sus relaciones corren grave peligro de romperse pueden llegar a padecer trastornos por ansiedad, con el riesgo consiguiente de abuso y dependencia de sustancias tales como tranquilizantes, alcohol, etc.*<sup>44</sup>

### **Elección del objeto.**

Este término, denota los rasgos que una persona busca en otra para vincularse con ella, y suele utilizarse en el contexto de las relaciones amorosas, Las parejas u "objetos" hacia los que tienden los dependientes emocionales se caracterizan por:

---

<sup>43</sup> Ibíd. Pág. 126

<sup>44</sup> Schaefer B. *Es Amor o Adicción?*, Barcelona 1998, Editorial Barcelona, Pág. 126

Reúnen condiciones para ser idealizados, ya que los dependientes emocionales no son muy selectivos a causa de sus necesidades acuciantes, pero si se rastrean factores comunes en la aparente heterogeneidad de sus objetos, encontramos uno que destaca especialmente: todos tienen una férrea autoestima, en muchas ocasiones superior a la media. Con frecuencia, este rasgo arrastra una serie de implicaciones como el narcisismo y la dominación. Es importante mencionar que su posición "superior" con respecto a las demás personas, y sobre todo si éstas son de pobre autoestima como sucede con los dependientes emocionales, les convierte en individuos especialmente susceptibles de idealización. Según Brenda Schaeffer, *las personas con graves necesidades afectivas realmente no esperan ni buscan cariño porque nunca lo han recibido –ni siquiera de sí mismas-, y podemos añadir ahora que tampoco están capacitadas para darlo por el mismo motivo, simplemente se apegan obsesivamente a un objeto al que idealizan.*<sup>45</sup> ¿por qué sólo se interesan por objetos "idealizables"? porque su *deficiente autoestima* provoca en ellas un estado de fascinación cuando encuentran a una persona tremendamente segura de sí misma, con cierto éxito o capacidades (aunque muchas veces sean más supuestas que reales), y que observa al resto del mundo "desde las alturas". Las personas con mayor equilibrio emocional buscan objetos similares para establecer relaciones simétricas, pero en las dependientes sucede todo lo contrario, creen ver a su salvador en los objetos que poseen todo lo que les falta a ellas: amor propio. *Los dependientes emocionales entienden el amor como apego, sumisión y admiración al objeto idealizado, y no como un intercambio recíproco de afecto.*<sup>46</sup>

Son narcisistas y explotadores pues los objetos generalmente elegidos por los dependientes emocionales son en muchas ocasiones

---

<sup>45</sup> *Ibíd.* Pág. 128

<sup>46</sup> *Ibíd.* Pág. 129

ególatras, narcisistas y manipuladores. Carecen de empatía y afecto, creen que poseen privilegios y habilidades fuera de lo común, y que los demás deberían estar continuamente alabándoles y concediendo prerrogativas. El carácter sumiso y torturado del dependiente emocional no hace más que potenciar y perpetuar estos rasgos. No hay que olvidar que las diferencias reales entre ambos componentes de la pareja son de autoestima, pudiendo darse la paradoja de que el dependiente emocional posea capacidades y habilidades superiores a las de su objeto, aunque ninguno de los dos lo reconozca así. La sobre valoración de un polo se complementa a la perfección con la minusvaloración del otro.

*Según Schaeffer, los adictos al amor poseen unas "débiles fronteras del ego", presenciar cómo una persona puede infravalorarse y subordinarse tanto a otra, llegando en ocasiones a perder su identidad y criterios personales, justifica plenamente este tipo de afirmaciones.<sup>47</sup>*

### **Carencias afectivas tempranas:**

Las experiencias tempranas juegan un papel trascendental en la constitución psicobiológica del individuo. Con el paso de los años, las experiencias posteriores se asimilarán fundamentándose en las iniciales, y a su vez el sujeto se acomodará adaptativamente a dicha información reciente. Un esquema es un patrón interiorizado fruto de experiencias iniciales, que sirve de base para el aprendizaje de las posteriores y que es susceptible de modificación por éstas.

*¿Cómo han sido estas primeras experiencias afectivas en los dependientes emocionales? Se podría etiquetarlas como frustrantes,*

---

<sup>47</sup> Ibíd. Pág. 129

*insatisfactorias, frías, menospreciadoras, etc., y sólo se tendría una remota idea de lo que significa para estos sujetos no ser adecuadamente queridos y valorados por sus personas significativas, aunque lo anhelaran con todas sus fuerzas* <sup>48</sup> argumenta Schaeffer.

Consecuentemente, estas primeras experiencias han ido conformando esquemas cognitivos y emocionales como el pobre auto concepto, la idealización de los objetos, la búsqueda de las necesidades insatisfechas en dichos objetos, la sumisión como estrategia -coherente con la baja autoestima- para evitar el abandono, la idea de amor como apego obsesivo y admiración en lugar de un intercambio recíproco de afecto, etc.

*Refiriéndose al apego, éste es mayor cuando las relaciones previas con el objeto apegado son perturbadoras e insatisfactorias. Por ejemplo, la repulsión y los rechazos maternos hacen incrementar y no disminuir la conducta de apego, y la ansiedad tras una separación es mayor si la relación precedente es negativa*<sup>49</sup>

*Según Schaeffer estas personas tratan de cubrir con su dependencia necesidades insatisfechas durante su infancia.* <sup>50</sup>

### **Mantenimiento de la Vinculación:**

Bowlby nos indica que los vínculos tempranos con los padres u otras personas significativas se pueden romper temporal e incluso permanentemente, y que esta ruptura está acompañada de una profunda ira. Matizando la naturaleza de dicha ruptura, se insiste en que no es imprescindible una separación para que se produzca el desapego, puede existir presencia física pero no emocional de los

---

<sup>48</sup> Schaeffer B. *Es Amor o Adicción?*, Barcelona 1998, Editorial Barcelona, Pág. 131

<sup>49</sup> *Ibíd.* Pág. 131

<sup>50</sup> *Ibíd.* Pág. 132

padres, por no hablar de negligencia, malos tratos, etc. La *desvinculación\**, que incide en su esencia afectiva, y la agresividad consiguiente, pueden quedar grabadas constituyéndose como esquemas prioritarios de relación interpersonal.

Al margen de no haber sufrido unas experiencias tan terribles, otro factor que juega en contra de la desvinculación es la baja autoestima. A veces se conoce pacientes que, después de estar hundidos por una frustración emocional –por ejemplo, un desengaño amoroso–, recuperan su autoestima e inmediatamente incrementan su desvinculación, acompañada de rencor y desprecio. Es como si el sustento en uno mismo hiciera falta para ser capaz de separarse emocionalmente de los demás; pero para esto es imprescindible poseer una autoestima con un mínimo de consistencia, hecho que no sucede en los dependientes emocionales.

Para Bowlby, *las experiencias afectivas tempranas de los dependientes emocionales no son lo suficientemente negativas como para provocar una desvinculación severa; ni lo suficientemente positivas como para posibilitar una autoestima mínimamente consistente. Desde siempre, mantienen sus vínculos hacia personas insatisfactorias emocionalmente.*<sup>51</sup>

*Se considera básico entonces, un ambiente facilitador o entorno suficientemente bueno, en el que la madre ejerza su función de sostén, entendido en sus dos vertientes de protección y de afecto*<sup>52</sup> asegura Bowlby.

---

<sup>51</sup> Bowlby, J., *La Separación Afectiva*, Barcelona 191993, Editorial Piados, Pág.165

<sup>52</sup> *Ibíd.* Pág. 184

Otro factor importante es *la capacidad para estar solo, requisito necesario para el establecimiento de la autoestima y de unas relaciones emocionales sanas. Esta capacidad se adquiere por la internalización de la función de sostén materna, de tal forma que la capacidad para estar solo se basa en la experiencia de estar solo en presencia de alguien, es decir, estar solo pero al mismo tiempo acompañado de objetos interiorizados gratificantes. Lo contrario ocurre, con los dependientes emocionales: cuando están solos no están acompañados ese periodo, sino que continúan en fases posteriores como la niñez y la adolescencia, que sienten con más intensidad su vacío y su necesidad.*<sup>53</sup>

### **Los límites y cómo establecerlos :**

Nancy Van Pelt afirma que *los límites emocionales nos capacitan para protegernos y nos permiten conocernos mejor a nosotros mismos. Por lo tanto, nos ayudan a relacionarnos con los demás. El poner límites nos ayuda a asegurarnos de que nuestro comportamiento es apropiado e impide que ofendamos a los demás o seamos abusados.*<sup>54</sup> Si hemos establecido límites normales, nos damos cuenta cuando estamos siendo maltratados. La persona que no ha puesto límites no se da cuenta de que está siendo abusada física, emocional o intelectualmente.

Lamentablemente, los codependientes y especialmente los hijos de alcohólicos adultos y las personas que están siendo abusadas, permanecen en relaciones abusivas porque no han establecido límites a su comportamiento o al de los demás. Para poder recuperarse y recobrar su identidad y su auto respeto, estas personas necesitan establecerlos.

---

<sup>53</sup> *Ibíd.* Pág. 189

<sup>54</sup> Van Pelt, Nancy, *Felices para siempre*, Colombia 1998, Editorial Interamericana, Pág. 103

Los padres deben de ayudar a sus hijos a aprender a establecer límites desde que son pequeños. La forma en que un niño aprende es diciendo que no a veces, lo cual le ayuda a establecer su identidad personal. Los padres normales comprenden que las necesidades y los sentimientos de sus hijos deben de ser respetados. Sin embargo, en las familias disfuncionales (como por ejemplo cuando hay adicción), la atención la recibe la persona enferma o adicta y sus hijos amoldan su comportamiento para complacer a esa persona o para evitar disgustarle. Cuando los niños se enfocan en sus padres, pasando por alto sus necesidades y sentimientos, no adquieren los recursos necesarios para poder reconocer sus propios sentimientos, saber lo que piensan, quienes son, o para aprender a comportarse en ciertas ocasiones. Esto es precisamente lo que hace que la persona no tenga o ponga límites y se convierta en una codependiente.

*En muchos casos los hijos de los codependientes temen las consecuencias si se niegan a hacer algo que ellos consideran injusto o inapropiado. Debido a esto quizás jamás aprendan donde terminan sus límites y comienzan los de los demás<sup>55</sup> argumenta Van Pelt.*

Cuando nuestros límites emocionales son violados, nos sentimos devaluados como personas y no podemos aceptar o dar amor de una forma normal y adecuada. Construimos muros en lugar de límites, e inclusive rechazamos los halagos que nos hacen y dudamos de cualquier persona que esté tratando de acercarse a nosotros.

Cuando se comienza a establecer límites a veces se encuentra oposición en los que están más cerca de nosotros, especialmente aquellos que violaron nuestros límites.

---

<sup>55</sup> *Ibíd.* Pág. 109

## **El desprendimiento emocional y la codependencia:**

Se dice que existe atadura emocional cuando una persona se encuentra aferrada emocionalmente a cosas negativas o patológicas de alguien que lo rodea; sea esposo, hijo, pariente sanguíneo o político, compañero de trabajo, etc. Según Beatty, *esta codependencia se manifiesta de dos maneras especialmente: un entrometimiento en las cosas ajenas que no le conciernen y, también, asumiendo las responsabilidades del otro individuo, lo que propicia un comportamiento irresponsable de su parte.*<sup>56</sup>

Hay muchos tipos de codependencia, la más común es la de una pareja que unos de sus miembros sufre una enfermedad o una adicción (alcoholismo, ludopatía, drogas...), el otro dedica su vida a cuidarle y a ayudarlo pero sin dejar que se cure completamente, ya que, lo que da sentido a su vida es sentirse útil y necesitado. Esto explica que hay personas que tienen un rasgo común en todas sus relaciones, siempre se enamoran de alcohólicos, personas sin trabajo que hay que mantener, personas que necesitan algún tipo de ayuda. Son personas que sienten la satisfacción y necesidad de resolver la vida a su pareja, esto les hace sentir bien e importantes. Hay otro tipo de personas egoístas y dominantes que no dejan crecer nada a su alrededor, otras celosas que no toleran la presencia de nadie e incluso pueden infringir malos tratos físicos o psíquicos a su pareja. A veces hay una violencia llena de silencios y miedos.

Es un juego de poder, una lucha en que cada uno ejerce su forma de control del otro asumiendo papeles de víctima o de salvador. Quien está inmerso en una relación de codependencia, nunca se da cuenta de ello por sí mismo, corresponde a un tercero desde fuera la responsabilidad

---

<sup>56</sup> Beatty, Melody, *Guía de 12 pasos para codependientes*, México 1998, Editorial Patria, Pág. 132

de hacerlo evidente. Lógicamente, si la relación es gratificante para ambas partes, si no hay dolor, si se afronta lo cotidiano de un modo aceptable, no hay que hacer evidente los entresijos de porque funciona la relación, solo hay que intervenir cuando la relación hace daño a terceros, hijos, personas del entorno o uno de los miembros de la pareja.

### **Miedo al compromiso:**

El miedo a la intimidad, al compromiso, a la dependencia amorosa que hoy día se da con mucha frecuencia es también un tipo de relación dependiente. *Hay muchas personas que cuando les surge el deseo, la atracción por alguien o se enamoran les aparece automáticamente el miedo a la dependencia, al compromiso. Suelen darse estas situaciones en personas con experiencias anteriores dolorosas y frustradas o en personas con padres separados.* <sup>57</sup>

Brenda Schaeffer asegura que *la gran paradoja del amor dependiente es esta precisamente, desear imperiosamente amar y ser amado: miedo al rechazo, miedo al dolor, miedo de perder el control, miedo a la personalidad del otro y, muy especialmente, miedo a conseguir la felicidad.* <sup>58</sup> Quien teme a la intimidad y al compromiso inicia una relación que desea realmente pero que corta a medida que el deseo toma forma. Así va iniciando relaciones que nunca se consolidan y entra en un ciclo que se va repitiendo.

---

<sup>57</sup> Schaeffer Brenda, *Codependencia en mujeres*, Barcelona 1998, Editorial América, Pág. 312

<sup>58</sup> *Ibíd.* Pág. 318

## **HIPÓTESIS**

“La Codependencia Emocional implica una relación afectiva enfermiza”

### **VARIABLES:**

DEPENDIENTE: Relación afectiva enfermiza

INDEPENDIENTE: Codependencia

### **INDICADORES:**

DEPENDIENTE: Conducta Sumisa  
Conducta Controladora

INDEPENDIENTE: Preocupaciones por otros  
Baja Autoestima  
Obsesión y Control  
Negación  
Dependencia  
Falta de comunicación  
Ira  
Problemas sexuales

## **CAPITULO II**

### **TECNICAS E INSTRUMENTOS (PROCEDIMIENTOS)**

Con el fin de desarrollar y verificar la hipótesis de investigación y los objetivos planteados, se procedió a contactar a un Grupo de Codependientes Anónimos que funciona en la ciudad capital. Se realizó la selección de la muestra conformada por 21 personas. Debido a los principios y estatutos de dicho grupo, se presentó una solicitud para realizar la presente investigación a la Junta Directiva del grupo contactado.

### **POBLACION:**

La población objeto de estudio estuvo comprendido por personas de ambos sexos siendo en su mayoría mujeres, jóvenes y adultos comprendidos en las edades de 23 a 51 años, casados, solteros, divorciados y separados, algunos de los cuales son profesionales universitarios. Procedentes de la ciudad capital y pertenecientes a una condición económica y social media se identifican con las características siguientes:

Preocupaciones por otros, baja autoestima, obsesión, control, negación, dependencia, falta de comunicación, ira y problemas sexuales, pero teniendo como base principal la problemática en sus relaciones de pareja. El total de personas que asiste al grupo objeto de estudio es de 21 personas las cuales en su mayoría son mujeres.

La institución en donde se trabajó dicha investigación se encuentra ubicada en la ciudad capital y no pertenece a ninguna dependencia gubernamental, ya que dicha institución se sostiene por fondos que aportan los mismos miembros del grupo. Se trabaja en base a una junta

directiva, la cuál es la encargada de dirigir las sesiones diarias de trabajo. El grupo funciona los 365 días del año en horario de 4:00 a 6:00 de la tarde.

Se seleccionó un grupo de terapia de codependientes para realizar el trabajo de investigación porque la junta directiva nos brindó la oportunidad de trabajar con las personas que asisten a dicho grupo de terapia en beneficio de los mismos en su proceso de formar personas libres, independientes y con deseos de disfrutar de paz y tranquilidad en su vida.

### **TÉCNICAS DE MUESTREO:**

Se aplicó la técnica de "No Aleatorio" porque las personas objeto de estudio voluntariamente accedieron a participar en la investigación. El requisito que se tomó en cuenta para la muestra con la cuál se trabajó es que las personas reunieran las características de una persona codependiente, descritas anteriormente.

### **TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS:**

#### **Observación:**

Técnica que consiste en observar los fenómenos que ocurren en una determinada situación. Se utilizó durante el proceso de investigación para determinar las diferentes características que presentan los codependientes que asisten al grupo objeto de estudio, tanto en sus actitudes, conductas, sentimientos y experiencias, y así se obtuvo un conocimiento mas amplio y exacto de los codependientes.

#### **Prueba Psicométrica:**

Pruebas que sirven para determinar objetivamente las características psíquicas y de personalidad de los individuos. La prueba psicométrica que se utilizó durante el proceso de investigación fue el Test MMPI (

Minnesota Multiphasic Personality Inventory). Este test está constituido por 566 preguntas, con dos posibilidades de respuesta (verdadero-falso), a las que el paciente debe responder solo, sin límite de tiempo, marcando con una cruz la respuesta que considera exacta. Las preguntas del test se han seleccionado empíricamente y su fin primordial es el de proporcionar un estudio de la personalidad del individuo desde el punto de vista clínico.

Una vez que el paciente ha llenado el protocolo respondiendo a todas o a casi todas las preguntas, se buscan, con la ayuda de rejillas superpuestas, las preguntas relativas a cada dimensión patológica a las que el individuo ha respondido. De esta forma se obtiene una serie de valores numéricos (puntuaciones) que se registran en una hoja de calificación sobre la cuál se traza un perfil.

El perfil así construido queda basado en los valores obtenidos en 13 escalas, cada una de las cuales corresponde, a cierto número de preguntas del test. La interpretación de éste se basa en el conocimiento del significado de las escalas individuales y en el análisis de la configuración general del perfil. Para una mejor comprensión del test, se describirán brevemente las escalas de control y clínicas del mismo:

### **Escala "L":**

Es una escala de control que nos permite valorar la tendencia de la persona a adoptar pautas socialmente favorables y, en general, su tendencia a falsificar, de manera deliberada, los resultados del test.

**Escala "K":**

Es la segunda escala de control y mide la tendencia de la persona a adoptar una actitud de defensa frente a sus reacciones emotivas o sus trastornos psicopatológicos.

**Escala "F":**

Tercera escala de control, nos orienta hacia la presencia de un grave trastorno emotivo actual, con pérdida del control sobre las pulsaciones profundas.

**Escala Hs (hipocondría)**

Mide las tendencias a sufrir trastornos somáticos de diferente naturaleza, sin que exista una base orgánica real que la justifique. Además valora la tendencia general de la persona a considerarse físicamente enfermo, y sus tendencias a adoptar un estilo de vida quejumbroso y reivindicativo.

**Escala D (depresión)**

Mide las tendencias depresivas de la persona expresadas bajo la forma de ideas de fondo pesimista, lentificación psicomotora, sentimientos de auto devaluación.

**Escala Hy (histeria)**

Mide la tendencia de la persona a desarrollar síntomas somáticos para obtener soluciones gratificantes del medio que lo rodea. Además expresa la tendencia a buscar ayuda y comprensión, poniendo el énfasis en sus trastornos físicos y psíquicos, sin estar por otra parte, en capacidad de tener la misma comprensión para los otros.

### **Escala Pd (psicoipatía)**

Está en relación con la liberación de conductas agresivas escasamente controladas hacia el ambiente social y familiar circundante. Además demuestra problemas de adaptación al grupo y con contrastes familiares o con comportamientos socialmente inaceptables. Denota dificultades matrimoniales constantes.

### **Escala MF (masculinidad-feminidad)**

Mide los rasgos de masculinidad o feminidad del carácter. Altas puntuaciones hacen suponer tendencias a conductas dependientes (débiles)..

### **Escala Pa (paranoia)**

Valora la tendencia de la persona a desarrollar síntomas de tipo proyectivo interpretativo o, síntomas de tipo delirante. Esta escala mide elementos de psicorrigidez, orgullo, desconfianza y agresividad en las relaciones interpersonales.

### **Escala Pt (psicastenia)**

Esta escala pone en evidencia síntomas como la tendencia a la duda, a la incertidumbre, a la ansiedad no somatizada, a la ambivalencia frente a las relaciones afectivas. Altas puntuaciones pueden acompañar al desarrollo de síntomas obsesivos.

### **Escala Sc (esquizofrenia)**

Mide la tendencia a desarrollar características esquizoides de la personalidad. Las altas puntuaciones son características de personas cerradas, con dificultad de relación interpersonal, con rasgos de originalidad o extrañeza, dificultades sexuales, problemas de control sobre las propias emociones.

### **Escala Ma (hipomanía)**

Valora las tendencias a la hiperactividad manicoide, a las desviaciones disfóricas del tono de humor, y, en general, a rasgos de tipo hipomaniaco las cuales le impiden decir no.

### **Escala Si (Introversión Social)**

Altas puntuaciones son correlativas a dificultades en la socialización activa y en la inserción al grupo. Timidez, dificultad de relación interpersonal y tendencia a encerrarse en sí mismo caracterizan a personas con puntuaciones elevadas en ésta escala.

La aplicación de la prueba psicométrica, se realizó de manera colectiva, en una sesión del grupo de terapia, (4:00 a 6:00 PM.) en el salón de reuniones normales, tomando en cuenta que es un lugar muy bien iluminado, ventilado y sin distractores.

La observación descrita anteriormente, se realizó en 2 sesiones de trabajo, y durante la participación dentro del grupo.

### **TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO:**

Para la obtención de la información , se procedió a trabajar la Observación del grupo objeto de estudio para determinar actitudes, conductas, sentimientos y expresiones propias de su codependencia. Esto se realizó en dos sesiones de trabajo, además de la participación activa dentro del mismo grupo.

Seguidamente se trabajó con el Test MMPI para determinar los factores emocionales que presenta cada uno de los miembros del grupo. El mismo se aplicó de manera colectiva en una sola sesión de trabajo.

Se compararon las observaciones con los resultados de los test para identificar y clasificar los factores emocionales mas importantes, además de las edades y género encontrados.

Se tabularon y analizaron los resultados obtenidos en el trabajo de recolección de datos.

### **TECNICAS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS:**

El tipo de investigación que se utilizó es de tipo Descriptivo, pues se señalaron las características principales o predominantes del fenómeno psicológico objeto de estudio. Por lo tanto, se utilizó un análisis estadístico porcentual, pues se midió la frecuencia de:

- \* Frecuencia de aparición o no aparición de ciertos rasgos
- Frecuencia de género en que aparece
- Frecuencia de edad en que aparece.

## CAPITULO III

### PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

De acuerdo con los resultados obtenidos a lo largo del desarrollo de la Investigación "La codependencia en un grupo de codependientes" realizado a las 21 personas del grupo de codependientes anónimos, cuyas edades oscilan en 23 a 51 años, se pudo verificar los siguientes resultados

**CUADRO No. 1**  
**EDADES DE LA POBLACION**

Edad	No.
20-25	3
26-30	5
31-35	3
36-40	6
46-50	2
51 en adelante	2
Total	21

Este cuadro estadístico representa las edades de las personas con las cuales se trabajó, siendo en su mayoría personas comprendidas entre 36-40 años.

**CUADRO No. 2**  
SEXO DE LA POBLACION

Sexo	No.
Femenino	16
Masculino	5
Total	21

Este cuadro estadístico representa el sexo de las personas con las cuales se trabajó, siendo en su mayoría mujeres que aceptan algún problema de codependencia. Los hombres incluidos en esta investigación, reconocen que para el hombre es mas difícil reconocer su codependencia.

**CUADRO No. 3**  
ESTADO CIVIL DE LA POBLACION

Estado Civil	No.
Casado	9
Soltero	8
Divorciado	3
Separado	1

Este cuadro estadístico representa el estado civil de las personas con las que se trabajó, siendo en su mayoría personas casadas que presentan dependencia hacia su pareja al igual que los solteros, los divorciados y la persona separada reconoce que es difícil dar por terminada una relación que aunque ha sido de abuso, aún se les necesita.

### **CUADRO No. 4**

**RESULTADOS DE EVALUACIONES, ESCALAS ALTAS EN MUJERES.**

<b>Escala Alta en Mujeres</b>	<b>No. De Escala</b>
Hipocondriasis	1
Depresión	2
Desviación Psicopática	4
Paranóia	6

Este cuadro estadístico representa las escalas clínicas mas elevadas en los perfiles femeninos, siendo la mas importante: la tendencia a los períodos depresivos(escala 2) y las dificultades matrimoniales constantes(escala 4)

### **CUADRO No. 5**

**RESULTADOS DE EVALUACIONES, ESCALAS ALTAS EN HOMBRES**

<b>Escala Alta en Hombres</b>	<b>No. De Escala</b>
Depresión	2
Desviación Psicopática	4
Masculinidad	5
Paranóia	6
Psicastenia	7
Hipomanía	9

Este cuadro estadístico representa las escalas mas elevadas en los perfiles masculinos, siendo la mas importante los comportamientos obsesivos (escala 7) y los comportamientos dependientes por su debilidad (escala 5)

**CUADRO No. 6**  
**RESULTADO DE EVALUACIONES, ESCALAS EN COMUN**

<b>Escalas en Común</b>	<b>No. De Escala</b>
Depresión	2
Desviación Psicopática	4
Paranóia	6
Esquizofrenia	8

Este cuadro estadístico representa las escalas clínicas comunes en los perfiles masculinos y femeninos, siendo los mas importantes los períodos depresivos y las dificultades matrimoniales constantes.

**CUADRO No. 7**  
**RESULTADO DE EVALUACIONES, ESCALAS DIFERENTES**

<b>Escala Diferente</b>	<b>No. De Escala</b>	<b>Sexo</b>
Hipocondriásis	1	Femenino
Masculinidad	5	Masculino
Psicasteria	7	Masculino
Hipomanía	9	Masculino

Este cuadro estadístico representa las escalas clínicas diferentes en los perfiles masculinos y femeninos, siendo los mas importantes:  
En los perfiles femeninos, las tendencias a sufrir transtornos somáticos de diferente naturaleza sin que exista base orgánica.  
En los perfiles masculinos, las tendencias a comportamientos dependientes y obsesivos y la dificultad para decir no.

## **ANALISIS:**

De acuerdo con los resultados obtenidos durante el trabajo de campo, y en base a los cuadros estadísticos presentados, se puede comprobar que los factores emocionales son relacionados con los expuestos en el marco teórico. Sin embargo la sintomatología presentada por cada dependiente emocional se ve reflejada en las escalas del test utilizado.

Se reafirman entonces al ver elevadas las escalas 2,4,6 y 8, tanto en el perfil femenino como masculino, que las tendencias depresivas, los sentimientos de auto devaluación, los comportamientos socialmente inaceptables, las dificultades matrimoniales constantes, dificultades sexuales, problemas de control sobre las propias emociones, son algunas de las características encontradas en la población objeto de estudio descritas anteriormente en el marco teórico. Probablemente tengan una tendencia a los episodios depresivos, los cuales tratan de prevenir por medio de la excitación que proporciona una relación inestable, es decir, son adictos a los hombres y mujeres y al dolor emocional.

En el perfil femenino, se muestra una clara elevación de la escala clínica 1, de la cuál puede deducirse que, la mujer es mucho mas sensible a la dependencia, y al no saber manejar su ansiedad, el temor a la pérdida o abandono, el temor a la soledad, su baja auto estima, su ambivalencia frente a las relaciones afectivas, la hace tendiente a presentar trastornos somáticos de diferente naturaleza sin que éstas tengan base orgánica real. Cuando toma acción para dejar una relación dependiente, comienza a sentir síntomas físicos como por ejemplo,

dolores en el pecho, el estómago y abdomen. Tienen la sensación de que no hay manera de aliviar la pena, a menos que no se busque a la otra persona.

En el perfil masculino, se muestra una clara elevación en las escalas 5,7,9 y 0, de las cuáles puede deducirse que el hombre aunque es afectado por la codependencia, la cultura de la sociedad le refuerza su virilidad como varón, el cuál no debe mostrar jamás sus sentimientos. El perfil masculino de un codependiente muestra una dificultad del hombre para decir no, ambivalencia frente a las relaciones afectivas y en algunos otros comportamientos obsesivos. En muchos casos puede demostrar una dificultad en sus relaciones interpersonales.

En la mayoría de los casos, provienen de familias disfuncionales, es decir, hogares en donde no se satisfizo su necesidad de afecto y al haber recibido poco o ningún afecto tratan de compensar esa necesidad proporcionando afecto, en especial a hombres y mujeres que parecen de alguna manera necesitados de cuidado y cariño.

Cada codependiente vive su codependencia de una manera distinta, nacidas de las circunstancias y de su personalidad. Sin embargo, todas las historias de codependencia tienen algo en común: Está relacionada con las relaciones con otras personas, con las respuestas y reacciones frente a la gente que le rodea, siendo éstas conductas las que les producen dolor pero que son incapaces de terminar con ellas.

## CONCLUSIONES

1. Se pudo comprobar la hipótesis “La codependencia emocional implica una relación enfermiza”, con base en los resultados obtenidos en la observación y en la evaluación trabajados en la población objeto de estudio, y en que los codependientes habiendo recibido poco o ningún afecto, indirectamente tratan de compensar esa necesidad proporcionando afecto, en especial a hombres y mujeres que parecen de alguna manera necesitados aunque esto les represente un dolor emocional del cual es difícil para ellos alejarse.
2. La codependencia emocional tiene sus raíces principalmente en los patrones de crianza de un hogar disfuncional que no satisfizo su necesidad de afecto.
3. El mayor temor de un codependiente es el miedo al abandono físico y emocional, por eso hacen cualquier cosa para evitar que una relación se disuelva.
4. Los codependientes presentan una tendencia a los episodios depresivos, los cuales tratan de prevenir por medio de la excitación que les provoca una relación inestable.
5. La sintomatología más común de los codependientes se evidencia en: baja autoestima, comportamientos socialmente inaceptables, dificultades matrimoniales constantes, dificultades sexuales, problemas de control sobre sus emociones.

6. La codependencia emocional es más frecuente en las mujeres, debido a que la cultura de nuestra sociedad refuerza el machismo en el hombre y la sumisión en la mujer.
  
7. Los codependientes emocionales en su mayoría provienen de un hogar en donde uno de los progenitores presentaban conductas codependientes.

## **RECOMENDACIONES**

Basada en las conclusiones anteriores, se puede hacer las siguientes recomendaciones:

1. Motivar a la Escuela de Ciencias Psicológicas para que incluya dentro del curso que más se adecue el tema de codependencia emocional, de modo que los estudiantes conozcan más sobre el tema y puedan prepararse profesionalmente para brindar un mejor apoyo a las personas que en el futuro acudan a ellos presentando ésta problemática.
2. Instar a dependencias del estado encargadas del trabajo con mujeres, a que promuevan y se preparen más sobre ésta problemática, ya que la codependencia emocional es uno de los factores que más afecta a las mismas y es causante en la mayoría de los casos de violencia en contra de las mujeres.
3. Instar a los medios de Comunicación para que consideren la divulgación del tema de codependencia emocional a través de profesionales y de los centros de ayuda existentes.
4. Motivar a los grupos de codependientes anónimos para que continúen brindando su colaboración en investigaciones que permitan dar a conocer su labor y de éste modo ayudar a otras personas que necesiten este tipo de apoyo.

5. Instar a la Biblioteca de la Escuela de Ciencias Psicológicas para que pueda agenciarse de material relacionado con codependencia emocional para que se pueda consultar más sobre éste tema y más personas podamos prepararnos mejor con material de diversas casas editoras.

## **RESUMEN**

La codependencia manifestada en un grupo de codependientes anónimos de la ciudad de Guatemala se define como un patrón crónico de demandas afectivas frustradas, que buscan satisfacer desesperadamente mediante relaciones estrechas que a la larga se convierten en enfermizas y destructivas. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que, en una relación la dependencia siempre existe.

El grupo de estudio estuvo compuesto por 21 personas de ambos sexos, comprendidas entre las edades de 20 a 56 años, casados, viudos, divorciados, solteros y separados algunos de los cuales son profesionales universitarios, que en su mayoría son procedentes de la ciudad capital y pertenecientes a una condición económica y social media.

El objetivo general de esta investigación fue conocer la dinámica y sintomatología de la codependencia, siendo los objetivos específicos determinar los factores emocionales que intervienen en ésta problemática.

Para la obtención de la información, se procedió a trabajar la observación del grupo objeto de estudio para determinar actitudes, conductas, sentimientos y expresiones propias de su codependencia. Seguidamente se trabajó con el TEST MMPI para determinar los factores emocionales que presenta cada uno de los miembros del grupo. El mismo se aplicó de manera colectiva en una sola sesión de trabajo. Se compararon las observaciones con los resultados de los test para identificar y clasificar los factores emocionales mas importantes, además de las edades y género encontrados.

Se tabularon y analizaron los resultados obtenidos en el trabajo de investigación, para luego realizar las conclusiones, recomendaciones y la redacción del informe final.

La experiencia vivida al realizar el estudio permitió conocer más de cerca una problemática que se le da poca importancia en el medio guatemalteco, pues se cree parte normal de ella por el machismo imperante pero que causa un dolor emocional vivido en silencio, una situación de miedo al enfrentar el abandono (tanto físico como emocional) que los hace presentar conductas y sentimientos propios de la codependencia

De acuerdo a los resultados obtenidos se pudo comprobar la hipótesis "La codependencia emocional implica una relación enfermiza", pues los codependientes habiendo recibido poco o ningún afecto, indirectamente tratan compensar esa necesidad proporcionando afecto aunque esto les represente un dolor emocional del cual es difícil para ellos alejarse.

El perfil femenino presenta una elevación en las escalas: 1, 2 y 4 lo que refleja las tendencias a los períodos depresivos y las dificultades matrimoniales constantes.

El perfil masculino presenta una elevación en las escalas: 5, 7 y 9 lo que refleja las tendencias a los comportamientos obsesivos y los comportamientos dependientes por su debilidad.

El perfil de escalas en común presenta elevación en las escalas 2, 4, 6 y 8 lo que refleja las tendencias depresivas, sentimientos de autodevaluación y las dificultades matrimoniales constantes.

Es importante mencionar que los resultados obtenidos demuestran que la codependencia emocional se evidencia más en las mujeres por lo que se insta a las dependencias encargadas de trabajar con ellas a que conozcan más del tema pues este es un factor causante en su mayoría de casos de violencia contra la mujer.

## **BIBLIOGRAFIA**

1. Asociación Americana de Psiquiatría Clínica  
Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales  
Editorial Masson, Barcelona 1995
2. Beaty, Melodie  
Codependencia nunca más  
Editorial Temas de Hoy, México 1990
3. Beaty, Melody  
Libérate de la Codependencia  
Editorial Temas de Hoy, México 1992
4. Beaty, Melody  
Mas allá de la Codependencia  
Editorial Temas de Hoy, México 1996
5. Beaty, Melody  
Guía de 12 pasos para codependientes  
Editorial Patria, México 1998
6. Bowlby, J.  
Una base segura  
Editorial Paidos, Barcelona
7. Bowlby, J.  
La separación afectiva  
Editorial Paidos, Barcelona 1993
8. Collins, Sergio  
La familia y la salud mental  
Editorial Interamericana, Colombia 2000
9. Forward, Susan  
Cuando el Amor es Odio  
Editorial Grijalbo, México 1993

- 10 Jiménez, O.  
La adicción al amor  
Editorial Promesa, México 1999
  
- 11 Norwood, Robin  
Las mujeres que aman demasiado  
Editorial Vergara, México 1996
  
- 12 Paton, Susan  
Padres Problemas, problemas de los padres  
Editorial Grijalbo, México 1992
  
- 13 Prensa Libre  
Codependencia emocional, las cadenas invisibles  
Suplemento Familia, Guatemala 1999
  
- 14 Schaeffer B:  
Es amor o adicción?  
Editorial Barcelona, Barcelona 1898
  
- 15 Schaeffer, Brenda  
Codependencia en mujeres  
Editorial América, Barcelona 1998
  
- 16 Siglo Veintiuno  
Una Familia enferma  
Suplemento Nosotras, Guatemala 1995
  
- 17 Van Pelt, Nancy  
Felices para siempre  
Editorial Interamericana, Colombia 1998

# ANEXOS

NO ABRA ESTE FOLLETO HASTA QUE SE LE INDIQUE

## INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD MMPI-Español

Dr. S. R. HATHAWAY y Dr. J. G. MCJUNLEY

Traducido por A. Bernabé, A. Calón, E. Fernández, A. Mena, A. Torres y E. Torres, el Personal Técnico del Centro de Orientación de la Universidad de Puerto Rico, con la colaboración del Dr. Stark R. Hathaway

Adaptación para América Latina por el  
Dr. Rafael Núñez, México

### INSTRUCCIONES

Lee cada una de las preguntas numeradas de este Folleto.

Conteste en la Hoja de Respuestas.

Si lo que plantea la pregunta para usted es **CERTEZA**, marque con una X el círculo que está frente a la "C", así:

C	X
F	

Si lo que plantea la pregunta para usted es **ENFADO**, marque con una X el círculo que está frente a la "F", así:

C	
F	X

Si por marcar "C" marca "F" o lo inverso, **DEMARQUE BIEN EL CÍRCULO** hasta anular la marca y marque — donde corresponde, ejemplos:

C	X
F	●

 & 

C	●
F	X

Use lapicero de tinta o pluma fuente.

Trate de contestar todas las preguntas.

Asegúrese de que EL NÚMERO DE LA ORACIÓN, CORRESPONDA AL NÚMERO DE LA RESPUESTA.

**AHORA ABRA SU FOLLETO Y EMPIECE**

USO PARA DOCENCIA

NO HAGA MARCA ALGUNA EN ESTE FOLLETO

1. Me gustan las revistas de modas.
2. Tengo buen apetito.
3. Me despierto descansado y fresco casi todas las mañanas.
4. Creo que me gustaría el trabajo de bibliotecario.
5. El sueño me despierta fácilmente.
6. Me gusta leer artículos sobre estomas en los periódicos.
7. Por lo general mis manos y mis pies están suficientemente calientes.
8. Mi vida diaria está llena de cosas que me mantienen interesado.
9. Estoy tan capacitado para trabajar ahora como siempre lo he estado.
10. Casi siempre me parece que tengo un nudo en la garganta.
11. Una persona debería tratar de comprender sus sueños, guiarse por ellos o tenerlos en cuenta como avisos.
12. Me gustan los cuentos de detectives o de misterio.
13. Trabajo bajo una tensión muy pesada.
14. Tengo diarrea una vez al mes o más frecuentemente.
15. De vez en cuando pienso en cosas demasiado malas para hablar de ellas.
16. Estoy seguro de que la vida es cruel conmigo.
17. Mi padre fue un buen hombre.
18. Muy raras veces sufro de estreñimiento.
19. Cuando alguien en nuevo empleo me gusta que me indiquen a quién debo halagar.
20. Mi vida sexual es satisfactoria.
21. A veces he sentido un intenso deseo de abandonar mi hogar.
22. A veces me dan ataques de risa o de llanto que no puedo controlar.
23. Sufro de ataques de pánico y de vértigo.
24. Nadie parece comprenderme.
25. Me gustaría ser cantante.
26. Creo que es mucho mejor quedarse callado cuando estoy en dificultades.
27. Los espíritus malos se poseen a mí a veces.
28. Cuando alguien me hace un mal intento que debería pagarme con la misma moneda, sé que puedo, como cuestión de principio.
29. Padezco de aliter intestinal varias veces a la semana.
30. A veces siento deseos de suicidarme.
31. Me dan pesadillas con mucha frecuencia.
32. Encuentro difícil concentrarme en una tarea o trabajo.
33. He tenido experiencias muy peculiares y extrañas.
34. Tengo esa la mayor parte del tiempo.
35. Si la gente no la hubiera cogido cuando yo hubiera tenido mucho más éxito.
36. Raras veces me preocupo por mi salud.
37. Nunca me he visto en dificultades a causa de mi conducta sexual.
38. Por un tiempo, cuando era más joven, participé en pequeños robos.
39. A veces siento deseos de destruir cosas.
40. La mayor parte del tiempo prefiero estar despierto antes que hacer cualquier otra cosa.
41. He tenido períodos de días, semanas o meses que no podía ocuparme de nada porque no tenía voluntad para hacerlo.

PASE LA PAGINA

42. A mi familia no le gusta el trabajo que he escogido (o el trabajo que pienso escoger para el resto de mi vida).
43. Mi cuerpo es irrequieto e intranquilo.
44. La mayor parte del tiempo parece dolerme toda la cabeza.
45. No siempre digo la verdad.
46. Mi habilidad para formar juicios nunca había estado mejor que ahora.
47. Una vez a la semana o más a menudo, me siento repetidamente caliente en todo el cuerpo, sin causa aparente.
48. Cuando estoy con gente me molesta el olor usual muy extraño.
49. No lo mejor ni más todas las veces fueran desastrosas.
50. Me gusta a veces abandonar mi cuerpo.
51. No recuerdo tan agradable como la mayor parte de mis amigos.
52. Me tiene haciendo el desentendido con amigos de la escuela, o con personas conocidas a quienes yo he visto hace mucho tiempo a menos que ellos me hablen primero.
53. Un accidente puede causar enfermedades raras o poniendo sus manos sobre la cabeza de usted.
54. No recuerdo a la mayor parte de la gente que me rodea.
55. Casi nunca he sentido dolores sobre el corazón o en el pecho.
56. Cuando muchacho(a) me suspendieron de la escuela una o más veces por hacer travesuras.
57. Soy una persona sociable.
58. Y después ocurrido tal como los profetas de la Biblia lo predijeron.
59. Una locuacidad he estado que recibir órdenes de alguien que no sabía tanto como yo.
60. No he leído los editoriales del periódico diariamente.
61. No he vivido la vida con rectitud.
62. Con frecuencia siento cosas en arañas, punzadas, hormigano o adormecimiento en algunas partes del cuerpo.
63. No he estado dificultad en comenzar o detener el acto de defecación.
64. Algunas veces persisto en una cosa hasta que los otros pierden la paciencia conmigo.
65. Yo quiero a mi padre.
66. Voy cosas, animales o gente a mi alrededor que otros no ven.
67. Quisiera poder ser tan feliz como otras personas parecen serlo.
68. Muy raras veces siento dolor en la nariz.
69. Me siento fuertemente atraído por personas de mi propia edad.
70. Me gustaba jugar a las prendas.
71. Creo que mucha gente exagera sus debilidades para que se consuelen de ellos y les ayuden.
72. Sufro de malestares en la boca del estómago varias veces a la semana o con más frecuencia.
73. Soy una persona imponente.
74. A menudo he deseado ser mujer. (O si usted es mujer). Nunca se ha pasado ser mujer.
75. Algunas veces mi ojo.
76. La mayor parte del tiempo me siento triste.
77. Me gusta leer novelas de amor.
78. Me gusta la poesía.
79. Mis sentimientos no son heridos con facilidad.
80. De vez en cuando mortifico a los animales.
81. Creo que me gustaría trabajar como guardia-bosque.
82. Soy vencido fácilmente en una discusión.

21. Cualquier persona capacitada y dispuesta a trabajar puede tener buenas posibilidades de obtener éxito.
22. En estos días me es difícil no perder la esperanza de llegar a ser alguien.
23. Algunas veces me siento tan atraído por artefactos personales de otros, como calzados, guantes, etcétera, que quiero tocarlos o rozarlos aunque no haya uso de ellos.
24. Decididamente no tengo confianza en mí mismo.
25. Me gustaría ser socialista.
26. Generalmente siento que la vida vale la pena.
27. Se necesita dinero mucho para convencer a la mayor parte de la gente de la verdad.
28. De vez en cuando dejo para mañana lo que debería hacer hoy.
29. No me molesta que se hablen de mí.
30. Me gustaría ser infame (o criminal).
31. Creo que la mayoría de la gente merece pena lo suficiente.
32. Hago muchas cosas de las que me arrepiento más tarde (me arrepiento de más cosas o con más frecuencia que otras personas).
33. Voy a la iglesia casi todas las semanas.
34. Tengo muy pocas digüetas con miembros de mi familia.
35. A veces siento un fuerte impulso de hacer algo ilícito o escandaloso.
36. Creo en la segunda venida de Cristo.
37. Me gusta ir a fiestas y a otras reuniones donde haya mucha alegría y ruido.
38. He encontrado problemas tan serios de posibilidades que me ha sido imposible llegar a una solución.
39. Creo que la mujer debe tener tanta libertad sexual como el hombre.
40. Mis hechos más difíciles son oscuramente infames.
41. Tengo poca o ninguna dificultad con espíritus o convulsiones musculares.
42. No puedo impedir lo que me daño.
43. Algunas veces, cuando no me siento bien, estoy malhumorado.
44. Muchas veces me siento como si hubiera hecho algo malo o diabólico.
45. Casi siempre soy feliz.
46. Parece que mi calza o mi camisa están empacimada; la ropa queda del tiempo.
47. Algunas personas son tan dominantes que siento el deseo de hacer lo contrario de lo que me dicen, aunque sepa que tienen razón.
48. Algunos me sienten mal voluntad.
49. Nunca he hecho algo peligroso sólo por el gusto de hacerlo.
50. Con frecuencia siento la necesidad de beber por lo que eres que te jura.
51. Creo que la ley debe hacerse cumplir.
52. A menudo siento como si tuviera una venda apretándose la cabeza.
53. Creo en otra vida después de ésta.
54. Disfruto más de una carrera o de un juego estando apretado.
55. La mayoría de la gente es honrada principalmente por tener a ser desobediencia.
56. En la escuela me baxaron ante el director algunas veces por hacer travesuras.
57. Mi manera de hablar es como ha sido siempre (ni más ligera ni más despada, ni balbuciente, ni ronc).
58. Mis palabras en la mesa no son tan comunes en casa como cuando salgo a comer afuera en compañía de otros.
59. Creo que estás conspirando contra mí.
60. Me parece que soy un caparudo e inteligente como la mayor parte de lo que me rodea.

125. Creo que me está algo dando.
126. La mayoría de la gente se vale de medios dignos para obtener beneficios o ventajas más que por otros.
127. Sufro mucho de trastornos estomacales.
128. Me gustan las artes dramáticas.
129. Yo sé quién es el responsable de la mayoría de sus problemas.
130. El ser sangre no me afecta ni me enferma.
131. A menudo se puede comprender por qué he estado tan irritable y malhumorado.
132. Nunca he visitado a ningún sangre.
133. No me preocupa mostrar enfermedades.
134. Me gusta arreglar flores o cultivar plantas decorativas.
135. Nunca me he entregado a prácticas sexuales fuera de lo común.
136. A veces los pensamientos pasan por mi mente con mayor rapidez que lo que puedo expresar en palabras.
137. Si pudiera volver a ser niño sin pagar y estaría seguro de no ser visto, probablemente lo haría.
138. Generalmente pongo qué segunda atención por de tener otra persona cuando me hace un favor.
139. Creo que mi vida de hogar es tan agradable como la de la mayor parte de la gente que conozco.
140. La crítica o el regaño me sienten profundamente.
141. Algunas veces siento el impulso de herirme o de hacer a otros.
142. Me gusta coimir.
143. Mi conducta está controlada mayormente por las costumbres de los que me rodean.
144. Obviamente a veces siento que me afiro para nada.
145. Cuando niño pertenecía a un grupo o pandilla que trataba de mantenerse unido a toda prueba.
146. Me gustaría ser solido.
147. A veces siento el deseo de romper una pata o puñetazo con alguien.
148. Me siento impulsado hacia la vida errante y como me siento feliz a menos que esté viajando de un lado a otro.
149. Muchas veces he perdido una oportunidad porque no he podido decidirlo a tiempo.
150. Me impacienta que me pidan consejo o que me interrumpan cuando estoy trabajando en algo importante.
151. Acostumbro llevar un diario de mi vida.
152. Prefiero ganar a perder en un juego.
153. Alguien ha estado tratando de involucrarme.
154. Casi todas las noches puedo dormirme sin tener pensamientos o ideas que me preocupen.
155. Durante los últimos años he pasado de salud la mayor parte del tiempo.
156. Nunca he tenido un ataque o convulsiones.
157. No estoy perdiendo ni ganando peso.
158. He tenido épocas buenas en las cuales se hacen cosas que luego no he recordado haber hecho.
159. Creo que frecuentemente he sido castigado sin motivo.
160. Llévo con facilidad.
161. No puedo entender lo que leo, tan bien como lo haría antes.
162. Nunca me he sentido mejor que ahora.
163. A veces siento abalorada la parte superior de la cabeza.
164. Me mortifica que una persona me tome el pelo tan hábilmente que tenga que admitir que me engañaron.
165. No me caso con facilidad.

164. Me gusta leer y estudiar acerca de las cosas en que estoy trabajando.
165. Me gusta conocer gente de importancia porque me hace sentir importante.
166. Siento miedo cuando miro hacia abajo desde un lugar alto.
167. No me sentiría nervioso si algún familiar me tuviera dificultades con la justicia.
168. Mi mente no está muy bien.
169. No tengo miedo de manejar dinero.
170. No me preocupa lo que otros piensen de mí.
171. Me siento incómodo cuando tengo que hacer una presentación en una reunión sin cuando otros están haciendo lo mismo.
172. Frecuentemente tengo que esforzarme para no demostrar que soy tímido.
173. No gustaba la escuela.
174. Nunca me he demorado.
175. Rara vez o nunca he tenido mareos.
176. No le tengo mucho miedo a los serpientes.
177. Mi madre fue una buena mujer.
178. Mi memoria parece ser buena.
179. Me preocupan las cuestiones sexuales.
180. Encuentro difícil establecer conversación con alguien que conozco por primera vez.
181. Cuando me siento aburrido me gusta promover algo emocionante.
182. Tengo miedo de perder el juicio.
183. Estoy en contra de dar dinero a los mendigos.
184. Frecuentemente algo, como, sin saber de dónde viene.
185. Aparentemente algo tan bien como la mayoría de las personas.
186. Con frecuencia noto que mis manos tiemblan cuando trato de hacer algo.
187. Nunca se me han puesto las manos frías o poco hábiles.
188. Puedo leer por un largo rato sin que se me caigan los ojos.
189. Siento debilidad general la mayor parte del tiempo.
190. Muy pocas veces me duele la cabeza.
191. Algunas veces, cuando estoy avergonzada, empiezo a sudar, lo que me molesta muchísimo.
192. No he tenido dificultad en mantener el equilibrio cuando camino.
193. No me dan ataques de alegría o zozco.
194. He estado aturdo durante los cuales no podía controlar mis movimientos o el habla, pero me daba cuenta de lo que ocurría a mi alrededor.
195. No me agradan todas las personas que conozco.
196. Me gusta visitar lugares donde nunca he estado.
197. Alguna ha estado tratando de robarme.
198. Muy pocas veces sufro de pesadillas.
199. Se debe enseñar a los niños la información básica sobre la vida sexual.
200. Hay personas que quieren apoderarse de mis pensamientos o ideas.
201. Demanda no es tan tímido.
202. Creo que estoy contentado o que no tengo satisfacción.
203. Si yo fuera periodista me gustaría escribir sobre noticias de teatro.
204. Me gustaría ser periodista.
205. A veces me ha sido imposible evitar el tomar o llevarme algo de una tienda.
206. Soy muy religioso (más que la mayoría de la gente).

200. Me gustan distintas clases de juegos y diversiones.
201. Me gusta coquear.
202. Creo que mis pecados son imperdonables.
210. Todo me sabe igual.
211. Luedo dormir de día como de noche.
212. Mi familia me trata más como niño que como adulto.
213. Cuando trabajo tengo mucho cuidado de no poner los dedos de las aceras.
214. Nunca he tenido erupciones en la piel que me hayan preocupado.
215. He bebido alcohol con exceso.
216. Hay muy poca masculinidad y coraje en mi familia en comparación con otros hogares.
217. Frecuentemente me encuentro preocupado por mis hijos.
218. Siempre molesta mucho el ver sufrir a los animales.
219. Creo que me gustaría el trabajo de periodista de obras.
220. Yo quiero a mi madre.
221. Me gusta la ciencia.
222. No encuentro difícil el pedir ayuda a mis amigos cuando no pueda devolverla el favor.
223. Me gusta mucho casar.
224. Con frecuencia mis padres se han apuesto a la clase de gente con quien acostumbraba salir.
225. A veces murmuro o chisno un poco de la gente.
226. Algunos de mis familiares tienen hábitos que me molestan y preocupan mucho.
227. Me han dicho que camino dormido.
228. A veces creo que puedo tomar decisiones con extraordinaria acilidad.
229. Me gustaría pertenecer a varias clubes o asociaciones.
230. Raras veces noto los latidos de mi corazón, y muy pocas veces me siento entre de fatiga.
231. Me gusta hablar sobre temas sexuales.
232. He sido educado en un modo de vida basado en el deber, el cual he seguido desde entonces con seriedad.
233. Algunas veces he sido un obstáculo a personas que querían hacer algo, no porque era falta de mucha importancia, sino por cuestión de principio.
234. Me molesto con facilidad, pero se me pasa pronto.
235. He sido bastante independiente y libre de la disciplina familiar.
236. Me preocupo mucho.
237. Cual todos mis parientes tengían coraje.
238. Tengo periodos de tanta inactividad que no puedo permanecer sentado en una silla por mucho tiempo.
239. He sufrido un desmayo enorme.
240. Nunca me preocupo por mi aspecto.
241. Sueño frecuentemente acerca de cosas que es mejor mantenerlas en secreto.
242. Creo que soy más nervioso que la mayoría de las personas.
243. Sufro de peses o alguna clase de dolor.
244. Mi modo de hacer las cosas tiende a ser mal interpretado por otros.
245. Mis padres o familiares me encuentran más defectos de los que deberían.
246. Con frecuencia me salen manchas rojas en el cuello.
247. Tengo motivos para sentirme celoso de uno o más miembros de mi familia.

248. Algunas veces en realidad alguna o aun cuando las cosas no me están saliendo bien me siento muy alegre. ¿Como si viviera en las nubes?
249. Uno que vive el diablo y el infierno.
250. No subo a nadie por tratar de apoderarme de todo lo que pueda en este mundo.
251. He estado trances en los cuales mis actividades quedaban interrumpidas y yo me daba cuenta de lo que ocurría a mi alrededor.
252. A nadie le importa mucho lo que le sucede a usted.
253. Fuede ser amistoso con personas que hacen cosas que considero incorrectas.
254. Me gusta estar en un grupo en el que se dice buena las cosas a las otras.
255. En la escuela algunas veces voto por candidatos antes de que ellos comiencen a votar.
256. La técnica poética interesante del periodismo es la página cómica.
257. Por lo general espero tener éxito en las cosas que hago.
258. Creo que hay un Dios.
259. Me resulta difícil de empezar a hacer cualquier cosa.
260. En la escuela fui lento en aprender.
261. Si fuera artista me gustara pintar flores.
262. No me importa el no ser mejor pagado.
263. Siento con facilidad aun en días fríos.
264. Trabajo contra confianza en mi mismo.
265. Es más seguro en tener un hijo.
266. Una vez a la semana o más frecuentemente me juego muy excitado.
267. Cuando estoy en un grupo de gente tengo dificultad pensando las cosas apropiadas de que hablar.
268. Cuando me siento aborrecido algo emocionante me hace salir siempre de ese estado.
269. Con facilidad puedo confundirme cuando a otros o a veces lo hago por diversión.
270. Cuando algo de esta no me preocupa de si las personas y sentimientos están bien curados.
271. No culpo a la persona que se aprovecha de alguien que se espone a que le ocurra tal cosa.
272. A veces estoy lleno de energía.
273. Tengo adormecidas una o varias partes de la piel.
274. Mi vista es tan buena ahora como lo ha estado por años.
275. Alguien controla mi sueño.
276. Me gustan los niños.
277. A veces me he divertido tanto la ausencia de un pícaro, que he deseado que se siga con la vida.
278. Con frecuencia me ha parecido que gente extraña me mira mirando con ojos críticos.
279. Todos los días como una cantidad extraordinaria de agua.
280. La mayoría de la gente se hace de amigos por conveniencia propia.
281. Casi nunca noto que me cambian o cambian los ojos.
282. De vez en cuando siento odio hacia miembros de mi familia o los que usualmente quiero.
283. Si fuera reportero me gustaría mucho escribir noticias repetitivas.
284. Estoy seguro de que la gente habla de mí.
285. A veces me río de chistes malos.
286. Nunca estoy tan controlado como cuando estoy solo.
287. Tengo pocos temores en comparación con mis amigos.
288. Sufro de ataques de ansiedad y vértigo.

289. Siempre me dignan con a los cuando se poné en libertad a un criminal debido a los argumentos de un abogado astuto.
290. Trabajo bajo una tensión muy grande.
291. Una o más veces en mi vida he sentido que alguien me había hecho cosas significativas.
292. Fue lo general en lo hablé a la gente hasta que ellos no me hablan a mí.
293. Alguien ha estado de infidelidad en mi mente.
294. Nunca he tenido problemas con la ley.
295. A mí me gustaba el cuento "Capitán Rojo".
296. Tengo épocas en las que me siento muy alegre sin que haya una razón especial.
297. Quisiera no ser persuadido por persuasiones sexuales.
298. Si varias personas se hallan en apuros lo mejor que pueden hacer es ponerse de acuerdo sobre lo que vas a decir y mantenerse firmes en eso.
299. Creo que siento más intensamente que la mayoría de las personas.
300. Nunca en mi vida me ha gustado jugar con mujeres.
301. Veo la vida en relación la mayor parte del tiempo.
302. Nunca me he visto en dificultades a causa de mi conducta sexual.
303. Soy tan sensible acerca de algunas asuntos que si alguien puede hablar de ellos.
304. En la escuela me era muy difícil hablar frente a la clase.
305. Aun cuando está acompañado me siento solo la mayor parte del tiempo.
306. Recibo más la simpatía que debo recibir.
307. No participo en algunos juegos porque no los sé jugar bien.
308. A veces he sentido un intenso deseo de abandonar mi hogar.
309. Creo que hago ambiciones tan fácilmente como los demás.
310. Mi vida sexual es satisfactoria.
311. Fue un tiempo cuando era muy íntimo, participaba en pequeños robos.
312. No me gusta tener gente alrededor.
313. El hombre que provoca la tentación dejando propiedad de valor sin protección, es tan culpable del robo como el ladrón mismo.
314. En vez de cuando pienso en cosas demasiado malas para hablar de ellas.
315. Estoy seguro que la vida es cruel conmigo.
316. Creo que casi todo el mundo sentiría para evitarse problemas.
317. Soy más sensible que a mayoría de la gente.
318. Mi vida diaria está llena de cosas que me mantienen interesado.
319. A la mayoría de la gente le disgusta ayudar a los demás, aunque se lo diga.
320. Muchos de mis sueños son acerca de asuntos sexuales.
321. Me molesto fuertemente.
322. El dinero y los negocios me preocupan.
323. He tenido experiencias muy peculiares y extrañas.
324. Nunca he estado enamorado de nadie.
325. Ciertas cosas que han hecho algunos de mis familiares me han gustado.
326. A veces me dan cosas de risa o de llanto que no puedo controlar.
327. Mi madre o mi padre frecuentemente me hacen obedecer, aun cuando yo creía que no temer nada.
328. Encuentro difícil concentrarme en una tarea o trabajo.
329. Casi nunca sueño.

330. Nunca he estado paralizado o he tenido una rara debilidad en alguno de mis músculos.
331. Si la gente no la hubiera cogido conmigo yo hubiera tenido mucho más éxito.
332. Algunas veces pierdo o me cambio de voz, aunque no esté resfriado.
333. Nadie parece comprenderme.
334. A veces percibo olores raros.
335. No me puedo concentrar en una sola cosa.
336. Pierdo rápidamente la paciencia con la gente.
337. Siento ansiedad por algo o por alguien casi todo el tiempo.
338. Sin duda he tenido más cosas de que preocuparme de las que me corresponden.
339. La mayor parte del tiempo desearía estar muerto.
340. Algunas veces me siento tan exhausto que no puedo dormirme fácilmente.
341. A veces digo tan bien que me molesto.
342. Se me olvida muy pronto o que la gente me dice.
343. Generalmente tengo que detenerme a pensar antes de hacer algo, aunque sea un asunto sin importancia.
344. Con frecuencia cruzo la calle para estar encontrarme con alguien que yo veo venir.
345. Muchas veces siento como si las cosas no fueran reales.
346. Tengo la costumbre de conectar cosas sin importancia como bombillas eléctricas en anillos luminosos, etc.
347. No tengo enemigos que realmente quiebran haciéndome daño.
348. Generalmente no me fío de las personas que son un poco más amables de lo que yo esperaba.
349. Tengo pensamientos extraños y peculiaridades.
350. Digo cosas extrañas cuando estoy sola.
351. Me pongo ansioso y turbado cuando tengo que salir de casa para hacer un corto viaje.
352. He tenido miedo de cosas y de personas que sabía que no podían hacer daño.
353. No temo entrar sola a un salón donde hay gente reunida hablando.
354. Tengo miedo de usar un cuchillo o cualquier otra cosa muy afilada o punzante.
355. Algunas veces me gusta herir a las personas que quiero.
356. Tengo más dificultad para concentrarme que la que parece que tienen los demás.
357. Varias veces he dejado de hacer algo porque he dudado de mi habilidad.
358. Malas palabras, o meros palabras-cribles, vienen a mi mente, y se me hace imposible librarme de ellas.
359. Algunas veces me vienen a la mente pensamientos sin importancia que me molestan ser dichos.

360. Casi todos los días sucede algo que me asusta.
361. Me heñic a tomar las cosas muy en serio.
362. Soy más sensible que la mayoría de la gente.
363. A veces he sentido placer cuando un ser querido me ha lastimado.
364. La gente dice que soy insulante y vulgar acerca de mí.
365. Me siento aislado cuando estoy solo fecho.
366. Aun cuando está muy fecho, me siento solo la mayor parte del tiempo.
367. No soy una persona disminuida constantemente de sí mismo.
368. Durante ciertos períodos mi mente parece funcionar más despacio que se acostumbra.
369. En las reuniones sociales o fiestas es más probable que me sienta solo o con una sola persona a la vez de unirse al grupo.
370. La gente me insulta con frecuencia.
371. Me gusta mucho ir a bailes.
372. Algunas veces he sentido que las dificultades se acumulan de tal modo que no puedo vencerlas.
373. Frecuentemente pienso "Quisiera volver a ser niño".
374. Si me dieran la oportunidad, podría hacer algunas cosas que serían de gran beneficio para la humanidad.
375. Frecuentemente he conocido personas quienes se suponen espíritus y quienes son mejores que yo.
376. Me siento un fracaso cuando alguien habla del éxito de alguien a quien conozco bien.
377. Si me dieran la oportunidad sería un buen líder.
378. Me avergüenzan las burlas ajenas.
379. Generalmente la gente exige más respeto para sus derechos que el que está dispuesta a permitirle a los demás.
380. Trato de recordar ciertos incidentes para enseñárselos a otras personas.
381. Me gusta apostar cuando se trata de poco dinero.
382. Me gustan las reuniones sociales por estar con gente.
383. Gozo con la exaltación de una multitud.
384. Mis preocupaciones parecen que desaparecen cuando estoy con un grupo de amigos animados.
385. Frecuentemente no me entran de las críticas y habladurías del grupo a que pertenezco.
386. Me es difícil el dejar a un lado la tarea que he emprendido aún cuando sea por poco tiempo.
387. No he tenido dificultad para intentar o lograr o retener mi opinión.
388. A menudo he encontrado personas envueltas de mis buenas ideas y tristemente porque a ellas no se les habían ocurrido antes.

389. Siempre que no es posible evito encontrarme ante una multitud.
390. No me molesta el ser presentado a extraños.
391. Recuerdo haberme fingido enfermo para sufragar de algo.
392. En los tranas: ómnibus, etc., con frecuencia les hablo a los extraños.
393. Me rindo fácilmente cuando las cosas me van mal.
394. Me gusta hacerle saber a la gente lo que pienso acerca de las cosas.
395. Me heído Apocoy cuando me sentía tan lleno de vigor que el sueño no me parecía necesario a ninguna hora.
396. No me sentía desorientado si tuviera que iniciar una discusión o dar una opinión acerca de algo que conozco — bien ante un grupo de personas.
397. Me gustan las fiestas y las reuniones sociales.
398. Me aborrece ante las crisis, dificultades o problemas.
399. Puedo dejar de hacer algo que deseo cuando otros creen que no vale la pena hacerlo.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200
201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300
301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400
401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500
501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600
601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700
701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800
801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900
901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000

**INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD. MMPI-Español**

Dr. S. H. Hathway y Dr. J. C. Minkley  
Traducción y adaptación por el Lic. Rafael Solís



E. S. HATHWAY COMPANY  
L. MARSHAL WOODS, S.A.



Traducción en español de Hathway y Minkley  
por el Lic. Rafael Solís  
Copyright © 1973 por Editorial Médica

## INSTRUCTIVO

1. Todas las contestaciones tienen que ser marcadas en esta hoja de respuestas. Nunca escriba nada en el folleto.
2. Los espacios numerados corresponden a las frases en el folleto. Decida usted cómo desea contestar las frases, y después marque el círculo correspondiente.

Ejemplo: Frase No. 1: **Me gustan las revistas de mecánica.**

Llene usted el círculo encima de la cifra si le gustan las revistas de mecánica (al margen izquierdo de la línea correspondiente encontrará la letra **C** = cierto)

<b>C</b>	●	○	○	○	○	○
<b>F</b>	○	○	○	○	○	○

Llene usted el círculo debajo de la cifra si las revistas de mecánica no le gustan (al margen izquierdo de la línea correspondiente encontrará la letra **F** = falso)

<b>C</b>	○	○	○	○	○	○
<b>F</b>	●	○	○	○	○	○

3. Hay que usar un lápiz negro y llenar completamente los círculos seleccionados.
4. Si las frases no significan nada para usted, o usted no ve claro el significado, no marque nada.

TRATE USTED DE CONTESTAR CADA FRASE



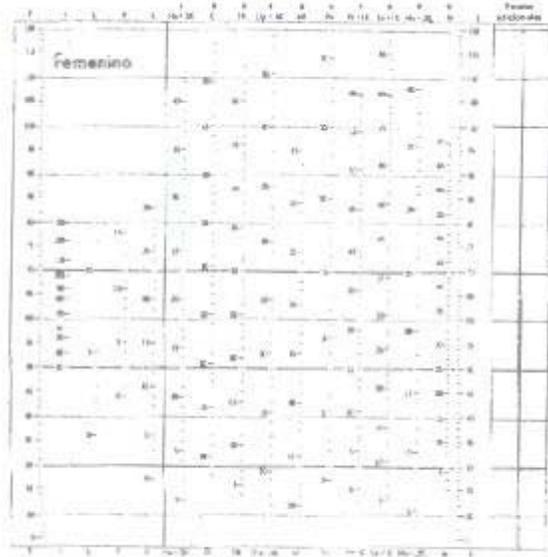


**INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD MMPI - Español**  
 Bruce E. Hollway y J. Chesley McClellan

FORMA 1 - 4/1980



Nombre \_\_\_\_\_ (en el espacio)  
 Sexo \_\_\_\_\_  
 Ocupación \_\_\_\_\_  
 Fecha de estudio \_\_\_\_\_  
 Más estudios o evaluaciones recibidos \_\_\_\_\_  
 Fecha (dd) \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_



Escala	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
2	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
3	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
4	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
5	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
7	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
8	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
9	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

NOTAS

Agudeza visual \_\_\_\_\_  
 Presbicia corregida \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_



