

## “Codependencia en la Relación de pareja y Consumo de Alcohol en Mujeres”

“Codependency in Relationship and Alcohol Consumption in women”

**Autores:** Karla Selene López García<sup>1</sup>, Ana Virginia Mena Martínez, Maria Magdalena Alonso Castillo, Anel Gonzalez Vazquez, Francisco Rafael Guzmán Facundo y Lucio Rodriguez Aguilar

Universidad Autónoma de Nuevo León, México

CDID “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”<sup>2</sup>

Recibido: 25/05/2020

Aceptado: 12/09/2020

---

### Resumen

El consumo de alcohol es un riesgo a la salud de las mujeres. Existen factores de riesgo que incrementan la vulnerabilidad de consumo, como conflictos continuos con la pareja, separación, estrés, consumo de alcohol de la pareja y codependencia. Objetivo: Determinar la relación entre la codependencia en la relación de pareja y consumo de alcohol en mujeres. Método: estudio descriptivo, correlacional, en 197 mujeres que acudían a consulta a clínicas de salud de Monterrey, N.L., México. Resultados: 39.9% de las participantes presentó codependencia en la relación de pareja; respecto a los tipos de consumo de alcohol (AUDIT) el 63% de las mujeres reportan consumo sensato, 19.3% consumo dependiente y 17.7% consumo dañino. Se encontró una relación de la codependencia en la relación de pareja y consumo de alcohol en mujeres ( $r_s=.348$ ,  $p<.001$ ). Discusión y Conclusiones: A mayor codependencia en las relaciones de pareja, mayor consumo de alcohol en la mujer.

**Palabras clave:** consumo de alcohol, codependencia, relaciones de Pareja

### Abstract

Alcohol consumption is a risk to the health of women. There are risk factors that increase their vulnerability to consumption, such as continuous relationship conflicts, separation, stress, alcohol consumption of the couple and codependency. Objective: To determine the relation between codependency in the relationship and alcohol consumption in women. Method: this is a descriptive, correlational study, in 197 women attending health clinics consultation of Monterrey, NL. México.

---

<sup>1</sup> Correspondencia remitir a: Profesora de Tiempo Completo, Secretario de Investigación de la Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, México. [kslg2001@hotmail.com](mailto:kslg2001@hotmail.com)

<sup>2</sup>Correspondencia remitir a: [revistacientificaureka@gmail.com](mailto:revistacientificaureka@gmail.com) o [norma@tigo.com.py](mailto:norma@tigo.com.py) “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”, FFCH-Universidad Católica de Asunción-Paraguay.

Results: 39.9% of participants presented codependency in relationship; regarding the types of alcohol consumption (AUDIT), 63% of women report sensible consumption, 19.3% dependent consumption and 17.7% harmful consumption. Relationship of codependency in relation of and alcohol consumption in women ( $r_s = .348, p < .001$ ) was found. Discussion and Conclusions: the higher codependency in relationships, higher alcohol consumption in woman.

*Keywords:* alcohol consumption, codependency, couple relationship.

El consumo de alcohol representa un riesgo para la salud de las mujeres, particularmente en México el consumo de alcohol en mujeres de 18 a 65 años se ha incrementado del año 2011 al 2016, la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida aumentó de 67% a 67.3%, la prevalencia de consumo en el último mes fue de 21.2% a 26.2%; el consumo diario aumento de 0.2% al 1.2%. La edad de inicio de consumo de alcohol en las mujeres se presenta antes de los 17 años (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública [INSP]; Secretaría de Salud [SSA], Encuesta Nacional de Adicciones [ENA], 2017).

El consumo en las mujeres es factor causal de enfermedades y trastornos tales como cirrosis hepáticas, enfermedad coronaria, derrames cerebrales, algún tipo de cancer, así como traumatismos derivados de la violencia y los accidentes de tránsito. Respecto a la mortalidad como consecuencia del consumo de alcohol de las mujeres se reporta en un 4% aproximadamente (Organización Mundial de la Salud [OMS] 2018). Existen factores de riesgo específicos en la mujer cuya presencia incrementa su vulnerabilidad de consumo de alcohol, entre los que se encuentran las condiciones sociales y psicológicas, que se pueden relacionar con el aspecto emocional y afectivo, los conflictos continuos con la pareja, el divorcio o separación, el estrés, las relaciones sexuales no satisfactorias, mujeres que nunca se han casado o que viven en pareja, integrantes de la familia que consumen alcohol, el consumo de alcohol de la pareja y la codependencia en las relaciones de pareja (INSP, SSA, ENA, 2017; Llopis, Rodríguez & Hernández, 2014).

Respecto al concepto de codependencia se ha referido a un problema psicológico que se reproduce de manera repetitiva en las personas que conviven con una persona consumidora de alcohol; sin embargo se ha demostrado que la codependencia es un problema multidimensional, que va más allá de la problemática del consumo de alcohol por parte de algún miembro de la familia (Noriega, 2013). La codependencia es un problema de la relación dependiente de la pareja, es una necesidad afectiva extrema que una persona siente hacia otra a lo largo de su relación de pareja, siendo un patrón de comportamiento que se caracteriza esencialmente por el mantenimiento de una relación de dependencia afectiva, que a su vez es controlada por un objeto de dependencia, caracterizado por frecuentes estados de insatisfacción y sufrimiento personal, donde la mujer está dedicada en atender las necesidades de su pareja sin tomar en cuenta las propias, ocasionando desequilibrio en su vida personal, familiar, social y de trabajo (Noriega, 2011).

Se considera que se puede presentar codependencia en la relación de pareja, cuando se tiene una pareja con y sin problemas de consumo de alcohol, cuando existe violencia familiar, pérdida temprana de la pareja, separación o abandono y/o enfermedad física o mental crónica de un miembro cercano de la familia (Noriega, Ramos, Medina-Mora & Villa, 2008). La proporción de codependencia es difícil de estimar, principalmente por la falta de la claridad del concepto (Martsolf, Sedlak & Doheny, 2000). Sin embargo se reporta que 40 millones de mujeres americanas son consideradas codependientes (Goff & Goff, 1988).

La codependencia constituye un riesgo significativo para la salud, especialmente para las mujeres, ya que afecta tanto el desarrollo de su personalidad como la dinámica de sus relaciones interpersonales; además las mujeres codependientes frecuentemente están involucradas en relaciones abusivas y potencialmente dañinas (Mendoza, 2015; Hughes-Hammer, Martsolf, & Zeller, 1998; Potter, 1989). En este sentido se destaca que las personas codependientes mantienen fuertes vínculos con sus parejas, a pesar del estrés, sufrimiento, abuso y falta de compensación en estas relaciones. Al igual que el consumo de sustancias para los adictos, la relación que establece la mujer con su pareja se puede convertir en una conducta adictiva (Noriega, Ramos, Medina-Mora & Villa, 2008).

La codependencia se presenta como un trastorno en el área de las relaciones interpersonales, es decir, se encuentra latente en la personalidad y se manifiesta conductualmente cuando la persona establece relaciones significativas. El reconocimiento de esta problemática es fundamental al momento de estudiar el comportamiento de la mujer que convive con una persona con la que tiene un compromiso de relación de pareja, en el que los comportamientos esperados en ellas son el cuidado del otro, pero también de dependencia de la pareja (Hernández & Villar, 2008).

Ante el panorama presentado y considerando la magnitud del problema, así como la escasez de investigaciones sobre la asociación de codependencia en la relación de pareja y el consumo de alcohol en mujeres, resultó de gran importancia realizar el presente estudio debido a que existe un vacío de conocimiento de la relación de estas variables, siendo la codependencia un problema casi invisible ante la sociedad que sin embargo tiene un gran impacto en la salud de las mujeres y sus familias. Por lo que el propósito del presente estudio fue determinar la relación de la codependencia en la relación de pareja y el consumo de alcohol en las mujeres, los hallazgos encontrados pueden en un futuro ser sustento para poder realizar intervenciones multidisciplinarias para la prevención de esta problemática de las mujeres. A continuación se presentan los objetivos específicos que guiaran el presente estudio. 1. Determinar la proporción de mujeres que reportan codependencia de la relación de pareja. 2. Describir la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol en las mujeres. 3. Determinar los tipos de consumo de alcohol (sensato, dependiente y dañino) en mujeres. 4. Determinar la relación de la codependencia en la relación de pareja y el consumo de alcohol en las mujeres

## MÉTODO

### Participantes

El estudio tuvo un abordaje cuantitativo con diseño de tipo descriptivo, correlacional (Burns & Grove, 2012). La población estuvo conformada por 2008 mujeres de 18 a 65 años de edad que acudieron a consulta en tres clínicas universitarias de salud del Estado de Nuevo León, México.

El muestreo fue aleatorio estratificado con asignación proporcional al tamaño del estrato, considerando tres estratos (3 Clínicas Universitarias de Salud), dentro de cada estrato se utilizó un muestreo sistemático de 1 en k con un inicio aleatorio ( $k=3$ ). El tamaño de la muestra se determinó a través del paquete estadístico n'Query Advisor versión 4.0®, se obtuvo una muestra final de 197 participantes. Se consideraron criterios de inclusión, mujeres de edad entre 18 a 65 años, que refirieran estar viviendo con su pareja mínimo 12 meses.

## **Instrumentos**

Para medir las variables sociodemográficas y la prevalencia del consumo de alcohol, se construyó una Cédula de Datos Personales y de Historia de Consumo de Alcohol [CDPYHCA]. La codependencia fue valorada mediante el Instrumento de Codependencia [ICOD] desarrollado por Noriega (2011), el cual detecta casos de codependencia en la relación de pareja de mujeres de 18 a 65 años de edad que refirieron tener al menos un año de cohabitar con su pareja, la cual puede ser consumidora o no de alcohol; está compuesto por 30 reactivos que se refieren a diferentes percepciones y conductas de la mujer. Cada reactivo se valora de 0 a 3 puntos en función de la alternativa elegida donde 0 corresponde a “no”, 1 a “poco”, 2 “regular” y 3 “mucho” y tras sumar directamente la puntuación de cada opción seleccionada se puede obtener una puntuación total que varía de 0 a 90, donde el punto de corte utilizado para diferenciar no casos de casos probables de codependencia de la relación de pareja es igual o mayor a 32. Este instrumento ha obtenido Alpha de Cronbach aceptables (.92) en estudios realizados en México (Noriega, 2011).

Para identificar el tipo de consumo de alcohol se utilizó el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT), fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud y validado para población mexicana por De la Fuente & Kershenovich (1992), conformado por diez reactivos que examinan el uso de alcohol durante los últimos doce meses y sus consecuencias. Consta de tres dominios, los reactivos del uno al tres determinan la cantidad y frecuencia del consumo de alcohol y determinan el consumo sensato; los reactivos del cuatro al seis, exploran la posibilidad de que exista dependencia al alcohol y los reactivos del siete al diez exploran el consumo dañino de alcohol.

La escala es de cero a 40 puntos, a mayor puntaje existe mayor consumo de alcohol. Si se obtiene un valor de uno a tres se considera un consumo sensato, si se obtiene de cuatro a siete se considera consumo dependiente y si se registra de ocho a 40 puntos se considera un consumo dañino. Se realizó una sumatoria de este cuestionario para el análisis estadístico. Este instrumento ha sido utilizado en población mexicana y se ha obtenido Alpha de Cronbach Aceptables (.85).

### **Procedimiento**

Para el desarrollo de la presente investigación, se contó con la aprobación del Comité de Ética en Investigación y de Investigación de la Facultad de Enfermería de una Universidad Pública del estado de Nuevo León. Posteriormente se solicitó por escrito la autorización de los directivos de las Clínicas Universitarias de Salud; una vez obtenida la autorización, se visitó cada clínica universitaria y se solicitó autorización para poder abordar a las mujeres, se realizó la invitación, y se le solicitó la autorización a las mujeres a través del consentimiento informado. Se realizó el procedimiento aleatorio estratificado de 1 en 3 con inicio aleatorio, lo que significa que en las clínicas universitarias se seleccionó a la primer mujer que llegó a consultar y cumpliera con los criterios de inclusión establecidos en el estudio y posteriormente a la cuarta mujer y así se continuó sucesivamente hasta completar la muestra.

Respecto a las consideraciones éticas, el estudio se apegó a lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud [SS], 1987), en el cual se establecen los lineamientos éticos para el desarrollo de la investigación en el área de salud. Se respetó los derechos y se cuidó el bienestar de cada uno de los participantes, por lo que se brindó un trato profesional al participante durante el estudio y se notificó que la información proporcionada es anónima y confidencial.

De acuerdo al análisis estadístico, se destaca que los datos obtenidos fueron procesados de manera electrónica mediante el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences [SPSS] versión 21.0 para Windows. La consistencia interna de los instrumentos se determinó a través del Coeficiente de Confiabilidad Alpha de Cronbach. Se utilizó estadística descriptiva para obtener frecuencias, proporciones, medidas de tendencia central y de variabilidad y estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos planteados.

Se utilizó la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors para determinar la normalidad en la distribución de las variables del estudio; se realizó la estimación puntual y por intervalo de confianza del 95%, según los resultados de la prueba se decidió utilizar la estadística no paramétrica a través del Coeficiente de Correlación de Spearman.

## RESULTADOS

Los hallazgos del presente estudio reportan que las participantes presentaron una media de edad de 36.9 años ( $DE = 12.7$ ) y sus parejas una media de edad de 39.1 años ( $DE = 12.7$ ). Respecto a la escolaridad las participantes contaban con una media de 9.4 años ( $DE = 3.3$ ) y sus parejas una media de 10 años ( $DE = 3.4$ ). En cuanto al tiempo de vivir con la pareja se reportó una media de 13.9 años ( $DE = 11.6$ ) y el número de hijos se encontró una media de 2.6 hijos ( $DE = 1.4$ ).

De acuerdo a la edad de inicio de consumo de alcohol, las participantes presentaron una media de 20.8 años ( $DE = 7.3$ ) y referente a la cantidad de bebidas consumidas en un día típico el promedio fue de 3.8 bebidas ( $DE = 3.2$ ); y por parte de la pareja la cantidad de bebidas consumidas en un día típico fue de 8.2 bebidas ( $DE = 4.3$ ). El índice del instrumento de Codependencia obtuvo una media de 28.0 puntos ( $DE = 24.1$ ) y el índice del Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) reportó una media de 10.4 ( $DE = 11.2$ ). Además el 66.5% de las participantes se dedican al hogar, el 33.5% es empleada; respecto al estado marital el 69% reportó ser casada y el 31% vive en unión libre. El 85.8% de las participantes reportó tener hijos, respecto a la ocupación de la pareja el 59.9% reportó ser empleado. Respecto a la Consistencia Interna del Instrumento de Codependencia y Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol, reportaron un Alpha de Cronbach de .97 y .87, respectivamente; se considera que los instrumentos y las dimensiones presentan una consistencia interna aceptable (Burns & Grove, 2012).

Para dar respuesta al primer objetivo que señala Determinar la proporción de mujeres que reportan codependencia de la relación de pareja, se encontró que el 39.1% (IC 95% [32-45]) de las participantes refieren codependencia en la relación de pareja. Cabe señalar que se consideró caso de codependencia en la relación de pareja cuando la sumatoria del Instrumento de Codependencia fue igual o mayor a 32. Para dar respuesta al segundo objetivo que refiere Describir la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol en las mujeres, se presenta los resultados en la tabla 1 se identifica que existe prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida de más del 80.0%, así también más del 60% de las mujeres consumieron alcohol en el último año, una tercera parte de ellas mantienen el consumo en el último mes y en la última semana el consumo fue mayor al 15.0%.

**Tabla 1**

*Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de alcohol de las mujeres*

Variable	Si Consumo		IC 95%	
	<i>f</i>	%	<i>LI</i>	<i>LS</i>
<i>n = 197</i>				
Alguna vez en la vida	165	83.8	79.0	89.0
En el último año	135	68.5	62.0	75.0
En el último mes	81	41.1	34.0	48.0
En la última semana	31	15.7	11.0	21.0

*Nota: f = frecuencia, % = porcentaje, IC 95% = Intervalo de Confianza al 95%, LI = límite inferior, LS = límite superior, n = 197.*

Respecto al tercer objetivo que establece Determinar el tipo de Consumo de Alcohol que presentan las mujeres, en la tabla 2 se observa que el 63.0% de las mujeres presentaban un tipo de consumo de alcohol sensato, sin embargo cabe resaltar que más del 15.0% de las mujeres reportan consumo de alcohol de tipo dependiente y dañino de alcohol.

**Tabla 2**

*Tipos de consumo de alcohol que presentan las participantes*

Tipos de Consumo de Alcohol	f	%	IC 95%	
			LI	LS
Consumo Sensato	85	63.0	55.0	71.0
Consumo Dependiente	26	19.3	13.0	26.0
Consumo Dañino	24	17.7	11.0	24.0

*Nota:* f = frecuencia, % = porcentaje, IC 95% = Intervalo de Confianza al 95%, LI = límite inferior, LS = límite superior, n<sup>a</sup> = muestra parcial consumo de alcohol en el último año

Para dar respuesta al cuarto objetivo que señala Determinar la relación de la codependencia en la relación de pareja y el consumo de alcohol en las mujeres se realizó el Coeficiente de Correlacion de Spearman (Tabla 3) se identificó una relación positiva y significativa de la Codependencia en la relación de pareja y el Consumo de Alcohol en las mujeres ( $r_s = .348$ ,  $p < .001$ ), lo que significa que a mayor codependencia en las relaciones de pareja, mayor es el consumo de alcohol que presenta la mujer.

**Tabla 3**

*Coeficiente de correlación de sperman de las variables del estudio*

Variable	Consumo de alcohol
Codependencia	( $r_s = .348$ ) $p < .001$

*Nota:* p = significancia estadística

## DISCUSIÓN

El presente estudio permitió analizar los conceptos de Codependencia en la relación de Pareja de Noriega (Noriega, 2013), así como el Consumo de Alcohol de De la Fuente y Kershenobich (De la Fuente & Kershenobich 1992), en una muestra de 197 mujeres de 18 a 65 años que acudieron a consulta a clínicas universitarias de salud del estado de Nuevo León.

Respecto al perfil sociodemográfico de las participantes, se observa una media de edad de 36.9 años, y de sus parejas de 39 años; respecto al tiempo de vivir con la pareja se encontró una media de 13.9 años. En cuanto a la ocupación la mayoría de las mujeres se dedicaba al hogar y su estado civil era casada, datos que pudieran estar explicados por los estereotipos de género identificando a la mujer con características idóneas para el cuidado de los hijos y los labores del hogar y en menor medida para desempeñarse en el campo laboral Consejo Nacional de Población (CONAPO, 2015).

De acuerdo al primer objetivo que propuso determinar la proporción de codependencia en la relación de pareja en las mujeres, se encontró que el 39.1% de las participantes presentó codependencia en la relación de pareja; este hallazgo es mayor a lo reportado por Noriega, Ramos, Medina-Mora y Villa (2008), donde se muestra que la prevalencia de codependencia en la relación de pareja fue de 25%. Probablemente los hallazgos encontrados en el presente estudio tenga una posible explicación dado que el comportamiento de la mujer mexicana no se ha modificado de manera sustancial, lo que quiere decir que prevalece el concepto de sumisión, sacrificio y que el comportamiento esperado de las mujeres es el cuidado de su pareja y también el depender de la pareja (Hernández & Villar 2008).

También podría atribuirse por los condicionamientos sociales y culturales por los que se encuentra rodeada la mujer, como el hecho de que las mujeres sean por naturaleza dependientes de las acciones de los hombres debido a que consideran esta conducta como una situación impuesta; su sentido de identidad se encuentra desarrollado psicológicamente alrededor de su habilidad para mantener relaciones, ya que su personalidad se encuentra fundamentada en el valor que ellas le otorgan al contacto en sus relaciones de pareja, lo que pueden llevar a la mujer a presentar una alta prevalencia de codependencia en la relación de pareja, asociados también con cualidades como de cuidar y proteger a su pareja y hacer a un lado sus propias necesidades, por el temor de ser abandonada, evitando la separación y sobre todo la pérdida de su pareja (Gandolfo,2011).

Otra posible explicación de esta alta proporción de codependencia en las relaciones de pareja puede ser porque esta problemática es más frecuente en las mujeres que en los hombres, ya que la mujer está formada para amar, sostener, ayudar y consolar a su pareja, tienden a tener una empatía y vinculación afectiva más pronunciada hacia su pareja en comparación de los hombres (Ibañez, 2012). La codependencia refleja una estrategia del estereotipo femenino que las mujeres utilizan para enfrentarse a los estresores ambientales, mientras que en situaciones similares, los trastornos de conducta representan para los hombres una alternativa de afrontamiento del estereotipo masculino. Culturalmente el rol que desempeñan las mujeres es el estar en casa, cuidar a sus hijos y a su pareja, sin embargo, en la actualidad esto ha ido cambiando con el tiempo; en este estudio el 66.5% de las mujeres reportaron ser amas de casa, este podría ser otro factor del porque la mujer está presentando una alta proporción de codependencia en las relaciones de pareja (CONAPO, 2015).

En cuanto al segundo objetivo las prevalencias del consumo de alcohol se reportaron superiores a las prevalencias reportadas por la ENCODAT (2017), probablemente los hallazgos encontrados se expliquen dado que el consumo de alcohol en las mujeres es un hábito cada vez más aceptado por la sociedad y abre paso a la socialización de las mujeres, y el consumo de alcohol es más frecuente cada vez que existe una fiesta, reunión social y/o familiar. Esto podría explicarse debido a que las mujeres acompañan a su parejas con la fantasía de que consumiendo juntos el consumirá menos y se realizarán menos daño o la pareja dejará de consumir (Míguez & Permuy, 2017).

Respecto al tercer objetivo que establece determinar los tipos de consumo de alcohol que presentan las mujeres, en este estudio se encontró un consumo sensato de 63.0%, seguido del consumo dependiente de 19.3% y un consumo dañino de 17.7%. El consumo sensato de alcohol ha ido aumentando de manera significativa en las mujeres, esto posiblemente se puede explicar por los cambios socioculturales donde la mujer busca igualdad ante el hombre, sin embargo el control social podría explicar por qué evitan las mujeres un consumo de alcohol más alto (Míguez & Permuy, 2017).

Otra posible explicación podría deberse a que el consumo de alcohol en las mujeres se convierte en parte de su estilo de vida para enfrentarse o resistir situaciones intrafamiliares, por la necesidad de aliviar la ansiedad, conflictos con la pareja, baja autoestima, la necesidad de sentirse aceptada o por haber sido violentada o maltratada ya sea física o psicológicamente o simplemente por el estigma social que se vive hoy en día en nuestra sociedad (Pozo, 2015).

Respecto al consumo dependiente y dañino, en las mujeres se ha ido aceptando gradualmente por la sociedad, pero también es cierto que se espera que este consumo sea menor en frecuencia y cantidad en comparación con el consumo del hombre (Alonso-Castillo, Un-Aragón, Armendáriz-García, Navarro-Oliva, & López-Cisneros, 2018). Finalmente se encontró una relación positiva y significativa de la codependencia en la relación de pareja y el consumo de alcohol en mujeres, probablemente los hallazgos encontrados de este estudio pueden ser explicados dado que las mujeres codependientes mantienen fuertes compromisos con sus parejas, a pesar del estrés, sufrimiento y falta de compensación en estas relaciones; a su vez las mujeres codependientes se identifican con una excesiva dependencia de la pareja para su sentido de autovaloración, orientación rescatadora y querer cambiar a su pareja, y podría atribuirse a que acompañan a su parejas a consumir alcohol para que este consuma menos. Aunque por otro lado, no solo pueden consumir alcohol con la pareja, si no realizar el consumo sola o apartada de la pareja, como una manera de afrontamiento a sus problemas ya sean laborales o familiares incluyendo a los hijos y la pareja (Míguez & Permy, 2017).

De acuerdo a lo reportado en este estudio se concluye que más de la tercera parte de las participantes del estudio reportaron codependencia en la relación de pareja.

Respecto a las prevalencias del consumo de alcohol se encontraron altas, así mismo se identifica una relación positiva y significativa de la codependencia en la relación de pareja y el consumo de alcohol en mujeres, lo que significa que a mayor codependencia en las relaciones de pareja, mayor es el consumo de alcohol de la mujer. Se concluye que es necesario continuar abordando a la población femenina expuesta al consumo de alcohol, seguir abordando el concepto de codependencia en las relaciones de pareja, para conocer si los hallazgos del presente estudio son consistentes. Además de que se identifica que el diseño de intervenciones multidisciplinarias preventivas del consumo de alcohol es una necesidad en las mujeres de 18 a 65 años.

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El autor declara no tener conflicto de interés con respecto a la publicación de este artículo.

## REFERENCIAS

- Alonso-Castillo, M.M., Un-Aragón, L.T., Armendáriz-García, N.A., Navarro-Oliva, E.I.P., & López-Cisneros, M.A. (2018). Sentido de coherencia y consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*, 26(75), 66-72. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/674/67457300008/html/index.html>
- Alvarez, B. J. (2000). *Los Jóvenes y sus Hábitos de Salud: Una investigación psicológica e intervención educativa*. Monterrey, Nuevo León, México: Trillas.
- Burns, N. & Grove S. (2012). *Investigación en Enfermería* (4ª. Ed.). Barcelona, España. Elsevier: Saunders.
- Consejo Nacional de Población (2015). *Estereotipos de Genero. Nota descriptiva*. Disponible en: [http://www.violenciaenlafamilia.conapo.gob.mx/en/Violencia\\_Familiar/Estereotipos\\_de\\_Gnero](http://www.violenciaenlafamilia.conapo.gob.mx/en/Violencia_Familiar/Estereotipos_de_Gnero)
- De la Fuente & Kershenobich. (1992). El Alcoholismo como problema médico. *Revista de la Facultad de Medicina*, 35(2), 45-51. Recuperado de: <file:///Users/karlaselenelopezgarcia/Downloads/74093-217417-1-PB.pdf>
- Elashoff, D.J., Dixon, J.W., Crede, M.K. & Fotheringham, N. (2000). *N.Query Advisor* (versión 4.0). Copyright. Los Ángeles, C: Statistical S.
- Gandolfo, S. (2011). Adicción a las relaciones y codependencia en mujeres. *Revista Psicología*, 15, (7), 1-12. Recuperado de: <http://psiqu.com/1-1787>
- Goff & Goff. (1988). Trapped in codependency. *Personnal Journal*, 50-57.
- Hernández, C.M. & Villar, L.M. (2008). Relación afectiva de mujeres con un esposo alcohólico: un comportamiento social aprendido que repercute en su salud. *Revista Enfermagem*, 12(4), 806-810. Recuperado de: <https://www.scielo.br/pdf/eav/v12n4/v12n4a28>

- Hughes-Hammer, C., Martsof, D.S. & Zeller, R.A. (1998). Depression and Codependency in Women. *Psychiatric Nursing*, 12(6), 326-334. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9868824/>
- Ibañez, L. (2012). La familia y la codependencia en los trastornos adictivos. *Revista inDependientes: Revista especializada en adicciones*, 25(4), 101-113.
- Instituto Balear de la Mujer, (2007). Coordinación Autonómica de Salud de la Mujer, Consejería de Salud y Consumo. *Guía Mujer y Drogodependencias*. [http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/Mujer\\_Drogodependencias.pdf](http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/Mujer_Drogodependencias.pdf)
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública [INSP]; Secretaría de Salud [SSA]. *Encuesta Nacional de Consumo de Drogas Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de Alcohol*. Medina-Mora M. E., Villatoro-Velázquez, J. A., Fleiz-Bautista, C., Téllez-Rojo, M. M., Mendoza-Alvarado, L. R., Romero-Martínez, M., Gutiérrez-Reyes, J. P., Castro-Tinoco, M., Hernández-Ávila, M., Tena-Tamayo, C., Alvear-Sevilla, C. & Guisa-Cruz, V. México DF, México: INPRFM; 2017. Recuperado de: [www.inprf.gob.mx](http://www.inprf.gob.mx)
- Llopis Giménez, C., Rodríguez García, M.I., & Hernández Mancha, I.(2014). Relación entre el consumo abusivo de alcohol y la violencia ejercida por el hombre contra su pareja en la unidad de valoración integral de violencia de género (UVIVG) de Sevilla. *Cuadernos de Medicina Forense*, 20(4), 151-169. <https://dx.doi.org/10.4321/S1135-76062014000300002>
- Martsof, D., Sedlak, C. & Doheny, M. (2000). Codependency and related healthvariables. *Archives of Psychiatric Nursing*, 14(3), 150-158.
- Mendoza S.M.M.,(2015) *Codependencia en el noviazgo de un grupo de estudiantes mujeres de la Universidad rafael landívar*. (Tesis no publicada). Universidad Rafael Landívar. Recuperado de: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/42/Mendoza-Melissa.pdf>
- Míguez, M.C. & Permuy, B. (2017). Características del alcoholismo en mujeres. *Rev. Fac. Med*;65(1): 15-22. Spanish.doi: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v65n1.57482>
- Narvarte, M. (2008). Mujer y adicciones. Factores de riesgo y factores de protección. *Revista de Educación Social*, 19, 21-34. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3130577>

- Noriega, G., Ramos, L., Medina-Mora, M.E. & Villa, A.R. (2008). Prevalence of codependence in Young women seeking primary health care and associated risk factors. *American Journal of Orthopsychiatry*, 78(2), 199-210. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18954183/>
- Noriega, G. (2011). *Instrumento de codependencia (ICOD)*, Ed. Manual Moderno, México, D. F., 1-26.
- Noriega, G. (2013). *El guión de la codependencia en relaciones de pareja*. México: Manual Moderno.
- Organización Mundial de la Salud [OMS], (2018). *Global information system on alcohol and health (GISAH)*. Recuperado de <http://www.who.int/gho/alcohol/en/>
- Potter, E. (1989). Assessment of codependency with individuals from alcoholic and chemically dependent families. *Alcoholism Treatment Quarterly*, 6, 37-57. Recuperado de: [https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1300/J020V06N01\\_04](https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1300/J020V06N01_04)
- Pozo, R. (2015). Estigma e invisibilidad. Alcoholism y procesos de envejecimiento en mujeres. *Revista de Educación Social*, 21, 143-153. Recuperado de: <http://eduso.net/res/revista/21/el-tema-experiencias-investigaciones/estigma-e-invisibilidad-alcoholismo-y-procesos-de-envejecimiento-en-mujeres>
- Secretaría de Salud. (1987). *Reglamento de la Ley General de Salud en material de Investigación para la Salud*. México. Recuperado de: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
- Vargas-Mendoza, J.E. & Hernández-Herrera, L. (2012). Codependencia en esposas de alcohólicos. *Centro regional de Investigación en Psicología*, 6 (1), 25-29. Recuperado de: <https://studylib.es/doc/6438299/codependencia-en-esposas-de-alcoh%C3%B3licos>