

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2009.

Análisis dimensional de la Escala de Codependencia Spann Fischer.

Biscarra, Ayelen, Brandariz, Romina Antonela
y Cremonte, Mariana.

Cita:

Biscarra, Ayelen, Brandariz, Romina Antonela y Cremonte, Mariana
(2009). *Análisis dimensional de la Escala de Codependencia Spann
Fischer. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional
en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de
Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología -
Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/776>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/YmZ>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso
abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su
producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite:
<https://www.aacademica.org>.*

ANÁLISIS DIMENSIONAL DE LA ESCALA DE CODEPENDENCIA SPANN FISCHER

Biscarra, Ayelén; Brandariz, Romina Antonela; Cremona, Mariana
Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata. Argentina

RESUMEN

El objetivo de este trabajo es presentar los resultados preliminares del análisis de la dimensionalidad de la Escala de Codependencia de Spann-Fischer [(ECD-SF), Spann y Fischer, 1991]. El instrumento fue adaptado a la población local y administrado en entrevistas personales a familiares de pacientes con ingesta patológica de alcohol. La muestra fue de tipo casual y estuvo compuesta por 45 participantes, familiares de pacientes en tratamiento por dependencia de alcohol, que asistían al Servicio de Alcoholismo e Hígado del HIGA y/o a grupos de autoayuda de Al-Anon de la ciudad de Mar del Plata. Se analizó la consistencia interna de la escala y se utilizó AFE (método Componentes Principales) para analizar la dimensionalidad de la misma. Se hallaron cuatro factores, que conservan el 60% de la varianza. La consistencia interna de la escala es satisfactoria (Alfa de Cronbach=0.81). Estos resultados, si bien preliminares debido al tamaño de la muestra, coinciden con los informados por las autoras de la ECD-SF, indicarían la multidimensionalidad del instrumento, y brindarían soporte empírico a la definición conceptual de la codependencia.

Palabras clave

Codependencia Spann-Fischer Alcohol

ABSTRACT

DIMENSIONAL ANALYSIS OF THE SPANN FISCHER CODEPENDENCY SCALE

Preliminary results of the analysis of dimensionality of the Spann-Fischer Codependency Scale [(ECD-SF), Spann y Fischer, 1991] are presented. The scale was adapted to the local language and administered in personal interviews to relatives of patients receiving alcohol treatment. The sample was casual and comprised n=45 participants who were the primary companions of persons receiving treatment in the Alcohol and Liver Unit of public General Hospital (HIGA) and members of self help groups AL-Anon. Internal consistency was assessed through Cronbach's Alpha and dimensionality through EFA (Principal components). Four factors were found which conserve 60% of variance. Internal consistency was satisfactory (Cronbach's Alpha= 0.81). Results, despite being preliminary due to the sample's reduced number, are in agreement with those informed by the authors of the scale, and might indicate the multidimensionality of the instrument and give empirical support to the conceptual definition of codependency.

Key words

Codependency Spann-Fischer Alcohol

INTRODUCCIÓN

En el ámbito clínico se ha observado con frecuencia que las personas que mantienen vínculos afectivos con personas adictas al alcohol u otras sustancias tienden a manifestar patrones de conducta y rasgos característicos. Se ha propuesto que estas conductas, que se desarrollarían de manera simultánea a la progresión de la dependencia, resultarían facilitadoras del trastorno contribuyendo a reforzar la dependencia al alcohol u drogas (Rotunda & Doman, 2001). Estas conductas tienden a ser consideradas por los codependientes como necesarias para obtener y preservar un vínculo afectivo con el dependiente, aún a expensas

de involucrarse en una relación de dependencia y explotación (Black, 1982).

Si bien el concepto de codependencia ha sido extensamente utilizado en el ámbito clínico y los desarrollos teóricos son abundantes en la literatura, existen muy pocos estudios empíricos que lo avalen. Más aún, se han señalado dificultades en cuanto a la validez del constructo y en su operacionalización (Spann & Fischer, 1991; Stafford, 2001, Delgado & Gómez, 2004).

Dados los escasos desarrollos empíricos sobre el concepto de codependencia no es extraño que existan solo unos pocos instrumentos diseñados con el objetivo de medirla. De estos, el que ha demostrado mejor desempeño probablemente sea la Escala de Codependencia de Spann-Fischer [(ECD-SF), Spann & Fischer, 1991]. La definición teórica que subyace a la construcción de esta escala considera a la *codependencia* como una "condición psicosocial que se manifiesta a través de un patrón disfuncional de relacionarse con los otros y que se caracteriza por: extrema focalización en el otro, poca expresión de los sentimientos propios e intentos por buscar una definición personal a través de otros" (Spann & Fischer, 1991, p.88).

La ECD-SF en su versión final consta de 16 ítems con escala de respuesta tipo Likert de 6 puntos; para esta escala se ha informado una consistencia interna satisfactoria (Alfa de Cronbach .86) y una correlación test-retest de .87 (Spann & Fischer, 1991).

En el análisis de la dimensionalidad de la escala las autoras (op. Cit., 1991) encontraron una estructura de cuatro factores que se correspondían con las características de la codependencia descritas en la definición teórica. El primer y segundo factor describirían la extrema focalización en el otro y las actividades de cuidado a los demás, junto con una auto-negligencia (primera parte de la definición). El tercer factor describiría la dificultad en expresar sentimientos (segunda parte de la definición) y el cuarto factor capturaría el intento de buscar una definición personal a través de los otros (tercera parte de la definición).

Estas características han sido, además, descritas como dimensiones de la codependencia por autores tales como Beattie (1987); Whitfield (1991) Hughes-Hammer, Martsof & Zeller (1998); Edmondson, Bryne & Rankin (2000); Becnell (1991); Pérez & Goldstein (1992).

Una de las críticas que se le ha hecho al concepto de codependencia es su *vulnerabilidad cultural*, ya que reflejaría una idiosincrasia ajena a los países latinoamericanos al definir como patológicos o indeseables valores como la inter-dependencia y la conservación de la pareja y familia, promovidos en culturas latinas (Noriega Gayol & Ramos Lira, 2002). A pesar de la discrepancia de opiniones y diversidad de formulaciones, el concepto podría resultar útil y hasta necesario en el campo clínico, sin embargo no se encuentran estudios en la literatura sobre codependencia en nuestro país y son muy pocos los estudios encontrados en el Cono Sur. Por este motivo, el objetivo de este artículo es presentar algunas características psicométricas de la ECD-SF en una población argentina.

METODOLOGÍA

Participantes

La muestra fue de tipo casual y estuvo compuesta por familiares de pacientes en tratamiento por dependencia de alcohol en el Servicio de Alcoholismo e Hígado del Hospital Interzonal General de Agudos (HIGA) y por miembros de grupos de autoayuda Al-Anon de la ciudad de Mar del Plata (n=45). La mayoría de los participantes era de sexo femenino (83%), mayor (media=49 $sd=15,6$), con ocupación (51%) y estudios secundarios (42%). En el 47% de los casos se trataba de parejas de personas con ingesta patológica de alcohol. La mayoría de los participantes (64%) presentaba antecedentes familiares de alcoholismo.

Instrumentos

Se administró un cuestionario estructurado que incluía la ECD-SF, (Spann y Fischer, 1991). La escala fue traducida para adaptarla a la población local, efectuándose traducciones bidireccionales inglés-castellano y luego castellano-inglés y administrándose versiones previas en entrevistas personales.

Después de obtener las versiones adaptadas se efectuó una prueba piloto para determinar su adecuación a nuestra cultura, teniendo en cuenta variables tales como el idioma, el nivel de

instrucción y el nivel socioeconómico. Para ello se administró la versión final de la escala a 10 sujetos que acompañaban a personas con ingesta patológica de alcohol al Servicio de Alcoholismo e Hígado del HIGA.

Procedimiento

Se solicitó consentimiento informado y se informó a los participantes que su participación sería voluntaria, anónima y confidencial. Los miembros de Al-Anon que accedieron a participar lo hicieron a título personal. El cuestionario fue administrado en entrevistas personales de alrededor de 20 minutos.

Análisis de datos

Se utilizó el software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) en su versión 11.5 para Windows. Para analizar la dimensionalidad de la escala se utilizó Análisis Factorial Exploratorio (método de Componentes principales). Se usó el gráfico de sedimentación para determinar el número factores a conservar.

RESULTADOS

Se aplicaron las pruebas de Kaiser-Meyer-Olkin (.69) y Bartlett ($p < .0001$) que indican que la matriz de datos es factorizable. De acuerdo al gráfico de sedimentación se hallaron cinco factores. Sin embargo al analizar las cargas factoriales de cada ítem, se observó que tan solo un ítem tenía un alto peso en el quinto factor, y el resto de los ítems tenían una carga factorial alta en los demás factores. Por lo tanto se decidió conservar cuatro factores ya que representan con mejor claridad la estructura factorial. Las cuatro dimensiones conservan el 60 % de la varianza.

Los ítems que conforman cada factor presentan una carga factorial igual o mayor a 0,30. Los ítems que presentan carga positiva en dos o más factores componen el factor en el que carga más alto. Se utilizó el método de rotación Varimax para obtener una estructura factorial más clara. El primer factor está constituido por los ítems G,H,I,J,K,Ñ,O, que tienen una carga factorial positiva (entre ,50 y ,77). Los ítems A,B,C,L, presentan una carga factorial positiva (entre ,65 y ,81) en el segundo factor. En la tercera dimensión presentan una carga factorial alta los ítems D (,56) y F (,81). Los ítems E (,68) y M (,71) presentan una carga alta en el cuarto factor.

La consistencia interna de la escala es satisfactoria, el Alfa de Cronbach de la escala total es de ,81 y de las subescalas: 1, 2, 3 y 4 es de ,82; ,77; ,45 y ,33 respectivamente.

DISCUSIÓN

Los resultados coinciden con los informados por las autoras del instrumento original e indicarían la multidimensionalidad del instrumento, en coincidencia con otros antecedentes en la literatura (Noriega Gayol & Ramos Lira, 2002; Delgado Delgado & Pérez Gómez, 2004). Las dimensiones encontradas coincidirían con las halladas para la versión original del instrumento.

Los resultados presentados si bien preliminares debido al número reducido de la muestra, evidenciarían un desempeño adecuado de la escala, señalando la necesidad de profundizar en el análisis de sus propiedades psicométricas.

BIBLIOGRAFÍA

- BEATTIE M. (1987). Codependent no more: how to stop controlling others and start caring for yourself. Center City Minnesota: Hazelden.
- BECNELL, B. (1991). The Codependent Parent. New York: Harper Collins.
- BLACK, C. (1982). It will never happen to me! Colorado: M.A.C.
- DELGADO, D. y GÓMEZ, A. (2004). La codependencia en familiares de consumidores y no consumidores de sustancias psicoactivas. *Psicotema*, 16(4), 632-638.
- EDMUNDSON, R.; BRYNE, M. & RANKIN, E.D. (2000). Preliminary outcome data on a model treatment group for codependence. *Alcoholism Treatment Quarterly*, 28, 93-106.
- FISCHER J.L.; SPANN L. & CRAWFORD D. (1991). Measuring Codependency. *Alcoholism Treatment Quarterly*, 8, 87-100.
- HUGHES- HAMMER, C.; MARTSOLF, D.S.; & ZELLER, R.A. (1998). Depression and codependency in women. *Archives of Psychiatric Nursing*, 12(6), 326-334.
- NORIEGA GAYOL, G. y RAMOS LIRA, L. (2002). Construcción y validación del instrumento de codependencia (ICOD) para las mujeres mexicanas. *Salud Mental*, 25(2), 38-48.

PÉREZ, A. y GOLDSTEIN, S. (1992). ¿Qué significa la codependencia?. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 1, 233-242.

ROTUNDA, R. & DOMAN K. (2001). Partner Enabling of Substance Use Disorders: Critical Review and Future Directions. *The American Journal of Family Therapy*, 29, 257-270.

STAFFORD, LL. (2001). Is codependency a meaningful concept? *Issues in mental health nursing*, 22(3), 273-386.

WHITFIELD, C. (1991). *Codependence: Healing the human condition*. Deerfield Beach, Florida: Health Communications, Inc.