



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA  
Sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia

Manuscrito Recepcional

Programa de Profundización en Psicología Clínica

CELOPATÍA. RELACIÓN ENTRE AUTOCONCEPTO Y CELOS  
ROMÁNTICOS EN UNA MUESTRA DE MUJERES DE 20 A 40  
AÑOS. ESTUDIO CUANTITATIVO.

Reporte de Investigación Empírica.

Metodología Cuantitativa

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A:

Martha Erika Sandoval Rojas

DIRECTOR: MAESTRA ADRIANA CONCEPCIÓN ROJAS BALTAZAR

VOCAL: LIC. JUDITH RIVERA BAÑOS

SECRETARIA: MTRA. ALBA NUBIA TABARES ARELLANO



Los Reyes Iztacala Tlalnepantla, Estado de México, 31 DE MAYO DEL 2023



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## CONTENIDO.

INTRODUCCIÓN.....	4
MARCO TEÓRICO.....	6
PSICOPATOLOGÍA.....	6
CELOS.....	8
TIPOS DE CELOS.....	10
AUTOCONCEPTO.....	12
DIFERENCIA ENTRE AUTOCONCEPTO Y AUTOESTIMA.....	15
INVESTIGACIONES SIMILARES.....	16
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	20
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	21
JUSTIFICACIÓN.....	21
CELOS Y AUTOCONCEPTO EN MUJERES.....	21
MARCO METODOLÓGICO.....	23
DISEÑO.....	23
TIPO DE ESTUDIO.....	24
DEFINICIÓN Y DELIMITACIÓN DE VARIABLES.....	24
HIPÓTESIS.....	25
OBJETIVOS.....	25
OBJETIVO GENERAL.....	25
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	25
PARTICIPANTES.....	26
INSTRUMENTOS.....	26
INVENTARIO MULTIDIMENSIONAL DE CELOS.....	27
LISTADO DE ADJETIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL AUTOCONCEPTO (LAEA).....	29
MEDICIÓN ESTADÍSTICA.....	31
PROCEDIMIENTO.....	33
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	34
DEMOGRÁFICOS.....	35
INVENTARIO MULTIDIMENSIONAL DE CELOS.....	36
RANGO EMOCIONAL/DOLOR.....	37
RANGO ENOJO.....	38
RANGO EGOÍSMO/ POSESIÓN.....	38

RANGO CONFIANZA.....	39
RANGO INTRIGA.....	40
NIVEL GLOBAL DE CELOS.....	41
LISTADO DE ADJETIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL AUTOCONCEPTO (LAEA).....	42
CORRELACIÓN DE VARIABLES.....	44
TRATAMIENTO: ALGUNAS PAUTAS PARA TRATAR LA CELOTIPIA Y EL AUTOCONCEPTO.....	46
DISCUSIÓN.....	60
LIMITACIONES.....	62
SUGERENCIAS.....	63
CONCLUSIÓN.....	64
REFERENCIAS.....	69
ANEXOS.....	76

## RESUMEN.

La presente investigación es de tipo descriptiva-correlacional, tiene un diseño no experimental, correlacional y transversal y utiliza una metodología cuantitativa; analiza los datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos “Inventario Multidimensional de Celos” y “Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA)” a una muestra probabilística intencional de 100 mujeres de edades de entre los 20 y 40 años que se encuentran en una relación de pareja, preferentemente aunque no necesariamente, con el objetivo de conocer la relación de autoconcepto y celos románticos y establecer si existe o no una correlación entre las variables mencionadas. Como resultado, se observa que en los rangos “Emocional/Dolor” 61%, “Enojo” 55% y “Egoísmo/Poseción” 68% las participantes muestran resultados acordes al promedio, mientras que en los rangos “Intriga” 63% y “Confianza” 62% se muestran niveles altos; con ello se concluye que el 79 % de la muestra obtuvo nivel promedio de celos románticos, lo que es un nivel y porcentaje considerado fuera de psicopatología.

Por otro lado, los resultados del instrumento que evalúa el autoconcepto, muestran que el 49% de la muestra tiene niveles bajos, el 31% niveles promedio y el 20 niveles altos de autoconcepto.

Al realizar la correlación se obtuvo un Coeficiente de Correlación Pearson de -0.28, siendo esta una correlación negativa, por lo que la hipótesis planteada se comprueba ya que los datos muestran una relación estadísticamente significativa.

**PALABRAS CLAVE:** Celos, Autoconcepto, mujeres, correlación.

## RESUME.

This research is descriptive-correlational, has a non-experimental, correlational and cross-sectional design and uses a quantitative methodology; analyzes the data obtained from the application of the instruments "Multidimensional Inventory of Jealousy" and "List of Adjectives for Self-Concept Assessment (LAEA)" to an intentional probabilistic sample of 100 women between the ages of 20 and 40 who are in a relationship, preferably although not necessarily, with the aim of knowing the relationship of self-concept and romantic jealousy and establishing whether or not there is a correlation between the aforementioned variables. As a result, it is observed that in the ranges "Emotional/Pain" 61%, "Anger" 55% and "Selfishness/Possession" 68% the participants show results according to the average, while in the ranges "Intrigue" 63% and "Confidence" 62% show high levels; With this, it is concluded that 79% of the sample obtained an average level of romantic jealousy, which is a level and percentage considered outside of psychopathology.

On the other hand, the results of the instrument that evaluates self-concept show that 49% of the sample has low levels, 31% average levels, and 20% high levels of self-concept.

When performing the correlation, a Pearson Correlation Coefficient of -0.28 was obtained, this being a negative correlation, so the proposed hypothesis is verified since the data show a statistically significant relationship.

**KEY WORDS:** Jealousy, Self-concept, women, correlation.

## INTRODUCCIÓN.

En psicopatología, se realizan clasificaciones y se definen conceptos y constructos con el objetivo de brindar herramientas opcionales y provisionales para guiar la observación e interpretación del mundo y la forma en la que un sujeto lo percibe y se desenvuelve en él, por lo que puede entenderse por qué los estados y procesos psicopatológicos pueden ser clasificados atendiendo a diversos niveles o enfoques (Belloch, Sandín, y Ramos, 2008). En el caso particular de este trabajo académico, se abordó la relación existente entre los celos y el autoconcepto en una población de 100 mujeres que se encuentran entre las edades de 20 y 40 años, con el objetivo de observar y analizar de forma cuantitativa dicha relación, si es que ésta existe.

Según Belloch, Sandín y Ramos (2008) los celos forman parte de una psicopatología del pensamiento, denominada “delirios” cuya definición es según Jaspers (1975, como se citó en Belloch, Sandín y Ramos, 2008. Pág. 227) los juicios falsos, que se caracterizan porque el individuo los mantiene con gran convicción, que no son modificables ni por la experiencia ni por conclusiones concretas, y que además su contenido es inasequible. También se clasifica a los celos dentro de los trastornos obsesivos compulsivos.

Por otro lado, el autoconcepto es el resultado de un conjunto de percepciones parciales del propio yo (multidimensionalidad), que se estructuran jerárquicamente, que incluye percepciones físicas, intelectuales, emocionales, académicas, económicas, sociales y una gran variedad de factores pueden influir en la formación del autoconcepto (Esnaola, Goñi y Madariaga, 2008). En este trabajo se aborda este constructo desde la perspectiva emocional, con el objetivo de conocer y relacionar los niveles de autoconcepto y la aparición de los celos en las mujeres de la muestra.

## MARCO TEÓRICO.

Para comenzar a abordar el tema planteado, es necesario primeramente realizar las definiciones pertinentes, por lo que se ha acudido a la investigación bibliográfica para despejar las variables que serán utilizadas en este trabajo, para ello se definen la psicopatología de los delirios, el autoconcepto y los celos. Por otro lado, se mencionan algunos estudios existentes que abordan el autoconcepto y los celos, lo cual da respaldo teórico y empírico al presente trabajo académico.

### *PSICOPATOLOGÍA.*

Según la clasificación del DSM-V los delirios son “Una creencia personal errónea que se basa en inferencias incorrectas a partir de la realidad externa, sostenida con firmeza a pesar de lo que los demás creen y en abierta oposición a pruebas obvias o evidencias incontrovertibles. La creencia no es ordinariamente aceptada por otras personas del mismo grupo cultural o subcultural” (APA, 2014).

Se considera que los delirios se clasifican dependiendo de su forma y su contenido; los celos, entran en la clasificación de los delirios por contenido, en donde el sujeto tiene ideas delirantes de que su pareja le es infiel, que su pareja no le ama, que le miente o que tiene otra relación sentimental o sexual, muchas veces sin bases sólidas para la sospecha (APA, 2014). Por otro lado, y de la misma forma, el DSM-V señala que los celos excesivos pueden formar parte de un Trastorno Obsesivo compulsivo, excluyendo cualquier otro trastorno o enfermedad diagnosticada, definiendo los celos como la tensión (o disfunción) por la infidelidad de la pareja; como consecuencia, se presentan comportamientos o ideas repetitivos (APA, 2014).

De lo anterior, podemos inferir que los celos son un problema psicopatológico, que se caracteriza por pensamientos repetitivos, obsesivos y delirantes que provocan que el sujeto mantenga conductas de sospecha, agresivas y vigilantes con respecto a su pareja, de quien piensa es infiel en algún aspecto emocional o sexual.

Desde el punto de vista psiquiátrico, se domina a los celos mórbidos o delirantes como Síndrome de Otelo (SO) y generalmente se produce en otras condiciones psiquiátricas y trastornos neurológicos los cuales incluyen, como indican López y Orellana (2013) accidentes cerebrovasculares, traumatismo cerebral, tumores cerebrales, enfermedades neurodegenerativas, encefalitis, esclerosis múltiple, hidrocefalia de presión normal, trastornos endocrinos y medicamentosos; de igual forma el SO se asocia a alcoholismo y abuso de otras sustancias.

Resulta complicado definir la línea que separa a los celos normales de los celos patológicos o delirantes, estos últimos conocidos como SO, por lo que se opta por clasificarlos según su gravedad. La patología de los celos, mórbidos o delirantes, yace en la ausencia de una causa real que desencadena las emociones y conductas, estas últimas caracterizadas por una intensidad desproporcionada que interfiere en el desarrollo de la vida cotidiana, causando un gran sufrimiento en la persona celosa llevándola a perder el control y reaccionar de manera irracional, delirante y obsesiva; sin embargo, la persona conserva en otros aspectos de la vida, un pensamiento y conducta coherentes y adaptados. Los celos normales, son una emoción experimentada de forma más controlada, que no llevan a la persona a cometer actos irracionales ni comprobatorios en exceso (Echeburúa y Fernández-Montalvo, 1999).

Sin embargo lo anterior descrito, el presente trabajo abordará la variable “CELOS” definida como las dudas y sospechas patológicas, las emociones, valoraciones cognitivas y

acciones concretas que presenta el sujeto hacia su pareja romántica desde un punto de vista psicológico y no, como un trastorno psiquiátrico que requiere atención especializada y farmacológica.

### *CELOS.*

Como se menciona en el apartado anterior, los celos son las dudas y sospechas patológicas respecto a la fidelidad del compañero sexual o romántico, las cuales pueden ir desde sospechas ligeras y transitorias hasta las convicciones firmes que persisten (Esnaola, Goñi y Madariaga. 2008) pero también “son sentimientos o emociones que surgen como un afán exagerado de posesión y exclusividad (me perteneces), cuya base es la infidelidad, real o no, de la persona que se ama” (Casullo,2005, p. 1); estas conductas y sentimientos, se han visto reforzados por el contexto social y cultural en el que se vive, por ejemplo, en películas, series y literatura, se aborda a los celos como parte intrínseca del amor y de las relaciones de pareja, por lo que en ocasiones no se ve reflejado como un problema, sino, como parte de la demostración de afecto y del compromiso existente entre los miembros de la pareja (Casullo, 2005).

Los celos implican también, además de emociones, valoraciones cognitivas y acciones concretas, es decir, lo que se piensa de la pareja se refleja en la confianza y lealtad que se cree que ésta tiene hacia el sujeto, este componente cognitivo, repercute en las emociones que el sujeto siente (ira, amor, enojo, inseguridad) y también en las acciones que se llevan a cabo (perseguir, revisar, espiar) (Casullo, 2005).

Un concepto muy importante en el desarrollo de los celos, es el de infidelidad, pues existe una fuerte exigencia de exclusividad, tanto en el ámbito emocional como en el ámbito sexual, y la pérdida de dicha exclusividad significa una traición al compromiso y a la lealtad. La

infidelidad en el vínculo de la pareja, sea ésta real o delirante, ocasiona en el sujeto un sentimiento grave de inferioridad, inseguridad, sufrimiento y deterioro del autoestima y del autoconcepto, lo cual puede tener repercusiones graves en el desarrollo de la vida del sujeto (Venegas, 2011).

Los celos sexuales y afectivos parten del temor de la pérdida de la pareja, lo que lleva a conductas intrusivas, hostiles y vigilantes por parte de la persona celosa, sometiénole a una constante ansiedad y a la justificación de las conductas desadaptativas y patológicas en nombre del amor (Venegas, 2011).

Según Fernández y sus colaboradores (2003) el desarrollo de los celos puede ocurrir desde las formas naturales o básicas del sentido de pertenencia del humano, la perpetuación de su especie y la protección de su familia, visto desde una perspectiva evolucionista, sin embargo, se convierte en un problema cuando dicho sentimiento se lleva a niveles exacerbados y nubla el juicio de las personas. Bajo esta perspectiva evolucionista, los celos pueden verse diferenciados entre hombres y mujeres, siendo para los hombres el mayor motivo el aspecto sexual y para las mujeres el aspecto emocional, ya que en los hombres sería importante la certeza de la paternidad de los hijos y para las mujeres el mantener a la pareja a su lado a largo plazo para la crianza y sustento del hijo; esta perspectiva demuestra un dimorfismo sexual de la experiencia de los celos. Para probar esta hipótesis evolucionista, realizaron un estudio en 241 voluntarios (132 mujeres y 109 hombres), obteniendo resultados que avalan la perspectiva evolucionista y reafirmando el dimorfismo sexual en la experiencia subjetiva de los celos. (Fernández, et al., 2003).

Al interesarse este trabajo en la percepción de los celos por parte de la muestra de mujeres, se enfoca entonces el abordaje hacia la muestra femenina. La investigación realizada

por García, Gómez y Canto (2001) “pretendió conocer las diferencias entre hombres y mujeres en las situaciones que originan celos, así como al estudio del proceso de comparación social inherente a dicha emoción” (García et al., 2001, p.1), participando un total de 408 hombres y 415 mujeres, en el que los resultados arrojan que las mujeres se sienten más celosas por una infidelidad emocional que sexual, lo que indica que el estudio de Fernández y colaboradores y ésta investigación, obtuvieron resultados muy parecidos (García, Gómez y Canto, 2001).

### *TIPOS DE CELOS.*

Según la investigación realizada por Monroy, Sosa, Castillo, Mendoza, Rubio y Amador (2015) los celos pueden dividirse entre los “celos normales” y los “celos patológicos”, los primeros tienen un fundamento y se basan en hechos actuales y reales de la relación de pareja y los segundos, se basan en la imaginación, en el delirio y no están justificados; los investigadores realizan una clasificación obtenida de la revisión bibliográfica y determinan clasificar a los celos como:

**REACTIVOS:** Son el tipo de celos que se experimentan frente a una amenaza real, los cuales pueden ser provocados deliberadamente por la pareja para lograr mayor apego. Este tipo de celos causan sentimientos de tristeza, bajo autoconcepto, hostilidad, miedo a la pérdida y enojo entre otras emociones. (Monroy, et al., 2015)

**SOSPECHOSOS:** Este tipo de celos son los patológicos y delirantes, suceden cuando el otro miembro de la pareja no ha dado motivos para las sospechas y reacciones infundadas, provocando en la persona celosa emociones y pensamientos delirantes e irracionales, como que le están engañando, irracionalidad, ira, sentir que se están aprovechando de ella, obsesión,

agresividad, vigilancia, inseguridad, deseos de venganza y violaciones a la privacidad ajena. (Monroy, et al., 2015). Esta clasificación es la utilizada para la presente investigación.

Por otro lado, López y Orellana (2013) realizan una clasificación de los celos los cuales se dividen en:

*“- Celos normales: se componen de la pena, el dolor ante la idea de perder al objeto amado y de la herida narcisista. Existe un sentimiento de hostilidad hacia el rival y autocrítica por la pérdida del objeto amado.*

*- Celos proyectados: ocurren a través de la infidelidad real o por impulso a la infidelidad que fueron reprimidos por el sujeto celoso. Tiene un carácter casi delirante, pero se puede realizar un análisis para determinar los motivos inconscientes de la fantasía.*

*- Celos delirantes: es la forma más grave de celos, también tienen su origen en la base del impulso reprimido a la infidelidad, pero los objetos de sus fantasías pertenecen al mismo sexo. Son conocidos como: “Una homosexualidad perteneciente a las formas clásicas de paranoia” (López y Orellana, 2013, pág. 27)*

Cabe mencionar que los celos patológicos, delirantes o mórbidos pueden ser desencadenantes de violencia en la pareja, debido al estado emocional exacerbado que incluye ira, hostilidad y niveles altos de estrés y ansiedad y como indican Echeburúa y Fernández Montalvo (1999) es habitual la presencia en conjunción de violencia y celos

patológicos, siendo los celos el motivo más frecuente de homicidios conyugales y la razón principal por la que la mujer ejerce violencia física contra su pareja o contra la persona considerada “la tercera en discordia”, aunque en México no se tiene una estadística concreta de estos crímenes, resulta alarmante que una persona pueda llegar a cometer un crimen a causa de los celos patológicos.

### *AUTOCONCEPTO.*

El autoconcepto se puede definir, no solo como la percepción de sí mismo o la actitud hacia sí mismo o la imagen que se construye de sí mismo a partir de lo que los demás piensen, sino que es una estructura mental de carácter psicosocial, construida a partir de la experiencia propia y que está compuesta por tres elementos: el físico, el conductual y el afectivo, reales e ideales, que permiten al sujeto interactuar con el medio (interno y externo), y está influenciado por el ecosistema, la cultura, la edad y el sexo (Valdez y González, 1999).

Partiendo de lo anterior, el autoconcepto no será el mismo para un hombre que para una mujer, así compartan contexto social, económico y edad, lo que hace importante para este trabajo la diferencia entre hombres y mujeres con respecto a la formación y percepción del autoconcepto y de los pensamientos y conductas que éste provoque.

Según Valdez y González (1999) “los rasgos femeninos se refieren a un conjunto de características denominadas de relación, que incluyen la preocupación por los demás, la necesidad de ser uno con los otros, las expresivas, de crianza y de protección” (Valdez, et. al. 1999, p.2), mientras que, en las características masculinas, se encuentran “los aspectos agenciales dirigidos a un oficio, la autoprotección, agresividad, dominación y otras metas instrumentales” (Valdez, et. al. 1999, p.2). La feminidad ha sido vista por mucho tiempo como

sumisión, dependencia, sentimientos y ternura, por lo que esta perspectiva pone al autoconcepto femenino con grandes desventajas frente a los conceptos de autoconcepto masculino (Valdez y González, 1999).

En México, la educación machista y los rasgos socioculturales persistentes en la crianza, diferencia a los hombres de las mujeres como se vio en el párrafo anterior, por ello el autoconcepto de la mujer mexicana puede resultar moldeado por estas concepciones y diferencias que son inculcadas desde el seno familiar, originado en el autoritarismo y la supremacía del padre y la sumisión y sacrificio por parte de la madre en el núcleo familiar. Esta concepción de los roles del hombre y la mujer en la familia y en la pareja conformada por el padre y la madre, es factor clave para la construcción del autoconcepto de las niñas, quienes, al ser adultas, tienden a repetir los patrones de conducta de su madre (Valdez y González, 1999).

Los estudios realizados por Avendaño y Díaz (1990) y Valdez- Medina (1994) como se citó en (Valdez y González, 1999) muestran la tendencia de las mujeres hacia la abnegación y la expresión de las emociones. A pesar de la globalización, la modernización y la creciente defensoría de igualdad de géneros, se muestran de forma persistente las características anteriormente señaladas en el autoconcepto de hombres y mujeres, aunque una característica significativa fue que el grado superior de estudios en las mujeres permite una tendencia a “dejar de verse como totalmente afectivas y expresivas, lo cual, a mediano plazo, puede promover cambios radicales en cuanto a su autoconcepto” (Valdez y González, 1999, p. 4).

Por otro lado, la edad también es un factor fundamental en el autoconcepto. En el estudio realizado por Goñi, Fernández-Zabala e Infante (2012) se realizó la medición del autoconcepto en 3 grupos etarios (adolescencia, juventud y adultez) conformados por 1135 personas de entre

15 y 65 años de edad, resultado la adolescencia como el grupo etario con niveles más bajos de autoconcepto; las mujeres adolescentes presentaron bajos niveles de autoconcepto, las mujeres jóvenes, mostraron un mayor nivel de autoconcepto debido a los altos niveles de autorrealización y las mujeres adultas presentan mayor nivel de autoconcepto por los altos niveles de autopercepción moral. Concluyen el estudio con la recomendación y la aclaración de que la edad no es un factor determinante para el autoconcepto global en las mujeres, ya que intervienen otros factores que impiden realizar la generalización.

Se puede interpretar lo anterior como que el autoconcepto en las mujeres adolescentes tiende a ser más bajo debido a la adaptación social, moral, académica y económica que enfrentan en esa edad, considerada entonces como una etapa crítica, pero que conforme se va creciendo en edad, factores como la autorrealización y los valores morales juegan un papel importante en la consolidación de su autoconcepto.

Relacionado con los problemas de autoconcepto en la adolescencia, Castro De Valerio (2016) realizó un trabajo de reestructuración cognitiva-conductual enfocado en el autoconcepto de los adolescentes, contando con una muestra de 20 adolescentes, en donde se observó que “la convivencia en hogares violentos, temerosos, disfuncionales, propicia la adquisición de creencias negativas, frustraciones y limitaciones que en ocasiones anulan la asertividad y motivación hacia el desempeño de los objetivos” (Castro De Valerio, 2016, p. 2), imitando comportamientos violentos o sumisos, siendo un modelamiento parental transmitido por generaciones, “llevando a los adolescentes a las creencias irracionales de desconfianza, baja motivación y falta de metas” (Castro De Valerio, 2016, p. 2).

Igualmente importante en la formación del autoconcepto, se encuentra la valoración del cuerpo, ya que el cuerpo es el medio de interacción con el mundo exterior y además es el portador de la psique, las emociones y los sentimientos. Actualmente la atención hacia la apariencia física de las mujeres juega un papel muy relevante en el autoconcepto y autoestima, ya que los estándares pueden resultar falaces e inalcanzables para el grueso de la sociedad femenina, lo cual deriva en bajo amor propio, en intentar modificar el cuerpo y no solo por salud, si no para encajar en dichos estándares (Schroeder, 2005).

### **DIFERENCIA ENTRE AUTOCONCEPTO Y AUTOESTIMA.**

Es frecuente que los constructos de autoconcepto y autoestima sean utilizados como sinónimos, pero, aunque están estrechamente relacionados, los términos no son equivalentes, por ello es importante aclararlos y diferenciarlos para establecer concretamente la variable “autoconcepto” que será utilizada en esta investigación.

La autoestima trata de una valoración afectiva de uno mismo y de la personalidad de una forma dinámica, que crece, disminuye o se modifica en virtud de las experiencias y sentimientos que se experimentan a lo largo de la vida (Naranjo, 2007).

Roa (2013) indica que la autoestima está compuesta por factores cognitivos: que son el conjunto de conocimientos de uno mismo, la representación de la propia persona y que cambia con la madurez y capacidad cognitiva, este factor indica ideas, opiniones, creencias, percepción y procesamiento de la información; factores afectivos: que son los sentimientos de valor que se atribuyen a uno mismo los cuales pueden ser positivos o negativos, estos sentimientos generan a su vez juicios de valor de las cualidades personales, pudiendo ser de admiración o desprecio, de afecto o dolor con respecto a uno mismo; y factores conductuales: son los relacionados con la

decisión y el actuar en busca de reconocimiento y respeto de los demás y de uno mismo. Es decir, la autoestima es principalmente un juicio emocional realizado por uno mismo hacia uno mismo, de forma subjetiva y difícil de expresar fielmente en palabras.

El autoconcepto hace énfasis en el aspecto cognitivo de la propia percepción, es un conjunto de ideas o cogniciones que dan forma a la imagen mental de uno mismo sin realizar juicios de valor ni emocionales, sino percepciones objetivas que se pueden expresar mediante el lenguaje racional y lógico, es un concepto de complejidad psíquica que se organiza, divide y relaciona en áreas específicas del desarrollo de la vida: a) Autoconcepto Físico: Percepción de la apariencia, habilidades y competencias físicas; b) Autoconcepto académico: Percepción cognitiva de los resultados académicos propios; c) Autoconcepto social: Percepción cognitiva de la adaptación, relaciones y habilidades sociales; d) Autoconcepto personal: Percepción de la identidad, autocontrol, responsabilidad y autonomía propias, e) Autoconcepto emocional: Percepción cognitiva de los sentimientos y del equilibrio emocional, aceptación, seguridad y confianza en sí mismo (Roa, 2013).

A modo de síntesis, se puede decir que la autoestima es la valoración subjetiva, emocional y difícil de explicar con palabras, mientras que el autoconcepto es objetivo, cognitivo y racional y puede describirse concretamente con palabras. Por ello se utiliza como variable el autoconcepto ya que es un constructo que puede medirse en términos de adjetivos calificativos.

#### *INVESTIGACIONES SIMILARES.*

Existen en la literatura diversas investigaciones que han abordado de forma similar a lo que el presente proyecto de investigación pretende, por ejemplo en el estudio realizado por Gómez, Canto y García (2009) titulado “Celos y emociones: Factores de la relación de pareja en

la reacción ante la infidelidad” participaron 372 personas (250 mujeres y 122 hombres) “resultó que las mujeres experimentan una mayor intensidad emocional que los hombres cuando piensan sobre la infidelidad de su pareja, ya sea emocional o sexual” (Gómez, et al., 2009, p. 1), lo que muestra una mayor aprehensión emocional de las mujeres, sin embargo dicha investigación no aborda de forma profunda el porqué de esta situación, por lo que la presente podría develar de mejor forma si el autoconcepto es una de las variables que incide en esta reacción emocional por parte de las mujeres.

Por otro lado, Cacciabue y Neubert (2019) realizan una investigación más similar a la presente al estudiar “la relación entre las variables celos (conscientes/reconocidos por la persona) expresados en ideas y conductas, y el sentimiento de autoestima” (Cacciabue, et al. 2019, p. 6), en 80 mujeres de entre 20 a 25 años de edad y encontraron una correlación negativa, es decir, que si una variable aumenta la otra disminuye, “entre los celos expresados en ideas y conductas y el sentimiento de autoestima: se halló que la presencia de puntajes bajos en celos correspondía, en gran parte, con puntajes altos en autoestima” (Cacciabue, et al. 2019, p. 6).

También, Tello (2020) realiza una investigación que tuvo como objetivo “relacionar la dependencia emocional, autoestima y celos en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana” (Tello, 2020, p. 2) en una población de 360 estudiantes (128 hombres y 232 mujeres), con edades entre los 17 y 43 años; los resultados muestran “correlación significativa y negativa entre la dependencia emocional y la autoestima, y entre la baja autonomía y la autoestima positiva. Asimismo, se encontraron correlaciones significativas y de magnitudes moderadas entre los celos y las dimensiones de la dependencia emocional” (Tello, 2020, p. 2)

La investigación de diseño cualitativo realizada por Marín-Cortés y Gutiérrez (2019) titulada “Emociones relacionadas con los celos de pareja producidos por el uso de Facebook” tuvo como objetivo comprender las emociones relacionadas con los celos de pareja, producidos por el uso de redes sociales, en específico Facebook. Se compuso de una muestra 90 jóvenes (hombres y mujeres) de 18 a 30 años, a quienes se les aplicó una entrevista no estructurada que abordó dos temas, el primero, experiencia de la relación de pareja y el segundo, experiencia de celos y uso de Facebook relacionado con los celos. Como resultados refieren que los celos están acompañados de emociones como el miedo, la rabia, la desconfianza, la inseguridad, la tristeza y la desilusión; así mismo mencionan que el uso de redes sociales promueve la publicación de la vida cotidiana y el contacto con muchas personas (conocidas o desconocidas) y este último factor es el causante de los celos en las relaciones de pareja que están constituidas con un fuerte componente de control entre sus miembros (Marín-Cortés, et al. 2029, p. 1), quienes pueden sentirse abrumados al notar o incluso vigilar la interacción de sus parejas con otras personas, llegando a revisar “likes”, comentarios y horas de conexión (Marín-Cortés y Gutiérrez, 2019). Aunque esta investigación no aborda de forma similar las variables propuestas en este estudio, es de gran relevancia, ya que en la actualidad las redes sociales se han convertido en un instrumento ampliamente utilizado, que ofrece la posibilidad de conectar con muchas personas y que se ha convertido en una forma muy común de flirteo y también en una fuente de vigilancia que las personas celosas monitorean constantemente, lo cual provoca discusiones en la pareja.

En una revisión teórica de 13 estudios, realizada por Jorge y León (2021) titulada “El papel de los celos en las relaciones de pareja: Una revisión teórica” en la que los autores establecen como objetivo “entender cómo influyen los celos en las relaciones de pareja, de qué forma lo hacen y cómo se relacionan con otras variables como la infidelidad, la satisfacción

marital y la violencia. Se encontró que los celos afectan negativamente a la relación, produciéndose en muchos casos episodios de violencia y control del otro miembro de la pareja” (Jorge y León, 2021, p. 2). Sin embargo, reportan que las investigaciones que se abordaron en la revisión teórica, reportan resultados desiguales en cuanto a la intensidad de la experiencia subjetiva, la situación desencadenante de los celos (emocional o sexual) entre hombres y mujeres (Jorge y León, 2021). Aunque esta investigación aborda la experiencia de celos en hombres y mujeres, es relevante ya que la revisión teórica realizada proporciona al documento sustento teórico.

Por último, se menciona la investigación realizada por Espinosa y Flores (2019) la cual tuvo como objetivo “evaluar la relación entre autoestima y celos, en una muestra poblacional de adultos jóvenes de la ciudad de Barranquilla en la que participaron 295 estudiantes de la Universidad de la Costa de edades entre 18 y 24 años; de ellos 140 eran varones y 151 mujeres. Los resultados reflejaron que no hubo diferencias estadísticamente significativas en el nivel de autoestima entre hombres y mujeres, mientras que si se encontró en el nivel de celos. Las mujeres mostraron un mayor nivel de celos en comparación con los hombres” (Espinosa y Flores, 2019, p. 6)

Como se observa en las investigaciones mencionadas anteriormente, no es concluyente la correlación de los celos y el autoconcepto (en algunos se utilizó la variable autoestima) presentado por mujeres, por ello, es de interés para el presente proyecto, conocer y reafirmar si existe o no dicha correlación.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A partir de lo anterior, se realizó un estudio cuantitativo, en una muestra de 100 mujeres del grupo etario de 20-40 años, con el objetivo de aclarar si es que existe alguna relación entre el autoconcepto y los celos que dicha muestra presente en su vida actual.

Es interesante retomar algunos aspectos de la metodología utilizada en los estudios revisados, sin embargo, muchos de ellos basan sus criterios en la edad y el sexo de los participantes de los estudios e intervenciones; en este caso, el estudio se focalizó en las mujeres de un grupo etario específico, que comprende el rango de 20 a 40 años, y se utilizaron dos instrumentos de evaluación para conocer los niveles de celos y de autoconcepto de las participantes, los cuales son descritos a profundidad en el apartado correspondiente. El primer instrumento es el LAEA, Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto en adolescentes y adultos (ANEXO 3), de Maite Garaigordobil Landazabal, el cual evalúa la variable “autoconcepto” y el segundo instrumento es el “Cuestionario Multidimensional de Celos” (ANEXO 2) cuyos autores son Díaz-Loving, Rivera y Flores (1989), posteriormente, Ochoa A. (1998) analizó la validez de constructo y la confiabilidad del cuestionario aplicado a jóvenes universitarios de la ciudad de Colima, México y realizó un análisis psicométrico que permitió validar y confiabilizar la escala sobre celos en la población mexicana .

El propósito de realizar esta investigación fue el de conocer la interacción y la correlación de las variables mencionadas en las mujeres de la muestra, ya que como se ha visto, las mujeres desarrollan un patrón de celos que puede tener diversos orígenes, los cuales influyen en su percepción y valorización de sí mismas, por lo que se plantean los objetivos generales y específicos, así como la pregunta de investigación.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.

Después de la revisión bibliográfica anterior, surge entonces el planteamiento del problema de esta investigación, el cual se enuncia a continuación:

***“¿Cuál es la relación entre autoconcepto y celos románticos en una muestra de 100 mujeres de 20 a 40 años?”***

## JUSTIFICACIÓN.

### ***CELOS Y AUTOCONCEPTO EN MUJERES.***

Relacionando todo lo antes expuesto, se puede concluir que la edad, el sexo, el autoconcepto, el nivel de estudios, la educación, la cultura y el contexto social, así como las experiencias personales, son factores determinantes para que una mujer presente o no celos, ya sean patológicos o normales. Como se observa a lo largo del marco teórico y los estudios revisados, los celos son una emoción que desemboca en conductas y creencias irracionales, las cuales causan gran malestar no solo a la persona celosa, sino también a su pareja, quien puede llegar a sentirse exhausto y vigilado e incluso amenazado por las conductas de su pareja.

El tema propuesto para esta investigación empírica cuantitativa, posee una justificación social, ya que es importante para la sociedad de mujeres que puedan identificarse con el tema, para conocer los factores que desencadenan sus celos y además el trasfondo del contexto en el que crecieron, comprender que dichas actitudes celosas, no conllevan ninguna ventaja, sino todo lo contrario, ya que se ocasiona un daño significativo a su propia dignidad y autoconcepto y además, la relación de pareja que se encuentra inmersa en una situación así, escasamente tiene un futuro prometedor.

Posee justificación y relevancia metodológica ya que, existen en la bibliografía algunos estudios similares, que abordan los constructos utilizados como variables en la presente investigación, como lo son “AUTOCONCEPTO” y “CELOS”, así como la población muestra en la que se han seleccionado a mujeres en edad adulta. Por ejemplo, el estudio realizado por Serrano (2017), quien realizó un trabajo de revisión de la literatura en donde incluyó aspectos como los correlatos neurobiológicos y psicológicos, definiciones, diferencias entre sexos y la prevención de los celos patológicos.

Otro ejemplo es el trabajo realizado por Retana y Sánchez (2008), en donde además de los celos patológicos, abordan el concepto de apego y amor adictivo, en su trabajo utilizaron a un muestra de 176 sujetos de entre 18 y 50 años, con escolaridad de preparatoria. Adaptaron la Escala de Celos de Díaz Loving (1989) y obtuvieron como resultados datos de los tipos de apego y los vínculos de celos característicos a ellos, siendo que las mujeres presentan apego preocupado y dependiente ocasionando baja autoestima y autoconcepto, con síntomas depresivos y ansiosos; estos resultados concuerdan con lo expresado en el marco teórico y en otros estudios (Retana y Sánchez, 2008).

Otro estudio realizado por Espinosa y Flores (2019) aborda la temática de la relación entre autoestima y celos en adultos jóvenes estudiantes de la Universidad de la Costa, en Barranquilla, Colombia. Bajo un enfoque cuantitativo y diseño correlacional, se evaluó a una muestra de 295 estudiantes, los autores reportan que “no hubo diferencias estadísticamente significativas en el nivel de autoestima entre hombres y mujeres, mientras que si se encontró en el nivel de celos. Las mujeres mostraron un mayor nivel de celos en comparación con los

hombres. Además, se encontró que mayor nivel de autoestima se relacionó con menor nivel de celos hacia la pareja” (Espinosa y Flores, 2019, p. 6).

### MARCO METODOLÓGICO.

Esta fase consistió en explicar los métodos que fueron utilizados para el análisis de la problemática planteada. Se estableció también el tipo de estudio, se delimitó la muestra de estudio, las técnicas utilizadas para reunir información, y el método de análisis de los datos recabados.

Después de lo expuesto en el marco teórico, se consideró pertinente realizar la siguiente investigación, ya que es de interés para la psicología, para la sociedad y para la formación académica el conocer si existe una correlación entre las variables de celos y autoconcepto en mujeres. Por otro lado, resulta interesante observar una investigación realizada en mujeres mexicanas, ya que las investigaciones citadas en este documento han sido elaboradas en diferentes países.

La metodología utilizada para realizar el presente estudio correspondió a los propios de las investigaciones de corte cuantitativo correlacional y transversal, por lo que a continuación se detallan los aspectos pertinentes a la metodología a seguir.

### DISEÑO.

La presente investigación tiene un diseño no experimental correlacional, descriptivo y transversal, que se caracteriza por determinar en qué medida dos o más variables están relacionadas entre sí. Se planteó una hipótesis y se recogieron datos a partir de instrumentos con

el fin de aceptar o rechazar la hipótesis planteada. Se plantearon las hipótesis con base a investigaciones previas.

Se esperó encontrar una correlación negativa entre las variables seleccionadas, lo que significa que, si hay aumento en una variable, la segunda variable mostrará una disminución y viceversa. En este proyecto, se esperó encontrar que, a mayor autoconcepto, menores celos se presenten y que a menor autoconcepto, los celos aumenten.

### *TIPO DE ESTUDIO.*

La siguiente investigación, según sus correspondientes objetivos, es descriptiva-correlacional, ya que pretende describir la relación existente entre las variables seleccionadas (celos y autoconcepto). Las variables fueron estudiadas mediante una metodología cuantitativa, ya que se utilizan métodos estandarizados, y los resultados se expresan en términos estadísticos.

En cuanto a la temporalidad, este estudio es de tipo transversal descriptivo, ya que se realizó una única toma de datos con el fin de obtener resultados de la población determinada en un punto específico de tiempo, para describirlos después.

### *DEFINICIÓN Y DELIMITACIÓN DE VARIABLES.*

Las variables que se correlacionaron en la presente investigación son “celos” y “autoconcepto” de las cuales se buscará la correlación negativa entre ellas. A continuación, se describen brevemente cada una de ellas, recordando que en el marco teórico ya se han abordado a profundidad las definiciones.

**CELOS:** Esta variable está definida como las dudas y sospechas patológicas, las emociones, valoraciones cognitivas y acciones concretas que presenta el sujeto hacia su pareja

romántica. En el caso específico de este estudio, los celos que se evalúan como variable, incluyen emociones como dolor, enojo, posesión, confianza e intriga que la mujer experimenta sobre su pareja sentimental. Los celos se clasificaron en nivel bajo, medio y alto; lo cual indicó si los celos experimentados por las participantes son normales o patológicos.

**AUTOCONCEPTO:** Se define como la percepción de sí mismo o la actitud hacia sí mismo o la imagen que se construye de sí mismo, incluyendo el aspecto físico, emocional y conductual, reales e ideales, que permiten al sujeto interactuar con el medio interno y externo que le rodea, lo que está influenciado por el ecosistema, la cultura, la edad y el sexo.

Cabe recordar que el autoconcepto es una variable susceptible de medición, ya que puede ser expresada por medio de palabras y es un constructo racional.

### *HIPÓTESIS.*

Existe una correlación estadísticamente significativa entre el nivel de autoconcepto y los celos románticos experimentados por las mujeres participantes.

### *OBJETIVOS.*

#### **OBJETIVO GENERAL:**

- Conocer la correlación que existe entre el autoconcepto y los celos románticos en mujeres de 20 a 40 años de edad.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Conocer los niveles de autoconcepto de las participantes.
- Conocer los niveles de celos románticos en las participantes.

- Establecer si existe o no una correlación entre celos románticos y autoconcepto en las participantes.

### *PARTICIPANTES.*

La muestra estuvo compuesta por 100 mujeres que se encuentren preferentemente en una relación de pareja o que alguna vez hayan estado en una. Las participantes se encuentran en el rango etario de 20 a 40 años. El muestreo fue no probabilístico intencional, ya que se han determinado la cantidad y características de las participantes.

Las participantes debieron cumplir con los siguientes criterios de inclusión y exclusión para poder participar del estudio.

**INCLUSIÓN:** Ser mujer, mexicana, de edad entre los 20 y 40 años, preferentemente estar en una relación de pareja al momento de participar o haber tenido una relación de pareja con anterioridad, haber aceptado el Consentimiento Informado que se encuentra en el ANEXO 1, pero que será distribuido por medio del enlace del ANEXO 4 junto con los instrumentos.

**EXCLUSIÓN:** No podrán participar masculinos, no pertenecer al grupo etario establecido, no haber tenido nunca una relación de pareja y no aceptar el Consentimiento Informado.

### *INSTRUMENTOS.*

La técnica de medición que se utilizó es de tipo censal y los instrumentos fueron el “Inventario Multidimensional de Celos” (ANEXO 2) con la finalidad de medir los celos y para la medición del autoconcepto, se utilizó el instrumento “Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA)” (ANEXO 3). El consentimiento Informado, los instrumentos

“Inventario Multidimensional de Celos” y “Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA)” están contenidos en el enlace del ANEXO 4, ya que fueron distribuidos de forma simultánea en el mismo formulario. A continuación, se describe cada uno de ellos.

### **INVENTARIO MULTIDIMENSIONAL DE CELOS.**

Descripción: El instrumento está constituido por 39 ítems que son de tipo cerrado de opción múltiple. Permite conocer el nivel de celos, a través de la evaluación de 5 factores: dolor, enojo, egoísmo, confianza e intriga (Baldeon, 2019).

Autor: Díaz-Loving, et al. (1989). Validado en población mexicana por Ochoa, S. (1998) quien en su investigación analizó la validez de constructo y la confiabilidad del cuestionario multidimensional de celos aplicado a jóvenes mexicanos, realizó un análisis psicométrico que permitió validar y confiabilizar dicha escala sobre celos. Los resultados mostraron que el instrumento presenta una Alfa total de Cronbach superior a 0.75 indicando que es bueno y consistente. Se encontró una configuración factorial de seis factores, de los cuales solo tres de ellos mostraron ser consistentes con un peso factorial superior a 0.70 (Ochoa, 1998).

Forma de Administración: Individual y grupal.

Ámbito de Aplicación: El cuestionario es aplicable para personas jóvenes y adultos.

Duración: 15 a 20 minutos (aprox.)

Calificación: Las preguntas son cerradas con un lenguaje claro y sencillo para que el participante marque una opción, con la cual se identifique. Las respuestas se califican en escala

de Likert, es una estructura que presenta un conjunto de ítems en forma de proposiciones positivas, sobre hechos y fenómenos sociales o naturales de la realidad, es necesario que cada ítem contenga una graduación escalonada de respuestas que van desde los valores 1 al 5, que se detallan a continuación en la Tabla 1:

**Tabla 1**

*Respuestas en escala Likert del IMC (Baldeon, 2019).*

Opción 5	Opción 4	Opción 3	Opción 2	Opción 1
Completamente de acuerdo	De acuerdo	NI de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Completamente en desacuerdo

Las respuestas son codificadas de 1 a 5 puntos y para hallar el factor predominante se suma el puntaje de los ítems siendo repartidos de la siguiente manera:

- Factor I- Emocional/ Dolor: 1- 9 (9 ítems)
- Factor II – Enojo: 10 – 20 (11 ítems)
- Factor III – Egoísmo/posesión: 21 - 28 (8 ítems)
- Factor IV – Confianza: 29 – 36 (8 ítems)
- Factor V – Intriga: 37 – 39 (3 ítems) (Baldeon, 2019).

Para hallar el nivel de celos se hace el conteo total de la puntuación asignada a cada ítem y se compara con la siguiente escala contenida en la Tabla 2:

**Tabla 2**

*Nivel de celos: (Baldeon, 2019).*

NIVEL ALTO	145-200
NIVEL MEDIO	89-144
NIVEL BAJO	39-88

Baremación: La Tabla 3 permite la baremación que a su vez sirve para efectos de interpretación de los resultados de la variable de la investigación, está ordenado por rangos y contempla todos los valores desde el mínimo hasta el máximo que se puede obtener como puntaje de evaluación de las dimensiones y del cuestionario en general (Baldeon, 2019).

**Tabla 3**

*Baremación e interpretación del IMC (Baldeon, 2019).*

Escala	I	II	III- IV	V	Total
Bajo	9-19	11-24	8-17	4-8	40-89
Promedio	20-32	25-39	18-28	9-14	90-145
Alto	33-45	40-55	29-49	15-20	146-200

### **LISTADO DE ADJETIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL AUTOCONCEPTO (LAEA)**

Descripción: Constituida por 60 adjetivos, 40 positivos, 20 de los cuales son adjetivos característicos de personas creativas, y 20 adjetivos negativos, con los que se evalúa el concepto que el sujeto tiene de sí mismo. Permite obtener información sobre el autoconcepto positivo, negativo, global, y el autoconcepto creativo.

Autor: Garaigordobil (2004)

Forma de Administración: Individual y grupal.

Ámbito de Aplicación: El cuestionario es aplicable para personas jóvenes y adultos.

Duración: de 5 a 10 minutos.

Calificación: Se presenta al sujeto el listado de 60 adjetivos y se solicita que marque con un (X) los adjetivos que considere lo definen. Se otorga un punto a cada adjetivo positivo y un punto a cada adjetivo negativo, siendo la puntuación directa de la prueba la diferencia entre ambos (autoconcepto global). Los 40 primeros adjetivos son positivos (dos primeras columnas), y, de éstos, del 21 al 40 son adjetivos característicos de personas creadoras (segunda columna), mientras que los adjetivos 41 al 60 son negativos (tercera columna). Permite obtener información sobre el autoconcepto global (positivos menos negativos, es decir, adjetivos de la primera y segunda columna menos los de la tercera columna) y el autoconcepto creativo (número de adjetivos seleccionados de la segunda columna). Para la corrección se otorga un punto por adjetivo seleccionado que se asigna a la categoría de pertenencia, es decir, autoconcepto positivo (nº de adjetivos elegidos del 1 al 40), autoconcepto negativo (nº de adjetivos elegidos del 41 al 60), autoconcepto global (diferencia entre los positivos y los negativos) y autoconcepto creativo (nº de adjetivos elegidos del 21 al 40) (Espinosa y Flores,2019).

Se realiza una calificación en donde los puntos obtenidos en las columnas de adjetivos positivos, se restan a los puntos obtenidos en los adjetivos negativos; este resultado se convierte en porcentaje para obtener el nivel ALTO, REGULAR o BAJO de autoconcepto en cada participante, dicho nivel se verá dado por la siguiente escala:

**Tabla 4**

*Porcentaje de Nivel de Autoconcepto (Espinosa y Flores,2019).*

NIVEL ALTO	100-70%
NIVEL MEDIO	69-50%
NIVEL BAJO	49-0%

*MEDICIÓN ESTADÍSTICA.*

Los resultados fueron medidos de acuerdo a las especificaciones de cada instrumento y posteriormente se realizó la comparación por participante y global de ambos instrumentos para obtener así, la correlación entre celos y autoconcepto.

Se seleccionó la escala del baremo alcanzada por cada dimensión y por la variable misma, donde a través de la función análisis de los estadísticos descriptivos de Excel, se obtuvieron finalmente las tablas y figuras, que resumen los resultados encontrados, los cuales están presentados más adelante (Espinosa y Flores,2019).

La correlación fue expresada y valorada a través del coeficiente de Correlación de Pearson, “que tiene como objetivo medir la fuerza o grado de asociación entre dos variables aleatorias cuantitativas que poseen una distribución normal bivariada conjunta” (Restrepo y González, 2007, p. 185). El coeficiente se define por la siguiente fórmula donde **Cov (x;y)**: la covarianza entre el valor «x» e «y», **σ(x)**: desviación típica de «x» y **σ(y)**: desviación típica de «y» y se pueden obtener valores  $\rho = -1$  Correlación perfecta negativa;  $\rho = 0$  No existe correlación y  $\rho = +1$  Correlación perfecta positiva o cercanos a 1 y -1:

$$\rho = \frac{\text{cov}(x,y)}{\sigma_x \sigma_y} \quad -1 \leq \rho \leq 1$$

Se buscó entonces relacionar la variable “celos” con la variable “Autoconcepto” con el objetivo de observar si existe entre las dos variables una correlación y qué tipo de correlación. La correlación es en esencia una medida normalizada de asociación o covariación lineal entre dos variables. Esta medida o índice de correlación  $r$  puede variar entre  $-1$  y  $+1$ , ambos extremos indicando correlaciones perfectas, negativa y positiva respectivamente. Un valor de  $r = 0$  indica que no existe relación lineal entre las dos variables (Restrepo y González, 2007, p. 185).

Como explica Vinuesa (2016, p. 2 y 3), “una correlación positiva indica que ambas variables varían en el mismo sentido. Una correlación negativa significa que ambas variables varían en sentidos opuestos. Lo interesante del índice de correlación es que  $r$  es en sí mismo una medida del tamaño del efecto”, que suele interpretarse de la siguiente manera:

- correlación despreciable:  $r < |0.1|$
- correlación baja:  $|0.1| < r \leq |0.3|$
- correlación mediana:  $|0.3| < r \leq |0.5|$
- correlación fuerte o alta:  $r > |0.5|$

Lo primero que hay que advertir es que un coeficiente de correlación nunca se puede interpretar como una relación de causa a efecto; el que dos variables covaríen, tiendan a ser altas o bajas simultáneamente (en este estudio, los celos y el autoconcepto) no significa que una sea causa de la otra, y aunque así fuera, un coeficiente de correlación no es prueba de causalidad, aunque sí puede proponerse como hipótesis; el tema de la causalidad es complejo, para probar causalidad hay que poder excluir otras explicaciones, sin embargo no es el objetivo del presente; la correlación simplemente expresa asociación de hecho. (Morales, 2011, p. 3)

En este estudio se esperó encontrar una correlación estadísticamente significativa negativa o inversa entre las variables “celos” y “autoconcepto”, es decir que las variables se relacionan de forma negativa, pues si una aumenta la otra decrece (Martínez, et al., 2009) y se comprueba la hipótesis por medio del cálculo del valor del estadístico  $p$  (se calcula mediante una distribución  $t$  con  $n - 2$  grados de libertad) y del valor estadístico  $t$ , que permitirá establecer si la correlación es estadísticamente significativa, a través de la siguiente fórmula, en donde  $t$  = coeficiente de correlación de la muestra ( $r$ ) por la raíz cuadrada del tamaño de la muestra ( $n$ ) menos 2, entre la raíz cuadrada de 1 menos el coeficiente de correlación de la muestra al cuadrado ( $r^2$ ) y da como resultado el número de desviaciones estándar que son diferentes a cero (DeAnza y DeAnza, 2022):

$$t = \frac{r\sqrt{n-2}}{\sqrt{1-r^2}}$$

#### *PROCEDIMIENTO.*

Para la aplicación de los instrumentos y la recolección de datos se siguió el siguiente procedimiento.

1. Transcripción de ambos instrumentos a un Formulario de Google Forms.
2. Ambos instrumentos, se encontraron en un mismo formulario, junto con el Consentimiento Informado, el cual las participantes aceptaron para poder participar del estudio.
3. Una vez transcritos ambos instrumentos y el consentimiento Informado en el Google Forms, fue distribuido a través de redes sociales.

4. Ya que las 100 participantes respondieron a los instrumentos, se procedió a realizar su calificación (cada uno con su respectiva forma de calificación), y a analizar de forma estadística y cuantitativa los resultados.

5. Para finalizar, se calculó la correlación de los resultados, y se expresaron a través de tablas y gráficas que permiten su comprensión y se realizó el cálculo del estadístico t y p para comprobar si hay relación estadísticamente significativa.

6. Se realizó la discusión y conclusiones de los resultados.

### ANÁLISIS DE RESULTADOS.

Los instrumentos utilizados para medir las variables seleccionadas para la realización de esta investigación, fueron distribuidos y aplicados sin contratiempos de ninguna índole.

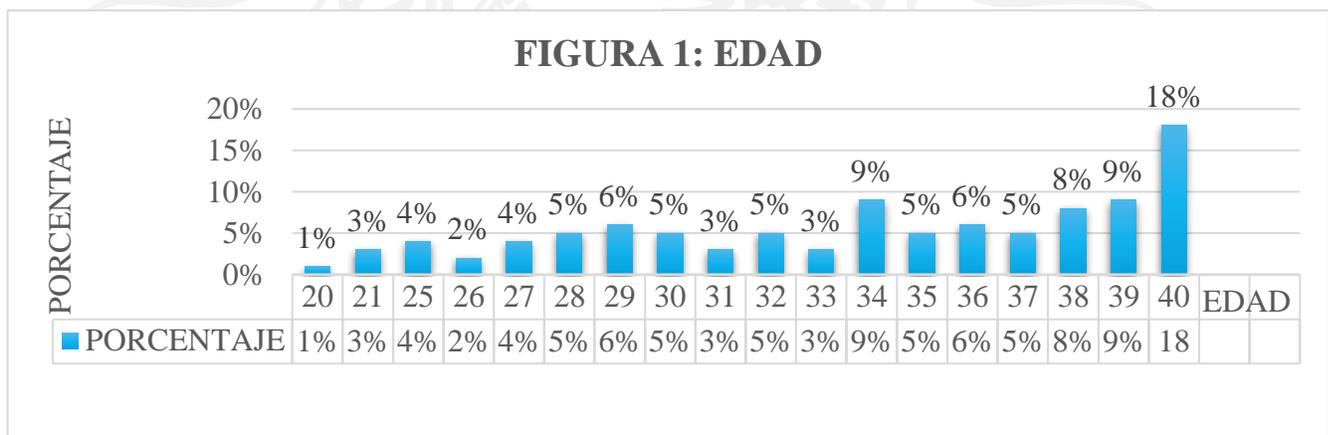
La variable “Celos” fue medida a través del Inventario Multidimensional de Celos (Díaz-Loving, et al. (1989). Validado en población mexicana por Ochoa, S. (1998)) y la variable “Autoconcepto” fue medido con el Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA) (Garaigordobil, 2004); los instrumentos junto con el Consentimiento Informado fueron distribuidos vía electrónica en un formulario de Google Forms (ANEXO 4); se obtuvieron 100 respuestas debidamente contestadas, las 100 participantes cumplieron cabalmente con los criterios de inclusión y ninguna respuesta tuvo que ser eliminada. A continuación, se presenta el análisis de las respuestas recabadas.

## DEMOGRÁFICOS.

La muestra estuvo conformada por 100 mujeres en el rango etario de 20 a 40 años, en la Figura 1 se muestra la distribución de las edades, se observa que el mayor porcentaje de participantes está en los 40 años y el menor porcentaje lo ocupa solamente una participante.

**Figura 1**

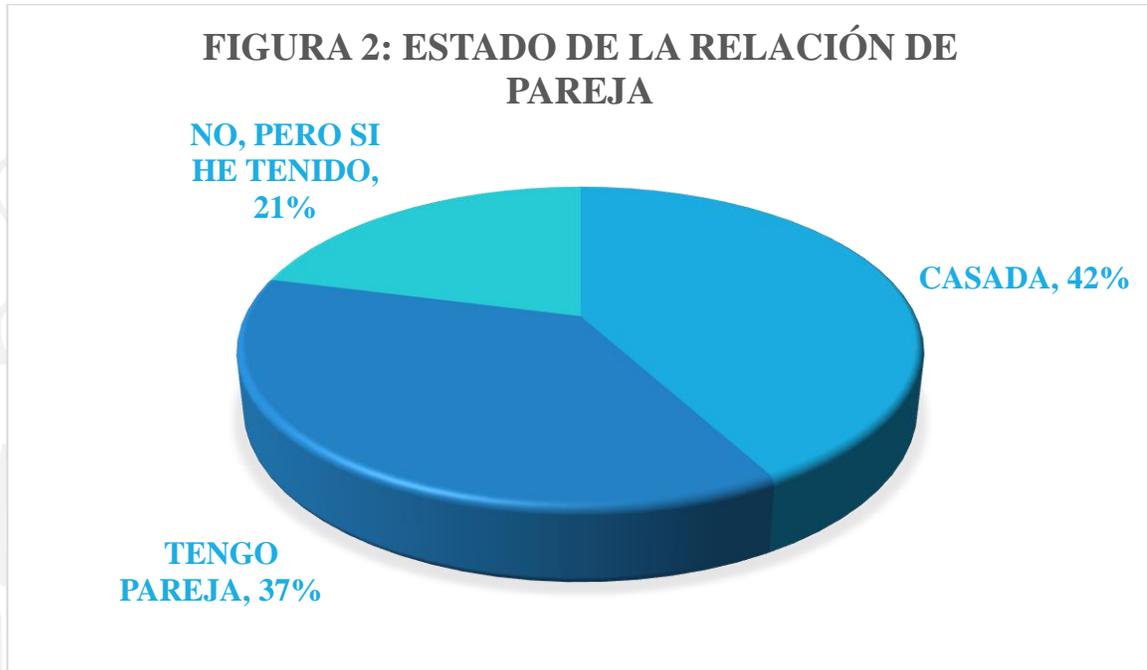
*Edad.*



Por otro lado, en la Figura 2 “Estado de la Relación de pareja” se observa que el 42% de las participantes están casadas, el 37% tienen novio y el 21% no se encuentran en una relación, pero si la han tenido previamente. Estos datos son relevantes ya que como criterio de inclusión se solicitó que todas las participantes hubieran tenido una relación de pareja en algún momento de su vida o estar en una actualmente.

**Figura 2**

*Estado de la relación de pareja.*



*INVENTARIO MULTIDIMENSIONAL DE CELOS.*

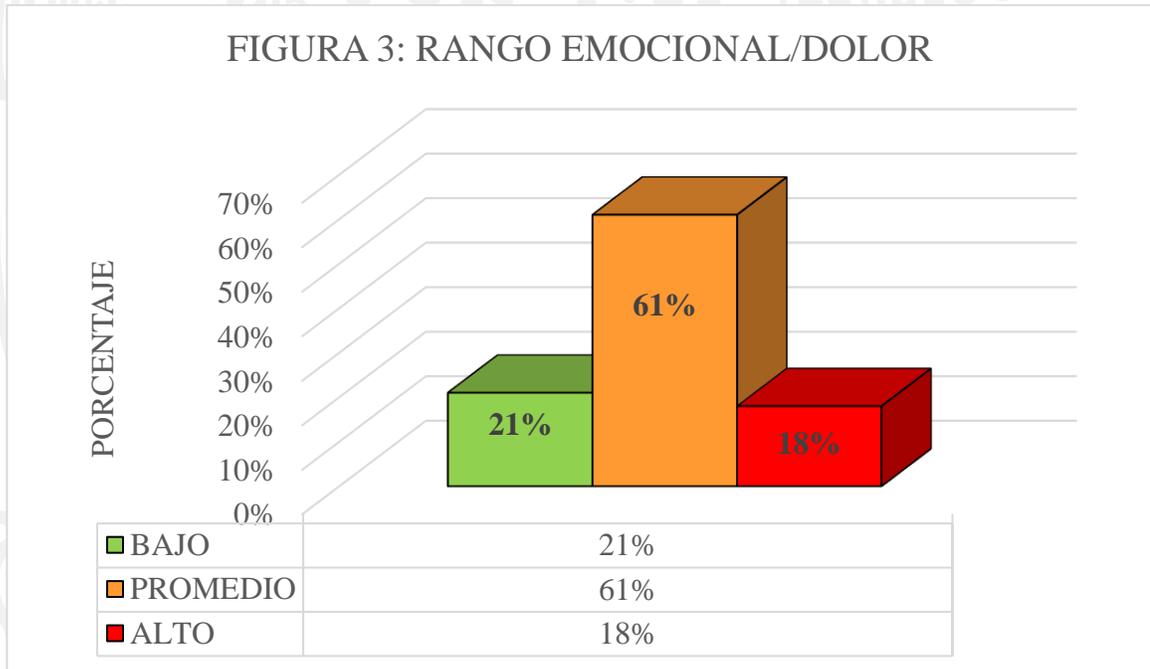
Se recopilaron las respuestas al Inventario Multidimensional de Celos de las 100 participantes; este instrumento mide 5 rangos o factores asociados a los celos en la relación de pareja que son el dolor, el enojo, el egoísmo e intriga y la confianza, por medio de una escala tipo Likert donde el 5 es la puntuación para “completamente de acuerdo” y el 1 para “completamente en desacuerdo”. La interpretación de las puntuaciones se realizó por medio de la baremación propia del instrumento y está ordenada por rangos y contempla todos los valores desde el mínimo hasta el máximo que se puede obtener como puntaje de evaluación de las dimensiones y del cuestionario en general (Baldeon, 2019). A continuación, se presentan de forma gráfica los resultados.

### RANGO EMOCIONAL/DOLOR.

La Figura 3 muestra los resultados del primer rango del instrumento “Emocional/Dolor”, el cual mide el impacto emocional que las participantes experimentan al sentir celos en su relación de pareja. Se observa que el 21% de las participantes experimenta niveles de dolor bajos, el 61% experimenta emociones y dolor en nivel promedio y el 18% de las participantes experimente un alto nivel de dolor.

**Figura 3**

*Rango Emocional/Dolor.*

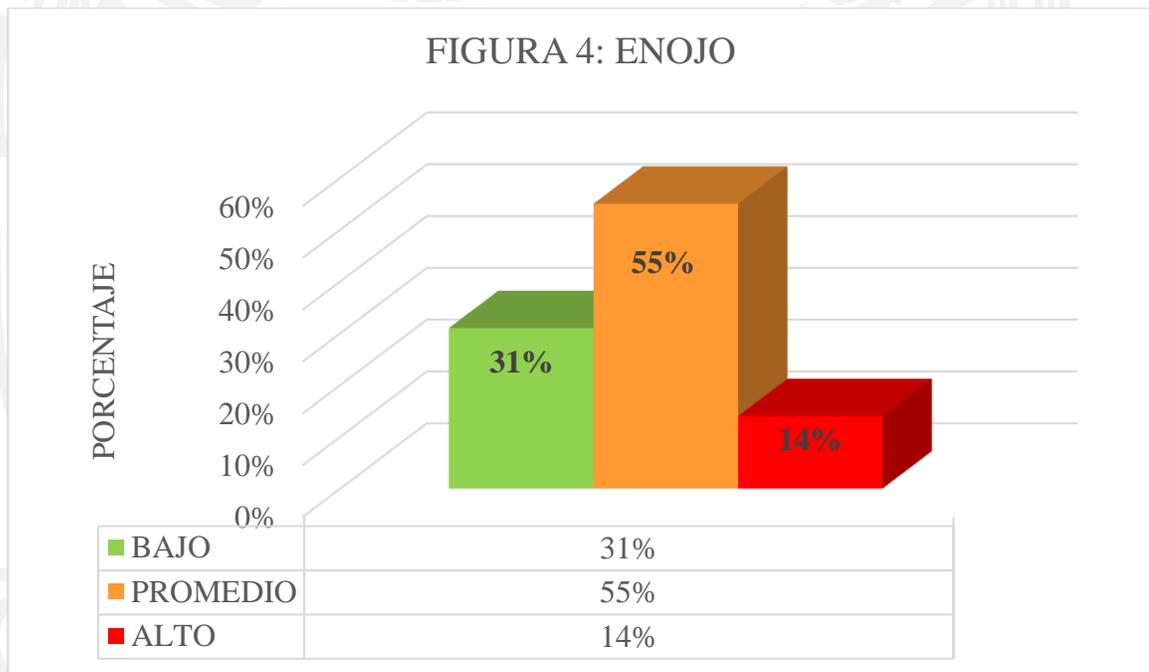


## RANGO ENOJO.

Los ítems del instrumento miden el nivel de enojo que las participantes experimentan cuando se sienten celosas en su relación de pareja, la Figura 4 muestra los resultados, en donde se aprecia que el 55% de las participantes sienten un nivel promedio de enojo, el 31% nivel bajo y el 14% siente un nivel alto de enojo cuando están celosas.

**Figura 4**

*Rango Enojo.*



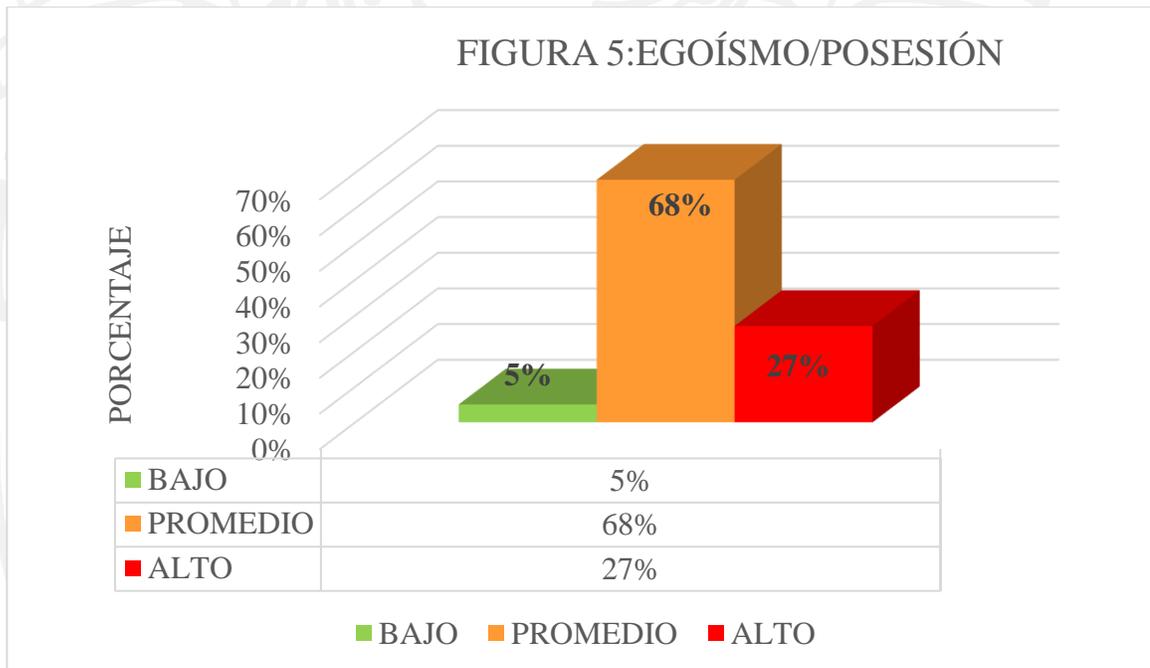
## RANGO EGOÍSMO/ POSESIÓN

Esta dimensión o rango del instrumento evalúa el nivel de egoísmo y posesión que las participantes presentan frente a su relación de pareja, es decir, que tan egoístas y posesivas son las participantes cuando se trata del tiempo que su pareja les dedica y de las actividades en las que las incluyen o no sus parejas. Los resultados están expresados en la Figura 5, en donde se

observa que el 68% de las participantes son egoístas en un nivel considerado como promedio o normal, mientras que el 27% tienen niveles altos de egoísmo, únicamente el 5% de la muestra presenta niveles bajos de egoísmo.

**Figura 5**

*Rango Egoísmo/ Posesión.*



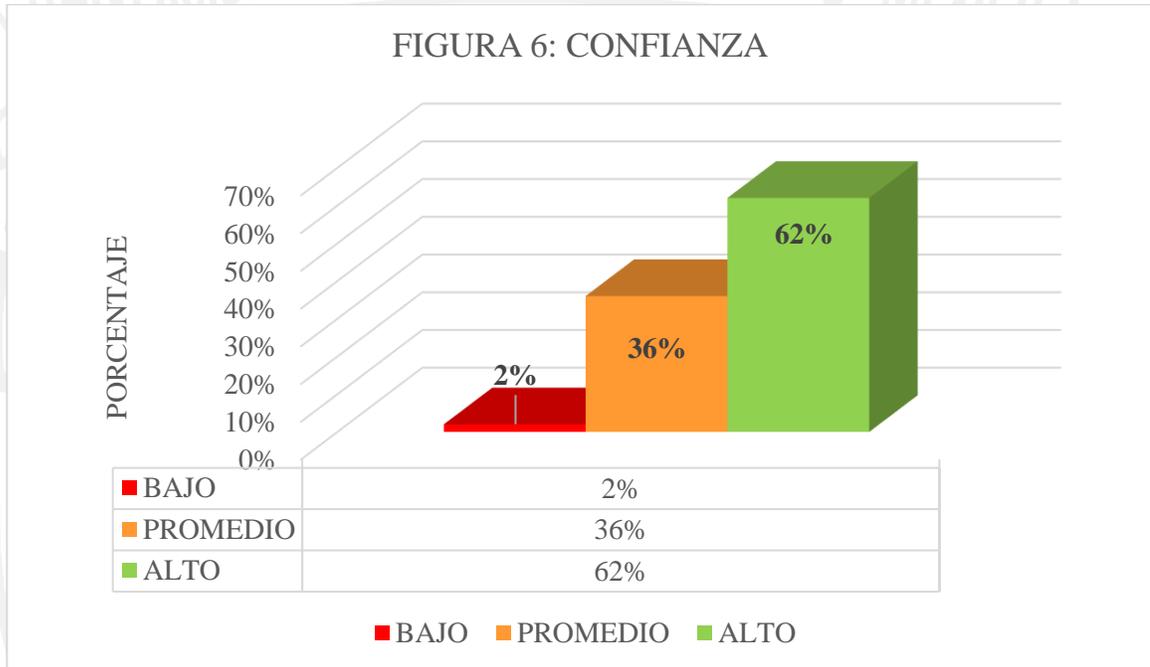
### **RANGO CONFIANZA.**

El rango Confianza en el instrumento, mide el nivel de confianza que las participantes le tienen a su pareja y a sí mismas. Los resultados se encuentran expresados en la Figura 6, en donde se observa que el 62% de las participantes tienen un nivel alto de confianza en sus parejas y en sí mismas, el 36% presenta un nivel promedio y el 2% de la muestra no confía en su pareja pues presenta nivel bajo en este rango. En este rango, los colores de la gráfica están representados diferente a las gráficas anteriores, en donde se había marcado con color rojo los niveles altos,

considerados negativos, sin embargo, se considera el nivel alto de confianza como un nivel positivo, por lo que se presenta en color verde.

**Figura 6**

*Rango Confianza.*

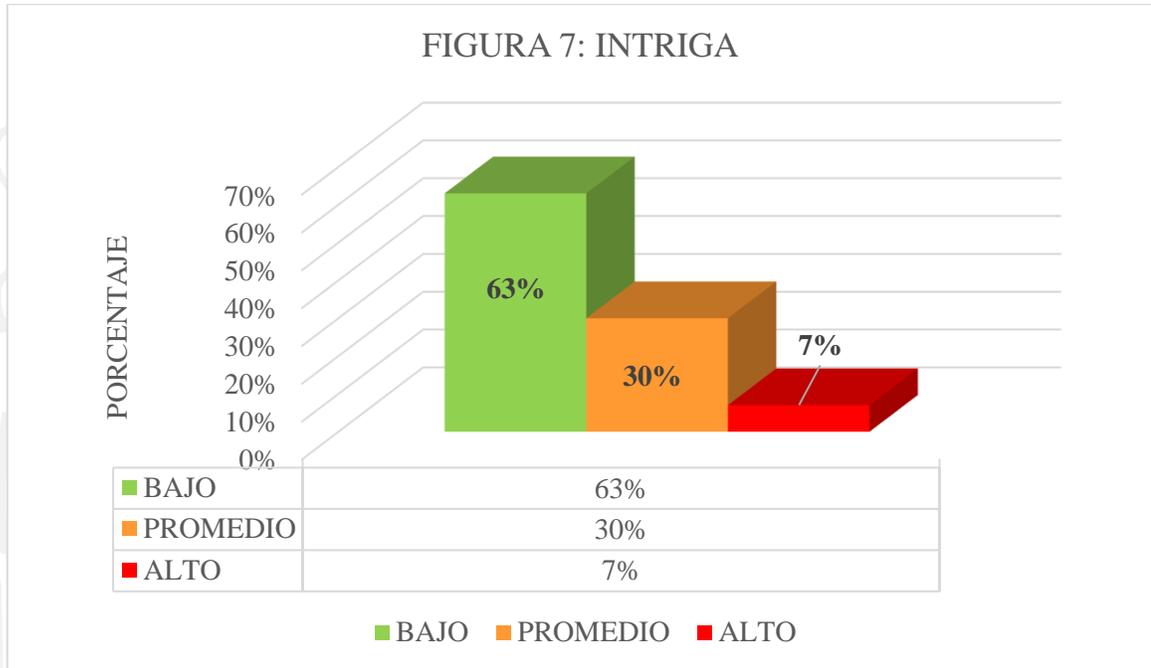


**RANGO INTRIGA.**

Los ítems de este rango del instrumento miden la intriga que las participantes experimentan a cerca de las actividades que realiza su pareja cuando ellas no están presentes. La Figura 7 expresa los resultados en los que se observa que el 63% muestra niveles bajos de intriga o curiosidad, el 30% presenta niveles promedio y solamente el 7% de la muestra presenta un nivel alto de intriga.

**Figura 7**

*Rango Intriga.*

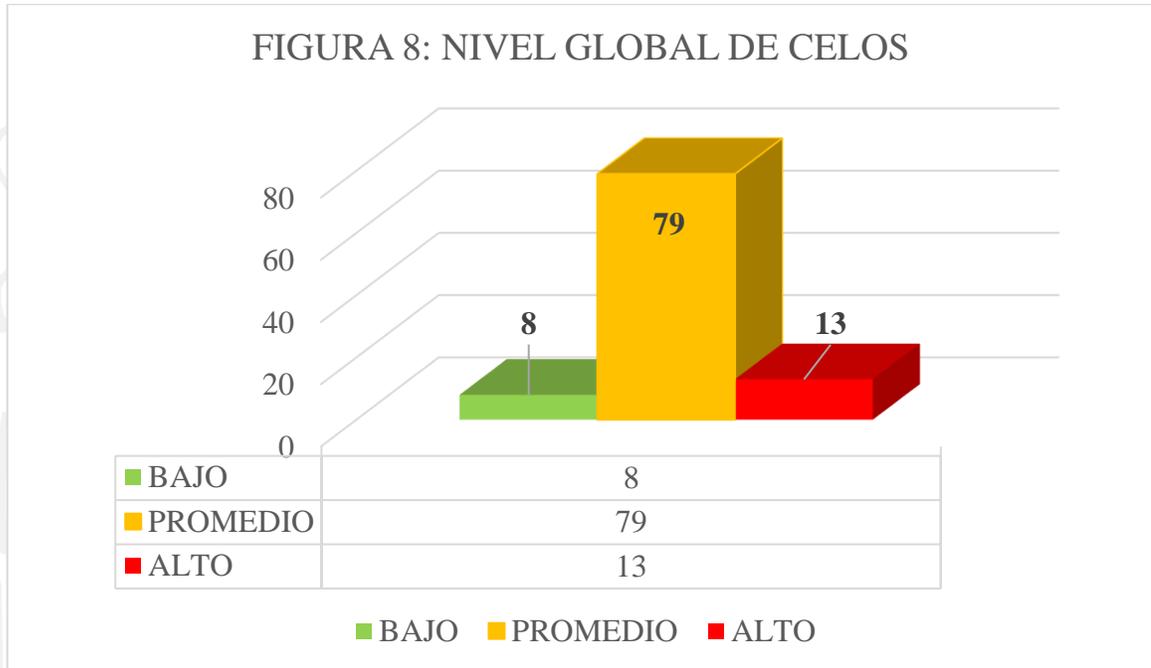


**NIVEL GLOBAL DE CELOS.**

Por último, la Figura 8 presenta los resultados totales del instrumento. Se observa que 8 participantes presentan un nivel global de celos bajo, 79 participantes presentan un nivel de celos moderado o promedio y 13 participantes obtuvieron puntuaciones que las colocan en un nivel alto de celos. Estos resultados muestran que el 79% de las participantes del estudio, presentan emociones consideradas como normales o promedio, relacionadas con los celos.

**Figura 8**

*Nivel Global de Celos.*



*LISTADO DE ADJETIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL AUTOCONCEPTO (LAEA)*

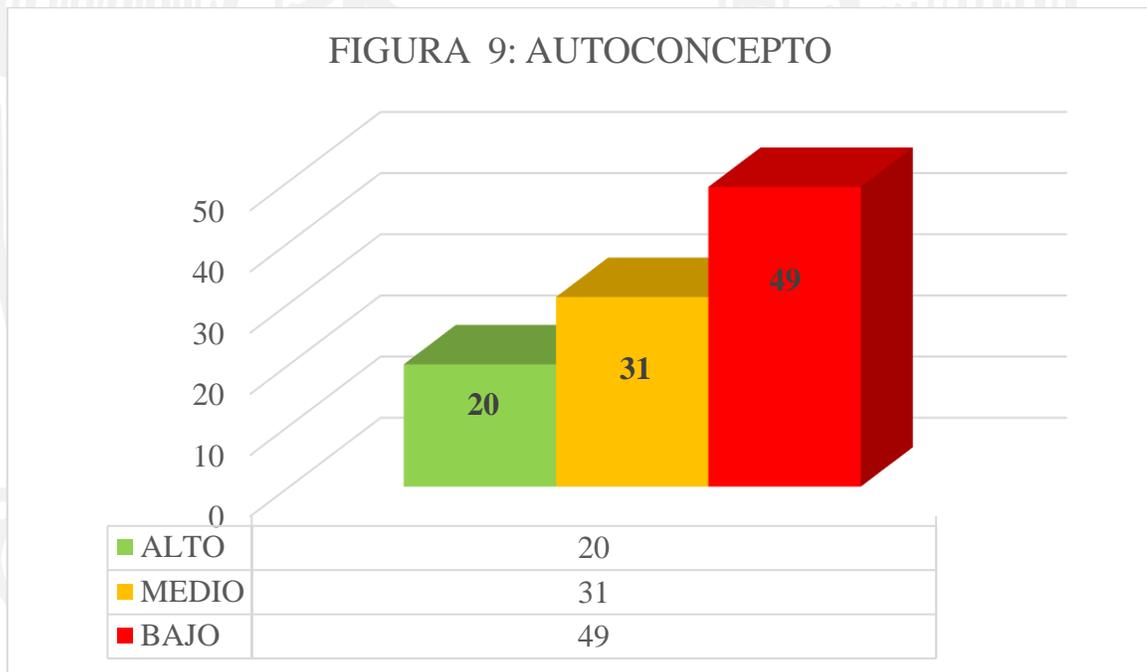
El instrumento LAEA mide el nivel de autoconcepto a partir de adjetivos, se otorga un punto a cada adjetivo positivo y un punto a cada adjetivo negativo, siendo la puntuación directa de la prueba la diferencia entre ambos (autoconcepto global). Permite obtener información sobre el autoconcepto global (positivos menos negativos, es decir, adjetivos de la primera y segunda columna menos los de la tercera columna). Para la corrección se otorga un punto por adjetivo seleccionado que se asigna a la categoría de pertenencia, es decir, autoconcepto positivo (nº de adjetivos elegidos del 1 al 40), autoconcepto negativo (nº de adjetivos elegidos del 41 al 60), autoconcepto global (diferencia entre los positivos y los negativos) (Espinosa y Flores, 2019).

Se realizó una calificación en donde los puntos obtenidos en las columnas de adjetivos positivos, se restan a los puntos obtenidos en los adjetivos negativos; este resultado se convierte en porcentaje para obtener el nivel ALTO, REGULAR o BAJO de autoconcepto.

La Figura 9 presenta los niveles de autoconcepto de las participantes, en donde el 49% de ellas presenta un nivel bajo, el 31% obtuvo puntuaciones que las sitúan en el nivel medio y solamente el 20% presenta un nivel alto de autoconcepto.

**Figura 9**

*Nivel de Autoconcepto.*



## CORRELACIÓN DE VARIABLES.

Para llevar a cabo el estudio estadístico de las variables “celos” y “autoconcepto”, se analizaron las totalidad de las respuestas de ambos instrumentos y se sometieron al programa Excel para el análisis estadístico, en el que se obtuvo como coeficiente de correlación  $r=-0.28$ , esto indica que existe una correlación negativa entre variables, como lo indica la línea de tendencia.

Como explican DeAnza y DeAnza (2022) el coeficiente de correlación,  $r$ , nos indica la fuerza y la dirección de la relación lineal entre las variables “celos” y “autoconcepto”. Sin embargo, la fiabilidad del modelo lineal también depende del número de puntos de datos observados en la muestra. Tenemos que observar tanto el valor del coeficiente de correlación  $r$  como el tamaño de la muestra  $n$  (100 participantes) conjuntamente. Para determinar si la correlación encontrada es estadísticamente significativa, se realiza una prueba de hipótesis para trasladar el resultado obtenido de la muestra  $n$ , esto permite decidir si el valor del coeficiente de correlación es “cercano a cero” o “significativamente diferente de cero”; si la prueba de hipótesis concluye que el coeficiente de correlación es significativamente diferente de cero, decimos que el coeficiente de correlación es "significativo".

Para determinar la significancia se calcula el estadístico  $t$  con  $n - 2$  grados de libertad, la fórmula para el estadístico de prueba es  $t = \frac{r\sqrt{n-2}}{\sqrt{1-r^2}}$ . El valor de  $t$  resultó  $-2.9$  y el valor de  $p$  resultó  $0.006$ , por lo que se concluye que hay pruebas suficientes de que existe una relación lineal significativa entre la variable “celos” ( $x$ ) y la variable “autoconcepto” ( $y$ ) porque el coeficiente de correlación es significativamente diferente de cero. En la Tabla 5 se muestran estos valores (DeAnza y DeAnza, 2022). Se concluye que con más del 99% de probabilidad, el resultado es estadísticamente significativo.

**Tabla 5**

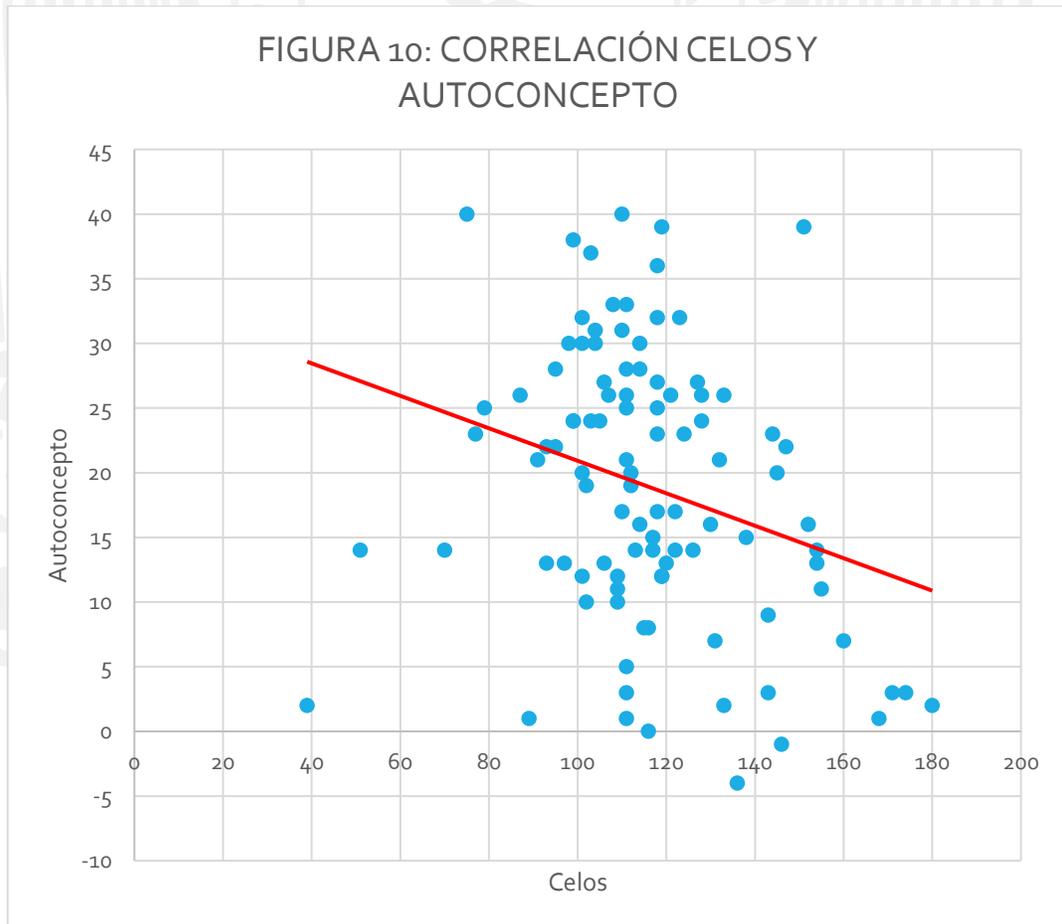
*Valores Estadísticos.*

COEFICIENTE DE CORRELACIÓN $r$	VALOR $t$	VALOR $p$
-0.278050055	-2.86555367	0.005094433

La Figura 10 muestra la correlación y la línea de tendencia obtenida, dicha línea muestra una correlación negativa entre las variables estudiadas.

**Figura 10**

*Correlación y línea de tendencia.*



*AUTOCONCEPTO*

A partir de la información dada a conocer hasta ahora, tomando en cuenta el marco teórico y los resultados arrojados por la presente investigación, se considera oportuno y de relevancia para el documento, exponer algunas pautas de tratamiento terapéutico cognitivo-conductual para abordar en terapia el problema de los celos. Aunque el objetivo de esta investigación no es brindar una propuesta terapéutica ni posicionar a las técnicas cognitivo-conductuales como las únicas posibilidades de tratamiento, se eligen debido al enfoque de formación de la investigadora y se retoman algunas propuestas y técnicas recuperadas de investigaciones y documentos científicos realizados en la línea de la Terapia Cognitivo-Conductual.

A continuación, y derivado de una minuciosa búsqueda y análisis bibliográfico se explican algunas de las propuestas de intervención que se consideran eficaces en el tratamiento de los celos románticos. Aunque los celos se experimentan de formas variadas y en consecuencia las intervenciones lo son también, se pretende brindar información que pueda ser de utilidad para disminuir el sufrimiento y mejorar la calidad de vida de la persona celosa y propiciar una mejora en sus relaciones románticas.

Como se ha explicado anteriormente, la persona que experimenta celos presenta pensamientos que la llevan a realizar conductas comprobatorias, ocasionando un malestar emocional y conflictos con la pareja, es decir, que los celos están conformados por factores emocionales, conductuales y cognitivos:

**COGNITIVO:** Aparecen pensamientos negativos relacionados con la fidelidad o la lealtad de la pareja.

**CONDUCTUAL:** Realización de comprobaciones, posibilidad de actuar de manera violenta y generar confrontaciones verbales o físicas.

**EMOCIONAL:** Las conductas y las cogniciones desadaptadas, derivan en sentimientos de ira, culpa, ansiedad, miedo entre otros (Echeburúa y Fernández, 1999).

Estos tres factores que interactúan de forma simultánea, pueden ser abordados eficazmente por técnicas y terapias Cognitivas y Conductuales, para lo cual se pueden seguir los pasos y técnicas que se enlistan a continuación, salvo la mejor opinión del terapeuta a cargo.

1. **EVALUACIÓN Y ESTABLECIMIENTO DE LÍNEA BASE:** Se realizan las sesiones necesarias para establecer el RAPPORT con el usuario, para dejar claro el motivo de la consulta y realizar las entrevistas y la aplicación de instrumentos de evaluación pertinentes (entrevistas semiestructuradas, inventarios, test, pruebas, etc.) Se acuerda con el usuario cuáles serán los objetivos que desea trabajar y se aclaran los objetivos del terapeuta. Se recomienda la utilización de autorregistros para asentar la frecuencia, intensidad, sentimientos experimentados, conductas realizadas y motivos (entre otros a decisión del terapeuta) de los episodios de celos, lo que permitirá establecer una línea base. Se obtienen la historia y antecedentes del usuario y se le informan los resultados de las pruebas realizadas (si es pertinente). También se establecen las hipótesis de origen y mantenimiento. En estas sesiones de evaluación, pueden proporcionarse al usuario algunas técnicas que le permitan relajarse y reducir un poco el malestar que el problema pueda estar generando, entre estas técnicas destacan las de Respiración y Relajación.

2. **ANÁLISIS FUNCIONAL:** Es recomendable realizar un análisis funcional de la conducta problema, ya que permite observar de una forma clara y estructurada los antecedentes, conductas y consecuentes del problema a tratar y establecer las prioridades del tratamiento.

3. **ESTABLECER LOS OBJETIVOS:** Además de los objetivos planteados por el usuario y el terapeuta, se deben establecer objetivos en consenso que permitan diseñar el tratamiento a seguir con el objetivo de cubrir las expectativas del usuario, del terapeuta y posiblemente los de la pareja; esto permitirá diseñar un tratamiento que aborde de forma integral los objetivos y que permita alcanzar las metas.

4. **DISEÑO DEL TRATAMIENTO:** en este momento se establece el número de sesiones aproximadas, las técnicas y herramientas que serán utilizadas, las tareas que el usuario deberá realizar fuera de la sesión, así como las sesiones en las que, de ser necesario, la pareja del usuario asistirá y los quehaceres que realizará.

5. **TRATAMIENTO / INTERVENCIÓN:** Una vez diseñado el plan de intervención, llega el momento de ponerlo en marcha, dependiendo del caso, de los objetivos y del número de sesiones pueden utilizarse diversas técnicas entre las cuales se recomiendan:

a. **COGNITIVAS:** Psicoeducación, Reestructuración

Cognitiva, Diálogo socrático, Flecha descendente y trabajo con esquemas disfuncionales, Técnicas de Relajación Progresiva y Respiración, TREC, Técnicas de Distracción, Biblioterapia, Comunicación

b. **CONDUCTUALES:** Extinción, Refuerzo positivo y negativo, Exposición con prevención de respuesta y uso de conductas alternativas, Contrato conductual, Reducción de estímulos, Conductas Alternativas, Autorregistros, Técnicas de Relajación Progresiva y Respiración, TREC, Autocontrol,

c. **EMOCIONALES:** Adjetivación de sí mismo para aumentar autoconcepto, Gestión de las emociones, Entrenamiento Asertivo, Identificación de esquemas emocionales disfuncionales, Alternativas de Afrontamiento funcional, Técnicas de Relajación Progresiva y Respiración, TREC, Regulación emocional

6. **ALTA Y SEGUIMIENTO:** El proceso terapéutico no es un proceso lineal, por lo que es posible que se enfrenten fluctuaciones, inasistencias e incumplimientos con las tareas y la aplicación de las técnicas, por lo cual es necesario en la última sesión consolidar lo aprendido, valorar los cambios y prevenir recaídas. Se realiza una evaluación y se comparan los resultados de esta post evaluación con los obtenidos en la línea base inicial, para corroborar que los cambios se expresan cualitativa y cuantitativamente y se revisan los autorregistros para verificar la reducción de las conductas problema; igualmente es necesario establecer sesiones de seguimiento, las cuales pueden llevarse a cabo al mes, 3 o 6 meses de haber concluido la intervención, con el objetivo de asegurar que existe un mantenimiento de los cambios, que el usuario ha tenido avances, que no existen retrocesos y si los hay, retomar o fortalecer lo aprendido durante el tratamiento. En estas sesiones de seguimiento, el usuario puede compartir su

experiencia, el cómo se ha sentido y los cambios que ha observado en su conducta, emociones y pensamientos y cómo es que esto ha impactado en su vida cotidiana y en sus relaciones de pareja. También es posible que el terapeuta requiera brindarle retroalimentación al usuario, aclarar alguna técnica y disipar las dudas que el usuario pueda experimentar. En casos complicados, estas sesiones de seguimiento pueden definir si el usuario requiere retomar la terapia e implementar un nuevo de tratamiento.

Algunas investigaciones e intervenciones documentadas, respaldan el proceso que se sugiere con anterioridad, por ejemplo, la intervención realizada por Incio, Fernández, González y Cantero (2021) que expone una intervención en un caso único de una mujer con celos patológicos, donde se utilizó un tratamiento cognitivo-conductual, en el que se observaron cambios relevantes y adaptativos en los patrones de conducta del usuario.

Fuentes y Aiguabella (2018) que exponen un caso único en donde aplican además de las técnicas cognitivo-conductuales, terapia sexual y comunicativa y los resultados de su intervención demuestran una mejora en la funcionalidad y en la satisfacción de la pareja, así como una reducción de las conductas problema tras 10 sesiones de 40 minutos con periodicidad quincenal.

Por otro lado Carlen, Kasanzew y López (2009) realizan una revisión de los celos y el tratamiento cognitivo-conductual en el ámbito clínico, en donde exponen la eficacia de las técnicas cognitivo-conductuales como la reestructuración cognitiva, la exposición y la prevención de respuestas en terapia individual y de pareja, mencionando que si bien la elección de la TCC muestra la mejoría significativa de los pacientes, es de corta duración, con un plan

activo, directivo y estructurado, se considera como una opción de tratamiento que puede complementarse con otras técnicas y enfoques.

La investigación realizada por Martínez, García, Valencia, Barreto, Alfonso, Quintero, Roncancio y Parra (2016) tuvo como objetivo reducir los niveles de celos en 6 mujeres de entre 18 y 35 años que presentaban celos patológicos a través de la aplicación de técnicas cognitivo-conductuales durante 7 sesiones y un seguimiento a los 6 meses, Se obtuvieron resultados favorables globales y en la frecuencia de las conductas problema.

Como puede observarse y con el respaldo empírico y teórico, los métodos y técnicas del Enfoque Cognitivo-Conductual, son una opción eficaz y válida para el tratamiento de los celos, y aunque no es la única opción, puede complementarse con otros enfoques, técnicas y herramientas que dependiendo el caso, el terapeuta considere oportunas; por otro lado, la duración de la intervención es dependiente de la constancia del usuario, de los avances que se obtengan y de la adherencia al tratamiento que produzca.

## CONSIDERACIONES ÉTICAS Y RETRIBUCIÓN A LA MUESTRA

### *ÉTICA DEL PSICÓLOGO*

Al ser el autoconcepto y los celos dos variables que impactan de forma importante en las emociones, en la calidad de vida y en las emociones de las personas, se debe considerar que el abordaje del tema así como la intervención psicológica, la investigación y cualquier manipulación que pueda afectar a las personas, debe imperiosamente regirse por un manejo ético.

Se recomienda seguir los lineamientos que proporciona el Código Ético del Psicólogo, el cual es una herramienta fundamental para el desarrollo de la actividad del profesional de la

Psicología, y brinda orientación y apoyo para la toma de decisiones en aquellos casos en los que se enfrente algún dilema ético, además es una guía para el comportamiento profesional, que incluye el actuar dentro y fuera de la consulta psicológica, durante el desarrollo de investigaciones o en cualquier tipo de intervención que pueda ocasionar un impacto en el usuario y en el profesional.

Se urge a tener presente en todo momento, que el psicólogo trabaja e interviene en personas, no en variables y constructos aislados, incluso en la investigación y en la teoría, se afecta de forma directa a las personas, por ello, tiene la responsabilidad ética y profesional de poseer los conocimientos y competencias necesarias para intervenir con un paciente o usuario, para realizar investigación, dar cátedra o cualquier otra actividad que su quehacer profesional trate.

El quehacer profesional del psicólogo se rige por principios fundamentales que le permiten tener una práctica ética y además, que el usuario se beneficie de mejor manera de estos servicios. Beauchamp y Childress (1999, citado en del Río, 2005) y la APA (2014) mencionan 6 principios que orientar al psicólogo al trabajo ético global y no solo clínico y son: 1) Principio de Autonomía: respetar los valores y opciones personales, respetando su capacidad de elección o de rechazar algún tratamiento; 2) Principio de Beneficencia: Generar un beneficio para el usuario, respetando su autonomía; 3) Principio de Justicia: O de Equidad, evitar la discriminación, mantener un trato equitativo y respetuoso; 4) Principio de no Maleficencia: Urge a evitar cualquier tipo de daño al usuario, no correr riesgos innecesarios, no actuar de forma negligente, así esto sea sin intención, el psicólogo debe estar siempre pendiente de su actuar; 5) Principio de fidelidad responsabilidad: El psicólogo estable relaciones de confianza profesional con las personas que trabaja, con las cuales trata y con la sociedad, cumpliendo sus responsabilidades

profesionales; y 6) Principio de Integridad: El psicólogo debe conducirse con precisión, honradez y veracidad, en los casos en los que el engaño esté éticamente justificado, se debe descartar un daño mayor, descartar alternativas posibles y considerar todas las consecuencias.

### *RETRIBUCIÓN A LA MUESTRA*

En este apartado, se realiza una breve propuesta de un Taller Psicoeducativo, que permita a su servidora retribuir el apoyo de las mujeres que conformaron la muestra, como manera de agradecer el tiempo dedicado y la veracidad de sus respuestas, así como la confianza depositada en mi persona para manejar la información brindada con ética, con profesionalismo y con todo el respeto que para mí merecen; además, surge también esta propuesta como una forma de humanizar a la muestra, que aunque en la investigación es representada en términos numéricos y estadísticos, no dejan de ser mujeres reales, con problemas, emociones y pensamientos reales, a las que como psicóloga reconozco, admiro y respeto.

Por lo anterior, surge la propuesta de un Taller Psicoeducativo, que tiene como objetivo el brindar información que permita informar a las mujeres de la muestra (y a quien le sea de utilidad y beneficio) a cerca de lo encontrado en esta investigación, pero principalmente hacer un trabajo de enseñanza-aprendizaje en el que las participantes conozcan e identifiquen las variables investigadas y que les permita hacer conciencia de la importancia del tratamiento terapéutico cuando se presentan problemas con los celos románticos y con el autoconcepto.

A continuación, se describe de forma muy breve el Taller Psicoeducativo en línea “Te Amo, Me Amo: Celos y Autoconcepto en mujeres mexicanas” en una Carta Descriptiva, en la que se mencionan las sesiones, actividades y técnicas utilizadas para aumentar el autoconcepto y disminuir los celos en las mujeres participantes. Este Taller es una propuesta y está sujeto a

modificaciones, además está orientado no solo a las participantes de la investigación, si no que puede impartirse al público general femenino.

El Taller Psicoeducativo en línea “Te Amo, Me Amo: Celos y Autoconcepto en mujeres mexicanas” consta de 6 sesiones de aproximadamente dos horas cada una a excepción de la primera sesión de Introducción que tiene una duración de 1 hora aproximadamente, se impartirá a través de la plataforma de conferencias en línea Google Meet y será totalmente gratuito.

Por otro lado, no se requieren materiales adicionales a los expuestos en la Carta Descriptiva y la participación es voluntaria. Se brindará a las participantes, un breve entrenamiento en algunas técnicas cognitivo-conductuales que les permitan trabajar con los celos y el autoconcepto, así mismo, los debates, lluvia de ideas y retroalimentación grupal, brindan a las mujeres una experiencia de acompañamiento y apoyo social que resulta importante cuando se expresan y se trabajan las emociones.

Por último, se sugiere que las participantes permanezcan asistiendo a las sesiones de principio a fin, esto para asegurar que exista una mejor retención de los conocimientos brindados y puedan comparar sus resultados de línea base de la sesión 1 con los de la sesión 5.

**TALLER PSICOEDUCATIVO EN LÍNEA**  
**“Te Amo, Me Amo: Celos y Autoconcepto en mujeres mexicanas”**

**IMPARTIDO POR:** Licenciada en Psicología, Martha Erika Sandoval Rojas

**DURACIÓN TALLER:** 11 HORAS

Nombre y No. Sesión	Objetivos	Descripción	Instrumentos y Técnicas	Actividades	Materiales	Duración
1- Introducción	<p>-Introducir a las participantes a los conceptos de “celos”, “celos patológicos” y “autoconcepto”.</p> <p>-Aclarar las diferencias entre autoestima y autoconcepto.</p> <p>-Evaluar con los instrumentos los celos y el autoconcepto.</p>	<p>Se realiza una sesión de psicoeducación en la que se explica a las participantes los constructos de celos y autoconcepto, se utilizará una presentación de PowerPoint para mostrar a la audiencia, los temas de esta sesión. Las participantes pueden realizar apuntes y preguntar sus dudas.</p>	<p>_Inventario Multidimensional de Celos (Diaz-loving, 1989)</p> <p>-Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto en adolescentes y adultos (LAEA) (Garaigordobil, 2004)</p>	<p>-Bienvenida.</p> <p>-Presentación del tema.</p> <p>-Ronda de preguntas.</p> <p>-Se envían los instrumentos y se solicita los respondan. (Formulario de Google Forms)</p>	<p>- Computadora.</p> <p>-Conexión a internet.</p> <p>-Instrumentos de evaluación.</p> <p>-Libreta y lápiz</p>	1 hora.
2- Autoconcepto	<p>Instruir a cerca del autoconcepto, su significado, su construcción y su importancia en la vida diaria de las mujeres. Que las participantes identifiquen su nivel de autoconcepto.</p>	<p>Una vez respondidos los instrumentos, se revisan y se envían de forma individual los resultados de forma confidencial, y con base en ello se profundiza en los objetivos de la sesión y se explican</p>	<p>-Resultados del LAEA.</p> <p>-Identificación y corrección de pensamientos automáticos.</p> <p>-Autopercepción positiva.</p> <p>-Adjetivación.</p> <p>-Modificación de hábitos de salud</p>	<p>-Exposición del tema “autoconcepto”</p> <p>-A través del diálogo socrático, se identifican y corrigen los pensamientos automáticos.</p> <p>-Se pide a las participantes que se describan utilizando adjetivos positivos.</p>	<p>- Computadora.</p> <p>-Conexión a internet.</p> <p>-Resultados LAEA.</p> <p>-Libreta y lápiz</p>	2 horas. (10 minutos de intermedio)

	Brindar herramientas y técnicas para el trabajo con el autoconcepto	técnicas que les permitan trabajar con su autoconcepto.	mental, intelectual y física. -Asertividad y comunicación.	-Se explica la comunicación asertiva. Retroalimentación grupal, dudas y respuestas. -Se deja de tarea, realizar una carta de amor hacia sí misma y reflexionar en cuanto a los resultados obtenidos en LAEA.		
3- Celos	-Explicar la diferencia entre celos normales y patológicos. Introducir a las participantes en la detección de situaciones detonantes. -Introducir a las participantes en las estrategias de afrontamiento y regulación emocional. -Introducir en la detección de pensamientos automáticos u obsesivos y cómo frenarlos. -Apelar a las consecuencias de los celos.	En esta sesión se aborda el tema de los celos en las relaciones de pareja, ayudando a las participantes a identificar estímulos reales de estímulos delirantes y obsesivos. Se brindan técnicas que ayudarán a mejorar el afrontamiento las conductas y pensamientos irracionales.	-Objetivación (descripción de las situaciones) -Resolución de problemas (ventajas y desventajas de mis decisiones) -Exposición en imaginación (imaginar las situaciones temidas) -Técnicas de afrontamiento (apoyo social, relajación, resolución de problemas) y ejemplificar los errores en el afrontamiento.	-Exposición del tema con ayuda de una presentación de PowerPoint. -Mesa redonda.	- Computadora. -Conexión a internet. -Resultados IMC. -Libreta y lápiz	2 horas. (10 minutos de intermedio)

			-Flecha descendente y diálogo socrático.			
4- Te Amo y Me Amo. Relaciones saludables.	-Desarrollar habilidades de comunicación asertiva en pareja. -Introducir a los conceptos subjetivos de amor, compromiso, intimidad, romance y sexualidad respetuosos y sanos. -Consecuencias: separación y duelo. -Introducir a los valores fundamentales de las relaciones sanas: respeto, cuidado propio y del otro, espacio personal y Convivencia.	- Explicar los temas mediante una presentación en la que se hará un debate por cada objetivo. Las participantes pueden participar mencionando el significado que cada una le da al amor y a las relaciones de pareja. - En esta sesión se realiza un debate y lluvia de ideas de los temas, la ponente fungirá como moderador.	-Debate. -Lluvia de ideas. -Presentación de PowerPoint	-La ponente presenta el tema “Te Amo y Me Amo. Relaciones saludables.” En PowerPoint. -Se comienza con el debate y Lluvia de ideas, en donde las participantes podrán contar sus experiencias y recibir retroalimentación respetuosa y constructiva de las demás participantes y la ponente modera el debate. Se concluye la sesión haciendo una breve recapitulación.	- Computadora. -Conexión a internet. -Libreta y lápiz	2 horas. (10 minutos de intermedio)
5- Mis emociones, ¿aliadas o enemigas?	-Identificar las emociones. -Brindar estrategias para el manejo de las emociones. Re evaluar con los Instrumentos	-Se definen las emociones y algunas estrategias de afrontamiento y manejo de las emociones. -Se introduce a las participantes a conocer sus emociones y que	-Exposición en imaginación. - Técnicas de afrontamiento (apoyo social, relajación, resolución de problemas) -Diálogo socrático.	-Por medio de la presentación en PowerPoint se introduce al tema y se abordan los objetivos de la sesión. -Con la técnica de exposición se lleva a las participantes a imaginar situaciones que detonan los celos o que las hacen	- Computadora. -Conexión a internet. -Libreta y lápiz -LAEA e IMC.	2 horas. (10 minutos de intermedio)

		<p>función, ventajas o desventajas tienen en su vida de pareja.</p> <p>-Se presentan situaciones y se pide a las participantes describan que emoción experimentaron y cómo reaccionarían ellas.</p> <p>- Se deja de tarea responder nuevamente los instrumentos LAEA e IMC.</p>	<p>-Entrenamiento en comunicación asertiva.</p> <p>-Relajación progresiva</p> <p>-Técnicas de respiración.</p> <p>-Flecha descendente.</p> <p>-Refuerzo.</p>	<p>sentir mal respecto a sí mismas.</p> <p>-A partir de lo anterior, se guía a las participantes a reconocer, identificar y manejar las emociones experimentadas con las diversas técnicas propuestas para esta sesión.</p> <p>-Se solicita vuelvan a responder los instrumentos con el objetivo de comparar los resultados de línea base con el post test después del Taller.</p>		
6- Clausura	<p>-Consolidar lo aprendido.</p> <p>-Retroalimentar y resolver dudas.</p> <p>-Agradecer la asistencia y trabajo realizado en el Taller.</p> <p>Clausurar</p>	<p>- Se pide a las participantes revisen y comparen los puntajes obtenidos de los instrumentos de la sesión 1 vs la sesión 5.</p> <p>Se realiza una retroalimentación y se comentan los avances o retrocesos que experimentaron con</p>	<p>-Debate.</p> <p>-Lluvia de ideas.</p> <p>- Retroalimentación.</p>	<p>En esta sesión final, se comparan los resultados de las dos aplicaciones de instrumentos para observar si se produjo algún cambio a raíz del Taller, permitiendo a las participantes expresar su experiencia y comentar sus logros o retrocesos.</p> <p>Se Cierra la sesión y se concluye el Taller agradeciendo la participación de las</p>	<p>- Computadora.</p> <p>-Conexión a internet.</p> <p>-Libreta y lápiz</p> <p>-LAEA e IMC línea base y de seguimiento.</p>	<p>2 horas. (10 minutos de intermedio)</p>

		respecto a los celos y al autoconcepto. -Se realiza retroalimentación y se resuelven dudas acerca de los temas de las sesiones anteriores. -Se da por finalizado el taller y se agradece a las participantes.		mujeres tanto en la investigación como en el Taller.		
--	--	---	--	--	--	--

La anterior Carta Descriptiva, muestra los quehaceres que se proponen llevar a cabo en el Taller. Las actividades, técnicas y demás componentes del Taller, están sujetos a cambios y adecuaciones siempre y cuando estas sean realizadas bajo un estricto cuidado y supervisión psicológica y profesional, debido a que, por ética es imperativo salvaguardar los derechos de las pacientes y participantes. Este Taller no sustituye de ninguna forma el trabajo psicoterapéutico profesional, por lo que se recomienda asistir con un profesional de la psicología si los síntomas (conductas, pensamientos y emociones) afectan de forma importante la calidad de vida de las mujeres participantes y/o de sus parejas.

## DISCUSIÓN.

Como se ha observado a lo largo de esta investigación académica, las relaciones románticas de pareja pueden verse afectadas por la presencia de celos y el estado del autoconcepto; en esta investigación se abordó únicamente el nivel de estas dos variables (celos y autoconcepto) exclusivamente en mujeres de 20 a 40 años de edad. Estos aspectos psicológicos repercuten directamente en las relaciones interpersonales y además la calidad de vida de la mujer y de la pareja.

Como refieren Belloch, Sandín y Ramos (2008) los celos forman parte de la psicopatología del pensamiento denominada “delirios” y también se clasifican dentro del espectro de los trastornos obsesivos compulsivos, esto debido a que en muchas ocasiones los celos provocan en la persona que los experimenta, dudas, sentimientos, emociones y conductas que le llevan a comprobar de forma compulsiva dichos delirios que la persona celosa vive como reales.

Los celos sin fundamento, que caen en la exageración de conductas comprobatorias, emociones desbordadas y desadaptadas, son comúnmente originados en el miedo a que la pareja sea infiel sexual y emocionalmente y ocasiona gran sufrimiento, inseguridad y deterioro del autoconcepto y autoestima de la persona celosa, cuando esto sucede se habla entonces de celos patológicos o delirantes.

Para la realización de esta investigación, fue utilizada la clasificación de celos propuesta por Monroy, Sosa, Castillo, Mendoza, Rubio, y Amador (2015), quienes determinaron que los celos pueden ser reactivos, los cuales se experimentan frente a una situación real, y los celos sospechosos, los cuales son experimentados a partir de delirios y situaciones infundadas y provocan pensamientos, conductas y emociones irracionales.

Por ello, el instrumento elegido para medir de forma cuantitativa la variable “celos”, fue el Inventario Multidimensional de Celos (Dia-Loving, 1989) validado para la población mexicana por Ochoa S. en 1998, ya que mide cinco factores relacionados con la experiencia de celos (dolor, enojo, egoísmo, confianza e intriga) y arroja como resultado una clasificación en niveles alto, medio y bajo; con esta clasificación de los resultados del instrumento se puede comprobar si los celos experimentados por la población participante son celos reactivos o normales o celos sospechosos o delirantes y así, conocer si son celos patológicos o no.

Por otro lado, la variable “autoconcepto” fue utilizada con el objetivo de conocer la relación existente entre ambas variables, ya que el autoconcepto es un constructo que puede ser medido o evaluado de forma cuantitativa. Como menciona Roa (2013) el autoconcepto hace énfasis en el aspecto cognitivo de la propia percepción, es un conjunto de ideas o cogniciones que dan forma a la imagen mental de uno mismo sin realizar juicios de valor ni emocionales, si no percepciones objetivas que se pueden expresar mediante el lenguaje racional y lógico; es un concepto de complejidad psíquica que se organiza, divide y relaciona en áreas específicas del desarrollo de la vida; es decir que el autoconcepto se basa en una valoración objetiva, cognitiva y racional de sí mismo.

Para la medición cuantitativa del autoconcepto se utilizó el instrumento “Listado de adjetivos para la evaluación del autoconcepto, LAEA” el cual permite clasificar el nivel de esta variable en 3 posibles, alto, medio y bajo, esto con la calificación realizada por medio de adjetivos positivos y negativos que las participantes seleccionan de una lista y que consideran que las describen o representan.

Una vez aplicados y calificados los instrumentos, se procedió a realizar la medición estadística y correlacionar los resultados de ambas variables, con el objetivo de conocer si existe

entre ellas una relación estadísticamente significativa. Los resultados muestran que la relación entre celos y autoconcepto existe, además es estadísticamente significativa, lo que significa que la hipótesis planteada fue comprobada y aleja la posibilidad de azar y coincidencia, y se comprueba matemáticamente que la correlación es confiable y brinda al presente credibilidad y validez.

Investigaciones similares muestran que existe una correlación estadísticamente significativa entre los celos y el autoconcepto, lo cual respalda los resultados de esta investigación. Una de estas investigaciones fue realizada por Tello (2020) quien correlacionó las variables celos, autoestima y dependencia emocional, encontrando correlaciones significativas.

Por otro lado, Cacciabue y Neubert (2019) realizaron una investigación en la que encontraron una relación estadísticamente significativa entre celos y autoestima en una población de 80 personas, encontrando una correlación negativa similar a la encontrada en el presente, es decir, que mientras una variable aumenta la otra variable disminuye.

Respecto a los resultados encontrados en la presente investigación, se observa que la relación encontrada entre celos y autoconcepto, las mujeres que presentaron mayor nivel de celos mostraron un nivel de autoconcepto más bajo y viceversa, lo cual habla que la relación encontrada entre las variables es negativa, es decir que se relacionan de forma opuesta y estadísticamente significativa, sin embargo, aunque la hipótesis se comprueba a favor de esta investigación es necesario aclarar alguna limitaciones y realizar algunas sugerencias, detectadas a partir de la investigación bibliográfica y en el proceso de obtención y calificación de datos.

### *LIMITACIONES.*

Una de las limitaciones o conflictos afrontados durante la realización de esta investigación, fue la renuencia de las mujeres a participar, probablemente por tratarse un tema

controversial y sensible para las mujeres, ya que los celos son percibidos como un defecto y no como una emoción susceptible a cambio y a manejo saludable. La población utilizada, fue reclutada a través de redes sociales y se les aseguró la absoluta confidencialidad de sus datos, utilizados exclusivamente para la medición cuantitativa de variables, no se recabaron datos personales de ninguna participante como nombre o domicilio, sin embargo, fue tardado alcanzar las participantes establecidas para la investigación.

Otra limitación, que se considera importante mencionar, es la falta de instrumentos actualizados y validados para la población de mujeres mexicanas, que permitan medir las variables propuestas de una manera más específica, pues ambas variables poseen características socioculturales que pueden resultar en una diferencia en los resultados encontrados.

La limitación más significativa detectada por la autora de la presente investigación, fue el hecho de evaluar únicamente las variables “celos” y “autoconcepto” dejando de lado diversos factores y características de las participantes, como grado de estudios, nivel socioeconómico, antecedentes familiares y sociales, antecedentes de salud física y mental, experiencias previas en relaciones románticas y otros que pudieran ayudar a esclarecer de una forma más confiable el origen de la correlación encontrada.

### *SUGERENCIAS.*

Se sugiere dar continuidad al estudio de la relación de los celos y el autoconcepto, incluyendo dimensiones como las socioculturales, educativas y de salud de la población estudiada, con el fin de ampliar el conocimiento y esclarecer con mayor cabalidad y significación estadística las variables, constructos y sus relaciones causales.

Se sugiere también, el desarrollo de un instrumento validado para la población mexicana, que considere los antecedentes culturales específicos, la influencia de redes sociales y de nuevas perspectivas de género, con el fin de obtener resultados que reflejen el estado de la población mexicana a este respecto.

Por último, pero no menos importante, se sugiere para futuras investigaciones, tener en cuenta los antecedentes familiares y de relaciones interpersonales, nivel de estudio, salud mental y física y nivel socioeconómico de los participantes, para obtener un espectro más amplio en el conocimiento de causalidad de los niveles de celos y autoconcepto. También puede resultar interesante realizar una investigación similar en población masculina y un análisis comparativo entre ambos géneros, incluso puede realizarse una investigación similar abordando las variables en la población LGBT.

## CONCLUSIÓN

La presente investigación, surge del interés por conocer la relación existente entre el autoconcepto y los celos románticos, experimentados en una muestra de mujeres de 20 a 40 años, para alcanzar el objetivo planteado y comprobar la hipótesis de que dicha relación existe y que además es estadísticamente significativa, se llevaron a cabo diversas acciones de investigación y recolección de datos.

Se realizó una amplia investigación teórica, primero para definir de forma clara y operacional las variables que se utilizaron, las cuales fueron la variable “celos” y la variable “autoconcepto”. Se retomaron diversas definiciones, se analizaron puntos de vista de varios autores e investigadores y se retomaron investigaciones similares para concluir con la definición que fue utilizada para la realización de este trabajo académico. La definición utilizada para la

variable “celos” indica las dudas y sospechas patológicas, las emociones, valoraciones cognitivas y acciones concretas que presenta la persona celosa hacia su pareja; por otro lado, la definición de la variable “autoconcepto” se estableció como la percepción de sí mismo y la actitud hacia mismo, la imagen que se construye sobre sí mismo, incluyendo los aspectos físicos, emocionales y conductuales, reales o ideales, que le permiten a la persona interactuar con el medio interno y externo, lo que está influenciado por el ecosistema, la cultura, la edad y el sexo de la persona.

Una vez realizado lo anterior, se continuó con el proceso metodológico, el cual incluyó la selección y captación de la muestra, quienes aceptaron el consentimiento informado y cumplieron con los criterios de inclusión determinados, la aplicación de instrumentos y el posterior análisis estadístico de los datos obtenidos. La metodología utilizada permitió que todo el proceso de investigación empírica se realizara sin contratiempos.

Los resultados demostraron que las participantes que experimentaban un nivel más alto de celos, tenían a su vez un menor nivel de autoconcepto; un aspecto relevante de la investigación es que se mostró que, si existe correlación entre variables, y que dicha correlación es negativa, es decir, que, si una de las variables aumenta, la otra disminuye, esto expresado por el coeficiente de correlación  $r=-0.278050055$ . Estos hallazgos son relevantes y además concuerdan con la literatura existente y con los resultados de otras investigaciones similares anteriores.

También se encontró a través del análisis estadístico que la correlación existente es estadísticamente significativa al realizar la prueba de hipótesis se concluye que el coeficiente de correlación es significativamente diferente de cero, por lo que se concluye que el coeficiente de correlación es "significativo" al mostrar un valor de  $t$  resultante en  $-2.86555367$ .

Los resultados expresados en el párrafo anterior, permiten concluir que la relación entre las variables existe, que es estadísticamente significativa y que, por lo tanto, se alcanzaron todos los objetivos planteados en la presente investigación.

Cabe mencionar que la realización de todo el proceso de investigación bibliográfica, la definición y reunión de participantes, la recolección y análisis de resultados, tuvo una evolución fluida, ardua y laboriosa, que permitió generar una aportación significativa al conocimiento de las variables estudiadas. También se proporcionan algunas pautas relevantes para el tratamiento de la celopatía y para la mejora del autoconcepto, las cuales surgen del estudio general de la psicología y que quedan a criterio del lector para su aplicación o modificación, al igual que las sugerencias y limitaciones encontradas a lo largo de la realización del presente proyecto de investigación cuantitativa.

La correlación observada entre la variable celos románticos y la variable autoconcepto obtenida del análisis cuantitativo de los resultados arrojados por los instrumentos de evaluación aplicados en las mujeres participantes de esta investigación resulta relevante para la psicología, pues, aunque la correlación no establece causalidad, si es un referente importante que pudiera ayudar en el tratamiento o intervención sobre cualquiera de las dos variables.

La relación lineal resultó negativa o inversa, lo que significa en términos prácticos, que si aumentan los celos es porque el autoconcepto es bajo, y viceversa, si el autoconcepto es alto, los celos experimentados serán bajos. Derivado de estos resultados, se recomienda que el tratamiento aborde la percepción subjetiva y particular del amor, ya que como refiere Casullo (2005) los celos pueden ser percibidos como parte intrínseca del amor y de la forma de demostrar a la pareja que se le ama, que se valora su presencia y que se tiene miedo de perderle, siendo incluso romantizados en películas, literatura, música entre otras formas de expresión romántica.

Si bien los celos son una emoción natural, la cual ha sido estudiada desde los antiguos filósofos, por diversos enfoques psicológicos y psiquiátricos, incluso por las artes y por una variedad de investigadores sociólogos, antropólogos entre otros; cuando esta emoción se convierte en una patología, cuando interrumpe la vida cotidiana y afecta a la calidad de ésta, es necesario y deseable acudir con un especialista en la salud mental y emocional, que pueda ayudar a la persona celosa a controlar sus emociones, a mejorar sus procesos cognitivos y eliminar pensamientos y conductas irracionales propias de los celos patológicos.

Por otro lado el autoconcepto resulta fundamental para el desarrollo armónico y progresivo de una persona, no solamente en cuanto la relación consigo mismo, si no también para que las relaciones interpersonales sean de calidad, productivas y relevantes. Las relaciones de pareja forman parte muy importante de la interacción de una persona con su contexto, y cuando esta se ve en aprietos a causa de los celos y el bajo autoconcepto, puede ocasionar un gran malestar no solamente en la persona celosa, si no que impacta de forma directa en su pareja.

Por ello se concluye en esta investigación que los celos románticos son una variable muy importante de revisión teórica y de intervención psicológica, pues puede ocasionar malestar psíquico, físico y emocional cuando la emoción es desadaptada. Igualmente, el autoconcepto al construirse desde la infancia y durante toda la vida, es una variable bastante compleja que cuando se ve afectada requiere de intervención profesional psicológica para modificar aquellas cogniciones o ideas erróneas y negativas que la persona tenga de sí mismo.

Es de extrema importancia, recordar que aunque en esta investigación las variables son abordadas desde un enfoque empírico, cuantitativo y estadístico, se interviene y se trata a personas, por ello sensibilidad y ética del terapeuta y del investigador, debe ser primordial; las mujeres, como se observó en esta investigación, experimentan de manera individual, subjetiva y

única los celos e igualmente el autoconcepto es particular, por lo que el tratamiento debe orientarse hacia la comprensión de la historia y antecedentes particulares de la usuaria, conocer además su contexto para adecuar la intervención al caso singular.

El Taller propuesto en esta investigación, forma parte de una intención de retribuir a la muestra, agradecer su participación, orientar a las mujeres participantes al camino que las ayude a generar un mayor autoconcepto y obtener una mejor calidad de vida, sin embargo, el Taller es solamente una propuesta y no exenta a las mujeres participantes a buscar atención psicológica y el apoyo que consideren pertinente para mejorar no solo sus relaciones románticas, sino todo aquello que un bajo autoconcepto y celos patológicos pudieran afectar.

## REFERENCIAS.

- Asociación Americana de Psiquiatría APA. (2014) Manual Diagnóstico y estadístico de los Trastornos mentales DSM-5. Editorial Médica Panamericana.  
<https://www.bibliopsi.org/docs/guia/DSM%20V.pdf>
- Baldeon C. (2019) Factores asociados a los celos en estudiantes de la academia “Pedro Paulet”, del distrito de Lima Cercado, en el periodo 2019. Universidad Inca Garcilaso De La Vega Facultad De Psicología Y Trabajo Social.  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4495/TRABSUFICIENCIA\\_BALDEON\\_ADOLFO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4495/TRABSUFICIENCIA_BALDEON_ADOLFO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Belloch A., Sandín B. y Ramas F. (2008) Manual De Psicopatología, Volumen I. McGRAW-HILL/Interamericana De España, S. A. U.
- Cacciabue, L. y Neubert, J. (2019) “Celos Expresados En Ideas Y Conductas Hacia Su Pareja, Y Sentimiento De Autoestima En Mujeres Entre 20 A 25 Años De La Ciudad De Paraná”. Pontificia Universidad Católica Argentina, Facultad de Humanidades “Teresa de Ávila”.  
<https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/9775/1/celos-expresados-ideas-conductas.pdf>
- Carlen, Kasanzew y López (2009) Tratamiento Cognitivo Conductual de los celos en pareja. Revista Electrónica de Psicología Iztacala, Vol. 12 No. 3. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de estudios Superiores Iztacala.  
<https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol12num3/Art9Vol12No3.pdf>

- Castro de Valerio (2016) Reestructuración cognitiva conductual en el autoconcepto del adolescente. Centro de investigaciones Psiquiátricas. Psicológicas, Sexológicas de Venezuela Educación en Contexto, Vol. II, N° Especial. I Jornadas de Investigación e Innovación Educativa. “Hacia una Educación de Calidad para el Desarrollo Integral del Ser Humano”. Diciembre, 2016. ISSN 2477-9296. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6296679.pdf>
- Casullo, M. (2005). Los celos en las relaciones románticas: Yo te amo, yo tampoco. En: Encrucijadas, no. 32. Universidad de Buenos Aires. Repositorio Digital Institucional de la Universidad de Buenos Aires. <http://repositorioubi.sisbi.uba.ar>
- DeAnza C. y DeAnza C. (2022) Introducción a la Estadística. OpenStax Rice University. ISBN-13: 978-1-951693-48-0. <https://openstax.org/details/books/introducci%C3%B3n-estad%C3%ADstica>
- del Río, C. (2005). Guía de ética profesional en psicología clínica. Madrid: Pirámide.
- Díaz-Loving (1989) Inventario Multidimensional de celos. [https://www.academia.edu/33416134/CUESTIONARIO\\_MULTIDIMENSIONAL\\_DE\\_CELOS](https://www.academia.edu/33416134/CUESTIONARIO_MULTIDIMENSIONAL_DE_CELOS)
- Echeburúa E. y Fernández M. (1999) La patología de los celos: Análisis descriptivo y propuestas terapéuticas. Análisis y modificación de conducta, Vol. 25 No. 29. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Facultad de Psicología, Universidad del País Vasco.

Esnaola, I., Goñi, A. & Madariaga, J. M. (2008). EL AUTOCONCEPTO: PERSPECTIVAS DE INVESTIGACIÓN. Revista de Psicodidáctica, 13(1),69-96. ISSN: 1136-1034. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17513105>

Espinosa, J. y Flores M. (2019) Relación Entre Autoestima Y Celos En Adultos Jóvenes Estudiantes De La Universidad De La Costa. Universidad De La Costa (Cuc) Facultad De Ciencias Humanas Y Sociales. Programa De Psicología, Barranquilla. <https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/5093/RELACI%C3%93N%20ENTRE%20AUTOESTIMA%20Y%20CELOS%20EN%20ADULTOS%20J%C3%93VENES%20ESTUDIANTES%20DE%20LA%20UNIVERSIDAD%20DE%20LA%20COSTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Fernández, A., Olcay, R., Castro, P., Escobar, L. y Fuentes, C. (2003). Diferencias sexuales en los celos: diferencias sexuales en la experiencia subjetiva de celos en jóvenes chilenos: prueba del alcance intercultural de la Psicología evolucionista. Universitas Psychologica, 2(2),101-107. ISSN: 1657-9267. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64720202>

Fuentes C. y Aiguabella K. (2018) Intervención Psicológica en un caso de celos patológicos. Revista Psicosomática y Psiquiatría, ISSN 2565-0564. <https://www.raco.cat/index.php/PsicosomPsiquiatr/article/download/393237/486721>

García L., Gómez J. y Canto O. (2001) Reacción de celos ante una infidelidad: diferencias entre hombres y mujeres y características del rival. Psicothema ISSN 0214 - 9915 CODEN PSOTEG 2001. Vol. 13, nº 4, pp. 611-616 Copyright © 2001 Psicothema. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72713413>

Gómez J., Canto O. y García L. (2009). Celos y emociones: Factores de la relación de pareja en la reacción ante la infidelidad. Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social, (15),39-55. ISSN: 1578-8946. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=53712929003>

Goñi, Fernández-Zabala e Infante (2012) El autoconcepto personal: diferencias asociadas a la edad y al sexo. Universidad del País Vasco. Aula Abierta 2012, Vol. 40, núm. 1, pp. 39-50 ICE. Universidad de Oviedo ISSN: 0210-2773. [https://www.researchgate.net/publication/277273820\\_El\\_autoconcepto\\_personal\\_Diferencias\\_asociadas\\_a\\_la\\_edad\\_y\\_alsexo](https://www.researchgate.net/publication/277273820_El_autoconcepto_personal_Diferencias_asociadas_a_la_edad_y_alsexo)

Incio, Fernández, González y Cantero (2021) Intervención Cognitivo Conductual en celotipia: un caso clínico. Revista de Casos Clínicos en salud Mental. 1:59-85. <https://www.ojs.casosclnicosensaludmental.es/index.php/RCCSM/article/view/66/53>

Jorge D. y León H. (2021) El papel de los celos en las relaciones de pareja: Una revisión teórica. Trabajo de Fin de Grado de Psicología. Facultad de Psicología y Logopedia. Universidad de LA Laguna. <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/24038/El%20papel%20de%20los%20celos%20en%20las%20relaciones%20de%20pareja%20Una%20revisi%20on%20teorica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

López P. y Orellana M. (2013) Los celos desde un punto de vista psiquiátrico. Revista Hondureña del Postgrado de Psiquiatría.: <http://www.bvs.hn/RHPP/pdf/2013/pdf/Vol7-1-2013-3.pdf>

- Marín-Cortés y Gutiérrez (2019) Emociones relacionadas con los celos de pareja producidos por el uso de Facebook. Tecnológico de Monterrey. Global Media Journal México, vol. 16, núm. 31, pp. 67-81. <https://www.redalyc.org/journal/687/68766646004/html/>
- Martínez, García, Valencia, Barreto, Alfonso, Quintero, Roncancio y Parra (2016) Efecto de una Intervención Cognoscitivo Conductual para el Manejo de los celos en la relación de pareja. *Psychologia: Avances de la Disciplina*, 10(1), 113-123. Bogotá, Colombia. <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v10n1/v10n1a11.pdf>
- Martínez Ortega, R. M., Tuya Pendás, L. C., Martínez Ortega, M., Pérez Abreu, A., & Cánovas, A. M. (2009). El Coeficiente De Correlación De Los Rangos De Spearman Caracterización. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 8(2), <https://www.redalyc.org/pdf/1804/180414044017.pdf>
- Monroy, H., Sosa, H., Castillo, P., Mendoza, R., Rubio, R. y Amador V. (2015) Reactivos o sospechosos: Construcción y validación de una escala para medir el tipo de celos. *Revista electrónica de Psicología Iztacala*. Universidad Autónoma del estado de México, Centro Universitario Zumpango. <http://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/48199>
- Morales, p. (2011) El Coeficiente de Correlación. Universidad Rafael Landiva. [https://ice.unizar.es/sites/ice.unizar.es/files/users/leteo/materiales/01\\_documento\\_1\\_correlaciones.pdf](https://ice.unizar.es/sites/ice.unizar.es/files/users/leteo/materiales/01_documento_1_correlaciones.pdf)
- Naranjo Pereira, M. L., (2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, 7(3), 0. <https://www.redalyc.org/pdf/447/44770311.pdf>

- Ochoa, S. (1998). "Validez de Constructo y Confiabilidad del Inventario Multidimensional de Celos". Universidad de Colima. Facultad de Psicología. Colima-México.  
<https://studylib.es/doc/8128552/tesis---universidad-de-colima>
- Restrepo B, L. F., & González L, J. (2007). De Pearson a Spearman. Revista Colombiana de Ciencias Pecuarias, 20(2), 183-192.
- Retana Franco, Blanca Estela, & Sánchez Aragón, Rozzana (2008). El Papel de los Estilos de Apego y los Celos en la Asociación con el Amor Adictivo. Psicología Iberoamericana, 16(1),15-22 ISSN: 1405-0943. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133915922003>
- Roa, G. (2013) La educación emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia. EDETANIA Número 44. <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/4596298.pdf>
- Schroeder Hoppenstedt. (2005) Autoconcepto, Emociones Y Sentido De Vida De Mujeres Con Cáncer De Mama. Universidad iberoamericana de la Ciudad de México. Tesis.
- Serrano, G. (2017) Celos románticos y su relación con la violencia en el seno de la pareja. UNIVERSIDAD DE JAÉN Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación.  
[https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/6104/1/TFGCelos\\_Daniel\\_J\\_S\\_G.pdf](https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/6104/1/TFGCelos_Daniel_J_S_G.pdf)
- Tello, T. (2020) Dependencia Emocional, Autoestima Y Celos En Estudiantes Universitarios De Lima Metropolitana. Universidad San Ignacio De Loyola. Facultad De Humanidades Carrera de Psicología. Lima, Perú.  
<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/848e563a-cd27-420c-b180-4c1170351250/content>

Valdez M. y González A., (1999). El autoconcepto en hombres y mujeres mexicanos. CIENCIA ergo-sum, Revista Científica Multidisciplinaria de Prospectiva, 6(3). ISSN: 1405-0269.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10401606>

Venegas, O. (2011). La dinámica vincular celos-infidelidad. Pensamiento Psicológico, Volumen 9, No. 17, 2011, pp. 97-102. Universidad de Antioquia.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3840307>

Vinuesa, P. (2016) Tema 8 - Correlación: teoría y práctica.  
[https://www.ccg.unam.mx/~vinuesa/R4biosciences/docs/Tema8\\_correlacion.pdf](https://www.ccg.unam.mx/~vinuesa/R4biosciences/docs/Tema8_correlacion.pdf)

## ANEXOS.

### ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO



#### CONSENTIMIENTO INFORMADO



Ha sido invitada a participar en el estudio de investigación "CELOPATÍA. RELACIÓN ENTRE AUTOCONCEPTO Y CELOS ROMÁNTICOS EN UNA MUESTRA DE MUJERES DE 20 A 40 AÑOS. ESTUDIO CUANTITATIVO". Antes de que decida participar en el estudio, por favor, lea este consentimiento cuidadosamente.

\*Objetivo del estudio: El presente forma parte de la investigación realizada para el MANUSCRITO RECEPCIONAL de Titulación de la carrera de Psicología de SUAyED UNAM y tiene como objetivo "Conocer la relación de autoconcepto y celos románticos en mujeres de 20 a 40 años de edad."

\*Procedimiento: Se te presentará el INVENTARIO MULTIDIMENSIONAL DE CELOS (IMC) y el instrumento LISTADO DE ADJETIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL AUTOCONCEPTO (LAEA) que deberás responder y de los cuales, se colectará la información para analizar los resultados (cuantitativos), los datos recabados servirán para conocer la correlación entre ambas variables (celos y autoconcepto)

Tu participación en este estudio es VOLUNTARIA. Si decides participar, únicamente se te solicita aceptar de conformidad este consentimiento Informado y cumplir con los siguientes requisitos:

- 1- Ser mujer.
- 2- Tener entre 20 y 40 años de edad.
- 3- Preferentemente estar en una relación de pareja al momento de participar o haber tenido una relación de pareja en algún momento anterior.

Si no cumple con los requisitos, por favor NO PARTICIPE en este proyecto.

\*Confidencialidad: Toda información o datos que puedan identificarle, serán manejados confidencialmente y serán utilizados con fines académicos únicamente. La realización de este proyecto será supervisada por la MTRA. ADRIANA CONCEPCIÓN ROJAS BALTAZAR, quien es profesora de la FES Iztacala y directora del Manuscrito Recepcional de Titulación del que forma parte este formulario.

De antemano agradezco su participación.

MARTHA ERIKA SANDOVAL ROJAS

## ANEXO 2: “INVENTARIO MULTIDIMENSIONAL DE CELOS”

Autor: Díaz-Loving, et al. (1989).

### INSTRUCCIONES:

A continuación, encontrarás una serie de afirmaciones referente a los celos, nos interesa saber qué piensas al respecto. Para lo cual solicitamos tu cooperación. Responde a cada afirmación marcando dentro del cuadro que le corresponda a cada pregunta de acuerdo a tu experiencia. Por favor no dejes ningún reactivo sin contestar. Por su colaboración MUCHAS GRACIAS.

Completamente en desacuerdo (1)

En desacuerdo (2)

Ni en acuerdo ni en desacuerdo (3)

De acuerdo (4)

Completamente de acuerdo (5)

(1) (2) (3) (4) (5)

1. Si me traicionará mi pareja, pasaría mucho tiempo antes de que el dolor desapareciera					
2. Si me pareja me fuera infiel me sentiría muy desdichado (a)					
3. Si me engañará mi pareja sería de lo más desbastador que me pudiera ocurrir					
4. Me deprimó cuando pienso lo que pasaría si pierdo a mi pareja					
5. Me sentiría muy mal si mi pareja se fuera con otro(a)					
6. Me pondría ansioso(a) al saber que mi pareja estuviera interesada(a) más por otra persona que por mi					
7. Cuando mi pareja se está divirtiendo en una fiesta y yo no estoy ahí, me siento deprimido					
8. Sentiría ganas de morirme si me pareja me dejara					
9. Mis emociones ciegan los hechos de la situación cuando siento celos					
10. Me enoja cuando mi pareja habla bien de alguien del sexo opuesto					
11. Me molesta cuando alguien abraza a mi pareja					
12. Mis emociones ciegan los hechos de la situación cuando siento celos					
13. Me siento mal cuando veo que mi pareja besa a alguien del sexo opuesto que yo no conozco					

14. Siento resentimiento hacia las personas que reciben más atención que yo					
15. soy muy posesivo (a)					
16. Me enojaría mucho si mi pareja se pusiera muy contento(a) de la posibilidad de ver a un antiguo amigo(a) del sexo opuesto					
17. Cuando mi pareja habla sobre experiencias felices de su pasado, me siento triste de no haber sido parte de ella					
18. Tiendo a criticar a los novios(a) que tuvo mi pareja.					
19. Me molesta que pareja se divierta cuando yo no esto					
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
20. Me sería difícil perdonar a mi pareja si esta me fuera infiel					
21. Me molesta cuando mi pareja coqueta con alguien					
22. Me molesta que mi pareja tenga una conversación íntima con alguien del sexo opuesto					
23. Resisto cuando mi pareja pasa demasiado tiempo con sus amigos(a) en vez de conmigo					
24. Me desagrada cuando mi pareja pasa más tiempo en sus entretenimientos que conmigo					
25. Me sentiría muy mal si mi pareja se fuera con otro(a)					
26. No me gusta que mi pareja pase mucho tiempo con sus amistades					
27. Me sentiría muy molesto(a) si en su baile no me está prestando suficiente atención mi pareja					
28. Me satisface ayudar a un amigo					
29. Me es fácil hacer amigos					
30. Me hace sentir bien el saber que alguien se interesa por mi					
31. Trato de entender el comportamiento de mi pareja aun cuando algo me disgusta					
32. Todos necesitan alguien en que confiar					
33. Me siento contento(a) cuando mi pareja le cae bien uno(a) de mis amigo(a)s					
34. Generalmente yo confié en los demás					
35. Me gusta que mi pareja haga nuevas amistades					
36. Me he imaginado que mi pareja trama cosas a mis espaldas					
37. Siento mucha curiosidad por saber lo que hace mi pareja cuando sale con amigo(a)s del mismo sexo					
38. Siento mucha curiosidad por saber lo que habla mi pareja cuando sale con amigo(a)s de su mismo sexo					
39. Se me haría muy sospechoso el que mi pareja fuera ayudar a alguien del sexo opuesto con su trabajo					

### ANEXO 3: “LISTADO DE ADJETIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL AUTOCONCEPTO (LAEA)”

<b>LAEA. LISTADO DE ADJETIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL AUTOCONCEPTO</b> Garaigordobil, 2004					
Nombre y Apellidos:					
Edad y Curso:					
Fecha de la evaluación:					
Instrucciones					
Lee los adjetivos que se presentan a continuación y marca con una X todos los adjetivos que sirven para describirte o definirte como persona.					
	Cariñosa		Activa, con iniciativa		Agresiva
	Atractiva		Capaz		Reservada
	Alegre		Inteligente		Ansiosa, nerviosa, tensa
	Cooperativa		Segura de mí misma		Torpe
	Valiente		Sensible		Dominante, mandona
	Considerada con los demás		Constante, perseverante		Cobarde
	Sincera		Observadora		Cruel
	Buena		Reflexiva		Desconfiada, suspicaz
	Tolerante		Emotiva		Egoísta, insolidaria
	Fuerte		Con sentido del humor		Triste
	Amistosa		Imaginativa		Pesimista
	Simpática		Curiosa		Estúpida
	Generosa		Con amplios intereses		Envidiosa
	Confíada		Atraída por lo nuevo		Sumisa
	Optimista		Emprendedora		Astuta
	Responsable		Arriesgada-audaz		Perezosa
	Organizada		Abierta		Lenta
	Sociable		Ingeniosa-original		Caprichosa
	Pacífica		Independiente		Insatisfecha
	Tranquila		Perfeccionista		Pasiva

## ANEXO 4: ENLACE AL FORMULARIO DE GOOGLE FORMS

<https://forms.gle/SruSbsqKyPH8sAYv6>

