



TEMPUS
Psicológico

Artículo de investigación

Baja autoestima como factor de riesgo para celos patológicos en Colombia

*Low self-esteem as a risk factor for
pathological jealousy in Colombia*

**ANGIE DAMARIS PÁEZ-MORENO¹, MAGDA LORENA BARBOSA-VILLADA²
DIEGO FERNANDO RODRÍGUEZ-GARCÍA³, DANIELA CHAPARRO-RESTREPO⁴
LEIDY LORENA CHINCHILLA-DÍAZ⁵, RONALD TORO⁶**

-
- 1 Universidad Católica de Pereira, angie.paez@ucp.edu.co
ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-9473-5377>
 - 2 Universidad Católica de Colombia, mlbarbosa59@ucatolica.edu.co
ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-0248-4404>
 - 3 Universidad Católica de Colombia, dfrodriguez52@ucatolica.edu.co
ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-0128-7493>
 - 4 Universidad Católica de Colombia, dchaparro00@ucatolica.edu.co
ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-0980-0205>
 - 5 Universidad Católica de Colombia, llchinchilla05@ucatolica.edu.co
ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-0729-2843>
 - 6 Universidad Católica de Pereira, ronald.toro@ucp.edu.co
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6061-3499>

Páez-Moreno, A. D., Barbosa-Villada, M. L., Rodríguez-García, D. F., Chaparro-Restrepo, D., Chinchilla-Díaz, L. L., & Toro, R. (2026) Actuación policial con enfoque diferencial OSIGD. *Tempus Psicológico*, 9(2) - ISSN:2619-6336

Recibido: 26/03/2026 - Aprobado: 03/04/2026 - Publicado: 01/07/2026

Para citar este artículo:

Páez-Moreno, A. D., Barbosa-Villada, M. L., Rodríguez-García, D. F., Chaparro-Restrepo, D., Chinchilla-Díaz, L. L., & Toro, R. (2026) Actuación policial con enfoque diferencial OSIGD, *Revista Tempus Psicológico*, 9(2) - ISSN: 2619-6336
DOI: <https://doi.org/10.30554/tempuspsi.9.2.5637.2026>

Resumen

El estudio buscó indagar la relación entre la autoestima y celos patológicos. Participaron 417 colombianos (196 mujeres, 218 hombres), con edades entre los 18 a 65 años ($M=36.03$, $DE=9.40$), quienes diligenciaron una escala de autoestima y un cuestionario de celos patológicos. En los resultados se encontró una correlación significativa e inversamente proporcional, es decir, a mayor nivel de autoestima se disminuyen las conductas de celos patológicos. Además, se encontró una mayor correlación entre la autoestima y los celos pasionales seguido de los delirantes y obsesivos, aunque con valores de determinación relativamente bajos (AR^2 entre .10 y .05). Se concluyó en bajos niveles de autoestima hay un mayor riesgo de presentar comportamientos de celos patológicos, particularmente pasionales. Estos hallazgos permiten avanzar en la comprensión de los celos según la autoestima.

Palabras clave: Celos, Celos patológicos, Autoestima, Relaciones de pareja, Correlación.

Abstract

The study aimed to investigate the relationship between self-esteem and pathological jealousy. Participants included 417 Colombians (196 women, 218 men), aged 18 to 65 years ($M = 36.03$, $SD = 9.40$), who completed a self-esteem scale and a pathological jealousy questionnaire. The results revealed a significant inverse correlation, indicating that higher levels of self-esteem are associated with fewer pathological jealousy behaviors. Additionally, a stronger correlation was found between self-esteem and passionate jealousy, followed by delusional and obsessive jealousy, although with relatively low coefficients of determination (AR^2 between .10 and .05). It was concluded that low levels of self-esteem are associated with a higher risk of exhibiting pathological jealousy behaviors, particularly passionate jealousy. These findings contribute to advancing the understanding of jealousy in relation to self-esteem.

Keywords: Jealousy, Pathological jealousy, Self-esteem, Couple relationships, Correlation.

Introducción

La autoestima se concibe como la valoración que se tiene de sí mismo y que se encuentra relacionada con las emociones, pensamientos, sentimientos, experiencias y actitudes que la persona ha experimentado a lo largo de su vida (Mejía et al., 2011). Este proceso se va desarrollando, a lo largo del ciclo vital, por medio de las interacciones que realiza la persona con los demás, posibilitando la evolución del “Yo”, debido a la aceptación e importancia que se dan las personas unas a otras (Naranjo, 2007). Adicionalmente, existen cuatro elementos importantes que se deben tener en cuenta al configurar la autoestima en general, entre estos: autoconcepto (qué piensa la persona sobre sí misma), autoimagen (cuánto se agrada la persona), autorreforzamiento (cómo se premia y da gusto la persona) y autoeficacia (cuánta confianza la persona en sí misma) (Riso, 2012).

Por otra parte, el autoconcepto, además de ser la concepción que tiene una persona de sí misma, se relaciona con las interpretaciones que realiza la persona sobre sus propias experiencias y de la interacción que el sujeto tiene con el ambiente (González et al., 1997). Así mismo, la autoeficacia proviene de cuatro fuentes de información: la primera es la experiencia propia de la persona, donde las situaciones en las que el sujeto logra conseguir éxito aumentan las evaluaciones positivas de eficacia y las situaciones de fracaso las reduce; la segunda es la persuasión social, en la cual la persona crea y desarrolla la autoeficacia a partir del resultado de lo que los demás le dicen; la tercera es la experiencia vicaria, en la que la percepción de autoeficacia aumenta cuando personas similares al sujeto actúan con éxito; y la cuarta es el estado fisiológico y afectivo de la persona, en la cual puede influir en el aumento o disminución de la autoeficacia (Bandura, 1977).

La autoimagen hace referencia a la propia imagen, entendida como la percepción que se obtiene de lo que se ve de sí mismo, puede que esta percepción sea real o no, debido a las diferentes patologías que pueda presentar la persona; por ejemplo, las personas con trastornos alimenticios siempre tienen una visión distorsionada de su aspecto físico (Alonso, 2017).

Por otra parte, en cuanto a una definición de celos, se ha podido determinar que es un sentimiento de malestar, una emoción desagradable, una emoción compleja negativa, compuesta de emociones básicas e indestructibles, tales como el enojo, la tristeza y el miedo, así como otras, tales como el amor, odio, ansiedad, autocompasión, narcisismo, culpa, pánico y desconfianza. Adicionalmente, los celos se acompañan de un componente cognitivo, psicológico, social y emocional. Surgen ante la presencia de una amenaza (ya sea real o imaginaria) que puede

estar relacionada a la posible pérdida de una relación valiosa. Esta amenaza puede llevarse a cabo por la aparición de un tercero, la pérdida de la atención o recursos afectivos del sujeto/objeto de deseo (Mota et al., 2016).

Los celos suelen presentarse en todas las relaciones de las personas y en sus diferentes contextos, como el familiar, la escuela y el trabajo, los celos que más se presentan en las personas y frecuentemente se estudian son los que se dan en las relaciones amorosas, denominados celos románticos (Mota et al., 2016). Por otra parte, los celos, reconocidos como una emoción, cumplen una función adaptativa, se les asocia con el propósito de incrementar el éxito ante ciertos desafíos específicos del ser humano. La persona que siente celos experimenta una experiencia aversiva y tendría como finalidad llevar al individuo celoso a proteger una relación que considera valiosa ante la presencia de un rival (Canto et al., 2017).

La patología de los celos está fundamentada por la ausencia de un motivo real que desencadena una serie de sintomatología (irritabilidad, baja autoestima, conductas compulsivas, pérdida de control, preocupación excesiva, etc.), por lo que se generan celos patológicos de tipo pasionales, obsesivos y delirantes, expuestos a continuación: a) Pasionales: Constituyen estados afectivos que tienen un contenido de intensidad fuerte, donde la persona tiene la sensación de incontrolabilidad y estos suelen mantenerse en el tiempo. Afecta la capacidad de juicio, por lo que la realidad se empieza a distorsionar; la habilidad en toma de decisiones y la evaluación de las situaciones se derivan de forma inadecuada. La persona que lo experimenta suele sentirse humillada y en casos extremos suele acudir a la violencia física. Esta tipología suele presentarse usualmente en parejas casadas. Finalmente, estos celos surgen de la inseguridad de perder al ser amado y de la inseguridad de que su pareja pueda sentirse bien con otra persona (Echeburúa & Fernández, 2001); b) Obsesivos: caracterizados por una preocupación constante, intensa y frecuente que atribuyen a experimentar una alteración a nivel emocional, lo que lleva a la persona a realizar diversos rituales obsesivos- compulsivos, con el objetivo de generar control sobre la persona. Este tipo de celos suele estar representado ante una amenaza real o imaginaria (Echeburúa & Fernández, 1999); y c) Delirantes: el delirio de los celos está caracterizado por la constante imaginación que la persona se convence de que su pareja es infiel. Existe un componente a nivel de pensamiento constante en esta idea y a partir de ese componente a nivel cognitivo se desencadenan tendencias suicidas, crisis depresivas y conductas agresivas, donde la persona suele actuar de forma explosiva de forma inmediata a la percepción delirante (Echeburúa & Fernández, 2001).

A su vez, al definirse “Patológicos”, se caracterizan porque la persona refleja una preocupación de carácter “exagerado e irracional” entorno a la infidelidad de la pareja con o sin evidencia, lo que a su vez conlleva experimentar alteración emocional y comportamental significativas además de sufrimiento. Es así típico observar rituales de comprobación, pérdida de control, interferencia en la vida cotidiana, entre otras características (Echeburúa & Fernández, 1999).

Antecedentes empíricos

Las investigaciones que han analizado la relación que puede existir entre la autoestima y los celos expresados como sentimientos de seguridad e interdependencia, encuentran una relación inversamente proporcional entre estas dos variables, es decir, que en un nivel alto de autoestima se refleja menor nivel en la expresión de los celos, tan solo se identifica un porcentaje muy bajo en la expresión de celos patológicos. Algunos estudios resaltan que la correlación entre la autoestima y los celos no necesariamente obedece a una relación causal, puesto que es necesario considerar otros factores de carácter interno y externo a las personas que influyen en la dinámica relacional de las parejas (Cacciabue & Neubert, 2019; Espinosa & Flórez, 2019; Go et al., 2019).

Algunas investigaciones concluyen que a mayor nivel de autoestima asociada a la percepción positiva y de confianza hacia la pareja, es menor el nivel de celos (Cacciabue & Neubert, 2019; Espinosa & Flórez, 2019; Go et, al 2021). Además, se ha encontrado una estrecha relación entre la intensificación en la expresión de celos, la afectación de la autoestima y confianza en la pareja derivado del uso de la red social, específicamente cuando un integrante de la relación monitorea las interacciones de su pareja en la red social, lo que a su vez incide en el deterioro de la autoestima y la autoimagen de quien monitorea las redes (Demirtaş, 2018; Marín & Gutiérrez, 2019).

Se ha encontrado que en el proceso de socialización la cultura configura normas y roles de género, esto deriva diferencias en la expresión de celos entre hombres y mujeres, así como la función evolutiva en cuanto a proteger lo que se considera valioso. En la relación de pareja romántica, los celos buscan proteger y mantener la relación. La expresión de celos en mujeres ha evolucionado hacia los celos emocionales, para asegurarse de que su pareja le sea fiel. En los hombres, los celos han evolucionado hacia la expresión de los celos sexuales, para asegurar que sus parejas sostengan relaciones sexuales exclusivas, así perpetuar la especie. Sin embargo, predomina tanto en hombres como mujeres los celos emocionales. En síntesis, se destaca que los celos son una emoción compleja, influida por factores culturales, características psicológicas personales (autoestima, autoconcepto y

otras) cuando se experimenta celos, la situación misma y el tipo de relación de pareja (Canto, et al., 2009).

El presente estudio

Las crisis de pareja vienen acompañadas de celos, que constituyen una emoción compleja que surge como consecuencia de un exagerado afán de poseer algo de forma exclusiva, y cuya base es la infidelidad real o imaginaria (Echeburúa & Fernández-Montalvo, 2001). El comportamiento celoso en las relaciones sentimentales son la expresión de miedo a perder la pareja frente a un potencial rival. Cuando dichos comportamientos generan malestar emocional y provoca conductas desadaptativas se convierten en patológicos (Fuentes & Kiskeri-Aiguabella, 2018). Ahora bien, los celos patológicos se constituyen un factor de riesgo de la violencia de pareja, y se plantea de modo sutil, en forma de violencia emocional que incluye amenazas, humillaciones, celos exagerados y conductas de control (González et al., 2008).

Conviene señalar que, la violencia de pareja en Colombia en el 2021 tuvo una tasa de incidencia de 6.5 por cada 100.000 habitantes. El rango de edad en las mujeres más afectado está entre los 25 y 49 años con 6.657 casos (22%) y en hombres 30 a 34 años con 908 casos (20%). Según el último reporte Forensis (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forensis [INMLCF], (2021), entre los principales desencadenantes de agresión se encuentran los celos.

En este sentido, según el Ministerio de Salud y Protección Social (2015) encontró que el 64% de las mujeres habían vivido algún tipo de violencia psicológica y el 74% los hombres. Ahora bien, el 66% hombres reportan que la principal causa de violencia psicológica se asocia a los celos por interactuar con otras mujeres. La violencia de pareja incluye expresiones de control, intimidación, humillación, abuso, aislamiento y restricción de actividades cotidianas. Es el factor de riesgo más determinante en el feminicidio. Para el año 2021 se presentaron 222 homicidios de mujeres y de los cuales 59 (26%) corresponden a feminicidios (INMLCF, 2021).

Los celos han sido una constante en las relaciones humanas, por ello, el ser humano requiere establecer vínculos sanos y saludables que le permitan ser reconocido mediante sus interacciones sociales, a partir del amor, solidaridad, afecto y reconocimiento del otro, sin embargo, muchas parejas se ven inmersas en relaciones inestables que generan inseguridad, irrespeto, infidelidad, agresividad, desconfianza y constantes roces que dañan el vínculo amoroso y por ende su estabilidad (López et al., 2019).

Así mismo, otro elemento relevante que aparece en las relaciones de pareja es la ira persistente y significativa que causa sufrimiento emocional, tanto a la persona que experimenta la emoción como a su pareja y puede representar un peligro que puede conducir a la violencia de pareja. Adicionalmente, los problemas de ira están frecuentemente asociados a la baja autoestima (Piqueras et al., 2009).

Ahora bien, resulta fundamental avanzar en investigaciones que permitan ampliar el conocimiento que sirva de insumo para el desarrollo de estrategias y programas de promoción y prevención que aporten en el bienestar emocional, físico, mental y social de las personas, a fin de que mejoren aspectos de la vida afectiva y familiar. La cultura determina las condiciones a partir de las cuales se presentan los celos e influye en las posibles respuestas que se esperan en las diferentes situaciones (Canto et al., 2009). Algunas investigaciones concluyen que a mayor nivel de autoestima asociada a la percepción positiva y de confianza hacia la pareja, es menor el nivel de celos (Cacciabue & Neubert, 2019; Espinosa & Flórez, 2019; Go et, al 2021). Ahora bien, cuando un integrante de la relación monitorea, inspecciona y controla las interacciones de su pareja, esto incide en el deterioro de la autoestima y la autoimagen (Demirtaş-Madran, 2018; Marín & Gutiérrez, 2019). En este sentido, es relevante profundizar en las interacciones de pareja con el fin de conocer las posibles correlaciones que se pueden generar entre los problemas de miedo, ansiedad, ira y los celos patológicos.

De acuerdo con las investigaciones se ha establecido la relación existente entre los celos y la autoestima, es importante resaltar que, en los estudios encontrados, no se ha caracterizado sobre las diferentes tipologías de celos que se desencadenan cuando la autoestima y nivel de confianza en la pareja se ven afectadas por distintos factores como la cultura, infidelidad, violencia de género, control de las redes sociales (Cantó et al., 2009; Marín & Gutiérrez, 2019). Además, se ha encontrado una estrecha relación en la expresión de celos y afectación de la autoestima y confianza en la pareja, especialmente, cuando se controlan las interacciones en las redes sociales (Demirtaş-Madran, 2018; Marín & Gutiérrez, 2019).

Es así como los celos tienen como finalidad sostener la relación de pareja y surgen como respuesta de alerta, que indica que la relación que se desea mantener está siendo amenazada (Canto et al., 2009). En este sentido, se considera relevante identificar cómo las distintas tipologías de los celos patológicos: pasionales, delirantes y obsesivos se correlacionan con la autoestima. Por lo anterior, es necesario profundizar esta correlación autoestima y celos patológicos, por tal razón se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿qué relación hay entre celos patológicos y autoestima en una muestra de adultos colombianos?

Método

Tipo de investigación y diseño

La investigación tuvo como objetivo establecer la relación existente entre la autoestima y los celos patológicos en una muestra de adultos colombianos. De esta manera, se diseñó un estudio no experimental de tipo transversal correlacional, retomando el paradigma cuantitativo (Hernández et. al, 2014).

Participantes

Se obtuvo una muestra no probabilística por conveniencia, definida por Otzen y Manterola (2017) como un tipo de muestra que permite seleccionar aquellos casos accesibles que acepten ser incluidos en la investigación. Esto se debe a la conveniente accesibilidad y proximidad que hay entre los sujetos y los investigadores. Teniendo en cuenta lo anterior, la muestra estuvo conformada por 417 participantes (218 hombres, 196 mujeres y 3 que se reconocen en una categoría diferente), con edades comprendidas entre los 18 y 65 años ($M=36.03$, $DE=9.40$).

Instrumentos

Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES; Rosenberg, 1965)

De acuerdo con Cogollo et al. (2015) la primera versión de la escala RSES fue en 1965. A lo largo de la historia se han empleado distintas versiones de la Escala de Rosenberg para Autoestima, una de las escalas más conocidas para medir este concepto. La RSES es un instrumento que tiene por objetivo evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí mismo. Está compuesto por diez ítems, las opciones de respuesta señalan el nivel de acuerdo y desacuerdo con cada uno de los ítems, donde A corresponde a “muy de acuerdo”, B a “de acuerdo”, C a “en desacuerdo” y D a muy en desacuerdo. Esta escala cuenta con una consistencia interna de las subescalas entre .76 y .87 y la fiabilidad es de .80. Finalmente, para la interpretación de la escala de los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10 las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4, lo que finalmente determina de 30 a 40 puntos: autoestima elevada, considerada como autoestima normal; de 26 a 29 autoestima media, considerando no presentar problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla y finalmente menos de 25 puntos arroja una autoestima baja, donde se evidencian problemas significativos de autoestima. En lo referente a la validez y confiabilidad de este instrumento, se encuentra que tiene un coeficiente alfa de de Cronbach para sus ítems de .83 y .86, así como un nivel de invarianza de CFI = .912 y RMSEA = .079 en su adaptación para la población colombiana (Gómez-Lugo et al., 2016).

Prueba para evaluar celos (CECLA) (Avendaño-Prieto & Betancort-Montesinos, 2021)

Tiene como objetivo evaluar la tipología de celos, esta prueba cuenta con 19 ítems, de los cuales, siete evalúan celos pasionales, cuatro celos obsesivos y ocho celos delirantes. Las opciones de respuestas son tipo Likert de 1 a 5 que va desde “nunca/casi nunca” a “casi siempre”. Se sugiere que la aplicación se realice de manera individual o en grupo en personas mayores de 18 años. En cuanto a los resultados, la puntuación mínima que se puede obtener es de 19 puntos y como puntuación máxima 95. En relación con la validez y confiabilidad, esta prueba tiene una varianza del 64.7 % y un coeficiente de Cronbach en sus subescalas de .89 para celos obsesivos, .87 para celos pasionales y .84 para celos delirantes.

Procedimiento

El estudio se subdividió en tres momentos. El primer momento fue el diseño del instrumento digital mediante el cual se facilitó la participación de la población objeto (cuestionario en Google Forms), con cinco secciones que incluyeron: habeas data, consentimiento informado, preguntas para la recolección de datos sociodemográficos, cuestionario CECLA, y el cuestionario correspondiente a la Escala de Autoestima de Rosenberg. El segundo momento se dirigió a la aplicación y recolección de datos de la población, con la distribución del cuestionario a través de redes sociales, correo electrónico y otros canales virtuales durante aproximadamente tres semanas. Por último, el tercer momento se dirigió a la preparación y organización de los datos recolectados para su respectivo análisis estadístico.

Plan de análisis de datos

Los datos recolectados fueron procesados en el software de análisis estadístico JASP (Jeffrey's Amazing Statistics Program) versión 0.95.3. En un primer momento, se realizó el análisis descriptivo de cada una de las variables del estudio. En un segundo momento para establecer la distribución de los datos, se realizó la prueba de asimetría y curtosis y finalmente para abordar el análisis correlacional entre las variables objeto, se tuvo en cuenta para aquellos datos que presentaron distribución normal el análisis de correlación por medio del coeficiente de Rho de Spearman (*rho*) y regresiones lineales mediante el cálculo de coeficientes de determinación *R*² y *Betha*.

Consideraciones éticas

Durante el proceso de investigación y recolección de los datos se tuvo en cuenta las consideraciones éticas relacionadas con los principios y derechos como la

dignidad, el respeto y la intimidad de los participantes, en simultáneo, se manejó el consentimiento informado, confidencialidad de la información, anonimato y protección de los participantes, en acuerdo con la reglamentación propuesta por la Asociación Médica Mundial (2019) sobre la aplicación de sus principios éticos para la investigación médica en seres humanos, así mismo para soportar lo anterior se tuvo en cuenta la ley 1090 de 2006 los artículos 26 y 50. Los datos personales de los participantes fueron manejados de acuerdo con lo establecido por la Ley 1581 de 2012 respecto al trato y protección de datos en Colombia. La información recolectada sólo fue empleada para la presente investigación como fines académicos y no fue transmitida ni divulgada los datos personales con ningún otro fin. La presente investigación se consideró de riesgo mínimo para las personas participantes siguiendo la clasificación de la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud.

Resultados

Análisis descriptivo de datos

A continuación, se presentan los resultados obtenidos del análisis descriptivo a partir de la aplicación de Prueba para evaluar celos (CECLA) y la Escala de Autoestima de Rosenberg. La tabla 1 muestra la puntuación obtenida para cada uno de los instrumentos; se encontró que la puntuación de la media para la autoestima es de 32.15, lo que significa un nivel de autoestima positivo en rango de normalidad, mientras que la puntuación media de celos fue de 11.79, ubicándose en el percentil 50. Para las subescalas de la prueba para evaluar celos, se encontró que la subescala de celos pasionales obtuvo una puntuación media de 6.07, que se ubica en el percentil 50; la subescala de celos obsesivos obtuvo una puntuación media de 1.27, que corresponde al percentil 60; mientras que la subescala de celos delirantes obtuvo una puntuación media de 4.44, que se ubica alrededor del percentil 50.

Tabla 1. Estadísticos descriptivos de las medidas de celos y autoestima

Estadísticos	Celos Pasionales	Celos Obsesivos	Celos Delirantes	Total CECLA	Total Rosenberg
Media	6.07	1.27	4.44	11.79	32.15
Desviación Estándar	4.73	2.28	5.80	10.95	5.31
Asimetría	1.19	3.27	1.90	1.76	-0.73
Curtosis	1.46	13.99	4.17	4.29	0.03
Mínimo	0	0	0	0	16
Máximo	26	16	32	69	40

Nota: Total Rosenberg (medida total de autoestima); CECLA(medida total de celos patológicos).

Así mismo, se encontró que la distribución de los datos obtenidos para las subescalas de celos pasionales, celos delirantes, la escala total de celos y la escala de autoestima es simétrica respecto de la media, ya que oscilan entre -3 y 3. No obstante, la subescala de Celos Obsesivos refleja un puntaje de 3.27, lo que permite observar una asimetría positiva. Respecto a la curtosis, para la subescala de celos obsesivos se observa una muestra leptocúrtica (<6) con un puntaje de 13.99. Dada esta información, se estableció que el análisis estadístico es de tipo no paramétrico, por lo que se optó por una correlación a partir del Coeficiente Rho de Spearman.

Análisis correlacional

Respecto al coeficiente *Rho* de Spearman, la tabla 2 muestra los puntajes de correlación entre la variable de autoestima de la escala de Rosenberg con las subescalas de celos obsesivos, celos pasionales y celos delirantes.

Tabla 2. Coeficiente Rho de Spearman entre celos y autoestima

Variable		1	2	3	4	5
1. Total Rosenberg	Rho de Spearman	—				
2. Celos Pasionales	Rho de Spearman	-.32***	—			
3. Celos Obsesivos	Rho de Spearman	-.14**	.46***	—		
4. Celos Delirantes	Rho de Spearman	-.25***	.61***	.34***	—	
5. Total CECLA	Rho de Spearman	-.31***	.90***	.54***	.858***	—

Nota: Total Rosenberg (medida total de autoestima); CECLA(medida total de celos patológicos).

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

Se encontraron correlaciones lineales fuertes ($p < .001$) entre la escala de autoestima con la subescala de celos pasionales, con una puntuación de $rho = -.32$; con la subescala de celos delirantes, con una la puntuación de $rho = -.25$; así como con la escala total de celos, con una puntuación de $rho = -.31$. Así mismo, se establece una correlación moderada ($p < .01$) entre la escala de autoestima y subescala de celos obsesivos, con un puntaje $rho = -.14$. De acuerdo con estos resultados del análisis, la correlación entre la autoestima y los celos patológicos es estadísticamente significativa, confirmando la hipótesis del presente estudio.

En la tabla 3, se presentan los resultados de los análisis de regresión entre la variable predictora autoestima para el criterio de celos patológicos (medida total del CECLA, más las tres dimensiones: pasionales, obsesivos y delirantes). Se puede observar que al controlar las regresiones según la variable sexo, los valores con mayor capacidad predictiva se encontraron en los celos pasionales con un $AR^2 = .10$ y el mismo valor del coeficiente de determinación en el total de los celos patológicos

($AR^2=.10$), seguido de los celos delirantes y un poco más elevado para los celos obsesivos ($AR^2=.06$ y $.05$ respectivamente), valores bajos aunque estadísticamente significativos.

Tabla 3. Regresiones lineales entre autoestima y las medidas de celos patológicos controlados por sexo

Modelo de Celos	<i>R</i>	<i>R</i> ²	Adjusted <i>R</i> ²	RMSE	Model	β	SE	Sd β	<i>t</i>
Pasionales	<i>M</i> ₀	0.00	0.00	0.00	4.73	<i>M</i> ₀ (Intercept)	6.05**	0.23	26.03
	<i>M</i> ₁	0.33	0.11	0.10	4.47	<i>M</i> ₁ (Intercept)	13.72**	1.40	9.81
						Autoestima	-0.26**	0.04	-0.29
						Sexo (2)	1.30**	0.44	2.94
Obsesivos	<i>M</i> ₀	0.00	0.00	0.00	2.28	<i>M</i> ₀ (Intercept)	1.27**	0.11	11.30
	<i>M</i> ₁	0.24	0.06	0.05	2.22	<i>M</i> ₁ (Intercept)	2.10**	0.69	3.03
						Autoestima	-0.04*	0.02	-0.09
						Sexo (2)	0.95**	0.22	4.34
Delirantes	<i>M</i> ₀	0.00	0.00	0.00	5.82	<i>M</i> ₀ (Intercept)	4.43**	0.29	15.49
	<i>M</i> ₁	0.26	0.07	0.06	5.63	<i>M</i> ₁ (Intercept)	11.65**	1.76	6.62
						Autoestima	-0.25**	0.05	-0.22
						Sexo (2)	1.43**	0.56	2.57
Celos patológicos	<i>M</i> ₀	0.00	0.00	0.00	10.97	<i>M</i> ₀ (Intercept)	11.74**	0.54	21.79
	<i>M</i> ₁	0.32	0.10	0.10	10.41	<i>M</i> ₁ (Intercept)	27.48**	3.25	8.45
						Autoestima	-0.54**	0.10	-0.26
						Sexo (2)	3.68**	1.03	3.58

Nota: * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

Discusión

El objetivo del presente estudio fue establecer la relación entre la autoestima y los celos patológicos en una muestra de adultos colombianos. De acuerdo con los resultados encontrados, se puede afirmar que existe una correlación inversamente proporcional entre la autoestima y los celos patológicos, es decir, si el nivel de autoestima es bajo, la expresión de celos patológicos hacia la pareja es mayor, por el contrario, si el nivel de autoestima es alto, la expresión de celos hacia la pareja es menor. Finalmente, los resultados indican que existe una mayor correlación significativa entre la autoestima y los celos pasionales.

La autoestima se concibe como la valoración que se hace acerca de sí mismo, puede ser positiva o negativa y se configura a lo largo de la historia de vida (Mejía et al., 2011). Respecto a los celos se ha señalado que surgen ante la presencia de la amenaza, ser real o imaginaria, ante la posible pérdida de una relación valiosa (Mota et al., 2016). Los resultados del presente estudio son consistentes con lo planteado por Echeburúa y Fernández-Montalvo. (1999) quienes afirman que cuando

una persona presenta episodios de celos, experimenta miedo intenso a la pérdida de la pareja, un profundo temor por quedarse solo y sentimientos de vergüenza al perder la exclusividad sexual con la pareja, los episodios de celos afectan de manera negativa y directa, la autoestima de la persona.

La presente investigación, no coincide con el estudio de Cacciabue y Neubert (2019) donde señalan que la correlación entre la autoestima y los celos no necesariamente obedece a una relación de causalidad, es importante que se consideren factores de carácter tanto interno como externo que influyen en las dinámicas de la relación de pareja. Así como estudios realizados por Munares y Pardo (2020), no hallaron categorías prevalentes para la variable celos ni para la autoestima, pero sí se encontró una relación con la variable de dependencia emocional.

Este tipo de investigaciones contribuye en la ampliación del conocimiento y comprensión, en torno al funcionamiento del comportamiento humano, lo que facilita la creación y/o aplicación de tratamientos cognitivo-conductuales que han demostrado su efectividad en numerosas investigaciones, la reestructuración cognitiva, la exposición en imaginación y/o la prevención de respuestas, a su vez, se promueve implementar la terapia de pareja con el propósito de aumentar la interacción positiva, disminuir las situaciones que generan malestar, y brindar estrategias para la solución de problemas. Las técnicas más utilizadas en la intervención de pareja son el contrato conductual, entrenamiento en solución de problemas, entrenamiento en comunicación y estrategias cognitivas que permitan buscar alternativas más adaptativas para el manejo de los celos (Carlen et al., 2009).

En el presente estudio se tuvieron algunas limitaciones por reconocer: en primer lugar, se recomienda para próximos estudios la inclusión de instrumentos que permitan robustecer los resultados y ampliar los análisis. La prueba CECLA para evaluar los celos y la escala de Rosenberg para evaluar la autoestima, ambos instrumentos se enviaron para su aplicación de manera digital, lo que no permitió el control de variables como la deseabilidad social y la sensibilidad de los instrumentos. A su vez, no se incluyó en la muestra a población clínica, de tal manera que se sugiere tener en cuenta este aspecto para próximas investigaciones.

En conclusión, la presente investigación determinó la relación que existe entre la autoestima y los celos patológicos en una muestra de adultos colombianos; los resultados indican que los participantes que se caracterizan por tener un alto nivel de autoestima no presentan conductas de celos patológicos, a diferencia de los participantes que tienen niveles bajos de autoestima, quienes presentan comportamientos asociados a celos patológicos. Adicionalmente, existe una mayor correlación entre la autoestima y los celos pasionales. Esta tipología de acuerdo

con Echeburúa y Fernández (2001) constituyen estados afectivos que tienen un contenido de intensidad fuerte, donde la persona tiene la sensación de incontrolabilidad y estos suelen mantenerse en el tiempo. Afecta la capacidad de juicio, por lo que la realidad se empieza a distorsionar; la habilidad en toma de decisiones y la evaluación de las situaciones se derivan de forma inadecuada. Se sugiere estudiar la correlación que se encuentra entre estas dos variables a mayor profundidad en futuras investigaciones.

Referencias

- Alonso, M. S. L. (2017). Análisis del orden en el que el autoconcepto, la autoestima y la autoimagen deberían aparecer en el proceso de maduración personal para alcanzar el bienestar emocional. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(2), 257-264.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6918499&orden=0&info=link>
- Asociación Médica Mundial. (2023, abril 15). *Declaración de Helsinki de la AMM - principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principioseticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Avendaño-Prieto, B. L., & Betancort Montesinos, M. (2021). Diseño y análisis psicométrico de un instrumento para evaluar celos. *Acta Colombiana de Psicología*, 24(1), 19-31.
<https://actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co/article/view/2578/3600>
- Bandura, A. (1977). Self-efficacy: Toward a Unifying theory of behavioral change. *Psychological Review*, 84(2), 191-215. <http://www.uky.edu/~eushe2/Bandura/Bandura1977PR.pdf>
- Cacciabue, L. M., & Neubert, J. A. (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* [Trabajo final de licenciatura, Pontificia U. Católica de Argentina]
<https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/9775/1/celos-expresados-ideas-conductas.pdf>
- Carlen, A. M., Kasanzew, A., & López, A. F. (2009). Tratamiento cognitivo conductual de los celos en la pareja. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 12(3), 173-186.
<https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol12num3/Art9Vol12No3.pdf>
- Canto-Ortiz, J., García-Leiva, P., & Gómez-Jacinto, L. (2009). Celos y emociones: Factores de la relación de pareja en la reacción ante la infidelidad. *Athenea Digital*, 15, 39-55.
<https://doi.org/10.5565/rev/athenead/v0n15.528>
- Cogollo, Z., Campo-Arias, A., & Herazo, E. (2015). Escala de Rosenberg para autoestima: consistencia interna y dimensionalidad en estudiantes de Cartagena, Colombia. *Psicología: Avances de la Disciplina*, 9 (2), 61-71. https://www.researchgate.net/publication/304539868_Escala_de_rosenberg_para_autoestima_consistencia_interna_y_dimensionalidad_en_estudiantes_de_cartagena_colombia
- Colegio Colombiano de Psicología [COLPSIC] (2019). *Manual deontológico y bioético del psicólogo*, 7ma. versión. Acuerdo número 17.
<https://www.colpsic.org.co/wp-content/uploads/2021/07/Acuerdo-N%C2%B0-17-de-mayo-del-2019.pdf>
- Demirtaş-Madran, H. (2018). Relationship among Facebook jealousy, aggression, and personal and relationship variables. *Behaviour and Information Technology*, 37(5), 462-472.
<https://doi.org/10.1080/0144929X.2018.1451919>
- Echeburúa, E., & Fernández-Montalvo, J. (1999). La patología de los celos, análisis descriptivo y propuestas terapéuticas. *Análisis y Modificación de Conducta*, 25(99), 5-25.
<https://academica-e.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/28055/A23.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

- Echeburúa, E., & Fernández-Montalvo, J. (2001). *Celos en la pareja: una emoción destructiva*. Grupo Planeta. <https://books.google.hn/books?id=t2t6ybzPon8C&printsec=copyright#v=onepage&q&f=false>
- Espinosa-Jaimes, V. M., & Flórez-Mercado, X. M. (2019). *Relación entre autoestima y celos en adultos jóvenes de la Universidad de la Costa*. [Tesis para la obtención del grado en psicología, Universidad de la Costa] <http://hdl.handle.net/11323/5093>
- Fuentes D., & Kiskeri Aiguabella, A. (2018). Intervención psicológica en un caso de celos patológicos. *Psicosomática y psiquiatría*, 6(51). <https://doi.org/10.34810/PsicosomPsiquiatrum0608>
- Go, J. P., Chan, J., De la Cruz, M. J., Gómez, T. M., & Arcinas, M. M., (2021). A Correlation Study between Self-esteem and Romantic Jealousy among University Students. *International Journal of Multidisciplinary: Applied Business and Education Research*, 2(5), 381-387. <https://doi.org/10.11594/ijmaber.02.05.02>
- Gómez-Lugo, M., Espada, J. P., Morales, A., Marchal-Bertrand, L., Soler, F. & Vallejo-Medina, P. (2016). Adaptation, Validation, Reliability and Factorial Equivalence of the Rosenberg Self-Esteem Scale in Colombian and Spanish Population. *Spanish Journal of Psychology*, 19, E66. <http://dx.doi.org/10.1017/sjp.2016.67>
- González-Ortega, I., Echeburúa, E., & Corral, P. D. (2008). Variables significativas en las relaciones violentas en parejas jóvenes: una revisión. *Psicología conductual*, 16(2), 207-225. <https://www.uv.mx/cendhiu/files/2012/09/Variablespsic.manoella.pdf>
- González-Pineda, J. A., Pérez, J. C. N., Pumariega, S. G., & García, M. S. G. (1997). Autoconcepto, autoestima y aprendizaje escolar. *Psicothema*, 9(2), 271-289. <https://www.psicothema.com/pdf/97.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación (6ta Ed.)*. Mc Graw Hill.
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses [INMLCF] (2021). *Forensis 2021 Datos para la vida*. https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143a878249/Forensis_2021.pdf
- Ley 1090 de 2006. *Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología, se dicta el código Deontológico y Bioético y otras disposiciones*. Septiembre 6 de 2006. D. O. Edición 46.383. <https://eticapsicologica.org/index.php/documentos/lineamientos/item/37-ley-1090-de-2006>
- Ley 1581 de 2012. *Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*. Octubre 17 de 2012. D.O. 48587. <https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=49981>
- Marín-Cortés, A., & Gutiérrez, J. D. (2019). Emociones relacionadas con los celos de pareja producidos por el uso de Facebook. *Global Media Journal México*, 16(31), 67-81. <https://www.redalyc.org/journal/687/68766646004/68766646004.pdf>
- Mejía, A., Pastrana, J., & Mejía, J. (2011). *XII Congreso Internacional de Teoría de la Educación. La autoestima, factor fundamental para el desarrollo de la autonomía personal y profesional*. Universidad de Barcelona. <https://studylib.es/doc/4597619/la-autoestima--factor-fundamental-para-el-desarrollo>
- Ministerio de Salud (1993). *Resolución 8430 de 1993 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
- Ministerio de Salud y Protección Social [MSPS] (2015). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2015*. <https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2018/12/ENDS-TOMO-I.pdf>
- Mota-Palma, J., González-Arratia López-Fuentes, N. I., Valdez Medina, J. L., González Escobar, S., & Hernández Vergara, G. (2016). Construcción y Análisis Estadístico del Inventario Multidimensional de Celos Románticos: Estudio Preliminar. *Actualidades en Psicología*, 30(120), 32-46. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133246313004>
- Munares Álvarez, L. J., & Pardo Medrano, A. J. (2020). *Celos, dependencia emocional y autoestima en adultos de San Juan de Lurigancho*. [Tesis para obtener el título profesional de: Licenciada en psicología, Universidad César Vallejo]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/56558>

Páez-Moreno, A. D., Barbosa-Villada, M. L., Rodríguez-García, D. F., Chaparro-Restrepo, D., Chinchilla-Díaz, L. L., & Toro, R. (2026) Actuación policial con enfoque diferencial OSIGD. *Tempus Psicológico*, 9(2) - ISSN:2619-6336

- Naranjo, M. (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), 1-24.
<https://www.redalyc.org/pdf/447/44770311.pdf>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Piqueras-Rodríguez, J. A., Ramos Linares, V., Martínez González, A. E., & Oblitas Guadalupe, L. A. (2009). Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física. *Suma Psicológica*, 16(2), 85-112.
<https://www.redalyc.org/pdf/1342/134213131007.pdf>
- Riso, W. (2012). *Enamórate de ti: El valor imprescindible de la autoestima (aprendiendo a quererse a sí mismo)*. Zenith.
- Steiner- Benaim, D. (2005). *La teoría de la autoestima en el proceso terapéutico para el desarrollo del ser humano*. [Trabajo especial de grado, Tecana American University].

