

Informe de Originalidad- Serquén Quispe

por Juliana Serquén Quispe

Fecha de entrega: 29-jul-2023 05:34p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2138562505

Nombre del archivo: TRABAJO_ACAD_MICO_Juliana_Serqu_n_y_Martha_Castillo_OFICIAL.docx (216.8K)

Total de palabras: 13519

Total de caracteres: 80806

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
BENEDICTO XVI**

**1 SEGUNDA ESPECIALIDAD EN TERAPIA FAMILIAR
E INTERVENCIÓN SISTÉMICA CON MENCIÓN EN
PAREJA Y SEXUALIDAD**



**INTERVENCIONES PSICOTERAPÉUTICAS EN CASOS DE CELOS
PATOLÓGICOS**

Trabajo académico para obtener el título de
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN TERAPIA FAMILIAR E
INTERVENCIÓN SISTÉMICA CON MENCIÓN EN: PAREJA Y
SEXUALIDAD

AUTORAS

Br. Serquén Quispe Juliana Elizabeth

Br. Castillo Lozada Martha Anita

ASESOR

Dra. Izquierdo Marín Sandra Sofía

<https://orcid.org/0000-0002-0651-6230>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia y Transgresión

TRUJILLO – PERÚ

2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Excmo. Mons. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller

Dr. Luis Orlando Miranda Díaz

Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Vicerrectora Académica

¹
Dra. Anita Jeanette Campos Marquez

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

¹
Dra. Ena Obando Peralta

Vicerrectora de Investigación

Dra. Teresa Sofía Reategui Marín

Secretaria General

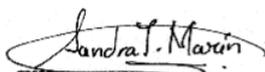
CONFORMIDAD DE ASESORA

Yo, Dra. Sandra Sofía Izquierdo Marín con DNI N°42796297, asesora del trabajo de investigación de Segunda Especialidad titulada: “Intervenciones Psicoterapéuticas en casos de Celos Patológicos”, presentado por la estudiante Juliana Elizabeth Serquén Quispe y la estudiante Martha Castillo Lozada, informo lo siguiente:

En cumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de la Escuela de Psicología de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, en mi calidad de asesora, me permito conceptuar que la tesis reúne los requisitos técnicos, metodológicos y científicos de investigación exigidos por la escuela de psicología.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación está en condiciones para su presentación y defensa ante un jurado.

Trujillo, 16 de junio de 2023



.....
Dra. Sandra Sofía Izquierdo Marín
(ORCID 0000-0002-0651-6230)
Asesora

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios por haberme dado la vida y estar hoy aquí a mi madre Sra. Mercedes y a mis hijos y a dos personas muy importantes en mi vida que hoy no están en la tierra mi padre y mi hna. que están en el cielo iluminando mi camino gracias a todos Uds. por ser mi soporte.

Dedico este trabajo a mis padres que siempre son el sostén para mi crecimiento personal y profesional. A mis hermanos por ser fuente de motivación en este proceso de aprendizaje, quienes me brindaron mucho apoyo emocional. A Luz Elena, con quien nos propusimos llevar esta especialidad y apoyarnos mutuamente, A mi abuelo en el cielo, quien siempre confió en mí y se lo orgulloso que debe sentirse al verme que no lo he defraudado.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotras, Juliana Elizabeth Serquén Quispe con DNI 45568047 y Martha Anita. Castillo Lozada con DNI N° 06864385 egresadas del Programa de Segunda Especialidad en Psicología de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos dados por la Escuela de Psicología de la Universidad para la elaboración y sustentación del Trabajo Académico titulado: "Intervenciones Psicoterapéuticas en casos de Celos Patológicos", la cual consta de páginas en total.

Dejamos constancia de la originalidad y autenticidad de esta investigación y declaro bajo juramento según los requerimientos éticos, que el contenido de este documento corresponde a mi entera autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizo que los fundamentos teóricos están respaldados por el referente bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de nuestra mi responsabilidad.

Se declara también que el porcentaje de similitud o coincidencia es de %, el cual es aceptado por la Universidad Católica de Trujillo.



Juliana Elizabeth Serquén Quispe
DNI.45568047



Martha Anita. Castillo Lozada
DNI.06864385

ÍNDICE

1	AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	ii
	CONFORMIDAD DE ASESOR	iv
	DEDICATORIA	v
	DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	vi
	ÍNDICE	vii
	RESUMEN.....	ix
	ABSTRACT	x
	I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
	1.1 Realidad problemática y formulación del problema	11
	1.2 Formulación de objetivos	12
	1.2.1 Objetivo general	12
	1.2.2 Objetivos específicos	12
	1.3 Justificación de la investigación	13
	II. MARCO TEÓRICO	14
	2.1 Antecedentes de la investigación	14
	2.2 Referencial teórico	18
	2.2.1 Intervención psicoterapéutica.....	18
	2.2.2 Caracterización de intervención psicoterapéutica.....	19
	2.2.3 Causas que originan la intervención psicoterapéutica	19
	2.2.4 Importancia de la intervención psicoterapéutica.....	21
	2.2.5 Dimensiones de la intervención psicoterapéutica	23
	17 2.2.6 Celos patológicos	25
	2.2.7 Tipos de celos patológicos	26
	2.2.8 Efecto de la intervención psicoterapéutica en celos patológicos	28
	2.2.9 Dimensiones de los celos patológicos	29
	50 III. MÉTODOS	30
	2.1 Objeto de estudio.....	30
	2.2 Aspectos éticos en investigación.....	30
	1 IV. CONCLUSIONES TEÓRICAS	36
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38

ANEXOS.....	45
Anexo 1: Matriz de consistencia	46

RESUMEN

El presente estudio titulado: “Intervenciones Psicoterapéuticas en casos de Celos Patológicos”, tuvo como principal objetivo describir y caracterizar las intervenciones psicológicas sobre los celos patológicos. Por medio de una investigación cualitativa, básica, de nivel exploratorio-descriptivo y diseño no experimental, se obtuvo como resultados holísticos que las intervenciones psicoterapéuticas y los componentes que dan lugar a esta pueden aseverar una mejoría en los celos patológicos, sin embargo, solo aquellas personas que sean profesionales de la salud mental y que estén capacitados o especializados en psicoterapia tienen la potestad de brindar los mecanismos o herramientas a aquellos individuos que padezcan de celopatía u otra enfermedad mental, pues los profesionales que gozan de esta distinción están adaptados al área clínica. Como principales conclusiones se tuvo que el uso de estrategias terapéuticas desde el enfoque sistémico posibilita la recuperación integral y el alivio de los síntomas neuróticos, que puede desembocar en distintos males psicopatológicos, entre ellos, los celos patológicos; luego, los celos exagerados pueden formar parte de un determinado síndrome de enfermedad mental; los cuales, a raíz del efecto del confinamiento por el COVID-19 pudo aumentar de manera considerable.

Palabras claves: Celotipia, psicoterapia, psicoanalítico, ¹⁰ cognitivo, conductual.

ABSTRACT

The main objective of this research work entitled: "Psychotherapeutic Interventions in cases of Pathological Jealousy" was to describe and characterize psychological interventions on pathological jealousy. Through a qualitative, basic, exploratory-descriptive level research and non-experimental design, it was obtained as holistic results that psychotherapeutic interventions and the components that give rise to it can assert an improvement in pathological jealousy, however, only those people who are mental health professionals and who are trained or specialized in psychotherapy have the power to provide the mechanisms or tools to those individuals who suffer from colopathy or other mental illness, since the professionals who enjoy this distinction are adapted to the clinical area. The conclusions were that the use of therapeutic strategies enables comprehensive recovery and relief of neurotic symptoms, which can lead to different psychopathological ills, including pathological jealousy; then, exaggerated jealousy can be part of a certain syndrome of mental illness; which, as a result of the effect of confinement by COVID-19, could increase considerably.

Keywords: Celotype, psychotherapy, psychoanalytic, cognitive, behavioral.

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Realidad problemática y formulación del problema

En general, la violencia es un grave problema social que se presenta en gran medida en todas las sociedades, independientemente de la clase social, edad, religión, raza, sexo y nivel educativo. En las últimas décadas, los casos de violencia de pareja se han incrementado de manera alarmante. Las últimas investigaciones dirigen nuestra mirada hacia una nueva tipología de fiesta cada vez más actual: la que se practica en pareja, principalmente entre adolescentes y jóvenes (Garrido-Antón, et al., 2020)

En el 2014, de acuerdo al estudio elaborado por la Agencia de los Derechos Fundamentales de la Unión Europea, sobre la violencia de género, y con una población total encuestada de 42 mil mujeres encuestadas, un 22% de las mismas indicó en las entrevistas haber sido víctima de violencia, principalmente violencia física y sexual, en la que la mayoría fueron agraviadas por su pareja/cónyuge/expareja. Por otro lado, en países del norte como Finlandia, Dinamarca y Suecia, se tuvieron tasas muy altas de este tipo de violencia, esto en un 30%, mientras que en los países sureños se tuvo una tasa de violencia del 20% (Echeburúa, 2019).

Por lo tanto, es innegable que el ataque a la llamada violencia sexual se ha convertido en foco de la investigación académica y la práctica psicoterapéutica en los programas de salud pública, incluidos los proyectos electorales liderados principalmente por candidatas mujeres, en la cual saltan a relucir los celos patológicos (Luján, 2017).

A nivel nacional, este problema no es independiente y está correlacionado con la violencia, que es un problema social y tiene importantes secuelas para la salud, economía y el desarrollo del país. La gravedad y el número de los casos de violencia doméstica y violencia sexual sigue aumentando. En el informe de la Policía Nacional del Perú, en 2022 se registraron 231 mil 781 casos de violencia intrafamiliar y 9 mil 147 casos de violencia sexual; lo que significa un incremento de 81% y 37% respectivamente con respecto a 2021 (Instituto Nacional de Estadística e Informática, [INE], 2022).

³⁷ La pandemia del COVID-19 y la posterior cuarentena ha creado una crisis global en diversas sociedades del planeta; la incertidumbre, la cuarentena y la sobrecarga de información crearon también un ambiente de ira y mal humor que provocó convulsiones en los hogares, especialmente íntimos, perjudicando a las familias, pero especialmente a las parejas, provocando en ocasiones sobreprotección o celos (Ceberio, 221).

Los celos se generan por el peligro real o percibido de perder una relación valiosa. Esto puede ser causado por un contendiente real o imaginario, lo que significa que distrae a la pareja. Cuando las personas ²³ que experimentan celos comparan sus cualidades con las de sus rivales y descubren que sus rivales superan ²³ sus propias cualidades, pueden percibir esto como una amenaza para la relación, lo que genera sentimientos de celos (Guillén, et al., 2021).

Al igual que otras emociones, los celos a veces tienen un papel adaptativo. Las relaciones han evolucionado y actualmente no parece haber un modelo de relación adecuado, e incluso una gran parte de la población española cree que la pareja soltera no ayuda a conseguir los objetivos que se propusieron cuando se creó. Así mismo, ¹⁴ el uso de las redes sociales, han aumentado las probabilidades de encontrar pareja, incluyendo nuevos modos de noviazgo, lo cual da la posibilidad a la infidelidad o también al pensamiento de celotipia (Casany & Kiskeri, 2018).

⁴¹ 1.2 Formulación de objetivos

1.2.1 Objetivo general

Describir y caracterizar las intervenciones psicológicas sobre los celos patológicos

1.2.2 Objetivos específicos

Examinar teóricamente las intervenciones psicoterapéuticas

Conocer las dimensiones de las intervenciones psicoterapéuticas

Caracterizar los celos patológicos

Definir las dimensiones de los celos patológicos

1.3 Justificación de la investigación

La contribución teórica, es que este estudio permite el control y estudio de variables para crear el desarrollo de la literatura actual, lo que conduce a nuevas hipótesis para investigar, debido a que no existe suficiente investigación a nivel nacional sobre la terapia psicológica y la celotipia; de modo que, se prestó especial atención en el campo de la investigación en terapia familiar, puesto que Pittman (1995) hace referencia en que las crisis familiares ocurren en el momento en que la tensión impacta en la dinámica del sistema y necesita un cambio para adecuarse a las exigencias del entorno interno o externo.

Por razones científicas, los celos, que en su mayoría son inconscientes en las parejas y se manifiestan en imágenes y comportamientos patológicos, fueron investigados en este estudio, a la par de sus componentes, los cuales están enmarcados por comportamientos sospechosos, comportamientos infieles, pornografía e inversiones tecnológicas. Estos tipos de comportamientos, ameritan tratamiento únicamente por parte de profesionales de la salud mental especializados en psicoterapia.

Por otro lado, en cuanto a la contribución social, a través de los resultados y conclusiones se revela la relación descriptiva entre el tratamiento psicológico y los celos patológicos; Para los profesionales de la salud mental que se especializan en terapia familiar, es útil implementar estrategias de prevención emocional que conduzcan a mejoras a nivel psicológico, así como aumentar la conciencia pública sobre la elección adecuada de las parejas.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Cacciabue y Neubert (2019), los resultados hallados en su investigación mostraron la existencia de una correlación negativa ($Rho = -.519$), altamente significativa ($p = .000$) entre los celos expresados en ideas y conductas y la autoestima. Se tomó como muestra 147 universitarios de la capital de Buenos Aires-Argentina. Además, se encontró que puntuaciones bajas en celos se correspondían en gran medida con puntuaciones altas en autoestima y respeto. Al mismo tiempo, esta correlación no involucra causalidad, pues se necesita considerar la presencia de muchos factores externos e internos que existen en todo individuo y que ineludiblemente impactan en las relaciones humanas y de pareja. Finalmente se concluyó que era importante realizar una investigación sobre estas variables en la relación entre marido y mujer, aunque necesariamente limitada por la variedad de tipos y combinaciones posibles, debido a que el trasfondo social y cultural ha cambiado y ha dado lugar a la formación y formas diferentes de relaciones afectivas de las personas.

Avendaño, et al. (2019) realizaron un estudio denominado “Celos, desesperanza e ideación suicida en población con orientación sexual diversa”. Investigación colombiana que contó con 113 participantes. Llegando a la afirmación que los celos, la desesperación y las ideas suicidas limitan su bienestar psicológico y calidad de vida de los que lo experimentan. En el ficticio sustento a nivel social consideran que tales problemas se agudizan en parejas con orientaciones sexuales diferentes. Concluyendo que no se hallaron diferencias entre la orientación sexual, los celos y frustración. Pero se encontró una relación entre la tríada de celos-esperanza-estrés suicida, que se puede representar en un modelo de ecuación estructural.

Salas, et al. (2020), efectuaron una revisión sistemática del abordaje de la violencia en el noviazgo a partir de intervenciones psicoterapéuticas. En su investigación, el principal resultado fue que las intervenciones psicoterapéuticas basadas en la terapia sistémica y la terapia cognitiva ayudan a registrar las diferentes expresiones y modos de la violencia en el noviazgo, así como las etapas y consecuencias del ciclo de violencia a nivel emocional y conductual, y fomentan la meditación sobre la calidad de la relación en base a la protección, respeto, honestidad y confianza. En conclusión, es absoluto valorar la garantía de estos programas de

intervención en términos de cobertura y tratamiento; sin olvidar la efectividad de los sistemas de salud, legales, políticos y sociales, los cuales permita impactar de manera positiva las hipótesis de la psicología clínica.

Bevilacqua (2020), realizó una investigación de tipo caso clínico, según los resultados, los pacientes no suelen reconocer la enfermedad, no buscan atención médica y tienen un bajo cumplimiento del tratamiento. En el presente caso clínico, se trata de un hombre que padece de un trastorno delirante de tipo celoso y que tiene como víctima a la esposa, lo que deteriora paulatinamente su bienestar psicológico y pone en peligro primordialmente a la familia. Su respuesta al antipsicótico atípico fue parcial, pero su vida familiar mejoró significativamente. En conclusión, este caso clínico trata de una patología rara y poco conocida, además de la falta de publicaciones sobre este tema. medios relacionados; Por lo tanto, tales casos deben publicarse para informar el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno para optimizar el pronóstico a largo plazo y la calidad de vida de los pacientes, y para prevenir conductas delictivas que pueden conducir a la muerte.

Orozco et al. (2021) , los resultados de su investigación expusieron que la violencia para regular la conducta, el refuerzo de los celos patológicos, la mediación y el supuesto placer de la mujer son maneras legítimas de violencia en las parejas heterosexuales. La conclusión es que esta violencia se legitima y naturaliza al anclar representaciones, estereotipos y credos que refuerzan el dominio del hombre sobre la mujer, especialmente sobre su sexualidad y sus cuerpos, como propiedad para el placer, modo de autoridad, control, poder y desigualdad, infundido por el modelo patriarcal.

Seguido, Arias, et al. (2021) afirmaron en su estudio que los celos son una reacción esperada y pueden no estar relacionados con una relación, especialmente si hay motivos para sospechar una infidelidad. En este sentido, los celos sentimentales se basan en la idea de control, inseguridad que se resume en el miedo a perder a su pareja, más cuando existe un rival, por el contrario, los celos patológicos hacen mención a respuestas impulsivas, expresadas de manera exagerada ante situaciones de amenazas reales o imaginarias, aunque es más común a esta segunda categoría, concluyendo que son las mujeres, las que poseen mayor grado de celos a diferencia de los hombres, utilizando explicaciones evolutivas y socioculturales de mayor peso

científico basadas en la evidencia, pero también afirmando que los hombres tienden más a la infidelidad que las mujeres; Por lo tanto, se ha observado que los hombres celosos no lo hacen cuando perciben riesgo y experimentan insatisfacción, mientras que las mujeres celosas suelen experimentar un apego inseguro, adicción, baja autoestima.

González-Cordero, et al. (2020), en sus resultados encontraron que el alcohol y las drogas afectan las funciones cognitivas y debilitan el autocontrol, convirtiendo el uso de estas sustancias en el contexto de la vida nocturna en una posible causa de violencia provocada por los celos patológicos. La violencia cometida y sufrida por parejas jóvenes es común y se da principalmente entre hombres, lo que enfatiza el componente emocional verbal y de peligrosidad. Para reducir la violencia, se recomienda fortalecer el trabajo de los sectores educativo y de salud.

Chouciño (2019), según los resultados, su investigación es importante para incluir los celos patológicos y la conducta de traición en la psicología clínica, por lo que un gran número de parejas reciben tratamiento por traición o adulterio simultáneo, así como por violencia conyugal, que pertenecen a sus principales causas para divorcios. Asimismo, se puede concluir que existen algunas diferencias entre mujeres y hombres en cuanto a la infidelidad relacionada con los celos, siendo los hombres con mayor tendencia a la infidelidad sexual e infidelidad emocional.

Peralta (2018), mediante un estudio de diseño transversal correlacional que tuvo como objetivo confirmar la relación entre las variables dependencia emocional y celos en 150 estudiantes chiclayanos. Evidenciando una correlación positiva moderada entre la dependencia emocional y celos. Concluyendo que la dependencia emocional incide en los celos de los estudiantes, lo que hace que mantengan la ansiedad y demanden atención de sus parejas.

Peña y Tiella (2019) cuya finalidad fue conocer la relación significativa entre la violencia sutil y los celos en las relaciones de estudiantes universitarios, Lima. Se trata de un diseño transversal no experimental con dominio correlacional. Los resultados mostraron que existe una relación muy significativa entre la violencia sutil y los celos; que encontró que el 76% de los participantes informaron haber experimentado violencia sutil con sus parejas en algún momento de sus vidas; Del mismo modo, los

estudiantes en un 66% tienden a mostrar un comportamiento inadecuado cuando perciben o malinterpretan las interacciones de su pareja con sus compañeros. Finalmente, se halló correlación altamente significativa entre la violencia sutil y los celos, indicando que ambas variables están presentes activamente en la relación.

Gómez (2019), con su investigación se enfoca en cómo la implementación de un programa de intervención basado en la teoría cognitivo conductual puede ayudar a reducir el desgaste profesional de estudiantes trujillanos de nivel secundaria. Los resultados muestran que el programa grupal cognitivo-conductual de 10 sesiones tiene logrado un impacto positivo en la reducción del agotamiento de los estudiantes en 83%. Esto permitió concluir que el agotamiento emocional de Jacobson, constante pérdida de atención, sentimientos de frustración y aumento de los síntomas de agotamiento, tienen disminución considerable mediante la aplicación de estrategias psicoterapéuticas, consistentes en reestructuración cognitiva, entrenamiento de problemas y técnicas de relajación progresiva; por lo cual es posible confirmar que estas técnicas tienen un efecto beneficioso reduciendo el nivel del síndrome.

Rodríguez (2021), en su estudio que tuvo el propósito de conocer el nivel de autoconfianza de los estudiantes y cómo promoverlo a través de un programa de intervención. Para ello se realizaron estudios de tipo aplicado con un diseño descriptivo - proposicional, no experimental. Se planificó un programa de intervención de 10 sesiones, donde hallaron que el 72% de los estudiantes tenían un nivel general bajo de confianza en sí mismos; 8% es un nivel alto. Finalmente, se elaboró una propuesta de intervención psicoterapéutica en relación con los problemas relacionados con la falta de auto conducta de los estudiantes.

Bacas y Mendo (2021), el principal objetivo de este estudio fue diseñar un programa de autoevaluación para reducir la violencia contra las mujeres en el noviazgo en el distrito de Caraz. El instrumento utilizado fue el Cuestionario de Detección de Violencia Basada en Género, y se observó que el 56% tenía un nivel de autoestima bajo, mientras que el 32% era medio y el 12% alto, como se observó, reportaron que el 38% de las mujeres sufrieron violencia psicológica, el 24% violencia psicológica y el 20% agresión sexual y el 18% abandono. Lo que permitió diseñar una propuesta de intervención fundada en la autoestima para disminuir la violencia en el noviazgo.

2.2 Referencial teórico

2.2.1 Intervención psicoterapéutica

Para Torales y Brítez-Cantero (2017), la psicoterapia se entiende como un medio para calmar el sufrimiento humano con la ayuda de recursos psicológicos. Basado en la relación paciente con un terapeuta especialista, que emplea determinadas medidas y conocimientos psicológicos para promover cambios psíquicos, tranquilizar el sufrimiento o beneficiar el desarrollo de la persona y sus relaciones. La psicoterapia es un recurso incuestionable en el campo de la salud, además, su ámbito de aplicación se ha extendido hasta tratar enfermedades clínicas y problemas sociales asociadas a dificultades psicológicas.

Por su parte, Arenas, et al. (2018), explican que la intervención psicológica ordinariamente apunta a la modificación del pensamiento o el comportamiento con el objetivo de optimizar las experiencias y el funcionamiento de las personas en un contexto dado. Sus definiciones originales hacen referencia al enfoque de temas individuales, de pareja o familiares, grupales o comunitarios, o de acuerdo a modelos: médico, comunitario, psicodinámico, fenomenológico, sistémico. y comportamiento.

Seguido, para Campo-Redondo (2021), es interesante notar que la definición de psicoterapia presupone el encuentro de dos individuos que, aunque tienen roles diferentes y asimétricos, ambos están involucrados en la actividad. Por lo tanto, se puede decir que el evento terapéutico es un evento intersubjetivo, y por tanto el estudio del paciente es tan necesario como las variables y “voces” del terapeuta. De esta forma, el terapeuta puede utilizar los sentimientos, pensamientos y comportamientos que surgen como parte del análisis y la intervención.

Luego, de acuerdo con González (2019), las técnicas psicoterapéuticas, para que éstas tengan los resultados esperados es necesario que sean aplicados por especialistas en terapia. A menudo, los profesionales que las realizan son médicos, psicólogos clínicos, psiquiatras, enfermeras o trabajadores sociales. Ninguna de estas profesiones habilita por sí sola para trabajar en psicoterapia, por lo que es necesario perfeccionar con una formación específica en este modelo y técnica de estos profesionales.

2.2.2 Caracterización de intervención psicoterapéutica

Diversos autores han mencionado la importancia de la inclusión simultánea de múltiples perspectivas en el estudio del cambio en psicoterapia y destacan la existencia de un gran número de estudios observacionales que consideran medidas cuantitativas y muestras amplias. Sin embargo, hay pocos estudios que examinen los significados personales de la psicoterapia, y aún menos estudios que combinen las perspectivas de múltiples participantes para crear una comprensión holística del fenómeno. Teóricamente, se puede enfatizar que la mayoría de los pacientes no consideran el alivio de los síntomas como el aspecto más importante de estar en terapia; valoran otros aspectos como el desarrollo de una mejor relación, el autoconocimiento y la confianza en uno mismo. Por tanto, la evaluación de los cambios terapéuticos debe tener en cuenta los cambios experimentados subjetivamente por el paciente y no debe limitarse a pruebas objetivas que evalúen la reducción de los síntomas (Espinosa & Krause, 2018).

Al investigar la eficacia de la psicoterapia, la conciencia de los terapeutas sobre las tareas que realizan, uno de los términos que mejor capta esta conciencia es el "reino de la representación". En un sentido más amplio, incluye los aspectos cognitivos, afectivos y evaluativos del dúo terapéutico, es decir, entre el paciente y el terapeuta. Los cambios representacionales se entienden dentro del marco conceptual de las teorías subjetivas e implícitas tanto de los psicoterapeutas como de sus pacientes. (Campo-Redondo, 2021).

2.2.3 Causas que originan la intervención psicoterapéutica

A medida que se le ha dado cuerpo formal a la psicoterapia y se ha desarrollado como disciplina dentro del campo de la salud mental, hemos visto una enorme cantidad de modelos y teorías de cómo funciona un determinado tratamiento psicológico, especialmente en los últimos 30 o 40 años. Los principales modelos (psicoanalítico, cognitivo-conductual, humanista/existencial y sistémico) se han diversificado, escindido y combinado de manera que ahora existen más de 500 tipos diferentes de psicoterapia. En lugar de combinar o encontrar puntos en común entre diferentes modelos, la tendencia actual en los estudios de la eficacia de la psicoterapia es buscar diferencias entre diferentes enfoques, lo que agrava aún más la situación (Gimeno, et al., 2018)

7
En el campo de la salud mental, las distintas intervenciones terapéuticas a la cuentan con un adecuado sustento científico, de forma que tanto el tratamiento farmacológico como las diferentes psicoterapias son los que mejor conocen las técnicas, especialmente aquellas que podrían compararse empíricamente. El sentido común nos dice que, las intervenciones psicosociales deben demostrar su eficacia comparándolas mediante experimentos apropiados. De lo anterior se desprende que además de la adquisición de las habilidades y competencias clínicas tradicionales que incluyen la observación, la entrevista, el diagnóstico, la indicación psicoterapéutica adecuada, la redacción de informes, la educación continua y la investigación clínica, la práctica profesional hoy requiere el desarrollo de diversas clínicas nuevas habilidades, incluida la búsqueda efectiva de literatura y la aplicación de evidencia formal en la evaluación crítica de la literatura clínica (Cuevas, et al., 2017)

Se ha criticado el comportamiento de algunos sectores de la industria farmacéutica en el área de la salud mental. A menudo, y no sin razón, se critica que hay intereses económicos detrás del desarrollo de medicamentos que se supone que son más útiles que otros tratamientos para aliviar los síntomas de ciertos trastornos. Constantemente somos testigos de la aparición de nuevos antipsicóticos o antidepressivos que se anuncian como más efectivos que la generación anterior de medicamentos, pero tienen poco o ningún efecto sobre el bienestar del paciente. En cualquier caso, se comercializan bajo una marca específica, patente correspondiente y precio desorbitado, apoyados en una fuerte campaña de marketing, que la mayoría de los profesionales de la salud mental saben en qué consiste (Gimeno, et al., 2018).

La intervención psicoterapéutica con enfoque sistémico puede ser útil para el abordaje de una extensa gama de problemas y desafíos que enfrentan las personas, las parejas o las familias. Según Anderson (2012), algunas de las causas comunes que pueden llevar a la intervención psicoterapéutica con enfoque sistémico incluyen, problemas de comunicación, donde las dificultades en la comunicación son una causa frecuente de intervención sistémica. Estos problemas pueden incluir dificultades para expresar emociones, conflictos constantes o patrones de comunicación poco saludables dentro de las relaciones. Otra de las causas, son los conflictos familiares: Los desacuerdos, las tensiones y los conflictos dentro de las familias pueden afectar negativamente a todos sus miembros. La terapia sistémica puede ayudar a identificar

los patrones disfuncionales y a trabajar en la resolución de conflictos. Una tercera causa son los cambios y transiciones, que hace referencia a los eventos de la vida, como la pérdida de un ser querido, el divorcio, el matrimonio, el nacimiento de un hijo o una mudanza, pueden generar estrés y desequilibrio en las relaciones. La terapia sistémica puede ayudar a manejar estos cambios y a adaptarse a nuevas dinámicas familiares. Otro de ellos, son los problemas individuales, que, aunque la terapia sistémica se enfoca en las relaciones y los sistemas, también puede abordar problemas individuales. La intervención terapéutica puede ser útil para tratar problemas como la depresión, la ansiedad, los trastornos alimentarios o la adicción, desde una perspectiva sistémica. La siguiente son los problemas de crianza, el cual hace referencia a los desafíos en la crianza de los hijos pueden generar estrés y tensión en las relaciones familiares. La terapia sistémica puede proporcionar herramientas y estrategias para mejorar la crianza y fortalecer la conexión entre padres e hijos. Y finalmente, en referencia a la mejora de la dinámica familiar, que, incluso en ausencia de problemas graves, muchas familias buscan la terapia sistémica como una forma de fortalecer las relaciones y mejorar la comunicación. La terapia puede ayudar a desarrollar habilidades de resolución de problemas, promover el crecimiento personal y mejorar la calidad de vida familiar.

2.2.4 Importancia de la intervención psicoterapéutica

A pesar de la importancia de los elementos comunes de la psicoterapia, especialmente el valor de la relación terapéutica es difícil imaginar una intervención basada únicamente en estos elementos. No es posible trabajar sin un modelo; incluso si uno elige hacerlo, no seguir el modelo puede, paradójicamente y en el mejor de los casos, ser considerado un modelo en sí mismo. Los abordajes terapéuticos, aunque sean solo mapas y no territorio, siguen siendo necesarios para que podamos encontrar nuestro camino y no perdernos en algún callejón sin salida y caminar en dirección contraria a nuestro destino. La clave parece estar en saber que existen otras tarjetas que pueden ser igual de válidas. Por eso es importante ser flexible y no apegarse demasiado a nuestros "modelos sagrados". Todo ello sin menospreciar la idea que debe guiar nuestro trabajo: que el paciente reciba la mejor atención. Por tanto, debemos seguir explorando y reutilizando nuestros viejos modelos, pero sin aprovechar la oportunidad de patentar cada vez una nueva psicoterapia (Gimeno, et al., 2018).

La psicoterapia promueve el apareamiento de aspectos internos en el individuo; esta razón anima al paciente a participar para lograr el alivio, pero también brinda una oportunidad para la introspección y la extrapolación de lo descubierto durante el proceso de psicoterapia en otras áreas y contextos. La psicoterapia es un proceso en el que una persona siente que necesita ayuda. en su mayoría se relacionan con la persona que experimenta algún tipo de malestar, creo que la mayoría de los pacientes están motivados por la necesidad de realizar cambios en su pensamiento. El terapeuta también enfatiza la necesidad de ayudar al individuo a lograr consuelo en respuesta a su dolor, pero sobre todo definitivo, lo que la gente está buscando, pero también de conocerse a sí misma y ver que detrás de este síntoma, detrás de los síntomas que le afectan, puede encontrar cosas importantes en sí mismo que le ayuden, no solo para sentirse mejor. Al respecto, es importante señalar que los aspectos íntimos y subjetivos de la autoconstrucción de esta persona aparecen dentro del proceso psicoterapéutico, lo que le da al terapeuta la oportunidad de ver la vulnerabilidad del paciente (Campo-Redondo, 2021).

Por otro lado, Haley (2009), la intervención psicoterapéutica desde el enfoque sistémico tiene varias importancias y beneficios, como, el enfoque en las relaciones, donde la terapia sistémica se centra en comprender y abordar las interacciones y los patrones relacionales dentro de los sistemas, ya sean parejas, familias o grupos. Reconoce que los problemas individuales y las dificultades emocionales están influenciados y moldeados por las dinámicas interpersonales. Esto permite identificar y trabajar con los patrones disfuncionales de comunicación, los roles asignados y los sistemas de creencias compartidos que pueden contribuir a los problemas. Así también la perspectiva holística, en la que la terapia sistémica considera a los individuos como parte de un sistema más amplio. No se centra únicamente en los síntomas o problemas de una sola persona, sino que busca comprender cómo esos problemas afectan a todo el sistema y viceversa. Esta perspectiva holística promueve un abordaje integral y la identificación de soluciones que consideren a todos los miembros involucrados. Otro de ellos, es el cambio relacional y estructural, donde la terapia sistémica busca generar cambios duraderos en las relaciones y en la estructura familiar o de pareja. En lugar de centrarse únicamente en el cambio individual, se trabaja en la transformación de los patrones interaccionales disfuncionales y en la promoción de nuevas formas de comunicación, resolución de problemas y apoyo mutuo. Por otro lado, menciona la

potenciación y responsabilidad compartida, es decir, considera que la teoría promueve la participación activa de todos los miembros del sistema en el proceso terapéutico. Se enfoca en la responsabilidad compartida y en el desarrollo de habilidades para resolver problemas y enfrentar desafíos juntos. Esto permite fortalecer los recursos y las habilidades de cada miembro, empoderando a la familia o pareja como un sistema de apoyo mutuo. Un penúltimo beneficio es la prevención y mantenimiento del cambio, que indica, no solo se centra en resolver problemas actuales, sino que también se preocupa por prevenir la recurrencia de los mismos y mantener los cambios positivos a largo plazo. Se brindan herramientas y estrategias para enfrentar futuros desafíos y se promueve la consolidación de los cambios realizados. Y finalmente, la adaptabilidad y flexibilidad, que hace mención a que se adapta a las necesidades y características específicas de cada sistema. No sigue un enfoque único y rígido, sino que utiliza una variedad de técnicas y enfoques según la situación y los objetivos terapéuticos. Esto permite abordar una amplia gama de problemas y adaptarse a las particularidades de cada familia o pareja.

2.2.5 Dimensiones de la intervención psicoterapéutica

El primer enfoque sistémico, que se centra sus objetivos de tratamiento en cambiar los patrones de comunicación interpersonal, incluye tratamientos individuales, grupales, de pareja y, por supuesto, familiares (Torales & Brítez-Cantero, 2017).

Según Minuchin (2008), el enfoque sistémico es una perspectiva ⁵⁵ teórica y práctica en el campo de la psicoterapia que se centra en comprender y abordar los problemas y desafíos desde una mirada relacional y contextual.

Los principales aspectos del enfoque sistémico son el Enfoque relacional: El enfoque sistémico considera que los problemas y desafíos individuales están influenciados y moldeados por las relaciones y los patrones interaccionales en los que las personas están inmersas. Se presta atención a las dinámicas y a la calidad de las interacciones dentro de los sistemas, como las parejas, las familias o los grupos. Un segundo aspecto es el pensamiento sistémico, que se enfoca en comprender el sistema en su conjunto y cómo las partes se interrelacionan y se influyen mutuamente. Se presta atención a los roles, las normas, las reglas implícitas y las creencias compartidas que conforman los sistemas. Así también la perspectiva holística, donde se considera a los individuos como parte de un sistema más amplio. No se busca entender a una persona únicamente en términos de

sus características individuales, sino en relación con su entorno y las personas significativas en su vida. Un tercer aspecto es la circularidad y retroalimentación: El enfoque sistémico presta atención a los patrones recurrentes de interacción y a las retroalimentaciones circulares que pueden perpetuar los problemas. Se busca comprender cómo los comportamientos de una persona afectan y son afectados por las respuestas de los demás miembros del sistema. Así también el cambio relacional y estructural: Se busca generar cambios duraderos en las relaciones y en la estructura de los sistemas. Se trabaja en la identificación y modificación de patrones disfuncionales de comunicación, roles y reglas que puedan contribuir a los problemas. Otro es la participación activa y responsabilidad compartida: Se enfatiza la participación activa y la colaboración de todos los miembros del sistema en el proceso terapéutico. Se promueve la responsabilidad compartida y el desarrollo de habilidades para resolver problemas y enfrentar desafíos juntos. Y así el último, es la contextualización y multiculturalidad: Se valora el contexto social, cultural y histórico en el que se desenvuelven los sistemas. Se reconoce que las normas, los valores y las expectativas pueden variar según las culturas y se adapta la intervención a las particularidades de cada sistema.

En resumen, el enfoque sistémico se basa en comprender los problemas y desafíos desde una perspectiva relacional, holística y contextual. Se busca generar cambios en las relaciones y en la estructura de los sistemas, promoviendo la participación activa de todos los miembros y teniendo en cuenta las interacciones y retroalimentaciones circulares que influyen en los problemas.

Un segundo enfoque es el psicoanalítico, que hace referencia al proceso de investigación de los procesos psíquicos inconscientes y el método terapéutico. Hay muchas corrientes teóricas diferentes en psicoanálisis; Sin embargo, se puede afirmar que todos coinciden en la importancia del inconsciente, el concepto de conflicto psíquico, las experiencias de la infancia y el complejo de Edipo como determinantes de las patologías que afectan a los pacientes. El objetivo del psicoanálisis sería, por tanto, expandir la psique consciente a expensas del subconsciente y el preconsciente (Torales & Brítez-Cantero, 2017).

El tercer enfoque es el cognitivo-conductual, el cual evolucionó a partir de la terapia conductual tradicional, es una clase de intervenciones que comparten la misma

proposición básica de que los factores cognitivos mantienen los trastornos de salud mental y la angustia psicológica. La premisa básica de este enfoque terapéutico es que el pensamiento desadaptativo contribuye al mantenimiento de la angustia emocional y los problemas de comportamiento (Torales & Brítez-Cantero, 2017).

Enfoque de tercera generación

Constituyen una segunda generación de terapias que requieren técnicas que se enfocan en cambiar eventos aleatorios, pero otorgan un rol principal a los eventos cognitivos como eje causal y mecanicista de la conducta. Esperan que su tratamiento directo cambie el comportamiento del paciente. Estos tratamientos han tenido éxito, pero tienen varias limitaciones (Torales & Brítez-Cantero, 2017).

2.2.6 Celos patológicos

Para Casany y Kiskeri (2018), hoy en día, los celos y nuevos entendimientos de la pareja se pueden encontrar a través de la mediación de la tecnología. Los celos surgen de un deseo excesivo de dominar algo exclusivamente y se basa en la infidelidad de un ser querido real o imaginario- Al igual que otras emociones, los celos a veces tienen un papel adaptativo, por ejemplo, para asegurar una relación e impedir la castidad. El comportamiento celoso en las relaciones afectivas expresa el temor de perder a un compañero por una tercera persona. Cuando tal conducta se produce por una amenaza de aparente adulterio, crea fastidio emocional y conduce a un comportamiento desadaptativo, se vuelve patológico.

Según Guillén, et al. (2021), los celos a menudo se relacionan con el comportamiento patológico de una pareja que puede tener baja autoestima, habilidades cognitivas irracionales o algún trastorno de personalidad, aunque estos pueden ser causados por una pareja que aviva y refuerza los celos sin querer. de otro, Sin embargo, los celos de pareja son una emoción esperada que fomenta la defensa de la relación, que es adaptativa para mantener una relación potencialmente reproductiva.

Por su parte, Avendaño y Betancort (2021) explican que las características comunes encontradas son que los celos se consideran una emoción mixta basada en una infidelidad real o imaginada; lo cual se asocia con baja confianza y apego ansioso e incluso se correlacionó significativa y positivamente con el consumo de alcohol porque a menudo se utiliza como estrategia de afrontamiento de los celos. Se ha

descubierto que los celos están presentes en las relaciones, se correlacionan positivamente con el abuso, la inestabilidad afectiva, la crianza negativa y el trauma, y producen altos niveles de violencia.

Luego, para Pacheco-Mirando, et al. (2017) los celos son una emoción resultante de un deseo excesivo de poseer algo en exclusiva, basado en el pensamiento de la infidelidad de un ser querido (real o imaginario). Además del deseo sexual exclusivo, los celos resultan del exceso de posesividad y exclusividad.

2.2.7 Tipos de celos patológicos

De acuerdo con Casany y Kiskeri (2018), hoy en día, es difícil definir la línea entre los celos normales y los que traspasan dicha línea. De este continuo destacan tres características que distinguen a los celos patológicos de los no patológicos: (i) cuando no existe un desencadenante real, (ii) cuando las desconfianzas son ajenas, y (iii) cuando el paciente reacciona irracionalmente y pierde el control. A nivel cognitivo suele manifestarse la presencia de pensamientos intrusivos, que contienen ansiedad y miedo excesivo a la infidelidad, acentuando a nivel emocional una gran ansiedad y agresividad. En cuanto al comportamiento, el sujeto desarrolla una serie de conductas tranquilizadoras encaminadas a la seguridad y tranquilidad a través del control del otro.

Casany y Kiskeri (2018) indican también que varios investigadores de salud mental han intentado distinguir este comportamiento celoso de la cognición delirante o el pensamiento obsesivo. Las ilusiones de infidelidad se caracterizan por la ilusión de que la pareja ha engañado, una naturaleza orientada al ego que mantiene el pensamiento coherente y la adaptabilidad en otros dominios. Por otro lado, los celos obsesivos se perciben como intrusivos o excesivos y conducen a un comportamiento compulsivo.

Por otro lado, Avendaño y Bentacort (2021) afirman que los celos patológicos se clasifican en apasionados, obsesivos y delirantes, y cada uno tiene tres características clave: la ausencia de un desencadenante real, la extraña naturaleza de la sospecha y la pérdida de control. Un trastorno es un estado en el que la persona celosa reconoce lo absurdo de su comportamiento. Los celos obsesivos, por su parte, se manifiestan como pensamientos, imágenes o impulsos mentales involuntarios y perturbadores en los que la persona es incapaz de refutar dichos pensamientos

relacionados con la infidelidad. Y finalmente, los celos delirantes se exteriorizan en ideas inexistentes que son irrefutables a la demostración lógica.

Seguido, Martínez-León, et al. (2016) exponen que los celos románticos son una emoción compleja que se activa cognitiva, fisiológica y conductualmente y provoca malestar de que una relación valiosa está amenazada y por el miedo a perder lo ya construido con el otro. una persona, Sin embargo, estos celos pueden volverse patológicos cuando constantemente están presentes ideas irracionales, desaparece la capacidad de controlarlos y solucionarlos, surge una sospecha irrazonable de la posible infidelidad de la pareja, donde cambian los pensamientos, sentimientos y conductas, así como el grado de infidelidad. La posesión va más allá de lo que se considera normal en una cultura o sociedad, lo que puede resultar en violencia verbal, mental y física, limitando la autonomía de una persona y conduciendo al suicidio o al asesinato.

2.2.8 Efecto de la intervención psicoterapéutica en celos patológicos

De acuerdo con Pacheco-Miranda, et al. (2017), a través de una perspectiva cognitivo-conductual, el celo, como todas las emociones, puede tener una función adaptativa, y su uso inapropiado se da cuando esta emoción impide o impide que una persona alcance sus metas. Una persona que piensa de esta manera puede estar ansiosa, pero no teme la posibilidad de rechazo y no necesita estar constantemente en guardia cuando sucede lo temido. Por otro lado, si usas una creencia irracional o un pensamiento exigente, rígido y dogmático, crees algo como: "No hay forma de que mi pareja pueda y no deba dejarme, y no debería, porque si lo hace, yo Me sentiré terrible, y es terrible e insoportable". Una persona que piensa así se siente muy ansiosa, deprimida, insegura, dependiente y agresiva. Una persona celosa intentará reforzar la creencia de que su pareja le es infiel, basándose en conclusiones falsas apoyadas en pocas pruebas, como olores, manchas en las sábanas, llamadas telefónicas, etc. A continuación, el blanco de los celos intenta resolver el problema de la infidelidad imaginada investigando al supuesto amante o atacando a la pareja. Las personas celosas pueden desarrollar mal genio, enojarse por todo o comportarse agresivamente con su pareja o cónyuge, y también pueden experimentar rabietas o comportamientos violentos.

Por tanto, Casany y Kiskeri (2018) indican que actualmente, no hay información definitiva sobre la prevalencia de los celos debido a la mala definición del problema, aunque, los celos se presentan con mayor frecuencia y más en las mujeres. La evidencia empírica actual sobre el tratamiento más efectivo para los celos es insuficiente, y la mayoría de los estudios que se han realizado son estudios no controlados o de casos únicos. Se han propuesto intervenciones psicológicas para los celos obsesivos, cuyas principales técnicas se basan en un enfoque conductual o cognitivo. Los primeros se basan en el concepto de los celos como una variante del trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) y tienen como objetivo cambiar las conductas de control y las creencias de control relacionadas con la infidelidad, incluyendo principalmente la exposición en la vida y la prevención de la respuesta.

Es por ello, de acuerdo con Casany y Kiskeri (2018), Las intervenciones cognitivas abordan los celos como consecuencia de sesgos cognitivos. Su finalidad es que el paciente tome conciencia de sus pensamientos automáticos, identifique conocimientos desadaptativos entendidos como hipótesis y genere pensamientos racionales alternativos. El entrenamiento de relaciones y la terapia sexual también suelen incluirse en el tratamiento de los celos patológicos, ya sea solo o en una relación. Los fines de la intervención son: aumentar las interacciones positivas y disminuir los intercambios negativos, promover la intimidad de pareja y la satisfacción sexual, y abordar las dificultades específicas que pueden causar o mantener el problema.

A partir de lo vertido, será importante establecer las dimensiones de los celos patológicos: Comportamiento sospechoso, este incluye comportamientos que no son específicamente situaciones de infidelidad, pero que pueden llevar a que una pareja baile juntos, tengan una conversación interesante o abracen a la otra persona (Arias, et al., 2021).

Además, comportamiento infiel, refleja alguna infidelidad de la pareja (por ejemplo, una cita romántica, enamorarse o tener una relación sexual con otra persona) (Arias, et al., 2021). Asimismo, la pornografía, es una infidelidad relacionada con el consumo de material pornográfico (Arias, et al., 2021).

Finalmente, inversión tecnológica, en él, una pareja desarrolla intimidad emocional con otra persona a través de medios tecnológicos, por ejemplo, una pareja comparte sentimientos y secretos a través de un chat de correo electrónico, o intercambia mensajes de texto regulares con un miembro del sexo opuesto (Arias, et al., 2021).

III. MÉTODOS

3.1 Objeto de estudio

El desarrollo metodológico que se aplicó fue el siguiente:

Una investigación de tipo básica, porque su propósito fue recopilar información sobre la realidad para enriquecer el conocimiento científico, en este sentido, la investigadora deseaba conocer y comprender la problemática por medio de su estudio y análisis acerca de las intervenciones psicoterapéuticas en casos de celos patológicos (Carrasco, 2018).

Su diseño fue no experimental, dado que no se manipularon variables ni se obtuvieron datos al azar, por lo que solo se trató de analizar realidades problemáticas en el contexto actual acerca de las intervenciones psicoterapéuticas en casos de celos patológicos (Carrasco, 2018). Por otro lado, los métodos de investigación que se utilizaron fueron inductivo, analítico-sintético, histórico lógico; de modo que se hizo un análisis exploratorio profundo, descomponiendo la problemática de investigación, reconstruyendo de este modo, explicaciones de causas (intervenciones psicoterapéuticas) y consecuencias en el problema de estudio (concerniente a los celos patológicos) (Hernández , et al., 2018).

Por su alcance, es exploratorio: Se realiza para comprender mejor el problema, pero sin brindar resultados definitivos, solo teóricos (Ñaupás, et al., 2018). Luego, también fue descriptiva, cuyo propósito es identificar, clasificar, catalogar o describir el proceso de intervención psicoterapéutico (Pimienta & De la Orden, 2017).

2.2 Aspectos éticos en investigación

El estudio respetó plenamente los principios éticos con los que se compromete la universidad. Así, en primer lugar, la propiedad intelectual de cada autor nombrada en el marco teórico sirvió como base modelo para el estudio. Fueron citados según normas APA, por lo que no se cometió plagio.

<p>16</p> <p>Differentiation of Self, Forgiveness, Jealousy, and Conflict Resolution Responses among Married Individuals: The Mediating Role of Relationship Satisfaction, Relationship Adjustment, and Emotional Dependency</p>	Telli, A. & Yavuz, C.	2023	Turquía	<p>1</p> <p>Analizar la relación entre la satisfacción de la relación, la dependencia emocional y las respuestas de celos y perdón, a la vez de la resolución de conflictos</p>	No experimental, cuantitativa, correlacional	240 personas, 50% varones y 50% mujeres	<p>Fomulario de información personal</p> <p>Escala multidimensional de celos</p> <p>Escala de dependencia emocional</p> <p>Escala de ajuste marital</p> <p>Escala de insatisfacción a relación cercanas</p> <p>Escala de perdón en delitos conyugales</p>	<p>4</p> <p>La satisfacción con la pareja se correlacionó de forma negativa con los celos, el perdón esta relacionado con la dependencia emocional. La satisfacción en la pareja esta relacionada con la dependencia emocional, la resolución de conflictos funciona como ente mediador para la satisfacción de la pareja, la lealtad y los celos.</p>
<p>6</p> <p>Treatment of obsessive morbid jealousy with cognitive analytic therapy: An adjudicated hermeneutic single-case efficacy design evaluation</p>	Curling, L., et al.	2017	Reino Unido	Evidenciar la eficacia del tratamiento analítico cognitiva para los celos mórbidos.	Experimental, longitudinal	Paciente varón con diagnóstico de celos obsesivos mórbidos	<p>Historia clínica</p> <p>Psicoterapia analítica</p> <p>Ficha de observación</p>	Existió un cambio significativo en las actitudes del usuario, reforzando la confianza de parejas y las conductas ansiosas que mostraba.
<p>7</p> <p>Intervención cognitivo-conductual para los celos resultantes de una infidelidad</p>	Ortiz, W.	2017	México	<p>7</p> <p>Propuesta de intervención desde enfoque cognitivo conductual para tratamiento de celos</p>	Experimental, longitudinal	Pareja joven con antecedente de infidelidad	<p>Historia clínica</p> <p>Ficha de observación</p>	El avance en la terapia depende de ambos participantes, en la cuales se establecen pautas para la relajación, manejo de ansiedad y estrés producido ante ciertas situaciones percibidas como ambiguas. El antecedente de infidelidad refuerza la cognición de los celos, por lo que su tratamiento no puede ser individual.

3.2. Discusión

En base al objetivo principal, se debe indicar que las intervenciones psicológicas para los celos patológicos están basadas en dos factores: la terapia sistémica y la terapia cognitiva, aunque muchos autores han preferido manejarla en conjunto para mejores resultados. La intervención basada en la terapia sistémica apunta a comprender y abordar los problemas y desafíos desde una perspectiva relacional, holística y contextual. Su objetivo principal es promover cambios positivos en las relaciones y en el sistema en su conjunto. Va direccionada a mejorar la comunicación, la terapia sistémica busca mejorar la comunicación entre los miembros del sistema, ya sea una pareja, una familia o un grupo. Se trabaja en el desarrollo de habilidades de escucha activa, expresión efectiva de emociones y resolución de conflictos.

Además, identificar y cambiar patrones disfuncionales, ya que a terapia sistémica se centra en identificar y modificar los patrones disfuncionales de interacción que contribuyen a los problemas. Se busca comprender cómo los comportamientos de cada miembro del sistema afectan y son afectados por los demás, y se trabaja en el cambio de esos patrones hacia formas más saludables y constructivas. Asimismo, fortalecer los vínculos y la cohesión, ya que la terapia sistémica busca fortalecer los vínculos y la cohesión dentro del sistema. Se trabaja en la construcción de relaciones saludables y de apoyo mutuo, promoviendo el sentido de pertenencia y la colaboración entre los miembros.

Por otro lado, promover la autonomía y la responsabilidad, ya que la terapia sistémica busca empoderar a los individuos y a los sistemas para que asuman la responsabilidad de su propio cambio y bienestar. Se promueve la autonomía y el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones y la resolución de problemas. También prevención y mantenimiento del cambio. La terapia sistémica no solo se centra en resolver los problemas actuales, sino que también se preocupa por prevenir la recurrencia de los mismos y mantener los cambios positivos a largo plazo. Se brindan herramientas y estrategias para enfrentar futuros desafíos y se promueve la consolidación de los cambios realizados.

Además, fomentar la adaptabilidad y la flexibilidad, ya que la terapia sistémica busca fomentar la adaptabilidad y la flexibilidad en el sistema. Se promueve la capacidad de ajustarse a los cambios y desafíos de manera saludable, buscando soluciones creativas y construyendo nuevas formas de interacción. Además, se aprecia que los celos están asociados a situaciones de violencia, contemplando situaciones de agresividad emocional, verbal y física; por lo que la intervención también está direccionada al control conductual, a fin de sesgar aquellas situaciones que puedan generar un conflicto mayor en la pareja. La literatura también nos muestra que los celos patológicos no solo es una problemática limitada a la relación de pareja, sino también a situaciones de interacción con expareja, donde principalmente el varón sigue con la idea de que su pareja aun le pertenece, ampliando en ocasiones los celos patológicos, a situaciones legales de acoso y violencia, y donde dicho pronóstico tiende a ser más lento en cuanto a su recuperación, puesto que los autores han señalado que un factor que apoya al tratamiento es la demanda voluntaria del servicio, observándose que los pacientes que acuden de manera involuntaria (sintiéndose obligados a sí mismos o bien por el tratamiento socioeducativo que demanda las medidas de protección acorde a la Ley N°30364), plasman una situación de resistencia al tratamiento. Acorde a una adecuada solución de los celos patológicos, se debe mencionar que el tratamiento psicológico en ocasiones requiere el acompañamiento del tratamiento farmacológico a fin de minimizar situaciones de delirio o conductas obsesivas y agresivas en el paciente, toda vez que, en dichos casos, se debe evaluar el tratamiento mixto. Finalmente se concluye que la intervención terapéutica de los celos patológicos es, en su mayoría de veces, mediante la terapia cognitivo conductual, la que suele durar alrededor de 8 meses para poder plasmar resultados visibles en la mejora emocional, cognitiva y conductual de la persona.

Acorde al objetivo específico N°01, se debe mencionar que la intervención psicológica ha pasado por varias modificaciones a lo largo de su historia a fin de poder cumplir con la demanda del servicio psicológico, pasando de ser un procedimiento a favor del desarrollo de la persona y sus interacciones, a también, poder aliviar el sufrimiento del paciente dado por diversas situaciones negativas vividas. Los modelos planteados para dicho fin, abarcan teorías médicas, fenomenológicas, psicológicas y sistémicas que permiten adoptar roles y procedimientos específicos, no solo acorde a la dolencia del paciente, sino también a optar por la mejor intervención acorde a las características

propias de la persona; es decir, abarca un diagnóstico situacional de la persona a fin de encaminarlo mediante las mejores estrategias a su propio desarrollo. Teniendo además como característica principal, la intervención integral con los demás profesionales de la salud (enfermería, medicina, psiquiatría y neurológica). De igual forma, la intervención psicoterapéutica tiene bases teóricas fundamentadas en el psicoanálisis, conductismo, cognitivismo, enfoque humanista y enfoque sistémico a fin de poder entender el problema de la persona y como la psique de ellos funciona a modo de respuesta ante dicho problema, esto no solo permite la intervención del problema, sino que además, favorece el hallazgo de otros problemas asociados, logrando que no solo se minimice el síntoma, sino que exista una recuperación real de la persona, donde ella pueda hacer frente a situaciones futuras similares con el mínimo impacto emocional posible.

En este orden de ideas y ⁴⁹ de acuerdo con el objetivo específico N°02, se debe indicar que las principales dimensiones de las intervenciones terapéuticas, se basan en los enfoques psicológicos a emplear en dicha intervención, es así que pasamos por el enfoque del psicoanálisis, para el abordaje terapéutico del inconsciente a través de las experiencias vividas en la infancia, los mecanismos de defensa y desarrollo psicosexual de la persona; además de estar el enfoque cognitivo conductual, el cual es un conjunto de herramientas focalizadas ²⁹ a la comprensión de la conducta razonada, entendiendo al ser humano como un ente pensante y analizante, pero que por situaciones de crisis o angustia no pueden direccionar adecuadamente sus recursos cognitivos para la resolución de sus problemas. Así mismo, y de forma más específica -acorde a los celos-, se menciona también el enfoque sistémico, teniendo como fin el poder analizar cada plano de interacción de la persona y que su intervención abarca también a otros círculos de interacción tales como la pareja o familia.

Por su parte, en el objetivo específico N°03 se tiene en cuenta el poder caracterizar los celos como un estado emocional que afecta la cognición y la conducta de la persona que lo padece, pudiendo generar ³³ -en niveles más altos-, desordenes desilusionales o trastornos del comportamiento que ponen en riesgo la salud propia y la del compañero sentimental. Los celos se caracterizan por pensamientos irracionales relacionados a la infidelidad, así como también al temor por perder a la persona amada (en situaciones de dependencia emocional), las cuales son romantizadas en la relación de pareja, bajo la inadecuada

concepción de quien no cela es porque no ama, pensamiento a traído consigo una normalización de los celos, al punto de considerar la conducta posesiva e incluso las agresiones con muestra de amor en la relación sentimental. Sin embargo, los celos, se caracterizan por deteriorar la cognición de la persona, soliendo justificar el propio actuar en base del comportamiento de la otra persona (compañero sentimental o persona amada), en los cuales se presencia una mezcla de emociones tales como miedo, tristeza, enojo y frustración que pueden desencadenar situaciones de violencia de pareja.

En el objetivo específico N°04 se debe mencionar que los celos están compuestos por las siguientes dimensiones: el comportamiento sospechoso, que abarca la cercanía de la persona amada hacia otras personas, donde el acercamiento verbal (comunicación) o físico (baile, juegos), se perciben como presuntas situaciones de infidelidad, al sentir que existe una mejor correspondencia de la persona amada hacia una tercera persona; pero que en realidad esto plasma la segunda dimensión que es el comportamiento infiel, es decir, la persona que padece de celos puede proyectar o reflejar sus propias acciones de infidelidad en su compañero sentimental como forma de estar a la defensiva y evitar que este pase por dicha situación. Otra dimensión de los celos está relacionada con el consumo de pornografía, donde se concibe como real, la facilidad de las personas para tener relaciones sexuales en situaciones simples o cotidianas, tergiversando la esencia de la entrega íntima a un acto meramente satisfactorio que se puede realizar con cualquier persona y cualquier lugar; por último está el componente tecnológico, que se basa en la inseguridad propia, de que la persona amada mantenga comunicación privada e íntima con otras personas, a través de las diversas redes sociales y donde la persona siente la necesidad de controlar dichas acciones a fin de minimizar la interacción de su pareja con otras personas, bajo la premisa que así estarían eliminando cualquier situación de posible infidelidad.

IV. CONCLUSIONES TEÓRICAS

- El uso de estrategias terapéuticas combinadas, abordando el fenómeno casi simultáneamente desde diferentes perspectivas, optimiza el proceso, tanto el análisis como la colaboración resultante y la reestructuración cognitiva, lo que posibilita la recuperación integral y el alivio de los síntomas neuróticos, que puede desembocar en distintos males psicopatológicos, entre ellos los celos patológicos.
- Las dimensiones de la intervención psicoterapéutica, sugieren que su alcance ¹⁵ se ha extendido a enfermedades físicas o disfunciones sociales que se asocian al tratamiento de trastornos psicológicos para promover el alivio del sufrimiento psíquico y el desarrollo de la persona y sus conexiones, para finalmente, lograr un cambio de comportamiento favorable y sano.
- En ocasiones, los celos exagerados pueden formar parte de un determinado síndrome de enfermedad mental. No encajan los síntomas clásicos de los trastornos mentales en los manuales de diagnóstico, aunque algunos trastornos de personalidad, como la codependencia o el trastorno límite, provocan muchos celos en muchas relaciones que las personas consideran importantes. En cualquier caso, no conviene generalizar, porque los trastornos de personalidad son diagnósticos de larga evolución, y la presentación de celos no implica un trastorno de estas características.
- Las dimensiones de los celos patológicos, permiten caracterizar los celos y de esta forma indican que muchas veces se trata de un comportamiento patológico de la pareja, aunque también pueden ser causados por las parejas que continuamente, de manera voluntaria e involuntariamente despiertan y refuerzan el comportamiento celoso.
- Como parte del desarrollo social y profesional, se recomienda implementar programas estructurados que desarrollen estrategias terapéuticas para el tratamiento de los celos patológicos, especialmente en el sexo femenino, el cual tiende a dominar los resultados de la mayor cantidad de estudios, permitiendo que el evaluado mejore desarrollo personal y profesional.

V. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al estado peruano brindar facilidades de educación y formación a los diversos profesionales psicólogos en las distintas ramas de formación psicoterapéutica a fin de contar con profesionales idóneos y capacitados para abarcar este tipo de problemas de salud mental.
- Se sugiere la capacitación global de los demás agentes de apoyo en la labor psicoterapéutica, es decir, enfermería, medicina, psiquiatría y demás a fines, a fin de optimizar la intervención integral y conseguir mejores resultados en el tratamiento de los celos patológicos.
- A los demás investigadores se recomienda poder realizar investigaciones cualitativas y estudios de casos a fin de comprender más sobre las características personales de las personas que poseen celos patológicos a fin de tener una imagen más clara de los motivos y razones de porque estas personas actúan de tal forma en sus relaciones sentimentales.
- Se recomienda la creación y estandarización de instrumentos validos a la realidad peruana para medir los celos patológicos, cuyo propósito permita generar estudios donde se pueda medir dicha variable en su etapa inicial y final, a fin de contrastar en que aspectos, la intervención psicoterapéutica ha permitido mejorar el desempeño emocional, cognitivo y conductual del paciente.
- Se recomienda evaluar los celos patológicos en razón de nivel o magnitud a fin de poder contemplarse el tratamiento farmacológico como apoyo durante la intervención psicoterapéutica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ahlen, J., Bjureberg, J., Lenhard, F., Wahlund, T., Linde, J. & Mataix, D. (2022). Obsessional jealousy in a community sample: Association with relationship factors, impairment and perceived treatment needs. *British Journal of Clinical Psychology*, 62 (1), pág. 298 - 311. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36515125/>
- Ardila, A. (2017). *Los celos en la relación de pareja entre jóvenes universitarios: una revisión de su tratamiento y las explicaciones a su práctica*. [Tesis de grado, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institucional Universidad Cooperativa de Colombia <https://repository.ucc.edu.co/items/b65ae356-5308-4bb0-9ab8-cd8ba623c061>
- Arenas, V., Silva, G., Annicchiarico, J., Contreras, L., Luna, G., Martínez, Y., Jaimes, Y. (2018). Tendencias en intervención psicológica y psicoterapia en el Norte de Santander Colombia. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 37(5), 546-555. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55963207019>
- Arias, W., Rivera, R., & Ceballos, K. (2021). Propiedades psicométricas de una escala de celos románticos en estudiantes universitarios. *Avances en Psicología*, 29(1), 89-99. doi:<https://doi.org/10.33539/avpsicol.2021.v29n1.2352>
- Avendaño, B., & Betancort, M. (2021). Diseño y análisis psicométrico de un instrumento para evaluar celos. *Acta Colombiana de Psicología*, 24(1), 19-31. doi:<https://doi.org/10.14718/ACP.2021.24.1.3>
- Avendaño, B. (2021). *Diseño y análisis psicométrico de un instrumento para evaluar celos*. *Acta Colombiana de Psicología*, vol. 24, número 1, pág. 14 - 31. <https://actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co/article/view/2578>
- Avendaño, B., Betancort, M., Bernal-Aguirre, A., González-Martínez, L., Gómez, S., & Villalobos, C. (2019). Celos, desesperanza e ideación suicida en población con orientación sexual diversa. *Universitas Psychologica*, 18(4), 1-12. doi:<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy18-4.cdis>
- Bacas, R., & Mendo, R. (2021). *Propuesta de un programa de autoestima para disminuir la violencia en el noviazgo dirigido a mujeres del distrito de caraz – 2020 [tesis de*

maestría, universidad católica de trujillo benedicto XVI]. Archivo digital. Obtenido de http://repositorio.uct.edu.pe/bitstream/123456789/2085/1/019209367I_019203626_B_M_2022.pdf

Barelds, D., Dijkstra, P., Groothof, H. & Pastoor, C. (2017). *The Dark Triad and three types of jealousy: Its' relations among heterosexuals and homosexuals involved in a romantic relationship*. *Personality and Individual Differences*, vol. 116, número 1, pág. 6 - 10. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0191886917302672>

Barbabosa, R. & Calderón, L. (2021). *Celos y Celotipia: el trastorno de los celos patológicos*. Revista PsicoFem APA. https://www.researchgate.net/publication/350827896_Celos_y_Celotipia_el_trastorno_de_los_celos_patologicos

Bevilacqua, P. (2020). Trastorno delirante: un caso de celotipia. *Gac Med Bol [online]*, 43(2), 207-214. Obtenido de <http://www.scielo.org.bo/pdf/gmb/v43n2/v43n2a14.pdf>

Cacciabue, L., & 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 [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica Argentina]*. Archivo digital. Obtenido de <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/9775/1/celos-expresados-ideas-conductas.pdf>

Campo-Redondo, M. (2021). Concepción de la Psicoterapia. Aproximación Cualitativa desde la Teoría Fundamentada. *Revista Colombiana de Psicología*, 30(1), 47-61. doi:<https://doi.org/10.15446/rcp>

Carrasco, S. (2018). *Metodología de la investigación científica*. Lima, Perú: San Marcos de Anibal Jesús Paredes Galván.

Casany, D., & Kiskeri, A. (2018). Intervención psicológica en un caso de celos patológicos. *psicosomática y psiquiatría*, 6, 50-61. doi:<https://doi.org/10.34810/PsicosomPsiquiatrnum0608>

- Ceberio, M. (2021). Contexto y Vulnerabilidad en la Crisis del Covid-19: Emociones Y Situaciones del durante E Interrogantes acerca del después. *Ajayu*, 19(1), 90-126. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v19n1/v19n1_a04.pdf
- Chouciño, M. (2019). *Los Celos y la Conducta Infidel en Estudiantes de Psicología de una Universidad Privada de Lima [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana De Ciencias Aplicadas]*. Archivo digital. Obtenido de https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625786/Chouci%C3%B1oD_M.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Cuevas, P., Talallero, P., Villarreal, A., & Ayala, M. (2017). Psicoterapia basada en la evidencia. Situación actual. *Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría*, 45(1), 32-38. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revneuneupsi/nnp-2017/nnp171g.pdf>
- Echeburúa, E. (2019). Sobre el Papel del Género en la Violencia de Pareja contra la Mujer. Comentario a Ferrer-Pérez y Bosch-Fiol, 2019. *Anuario de Psicología Jurídica*, 29, 77-79. doi:<https://doi.org/10.5093/apj2019a4>
- Espinosa, D., & Krause, M. (2018). ¿Qué Es lo que Cambia en la Psicoterapia? La Perspectiva de Pacientes Adolescentes con Síntomas Depresivos, sus Terapeutas y Observadores Externos. *PSYKHE*, 27(2), 1-15. doi:<https://doi.org/10.7764/psykhe.27.1.1134>
- Fuentes, D. & Kiskeri, A. (2018). *Intervención psicológica en un caso de celos patológicos*. Revista Psicosomática y psiquiatría, número 6. <https://raco.cat/index.php/PsicosomPsiquiatr/article/view/393237>
- Garrido-Antón, M., Arribas-Rey, A., & García-Collantes, A. (2020). La violencia en las relaciones de pareja de jóvenes: prevalencia, victimización, perpetración y bidireccionalidad. *Logos Ciencia & Tecnología*, 12(2), 1-22. doi:[10.22335/rlct.v12i2.1168](https://doi.org/10.22335/rlct.v12i2.1168)
- Giménez, M. (2018). *Celotipia: influencia y factores implicados en los celos patológicos*. Revista Área Humana: Investigación, innovación y experiencia en psicología. <https://www.areahumana.es/celos-en-la-pareja-celotipia-como-controlar-los-celos/>

- Gimeno, A., Barrio, A., & Álvarez, M. (2018). Psicoterapia: Marca registrada. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq*, 38(133), 131-144. doi:10.4321/S0211-57352018000100007
- Gómez, D. (2019). *Programa de intervención psicológica en el burnout estudiantil en estudiantes de una institución educativa en el distrito de Trujillo, 2019 [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]*. Archivo digital. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37867/gomez_rd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- González, M. (2019). Las psicoterapias en los equipos públicos. De la preferencia personal a la respuesta terapéutica necesaria. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq*, 39(136), 189-203. doi:10.4321/S0211-57352019000200010
- Gonzalez-Cordero, C., Cervera-Flores, W., Alvarado-Ríos, V., Izquierdo-Príncipe, A., Neyra, W., & Morales, J. (2020). Violencia de pareja en adolescentes estudiantes de colegios estatales de Lima Norte. *Revista Peruana de Investigación en Salud*, 4(2), 57-64. doi:<https://doi.org/10.35839/repis.4.2.330>
- Guillén, X., Ochoa, J., Delucchi, G., León, E., & Folino, J. (2021). Jealousy and intimate partner violence in students of the University of Cuenca, Ecuador. *Ciencias Psicológicas*, 15(1), 1-17. doi:<https://doi.org/10.22235/cp.v15i1.2353>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México: Mc-Graw Hill. Obtenido de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Hunter, G. & Stockwell, A. (2020). *Toward a behavior-analytic understanding of jealousy and compersion in romantic and sexual relationships*. *European Journal of Behavior Analysis*, vol. 1, pág. 78 - 108. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/15021149.2021.1981751>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). *PERÚ: Indicadores de Violencia Familiar y Sexual, 2012-2019*. Lima, Perú. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1686/libro.pdf

- Kellett, S. & Stockton, D. (2021). *Treatment of obsessive morbid jealousy with cognitive analytic therapy: a mixed-methods quasi-experimental case study*. British Journal of Guidance & Counselling, número 1, pág. 96 - 114. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/03069885.2021.1929834>
- Luján, M. (2017). Violencias híbridas: una exploración epistemológica por la microfísica de las relaciones de pareja. *Tesis Psicológica*, 12(2), 32-53. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/1390/139057274004.pdf>
- Machado, C., Fragoeiro, C. & Passos, M. (2022). *Delusional Jealousy: How Can Treatment be Improved? A Case Report*. Revista Colombiana de Psiquiatría (English ed.), vol. 51, número 4, pág. 326 - 329. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-articulo-delusional-jealousy-how-can-treatment-S0034745021000287>
- Martínez, N., Peña, J., Salazar, H., García, A. & Sierra, J. (2017). *Una revisión sistemática de los celos románticos en la relación de pareja*. Revista Terapia Psicológica, vol. 35, número 2. <https://teps.cl/index.php/teps/article/view/178>
- Martínez-León, N., García-Rincón, D., Valencia, D., Barreto, S., & Quintero, A. (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. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v10n1/v10n1a11.pdf>
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación: Cuantitativa, Cualitativa y Redacción de la Tesis* (Segunda ed.). Bogotá, Colombia: Ediciones de la U. Recuperado el 28 de Octubre de 2019
- Ordoñez, J. & Álvarez, D. (2022). *Terapia cognitivo conductual en personas privadas de la libertad por celotipia y maltrato intrafamiliar*. Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación, vol. 6, número 42, pág. 337-350. <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/493>
- Orozco, A., Aguilar, A., & Amarís, M. (2021). Legitimación de la violencia en parejas heterosexuales desde el género como una de las estructuras de práctica social. *Saude soc.*, 30(1), 1-14. doi:<https://doi.org/10.1590/S0104-12902021190417>

- Ortiz, W. (2017). *Intervención cognitivo-conductual para los celos resultantes de una infidelidad*. Researchgate.
https://www.researchgate.net/publication/336350036_Intervencion_cognitivo-conductual_para_los_celos_resultantes_de_una_infidelidad
- Pacheco, A., Sosa, M. & Escoffié, E. (2017). Intervención psicoterapéutica integrativa en un caso de celotipia. *Psicumex*, vol. 7, numero 2, pág. 86-101.
<https://doi.org/10.36793/psicumex.v7i2.323>
- Peña, C., & Ticlla, D. (2019). *Violencia sutil y celos en una relación de pareja en estudiantes de una universidad pública de Lima-Este [Tesis de pre grado, universidad Peruana unión]*. Archivo digital. Obtenido de
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1656/Deyli_Tesis_Licenciatuta_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Peralta, A. (2018). *Dependencia emocional y celos en jóvenes de un instituto de la ciudad de Chiclayo 2018 [Tesis de pre grado, Universidad Señor de Sipán]*. Archivo digital. Obtenido de
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6601/Peralta%20Zapata%20Alicia%20Jhoana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pimienta, M., Arias, L., Urango, S., Calle, R., Tapias, Y. & Carmona, C. (2023). *Celos patológicos e impulsividad: un actual dilema en las relaciones de pareja*. Revista Ciencia y Academia, vol. 4.
https://www.researchgate.net/publication/368810926_Celos_patologicos_e_impulsividad_-_Un_actual_dilema_en_las_relaciones_de_pareja
- Pimienta, J., & de la Orden, A. (2017). *Metodología de la investigación*. México: Pearson Educación de México, S.A. de C.V.
- Rodríguez, L. (2021). *Programa de intervención para el desarrollo de la asertividad en estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa de Chimbote, 2020 [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]*. Archivo digital. Obtenido de
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56838/Rodr%c3%adguez_ZLX-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Salas, N., García, V., Zapata, L., & Díaz, O. (2020). Intervenciones en violencia de género en pareja: Artículo de Revisión de la Literatura. *Revista Cuidarte*, 11(3), 1-30. doi:<http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.980>
- Telli, A. & Yavuz, C. (2023). *Differentiation of Self, Forgiveness, Jealousy, and Conflict Resolution Responses among Married Individuals: The Mediating Role of Relationship Satisfaction, Relationship Adjustment, and Emotional Dependency*. *Psychology and Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, vol. 45, pág. 157 - 171. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10591-021-09603-8>
- Torales , J., & Brítez-Cantero, J. (2017). Fundamentos de Psicoterapia. *Medicina Clínica y Social*, 1(2), 157-183. doi:<https://doi.org/10.52379/mcs.v1i2.25>
- Urrutia, A. (2022). *Estudio de caso clínico: intervención en un caso de celotipia con enfoque cognitivo conductual*. [Tesis de grado, Universidad San Martín de Porres]. Repositorio Académico USMP. <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/9764>
- Ventura, L., Caycho, T., Barboza, M., Aparco, M. & Rodas, N. (2018). *Evidencias de validez e invarianza factorial de una escala breve de celos en estudiantes universitarios peruanos*. *Revista Propósitos y Presentaciones*, vol. 6, número 2, pág. 125-180. https://www.researchgate.net/publication/328119280_Evidencias_de_validez_e_invarianza_factorial_de_una_Escala_Breve_de_Celos_en_estudiantes_universitarios_Peruanos
- Zheng, X. & Kendrick, K. (2021). *Neural and Molecular Contributions to Pathological Jealousy and a Potential Therapeutic Role for Intranasal Oxytocin*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33959017/>

ANEXOS

Anexo 1

Tabla 1

Resultados de la revisión de artículos científicos referente a intervenciones psicoterapéuticas en casos de celos patológicos

Título	Autores	Año	País	Objetivo General	Tipo de Investigación	Población Estudio	Instrumentos	Conclusiones Centrales
45 Intervención psicoterapéutica integrativa en un caso de celotipia	Pacheco, A., Sosa, M., & Escoffié, E.	2017	México	Intervención terapéutica desde el enfoque cognitivo, conductual y psicodinámico (integrativo) para la intervención de la celotipia.	Estudio de caso, longitudinal	1 adulto varón de 24 años de edad	Cuestionario de rasgos vitales de Jung y Kloosok Test de la persona bajo la lluvia Test de la figura Humán de Karen Machover Historia clínica del paciente	La creación y reforzamiento de vínculo de confianza, permite aumentar la tolerancia a la frustración, el abordaje psicodinámico permite amortiguar la fijación de experiencias previas, como por ejemplo relaciones inestables en la familia de origen Se logró el reforzamiento de pensamientos racionales. Se minimizó los sentimientos de obsesión sobre el pareja. Los celos poseen componentes emocionales, cognitivos, motivacionales y conductuales que en un primer plano puede romantizar la relación, pero que, consecuentemente, genera un estado emocional ansioso y negativo en la personas, ha experimentado El 100% de los pacientes, las situaciones de celos, donde el principal motivo fue la conversación con espereza (33,3%) y donde dichos actos generaron desconfianza en su relación (93,3% mujeres y 60% varones).
19 Los celos en la relación de pareja entre jóvenes universitarios: una revisión de su tratamiento y las explicaciones a su patética.	Agüila, A.	2017	Colombia	Conocer las fuentes diversas bibliográficas que abordan el tratamiento de celos fruncionales	Exploratoria, documental, mixta bibliográfica descriptiva y análisis cualitativo).	Revisión bibliográfica 20 personas, 15 varones y 15 mujeres	Revisión documental entrevista	Se puede medir los celos mediante el miedo (0.89), miseria (0.88), enojo (0.86), sorpresa positiva (0.79), pasión (0.93), y sorpresa negativa (0.70). Los celos patológicos aparecen en mayor medida en adolescentes y estudiantes universitarios, los cuales desprenden conductas agresivas en las cuales ven a la pareja como una posesión en un proceso cognitivo distorsionado, en las cuales se hayan autonegación, preocupación por la imagen de la pareja, y la percepción negativa y degradativo que implica la posesión sobre la persona amada y que incluso puede generar situaciones de daño, dicha condición recae sobre el síndrome de Ocelo, un subtipo de trastorno delirante en base a la sospecha de infidelidad.
11 Evidencias de validez e invarianza factorial de una escala breve de celos en estudiantes universitarios peruanos	Ventura, L., et al.	2018	Perú	Analizar la validez e invarianza de una escala para medir los celos en relaciones románticas	Instrumental, longitudinal	879 mujeres y 297 varones	Inventario de comunicación emocional en las relaciones románticas	Se puede medir los celos mediante el miedo (0.89), miseria (0.88), enojo (0.86), sorpresa positiva (0.79), pasión (0.93), y sorpresa negativa (0.70). Los celos patológicos aparecen en mayor medida en adolescentes y estudiantes universitarios, los cuales desprenden conductas agresivas en las cuales ven a la pareja como una posesión en un proceso cognitivo distorsionado, en las cuales se hayan autonegación, preocupación por la imagen de la pareja, y la percepción negativa y degradativo que implica la posesión sobre la persona amada y que incluso puede generar situaciones de daño, dicha condición recae sobre el síndrome de Ocelo, un subtipo de trastorno delirante en base a la sospecha de infidelidad.
Celotipia: influencia y factores implicados en los celos patológicos	Giménez, M.	2018	España	Analizar los mitos del amor romántico y otras creencias fruncionales en los celos	Revisión bibliográfica	Análisis de teorías investigaciones previas	Revisión documental Análisis de casos	Los celos patológicos aparecen en mayor medida en adolescentes y estudiantes universitarios, los cuales desprenden conductas agresivas en las cuales ven a la pareja como una posesión en un proceso cognitivo distorsionado, en las cuales se hayan autonegación, preocupación por la imagen de la pareja, y la percepción negativa y degradativo que implica la posesión sobre la persona amada y que incluso puede generar situaciones de daño, dicha condición recae sobre el síndrome de Ocelo, un subtipo de trastorno delirante en base a la sospecha de infidelidad.
4 Celos y Celotipia: el masotoma de los celos patológicos	Barbabosa, R., & Calderón, L.	2021	México	Analizar la diferencia entre celos y celotipia, enmarcando el trastorno de celos patológicos	Revisión bibliográfica	3 artículos científicos de la Asociación Americana de Psicología	Revisión bibliográfica	Los celos patológicos aparecen en mayor medida en adolescentes y estudiantes universitarios, los cuales desprenden conductas agresivas en las cuales ven a la pareja como una posesión en un proceso cognitivo distorsionado, en las cuales se hayan autonegación, preocupación por la imagen de la pareja, y la percepción negativa y degradativo que implica la posesión sobre la persona amada y que incluso puede generar situaciones de daño, dicha condición recae sobre el síndrome de Ocelo, un subtipo de trastorno delirante en base a la sospecha de infidelidad.
44 Diseño y análisis psicométrico de un instrumento para evaluar celos	Avenidaña, B.	2021	Colombia	Diseñar y analizar las propiedades psicométricas de un instrumento para evaluar celos	Instrumental	1218 personas de ambos sexos, de entre 18 a 71 años	Escala Interpersonal de Celos	Se logró medir y evaluar los celos a través de la pasión, obsesión y delirio, mediante la autoevaluación de comportamiento y actitudes

18	Terapia cognitivo conductual en personas privadas de la libertad por celotipia y maltrato intrafamiliar	Ordoñez, J. D. & Alvarez, D.	2022	Ecuador	Análisis de las características del trastorno de personalidad relacionado a la celotipia y la efectividad de la terapia cognitivo conductual en dichos casos	Revisión bibliográfica No experimental longitudinal	58 artículos de revistas indexadas	Revisión bibliográfica Ficha de datos	La terapia cognitivo conductual reestructura el aprendizaje de los celos, el cual predominantemente se vive en el momento de la ruptura, pero ha sido fijado en la memoria por que en grandes dosis, requiere de intervención farmacológica (trastorno del límite), dado el gran riesgo para la persona misma como para la pareja sentimental, que en ocasiones sacde terminar en homicidio y/o suicidio.
19	Estudio de caso clínico: intervención en un caso de celotipia con enfoque cognitivo conductual	Urrutia, A.	2022	Perú	Análisis la eficacia del enfoque cognitivo conductual en la celotipia	Revisión bibliográfica, estudio de caso, longitudinal	1 caso clínico, varón de 25 años	Análisis de caso Historia clínica	El enfoque cognitivo conductual posee mayor eficacia cuando el paciente accede por decisión propia y mantiene consciencia sobre su problema de celos, logrando la reeducación conductual de forma óptima.
20	Celos patológicos e impulsividad: un actual dilema en las relaciones de pareja	Pimenta, M., et al.	2023	Colombia	Análisis la naturaleza de los celos patológicos y la impulsividad desde varios enfoques teóricos	Revisión bibliográfica	35 artículos científicos	Revisión documental	El análisis de la literatura señala una relación íntima entre los celos y la impulsividad, donde el cerebro se activa ante la percepción de la ruptura y pérdida del ser amado, realizando en ese momento actos atrevidos de agresividad, no normalizando las repeticiones que tienen lugar al actuar sobre la propia estabilidad de la relación de pareja.
21	Intervención psicológica en un caso de celos patológicos	Fuentes, D. & Kiiski, A.	2018	España	Análisis los comportamientos espasmodicos y concepciones de pareja en el paciente clínico	Revisión bibliográfica, estudio de caso, longitudinal	1 paciente clínico	Historia clínica	La aplicación de la terapia cognitivo conductual disminuye el comportamiento obsesivo compulsivo, además de mejorar la relación de pareja a través de la focalización de la sexualidad y la comunicación.
22	Los celos y la conducta infiel en estudiantes de Psicología de una universidad privada de Lima	Chocuflo, M.	2019	Perú	Establecer la relación entre los celos y la conducta infiel en estudiantes universitarios	No experimental, cuantitativa, correlacional	140 mujeres y 60 varones	Inventario multidimensional de celos e inventario multidimensional de infidelidad	Se concluye que los varones poseen mayor puntuación de infidelidad que las mujeres, principalmente en el área emocional y sexual. Los celos se relacionan parcialmente con la conducta infiel, aperturando la probabilidad de que la persona celosa en sí sea infiel.
23	Obsessional jealousy in a community sample: Association with relationship factors, impairment and perceived treatment needs	Ahlen, J., et al.	2022	Suecia	Determinar la relación entre los celos obsesivos y el deterioro funcional y violencia verbal.	No experimental, cuantitativa, correlacional	1076 personas, 45% varones y 55% mujeres	Encuesta anónima de elaboración propia	Los celos se relacionan de forma significativa con el deterioro funcional y la violencia verbal, donde el 25% de ellos requieren de intervención terapéutica. Se concluye que los celos deterioran la cognición de la persona.
24	Delusional Jealousy: How Can Treatment be Improved? A Case Report	Machado, C., Fragoso, C. & Passos, M.	2022	Colombia	Abordar el tratamiento específico del delirio celotípico	Estudio de caso, longitudinal	Paciente varón de 76 años	Historia clínica (por historia clínica y entrevista por ideas de infidelidad por pareja)	En casos de paciente involuntarios se necesita del tratamiento mixto (psicológico y farmacológico), se logra la reducción de los síntomas de agresión física por ideas de infidelidad.
25	The Dark Triad and three types of jealousy: Is' relations among heterosexuals and homosexuals involved in a romantic relationship	Barelak, D., Dijkstra, P., Groothof, H., & Pastoor, C.	2017	Holanda	Comparar la relación entre los 3 tipos de celos: ansioso, preventivo y reactivo.	No experimental, cuantitativa, correlacional	726 participantes, 456 heterosexuales, 204 homosexuales y 86 bisexuales	Encuesta online de elaboración propia	Los celos reactivos se relacionan de forma significativa con los celos reactivos, es decir a mayor índice de ansiedad por celos, mayor la probabilidad que la persona tienda a actuar de forma negativa para calmar sus celos, ello implica actitudes posesivas hacia la pareja e incluso agresión.
26	Treatment of obsessive morbid jealousy with cognitive analytic therapy: a mixed-methods quasi-experimental case study	Kellet, S. & Stockton, D.	2021	Reino Unido	Comprobar la eficacia de la terapia cognitiva analítica en el tratamiento de los celos morbosos.	Experimental, longitudinal	1 caso clínico (varón)	Templa cognitiva analítica Historia clínica Ficha de seguimiento de caso	Se logró la reducción ideológica de los celos, llegando a cambiar su tiempo de aparición y severidad (cambio de moderado a leve).
27	Una revisión sistemática de los celos románticos en la relación de pareja	Martínez, N., Peña, J.,	2017	Colombia	Análisis la naturaleza de los	Revisión sistemática	230 estudios científicos	Fichas documentarias	Se observó diferencias entre sexo (varones más celosos que mujeres), orientación sexual

	Silazar, H., Gaede, A. & Sierra, J.			celos romantizados en la relación de pareja así como su implicación en los fenómenos relevantes en la salud pública			Cuadros resumen	(parejas homosexuales poseen celos más posesivos), además de elementos coexistentes con los heterosexuales. Se comprobó la eficacia emocional la satisfacción con la pareja (baja en casos de personas con celos) y romanticismo y normalización de la violencia de pareja.
6	Zheng, X. & Kendrick, K.	2021	China	Probar la eficacia del tratamiento farmacológico en la intervención de celos delirantes, en una población clínica.	8 pacientes clínicos	Experimental, longitudinal	Historia clínica Oxitocina intranasal Fichas de observación	Se comprobó la eficacia de la oxitocina intranasal en los celos patológicos (reducción de conductas obsesivas y delirios).
31	Hunter, G. & Stockwell, A.	2020	Canadá	Comprensión de los celos en las relaciones románticas y la respuesta emocional y sexual observada.	30 artículos científicos	Revisión bibliográfica	Fichas documentarias Cuadros resumen	Los celos no se encuentran presentes solo en relaciones de pareja, sino también en relaciones con pareja (principalmente el varón) e incluso en casos de encuentros sexuales casuales, se concluye que las respuestas celosas abarcan diferentes componentes posesivos, amorosos no se compiere una relación sentimental de por medio.

Anexo 2. Matriz de consistencia

Tabla 1

INTERVENCIONES PSICOTERAPEÚTICAS EN CASOS DE CELOS PATOLÓGICOS

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	Variables	Metodología
<p>Problema Principal:</p> <p>¿Cómo interviene la psicoterapia sobre los celoso patológicos?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Explorar las intervenciones psicoterapéuticas sobre los celoso patológicos</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>En vista que la presente investigación es de nivel descriptivo, no se hará uso de hipótesis, puesto a que no en todas las investigaciones descriptivas se expresan hipótesis; en este sentido, no siempre es posible realizar predicciones o estimaciones sobre un fenómeno o una variable, sino que resulta más factible hacer</p>	<p>Variable independiente:</p> <p>Intervenciones psicoterapéuticas</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enfoque psicoanalítico • Enfoque cognitivo-conductual • Enfoque sistémico • Enfoque de tercera generación 	<p>Enfoque:</p> <p>Cualitativo</p> <p>Nivel:</p> <p>Descriptivo-exploratorio</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental</p> <p>Tipo:</p> <p>Básica</p>

confirmaciones generales a premisas. (Hernández, Fernández, Baptista, 2014, p. 108).

Variable dependiente:
Celos patológicos

Dimensiones

- Comportamiento sospechoso
- Comportamiento infiel
- Pornografía
- Inversión tecnológica

Objetivos específicos:

Examinar teóricamente las intervenciones psicoterapéuticas

Conocer las dimensiones de las intervenciones psicoterapéuticas

Caracterizar los celos patológicos

Definir las dimensiones de los celos patológicos

Fuente: *Elaboración propia*

Informe de Originalidad- Serquén Quispe

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	Submitted to Universidad Internacional Isabel I de Castilla Trabajo del estudiante	1%
3	www.scielo.org.co Fuente de Internet	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	1library.co Fuente de Internet	<1%
6	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	<1%
7	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1%

<1 %

10

repositorio.uss.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

11

alicia.concytec.gob.pe

Fuente de Internet

<1 %

12

upc.aws.openrepository.com

Fuente de Internet

<1 %

13

Bertha Lucía Avendaño Prieto, Moisés Betancort Montesinos. "Diseño y análisis psicométrico de un instrumento para evaluar celos", Acta Colombiana de Psicología, 2021

Publicación

<1 %

14

worldwidescience.org

Fuente de Internet

<1 %

15

medicinaclinicaysocial.org

Fuente de Internet

<1 %

16

acikerisim.fsm.edu.tr:8080

Fuente de Internet

<1 %

17

repositorio.upch.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

18

Submitted to Universidad Abierta para Adultos

Trabajo del estudiante

<1 %

repository.ucc.edu.co

19	Fuente de Internet	<1 %
20	eprints.whiterose.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
21	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Tecnológica Indoamerica Trabajo del estudiante	<1 %
23	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.uca.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
25	revistas.unife.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	revistas.udes.edu.co Fuente de Internet	<1 %
27	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
28	dspace.otalca.cl Fuente de Internet	<1 %
29	tesis.pucp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	Submitted to unbosque Trabajo del estudiante	<1 %

<1 %

31

www.semanticscholar.org

Fuente de Internet

<1 %

32

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

<1 %

33

issuu.com

Fuente de Internet

<1 %

34

journals.copmadrid.org

Fuente de Internet

<1 %

35

repositorio.usmp.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

36

scielo.isciii.es

Fuente de Internet

<1 %

37

search.scielo.org

Fuente de Internet

<1 %

38

Submitted to Fundacion Universitaria Konrad Lorenz

Trabajo del estudiante

<1 %

39

libraries.swbts.edu

Fuente de Internet

<1 %

40

Submitted to Infile

Trabajo del estudiante

<1 %

41

Submitted to Universidad Catolica de Trujillo

Trabajo del estudiante

<1 %

42

revistas.ucatolicaluismamigo.edu.co

Fuente de Internet

<1 %

43

www.clubensayos.com

Fuente de Internet

<1 %

44

actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co

Fuente de Internet

<1 %

45

cienciaabierta.unison.mx

Fuente de Internet

<1 %

46

doaj.org

Fuente de Internet

<1 %

47

es.slideshare.net

Fuente de Internet

<1 %

48

sites.google.com

Fuente de Internet

<1 %

49

dspace.ucacue.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

50

dspace.unitru.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

51

dspace.utb.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

52

repositorio.upla.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

53

syfeed.com

Fuente de Internet

<1 %

54

vsip.info

Fuente de Internet

<1 %

55

www.garakonline.org

Fuente de Internet

<1 %

56

www.slideshare.net

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

Informe de Originalidad- Serquén Quispe

INFORME DE GRADEMARK

NOTA FINAL

/0

COMENTARIOS GENERALES

Instructor

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

PÁGINA 5

PÁGINA 6

PÁGINA 7

PÁGINA 8

PÁGINA 9

PÁGINA 10

PÁGINA 11

PÁGINA 12

PÁGINA 13

PÁGINA 14

PÁGINA 15

PÁGINA 16

PÁGINA 17

PÁGINA 18

PÁGINA 19

PÁGINA 20

PÁGINA 21

PÁGINA 22

PÁGINA 23

PÁGINA 24

PÁGINA 25

PÁGINA 26

PÁGINA 27

PÁGINA 28

PÁGINA 29

PÁGINA 30

PÁGINA 31

PÁGINA 32

PÁGINA 33

PÁGINA 34

PÁGINA 35

PÁGINA 36

PÁGINA 37

PÁGINA 38

PÁGINA 39

PÁGINA 40

PÁGINA 41

PÁGINA 42

PÁGINA 43

PÁGINA 44

PÁGINA 45

PÁGINA 46

PÁGINA 47

PÁGINA 48

PÁGINA 49

PÁGINA 50
