



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

“INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL E
IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE LA
FACULTAD DE SALUD DE UNA UNIVERSIDAD DE
LIMA, 2022”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autores:

Ysabel Andrea Montoya Celis

Yoselyn Araujo Arraga

Asesor:

Mg. Joel Hiamir Figueroa Quiñones

<https://orcid.org/0000-0003-3907-7606>

Lima – Perú

2025

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Eduardo Alonso Farfan Cedron
	Nombre Y Apellidos

Jurado 2	Gregorio Ernesto Tomas Quispe
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	Joel Hiamir Figueroa Quiones
	Nombre y Apellidos

Informe de Similitud



Página 2 of 89 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trnoid:::3117:469413193




16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Dedicatoria

A mis queridos padres, María y Fernando, por haber depositado toda su confianza en mí. Me queda un largo recorrido, el cual gracias a la seguridad que han depositado en mí, lo voy a lograr. A mi querida hermana, la cual siempre ha estado apoyándome y motivándome a no rendirme jamás y perseguir mis sueños.

Ysabel Montoya Celis

Este trabajo se lo dedico a mis papás, quienes siempre estuvieron para apoyarme y ser mi soporte en todo momento, en especial a mi mamá quien me alentaba diariamente a no darme por vencida.

Yoselyn Araujo Arraga

Agradecimiento

Agradezco a mis padres, por la confianza depositada hacia mi persona, además, por motivarme y hacer que nunca me rinda. Gracias por mostrarme que si yo me lo propongo lo puedo lograr, y sobre todo por decirme que están orgullosos de mí. Agradezco a mi hermana de manera especial, ya que es la persona que siempre ha estado para mí, jamás ha permitido que me rinda, por todas las veces que se sentó a conversar conmigo y contarme sus experiencias de cuando ella se encontraba estudiando en la universidad. Ysabel Montoya Celis.

Quiero agradecer a mis padres por ser mi soporte y motivación constante en la vida, por aguantar mis cambios de humor y amanecidas constantes, también a Diego quien estuvo siempre apoyándome y alentándome, a no darme por vencida. También a algunas amistades que estuvieron siendo mi soporte emocional. Yoselyn Araujo Arraga.

TABLA DE CONTENIDO

Índice de tablas.....	
Resumen	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	9
1.1. Realidad problemática	9
1.2. Formulación del problema	32
1.3. Objetivos	33
1.4. Hipótesis	34
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	35
CAPÍTULO III: RESULTADOS	41
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	49
REFERENCIAS	6
ANEXOS	7

Índice de tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra de estudio.....	41
Tabla 2. Niveles de la Insatisfacción con la Imagen corporal y sus dimensiones.....	42
Tabla 3. Niveles de la ideación suicida en función a sus dimensiones.....	43
Tabla 4. Normalidad y fiabilidad de los grupos de datos por variables y dimensiones.....	44
Tabla 5. Correlación Rho de Spearman entre la insatisfacción de la imagen corporal y la ideación suicida y sus dimensiones.....	45

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ideación suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022. Dicho estudio corresponde a un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de corte transversal y nivel de alcance correlacional. Los participantes fueron 362 estudiantes universitarios de la facultad de salud de ambos sexos, entre edades de 18 y 47 años. Para este estudio se utilizó la Escala de ideación suicida de Beck (SSI) y el Cuestionario de Insatisfacción con la imagen corporal (IMAGEN). Los resultados fueron que el valor de la sig. bilateral es $p=,009$ siendo este menor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, existe evidencia estadística para aceptar la hipótesis de investigación, la cual sostiene que existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ideación suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022. Adicionalmente los resultados indican la presencia de una relación positiva y moderada ($\rho=,424$). En conclusión, se estima que niveles altos de insatisfacción con la imagen corporal se relaciona con niveles altos de ideación suicida en estudiantes de la facultad de salud.

Palabras claves: Insatisfacción con la imagen corporal, ideación suicida, estudiantes universitarios.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

La depresión, es el trastorno mental más prevalente e incidente a nivel mundial, convirtiéndose en uno de los problemas de salud pública, ya que ocasiona limitaciones para realizar las actividades cotidianas e instrumentales (Dagnino et al., 2017). De hecho, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) reporta que 300 millones de personas aproximadamente presentan este trastorno. Asimismo, un estudio reporta que la depresión en estudiantes universitarios presenta una tasa de prevalencia del 23,66%, el cual se caracteriza por un bajo estado de ánimo, falta de interés por sus actividades cotidianas, pensamiento lento, falta de respuesta ante situaciones o estímulos y poca socialización con sus pares y otras personas, además muestran sentimientos de pesimismo, desesperación e incluso de muerte (Arévalo et. al, 2019; He, 2021; Vargas, 2021). Además, en Europa el 12,8% presenta depresión, en la Unión Europea 8,7%, Argentina el 21%, prevaleciendo en edades entre 17 y 25 años (Zamora et al., 2023).

En relación a los estudiantes universitarios, constituyen una población de riesgo y se han visto afectados por todas las situaciones que trajo la pandemia, especialmente en el ámbito educativo, ocasionando que se preocupen por su aprendizaje y causando síntomas depresivos (Shah, 2021). Por ejemplo, un estudio en Bangladesh, halló que el 59% de universitarios que presentaron depresión tuvieron el doble de riesgo de deserción académica.

El suicidio es una consecuencia directa asociada a un trastorno depresivo grave y no tratado (Martina et al., 2022). Asimismo, el suicidio es la cuarta causa de muerte entre los jóvenes de 15 a 19 años (OMS, 2021) y la ideación suicida es uno de los motivos principales del incremento de muertes a nivel mundial en el ámbito universitario (López et al., 2020). Un estudio realizado en el Reino Unido indicó que durante la pandemia COVID 19, las personas

en el rango de 18 a 29 años presentaron mayor ideación suicida con un porcentaje del 18% (Iob et al., 2020). De igual modo, en Estados Unidos, el 45% de las personas que presentan ideación suicida relacionan sus ideas con el COVID-19 y en Irlanda se evidenció que de marzo a abril aumentó la cantidad de admisiones atribuibles al suicidio del 3% en 2019 a 17% en 2020 (López, et al., 2020).

Un estudio realizado en China evaluó a estudiantes universitarios un mes después del primer brote de COVID-19 y se evidenció sintomatología depresiva que supera el puntaje de corte en el 9% de los casos (Tang, 2020). En la investigación realizada por Cao, (2020), se identificó una prevalencia de 24,4% de personas con sintomatología ansiosa, de la cual un 0,9% experimentaba ansiedad severa. Además, se establecieron factores protectores con relación a la ansiedad, tales como la estabilidad de ingresos, vivir en áreas urbanas, y vivir con los padres; mientras tanto conocer gente contagiada de COVID-19 se determinó como factor de riesgo (Cao, 2020). Algunos estudios, muestran que el bajo rendimiento académico, vivir en un entorno familiar hostil, los problemas económicos y los problemas emocionales pueden ocasionar que la salud mental de la persona se vea perjudicada, ya que su desempeño dentro de aula es bajo, este constante malestar en la mayoría de personas genera depresión (Zamora et al., 2023).

En Latinoamérica, un estudio realizado por la Organización Panamericana de Salud [OPS] menciona que la pandemia ha aumentado los niveles de estrés, ansiedad y depresión, ocasionando mayor riesgo de que una persona se suicide (OPS, 2022). La ideación suicida en adolescentes durante el aislamiento por COVID-19 ha causado fuertes efectos en la salud mental, poniéndolos en situación de riesgo de presentar ideación suicida e incluso realizar el acto suicida, por esta razón, se debe evaluar el ambiente familiar y las redes de apoyo para evitar esta problemática (Ulloa et al., 2021). Por ello, resulta altamente probable que la

pandemia COVID-19 esté afectando de manera negativa a la salud mental de los estudiantes universitarios (OPS, 2022). Una investigación realizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2023 en estudiantes universitarios, en países de América Latina como: Argentina, Ecuador, México, Paraguay, Uruguay, Colombia y El Salvador, reveló que el 41,3% de presentó mínimos síntomas de depresión, 31,2% una depresión leve, 15, 2% depresión moderada, 7,6% depresión moderadamente severa y el 3,9% depresión severa. La cantidad de suicidios en América Latina es de 10,3 personas entre cada 100 mil habitantes (Zamora et al., 2023).

La correlación entre la ideación suicida y las distorsiones de la imagen corporal son un problema de salud pública que origina la muerte de miles de personas en todo el mundo, por eso, es importante reconocer los factores de riesgo que incrementan estas conductas y así poder prevenir el acto suicida (Duffy et al., 2020). De igual modo Duffy et al., (2020) halló que la insatisfacción con la imagen corporal guarda relación con la ideación suicida y el suicidio, las cuales pueden dañar su salud si no se interviene de una manera adecuada para afrontar la situación.

Las investigaciones actuales demuestran que la prevalencia de insatisfacción corporal varía alrededor del 13.4% a 31.8% para mujeres y 9.0% a 28.4% para varones (Soohinda et al., 2019; Guerra y Ponce, 2020). Se realizó un estudio en la Universidad del Atlántico, en Colombia en la que se identificó una distorsión de la imagen corporal en mujeres de una licenciatura, que se relaciona con la prevalencia del miedo al sobrepeso y la insatisfacción corporal extrema. Por su parte, Gómez & Pimiento (2020) manifiesta que la insatisfacción corporal, ha sido evidente en tiempos de pandemia por parte de los universitarios hacía sentirse inconformes con su físico, influyendo en su estado de ánimo, comparándose de manera negativa con otras personas.

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 2018), reportó 1 384 intentos de suicidio, de los cuales un 98% surgen de ideaciones y fantasías pasivas, siendo este un problema grave de salud pública. El Hospital Hermilio Valdizán (HHB, 2020) registró entre el 2018 a 2019, un total de 521 casos por autoinfligida de forma intencional, donde se evidenció que el grupo etario de mayor riesgo son los adultos jóvenes (18 a 30 años) con el 35% de incidencia, 75% fueron mujeres y el 25% varones. En un estudio realizado en una universidad privada del Perú, en la región de Lima, se evidencio que 57 % de los estudiantes universitarios presentaron ideaciones suicidas en un nivel bajo, mientras que el 28% de ellos un nivel medio y un 15% de estudiantes con un nivel alto de ideación suicida (Gil, 2020).

En el Perú se evidenció que el índice de adolescentes que se sienten insatisfechas con su imagen corporal es alto. En adolescentes limeñas, el 36.1% tiene una percepción distorsionada de su peso real, el 51% manifiesta que su talla es mayor de lo que en realidad es (Guzmán, 2020). En una institución estatal, las estudiantes mostraron insatisfacción corporal a un nivel moderado (29.6%), un nivel leve de malestar con la figura (32.4%) e igual leve en devaluación de la figura (42.3%), esta última es diferente a las alumnas de la institución privada, encontrándose en moderado (Escobar y Fuentes, 2021). Según Scerpella, (2020) a mayor índice de masa corporal mayor el grado de insatisfacción corporal.

Un estudio realizado en estudiantes de la Facultad de Salud de la ciudad de Lima de una Universidad Privada de Lima Norte encontró en los resultados que la mayoría (49,2%) opina que “raramente” no se siente conforme con su imagen corporal, el 28,5% “nunca” se ha sentido insatisfecho con su imagen corporal y un 12,7% “alguna vez” mostró dicha insatisfacción. Por último, el 9,7% indica que “a menudo” (Escobar y Fuentes, 2021). En Lima, en un estudio realizado en una universidad pública, se encontró que el 22.4% de los estudiantes alguna vez en su vida tuvo ideación suicida y el 8.2% en el último año (Perales et al., 2019).

Con base a todo lo anteriormente señalado, se observa que en la población universitaria de una universidad de Lima existe insatisfacción con su imagen corporal, por lo cual las personas suelen tener un concepto negativo sobre su imagen, y en ocasiones presentar una distorsión sobre su apariencia, ocasionando que cambien sus hábitos alimenticios, y realicen ejercicios de manera excesiva con el propósito de verse delgados y alcanzar los estereotipos que dicta la sociedad. Además, de que en algún momento de sus vidas ha presentado pensamientos suicidas y/o han considerado que las razones de morir son iguales a las de vivir, estos pensamientos han tenido una duración larga o continua, en ocasiones con una frecuencia persistente. Estas ideas o deseos hacia la muerte han generado en la persona que tenga poco control de sus actos; sin embargo, sienten que no tienen el coraje suficiente para llevar a cabo el acto en concreto.

Como antecedentes se tiene el trabajo de investigación de Qi Fan et al. (2022) en su estudio *“La autocompasión modera la asociación entre insatisfacción corporal e ideación suicida en adolescentes: un estudio transversal”*, que tuvo por objetivo identificar los factores de riesgo y protectores de la ideación suicida durante la adolescencia es fundamental para la prevención del suicidio. Un factor de riesgo potencial es la insatisfacción corporal que parece alcanzar su punto máximo durante la adolescencia. El presente estudio investigó los efectos amortiguadores de la autocompasión en la relación entre la insatisfacción corporal y la ideación suicida en una muestra de conveniencia de 580 adolescentes (edad media 16,35 años; $SD = 0,87$; rango 14-18 años) de escuelas públicas. Para la recolección de datos se usaron los siguientes instrumentos, el Cuestionario de ideación suicida-Junior (SIQ-JR; Reynolds 1987) y la Escala de autocompasión-Versión para jóvenes (SCS-Y; Neff et al., 2021). Los resultados para el objetivo general reportan una fuerte asociación positiva entre la insatisfacción corporal y la ideación suicida (Cohen's $f^2 = .25$). La asociación fue moderada significativamente por la autocompasión ($\beta = -.16$, $SE = .04$, $p = 0,01$, $t = 2,4,34$, IC 0,95 % [- 0,16, -

0,01]). El análisis de modelos de ecuaciones estructurales mostró que la falta de bondad hacia uno mismo se asoció con un nivel moderado de ideación suicida (Cohen's $f^2 = .14$). Además, los niveles más altos de autocrítica predijeron la ideación suicida con un tamaño del efecto de moderado a grande (Cohen's $f^2 = .28$). La insatisfacción corporal tuvo una correlación moderada con la ideación suicida ($r=0,33$; $p < 0,001$ IC del 95% [0,23, 0,41]). Los hallazgos sugieren que se deben implementar programas terapéuticos diseñados para desarrollar la autocompasión para reducir el riesgo de ideación suicida entre los adolescentes con insatisfacción corporal. Se concluye que, un mayor grado de autocrítica está fuertemente asociado con los pensamientos suicidas entre los adolescentes, lo que debe abordarse sistemáticamente en los estudios clínicos sobre el riesgo suicida.

Por su parte, Rufino et al., (2018) en su investigación titulada “*Insatisfacción corporal e ideación suicida entre pacientes psiquiátricos internados con trastornos alimentarios*”, tuvo como objetivo investigar un mecanismo potencial, la insatisfacción corporal (BD), que puede contribuir a un mayor riesgo de suicidio en pacientes adultos con trastornos alimentarios en una muestra conformada por 432 pacientes psiquiátricos hospitalizados con edades comprendidas entre los 18 y los 65 años. Este estudio fue transversal. Para la recolección de datos se usaron los siguientes instrumentos la Escala de calificación de gravedad del suicidio de Columbia (C-SSRS), el Inventario de trastornos alimentarios (EDI-3), el Cuestionario de salud del paciente (PHQ-9) y la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS). Los resultados indican que los pacientes que tienen niveles más altos de BD también tenían niveles más altos de ideación suicida pasiva y activa e intentos de suicidio previos. Se concluye que, los niveles más altos de BD también se relacionaron con una mayor ideación suicida después de controlar la depresión y la desregulación de las emociones y los resultados revelaron

una asociación significativa entre BD e ideación pasiva $\chi^2(1) = 8,53$ $p < 0,01$. Aunque se deben investigar factores de riesgo adicionales para el suicidio en adultos con TCA.

Grunewald et al. (2021) en su investigación titulada “*Interiorización del ideal de apariencia, insatisfacción corporal y tendencias suicidas entre hombres de minorías sexuales*” tuvo como objetivo analizar las asociaciones entre formas específicas de internalización del ideal de apariencia y la tendencia suicida entre SMM, y si la insatisfacción corporal moderó estas asociaciones, en una muestra de 171 SMM reclutados para un programa de prevención de trastornos alimentarios anunciado como un programa de aceptación corporal, la edad promedio de la muestra fue de 24,78 años (DE = 3,71), identificándose la mayoría de los participantes como gay (60,3 %), no hispano/latino (56,2 %) y pluralidad blanca (39,2 %) u otra raza/mestizo (27,5 %). El estudio fue transversal. Para la recopilación de datos se utilizó los siguientes instrumentos Cuestionario de actitudes socioculturales hacia la apariencia 4-Revisado (SATAQ-4R), Male Body Attitudes Scale (MBAS-R), Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional MINI, Escala Depresión Ansiedad Estrés (DASS) y QQ-Plots/prueba W de Shapiro-Wilk. Los resultados indican que las regresiones de Poisson infladas con ceros revelaron que la asociación entre la internalización del ideal de delgadez y el riesgo de suicidio fue moderada por la insatisfacción con la grasa corporal, de modo que la internalización del ideal de delgadez se asoció con un mayor riesgo de suicidio a niveles altos de insatisfacción con la grasa corporal. Se concluye que, una interacción significativa entre la internalización del ideal de apariencia y la insatisfacción corporal en la asociación con el riesgo de suicidio entre SMM. A altos niveles de insatisfacción con la grasa corporal, la asociación entre la internalización del ideal de delgadez y el riesgo de suicidio fue positiva y significativa. Los resultados proporcionan evidencia preliminar de que la insatisfacción corporal puede moderar las asociaciones entre la internalización de la apariencia ideal y los resultados negativos para la salud, como las tendencias suicidas.

Caldera et al. (2019), publicó el estudio “*Suicidal ideation and dissatisfaction with body image in high school students of the region Altos Sur de Jalisco*”, dicho estudio tuvo como objetivo identificar la relación entre la ideación suicida y la insatisfacción con la imagen corporal de jóvenes escolarizados de nivel bachillerato y comparar ambas variables según el sexo de los mismos, en una muestra conformada por 567 alumnos, 279 hombres y 288 mujeres con edades entre los 14 y 20 años ($M=16.29$; $DT= 1.161$). El enfoque metodológico fue cuantitativo, ya que el análisis de datos es numérico, no experimental-transversal, debido a que no se manipuló ninguna variable y a que se midió una sola vez y de alcance correlacional, debido a que se plantea la posible relación entre las variables “ideación suicida” e “insatisfacción con la imagen corporal” y se contrastan diferencias entre las mismas conforme al sexo de los participantes del estudio. Para la recolección de datos se usaron los siguientes instrumentos; la Escala de ideación suicida de Beck (SSI) y el Cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal (BSQ). Los resultados demuestran la presencia de una correlación significativa positiva y baja entre dichas variables que no existen discrepancias en los niveles de ideación suicida conforme el sexo y que sí las hay en el caso de la insatisfacción con la imagen corporal, las mujeres son quienes reportan mayores índices. Los resultados del presente estudio exponen prevalencias considerables (44.6%) de ideación suicida en los bachilleres abordados - destaca que 64 (11.35%) de ellos se ubicó en el nivel muy alto. Con relación a los resultados, los valores obtenidos ($Rho= ,184$, $p= 0,000$). El trabajo concluye que, la evidencia de que existe relación significativa entre las variables debe ser de debida importancia por parte de los profesionales que se preocupan por este tipo de problemáticas, especialmente, por los expertos de la salud mental que hoy en día abordan la creciente problemática del suicidio en jóvenes y adolescentes.

Asimismo, Urquiza (2019) en su investigación titulada “*Insatisfacción con la imagen corporal y riesgo suicida en adolescentes - Puente Piedra*”, tuvo como objetivo determinar la

relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y el riesgo suicida en adolescentes del distrito de Puente Piedra en Lima, en una muestra conformada por 347 adolescentes (161 hombres y 186 mujeres) con edades que oscilaron entre los 12 y 18 años, seleccionados mediante un procedimiento probabilístico estratificado. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo, diseño no experimental con corte transversal y de nivel descriptivo correlacional. Para la recolección de datos se usaron los siguientes instrumentos la Escala de evaluación de insatisfacción corporal en adolescentes EEICA y la Escala para la evaluación del riesgo suicida ERS. Los resultados arrojan que se encontró correlación estadísticamente significativa, directa y de magnitud baja ($p < .05$; $\rho = .266$) entre ambas variables estudiadas. Con respecto a la variable insatisfacción con la imagen corporal se evidenció que el 5.5% de participantes presentaron un alto nivel de insatisfacción con su imagen corporal, y el 94.5% restante, un nivel bajo. Complementariamente se utilizó un modelo de regresión lineal y se verificó que la variable insatisfacción con la imagen corporal incide en 20% sobre el riesgo suicida. Se concluye que, estos hallazgos son evidencia de la importancia de prevenir la insatisfacción de la imagen corporal en los adolescentes.

Guzmán (2020) en su investigación titulada “*Relaciones intrafamiliares e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo*” En la presente investigación transversal de diseño correlacional se tuvo por objetivo determinar el grado de relación entre las relaciones intrafamiliares y la insatisfacción corporal donde contó con una población de 521 alumnas, por lo que se aplicó un muestreo probabilístico estratificado obteniendo una muestra de 218 adolescentes mujeres de nivel secundario de una institución educativa de Trujillo. Se utilizó la Escala de Relaciones Intrafamiliares (Albirena,2016) y el Cuestionario de Insatisfacción Corporal (Ríos,2014). En los resultados se encontró una correlación inversa de grado bajo ($\rho = -.19$) con un tamaño efecto pequeño, entre las variables relaciones intrafamiliares e insatisfacción corporal, por lo que se acepta la hipótesis de estudio

donde existe relación entre las variables. A nivel de dimensiones se observó una correlación inversa de grado bajo entre las dimensiones Unión y Apoyo intrafamiliar ($\rho = -.26$) y Expresión ($\rho = -.26$) con Insatisfacción Corporal, mientras que la dimensión Dificultades de Relaciones Intrafamiliares correlacionó de forma directa ($\rho = .21$) con Insatisfacción Corporal. Asimismo, se encontró un nivel bajo en relaciones intrafamiliares (66%) y un nivel medio en Insatisfacción corporal (49%).

Escobar & Fuentes (2021) presentan un estudio titulado *“Insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una universidad privada de lima norte en el 2019”* La presente investigación tiene como objetivo demostrar la correlación entre las variables de insatisfacción corporal y la autoestima en base a los constantes estándares de belleza construidos socialmente. Así mismo delimitar el grado de insatisfacción con la imagen corporal en los estudiantes de una Universidad Privada. La metodología de investigación es de diseño no experimental, correlacional directamente proporcional. La escala utilizada para la medición de insatisfacción corporal fue el Body Shape Questionnaire (BSQ: Cooper et al. 1987) que cuenta con tres dimensiones y para la medición de la autoestima se utilizó la escala de autoestima de Rosenberg (RSE: Rosenberg 1995) es unidimensional. La muestra está conformada por 601 estudiantes de las carreras de nutrición y psicología que pertenecen a la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima Norte, cuyo rango de edades oscila entre 16 a 40 años. Esta investigación presenta una correlación significativa entre las variables de insatisfacción corporal y autoestima, la cual se demuestra en los resultados estadísticos obtenidos mediante la prueba estadística Rho de Spearman, se evidencia que el grado de relación es inversamente moderado (Coef. de Correl. $-0,48$) y la significancia estadística señala que existe una influencia significativa ($p = 0.038$). Por tanto, se concluye que la preocupación por el peso se relaciona en un nivel moderado con la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte.

Por su parte, Aguilar (2022) en una investigación titulada “*Un Modelo Predictivo de la Ideación Suicida Basado en Depresión, Ansiedad, Estrés y Funcionalidad Familiar en Internos de Medicina, 2021*”, esta investigación tuvo como objetivo principal plantear un modelo explicativo y predictivo para la ideación suicida en internos de medicina en una muestra de 480 internos peruanos de la promoción 2021. La metodología utilizada fue de tipo aplicado y de diseño descriptivo correlacional no causal, transversal. Los instrumentos utilizados fueron DASS 21 (estrés ansiedad, depresión), FACES III (cohesión y flexibilidad familiar), la escala de comunicación familiar, la escala de satisfacción familiar y la escala de Ideación suicida de Beck (ideación suicida). En los resultados se halló una prevalencia de 39% de ideación suicida.. Se reconoció que niveles moderado-grave de ansiedad aumentan > 4 veces la probabilidad de tener ideación suicida (RP=4.7; IC 95%: 1.8–12.1), y un alto nivel de comunicación familiar, es un factor protector, debido a su presencia causa menor probabilidad de presentar ideación suicida (RP=0.06; IC 95%: 0.01- 0.3), para ambos $p < 0.005$.. Se concluyó, que la prevalencia en internos de medicina para ideación suicida fue 39%, dentro de este grupo hubo prevalencia de disfuncionalidad familiar, abarcándolos a todos por completo, seguida de la ansiedad y la depresión. Se halló una correlación significativa entre las variables en estudio, desde moderado a grande. Se concluyó, que niveles moderados y graves de ansiedad predicen cuatro veces más la aparición de ideación suicida, mientras que la presencia de comunicación familiar la reduce.

En tiempo antiguos los filósofos Pitágoras, Aristocles, Pitágoras y Seneca reflexionaron sobre la ética y las razones por la que se da el suicidio, a pesar de que las conclusiones de estos pensadores discrepan de un pensamiento homogéneo (igual), existía un margen para la indulgencia y tolerancia con el comportamiento suicida (Ortega, 2018).

En el final del siglo XIX, el sociólogo Emile Durkheim realizó un trabajo titulado *Le suicide* (1951) en el cual planteó un nuevo punto de vista al considerar el suicidio como un acto

individual, pero resultado del interaccionismo social. Una perspectiva que considera como causal principal a los factores sociales para el acto suicida. Al ampliar la explicación psiquiátrica del comportamiento suicida incluyó la relevancia e implicaciones de las condiciones exteriores y objetivas de las personas y cómo interaccionamos con ellas. En concreto, tras un siglo XIX compuesto por o en el cual se dio cambios respecto a cómo se concibe el acto suicida, no podemos estimar que el siglo XX presente un concepto del suicidio sin explicaciones marcadamente clínicas o libres de juicio moral (Giner et al., 2013).

Beck (1979) define a la ideación suicida como ideas o pensamientos reiterados que las personas presentan sobre el tema de la muerte, y frecuentemente ocupa un lugar central en la vida del individuo, el cual tiene deseos o planes de cometer suicidio, pero no ha hecho notorio el intento.

La ideación suicida son aquellos pensamientos que incluyen la consideración de la muerte, las maneras en las que podrían cometerse suicidio, así como los objetos y las circunstancias en las que una persona podría suicidarse (Sánchez et al., 2010).

Eugenio y Zelada (2011) señalan que la ideación suicida se atribuye a la persona que de manera constante está planeando y deseando acabar con su vida.

Por un lado, Arimani (2007), menciona que mayormente los motivos por la cual los adultos presentan ideación suicida son debido a las actividades profesionales y económicas, las relaciones de pareja, la reputación que tienen debido a algún comportamiento realizado, y, por último, el enterarse de que padecen de alguna enfermedad que no tiene cura. En el caso de los adolescentes y jóvenes, la relación con la familia, la influencia que presenta en ellos pertenecer a un grupo, el entorno social, la influencia de los medios de comunicación y el rendimiento en la escuela, son factores relevantes que contribuyen a presentar ideación suicida; otra causa importante son las características relacionadas a la personalidad, el concepto que se tiene sobre

la vida, la percepción de su imagen corporal, el pensamiento sobre el concepto de libertad y el sentido del trabajo.

Por otro lado, De la Torre (2013), considera que algunas creencias y pensamientos suelen activarse cuando las personas se encuentran ante situaciones que les genera estrés, estas ideas son influenciadas por la combinación de factores biológicos y del aprendizaje, de igual modo la historia del individuo. Cuando estos pensamientos y creencias son disfuncionales pueden causar emociones y conductas que se relacionan con el riesgo de suicidio. En ciertas situaciones se presentan ideas sobre cómo se debe actuar y estos pensamientos no se ajustan a como uno se percibe, también en ocasiones se presentan percepciones de amenaza con demasiadas valoraciones negativas y trágicas sobre algunas situaciones y demandas. Cuando estas ideas se juntan originan que la persona presente una gran desesperación y visión negativa hacia el futuro, generando un aumento de la probabilidad de ideación suicida.

Peter, Sned y March (2013) expresan que la ideación suicida mayormente no se presenta sola, señalan que hay jóvenes que registran ideación suicida sin indicar puntajes altos en otras dimensiones de riesgo, y, por lo contrario, existen jóvenes que demuestran ideación suicida y puntajes altos en otros factores de riesgo, por ello se comprende que hay suicidas “silenciosos” y suicidas “manifiestos”. Entre las variables de riesgo asociadas al suicidio están el alcoholismo, la drogadicción, el estar propenso a accidentes, entre otros.

Para Neuringer (2001) las personas que se suicidan comparten una estructura del pensamiento que presenta tres características principales: Estructura del pensamiento suicida, rigidez y constricción y percepción distorsionada del tiempo. La primera característica, estructura del pensamiento suicida, abarca tres aspectos, el primero alude al raciocinio basado en falacias lógicas, así como, toda persona que se mata así misma recibe atención, por lo tanto si yo me mato recibiré atención, la segunda incluye a una organización semántica desordenada

reconocida con estrategias cognitivas orientadas a evitar los pensamientos relacionados al temor de morir y, la tercera explica un pensamiento dicotómico extremo, que abarca la polarización del pensamiento. La segunda característica, rigidez y construcción del pensamiento, explica la dificultad para aceptar cambios y nuevas opciones de comportamiento. La tercera característica, percepción distorsionada del tiempo, es la propensión a “congelar el tiempo” la incapacidad de incorporar el pasado y prevenir acciones para el futuro.

Agnew (1998) bajo la línea psicosocial de las actitudes, plantea un modelo de aprobación del suicidio fundamentado en los elementos como la tensión, estrés y el afrontamiento, los cuales influyen negativamente en la persona cuando no encuentra solución a algún problema por consiguiente, los recursos para afrontar cierta situación disminuyen, asimismo, cuando la persona presenta pocas relaciones de filiación suele estar más expuesta a creencias que incrementen el comportamiento suicida, lo cual se ve reforzado si es que personas significativas son las que han cometido comportamiento suicida.

La teoría interpersonal del suicidio de Van Orden et al., (2010), propone que la pertenencia social frustrada se da cuando las personas no logran encajar socialmente ocasionando que se aíslen y la carga percibida por las personas hace referencia a la percepción de las personas con relación con ellas mismas y a la carga que representan para los demás. Juntas conducen a que se desarrolle la ideación suicida, pero con solo perder el miedo inherente a hacerse daño resultará ser un acto de suicidio. En síntesis, esta teoría señala que varias experiencias dolorosas en la vida de las personas, como el maltrato infantil, estar expuesto a peleas y violencia debido al pandillaje y a las condiciones sociales deplorables, la bulimia, experiencias de combate o guerra, pueden causar que las personas pierdan el miedo al dolor y a la muerte (Klonsky, Saffer, y Bryan, 2018).

La teoría de los tres pasos formulada por Klonsky et al., (2018) expone que la

combinación de factores como la falta de un proyecto de vida, falta de relación con otras personas, el dolor y la desesperación explican el origen a la ideación suicida y a la concepción de esta. Cabe destacar que, el primer paso es el desarrollo de la ideación suicida. Esta inicia a causa de que la persona experimenta dolor, no necesariamente dolor físico, sino también dolor emocional. Puesto que, gran parte del comportamiento de las personas está moldeada por el condicionamiento, con el propósito de repetir conductas que son reforzadas y evitar aquellas que son castigadas, la experiencia constante de dolor desencadena los pensamientos suicidas.

Desde la perspectiva cognitiva, De la Torre Martí (2013) propone que las personas que presentan un panorama pesimista relacionado a su futuro, al medio ambiente, hacia su persona y a la aparición de rasgos depresivos, incrementando la probabilidad de presentar ideaciones suicidas y a su vez llevar a cabo el suicidio. Además, Casullo (2006) explica que, los diferentes estudios realizados referente al suicidio adolescente, donde nos dice que este es un fenómeno muy complejo; en el que los elementos biológicos, psicológicos y sociales están presentes; y que la auto sentencia de muerte parece ser un buen remedio para el padecimiento y la presión intolerable que padece esta población.

El modelo cognitivo de la depresión postula tres conceptos específicos que sustentan el modelo de Beck, et al., (2006):

El primer componente se basa en la visión negativa de uno mismo; la persona tiende a atribuir sus experiencias desagradables a sus defectos, debido a que el sujeto se observa a sí mismo como una persona débil, torpe y enfermo. La persona es su propio crítico y se subestima, por ello toma sus defectos como algo fundamental de él mismo, no tomando en cuenta las cualidades positivas que presenta, ni los aspectos que le hacen vivir con alegría y felicidad.

El segundo componente refiere que la visión negativa del mundo se da cuando la persona interpreta que el mundo está en su contra, colocando obstáculos, ya que sus exigencias

y expectativas acerca del mundo son muy altas, las cuales el individuo no intenta resolver, y deja de lado sus objetivos. Por lo tanto, ante una situación problemática sobresalen las alternativas negativas, porque para la persona nada es posible y tampoco positivo, pero si se le plantea cómo se pueden generar soluciones efectivas ante un problema la persona puede llegar a entender e incluso cambiar esos pensamientos.

Finalmente, el tercer componente parte de una visión negativa acerca del futuro; sus proyectos a futuro se ven obstaculizados por sus pensamientos, ya que la persona se anticipa y asegura que sus problemas actuales continuarán y estos no le permitirán realizar los planes que se trace a futuro. Ante esto, la persona presenta deseos suicidas como una opción de escapar de circunstancias estresantes o de los problemas que considera que no tienen solución desde su perspectiva. Es así como la persona se ve inútil, inepto y como consecuencia piensa que sería mejor si estuviera muerto.

Según Beck (1979) existen 4 dimensiones de la ideación suicida:

Actitud hacia la Vida / Muerte. De todas las especies vivas, la humana es la única para quien la muerte está siempre presente en el transcurso de la vida, la muerte le rodea con un ritual funerario complicado y cargado de simbolismo, y es la única especie que ha logrado creer y que frecuentemente cree todavía, en la supervivencia y renacimiento de los difuntos, en concreto, la única especie que considera la muerte biológica, el cual es un hecho natural, se ve continuamente rebasada por la muerte como hecho de cultura. Las actitudes frente a la muerte cambian con el paso del tiempo, a partir de la evolución del desarrollo individual y por la influencia de factores socioculturales, evidencian los temores, las esperanzas, las expectativas y la conciencia comunitaria.

Pensamientos/Deseos Suicidas. Los pensamientos suicidas pueden ser un síntoma de depresión o un indicador de que la persona no puede enfrentarse a una serie de situaciones

personales que considera intolerables.

Proyecto de Intento Suicida. Es la planificación estratégica que la persona ha realizado para ejecutar su propósito el cual es acabar con su vida.

Desesperanza. La desesperanza es el sentimiento de no tener expectativas de futuro y que constantemente va acompañado de la ausencia de un sentimiento de trascendencia, siendo el estado de ánimo el que predice a la tentativa o al acto suicida. Además, ya no se tiene deseos de vivir a raíz de que se le es imposible cumplir con sus expectativas, creando pensamientos de muerte como única solución a los problemas, frustraciones y dolor.

Según Bobadilla, (2004), la ideación suicida presenta 4 dimensiones y las define de la siguiente manera: (a) *Actitud hacia la vida/muerte*, donde se explica que la actitud hacia la vida como a la muerte natural, se ve desbordada de manera constante como un hecho cultural, donde se evidencia temores, esperanzas, expectativas, conciencia comunitaria y muerte individual; (b) *Pensamientos/deseos suicidas*, donde la persona no puede afrontar situaciones personales que le resultan intolerables; (c) *Proyecto de Intento Suicida*, en la cual se realiza una planificación estratégica de la manera en que se puede llevar a cabo el acto suicida; (d) *Desesperanza*, que es vista como el sentimiento o estado de ánimo que tiene la persona de no presentar expectativas de futuro.

Se utilizó la adaptación de la prueba realizada por Eugenio y Zelada (2011) de la escala de Ideación Suicida (SSI) de Beck (1979) el cual no pretende predecir el intento suicida, sino la intensidad de los deseos de suicidarse. Otros instrumentos que también mide la ideación suicida es la Escala para la evaluación del riesgo suicida ERS diseñada y validada por Bahamón y Alarcón (2018), y el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa – PANSI (Villalobos, 2009), el cual mide de manera simultánea, factores de riesgo y de protección frente a las ideas suicidas.

Señala Uribe (2007) que la insatisfacción corporal es la consecuencia entre la discrepancia que existe entre la percepción de su propio cuerpo y la percepción de un cuerpo ideal. Como resultado, se da que a mayor es esta discrepancia, mayor es la insatisfacción con la propia imagen.

Según, Solano y Cano (2010) la insatisfacción con la imagen corporal es la demostración de desacuerdo de la persona con la forma y tamaño de su cuerpo bajo un punto de vista objetivo como subjetivo.

La insatisfacción corporal hace referencia a la molestia y rechazo que siente una persona con su anatomía, mostrando valoraciones negativas o distorsiones hacia todo su cuerpo o partes de este (Baile, Velázquez y Castañeda, 2006).

Vaquero et al., (2013) la preocupación excesiva sobre la imagen corporal como consecuencia de diversos factores está ocasionando una gran cantidad de alteraciones sobre la percepción en cómo la persona se observa, los cuales traen como consecuencia, en la mayoría de los casos, la realización de dietas y alteraciones como los trastornos de conducta alimenticia con el fin de adecuar lo más posible a los ideales que presenta la sociedad sobre la imagen corporal.

Según Trejo et al., (2010) la insatisfacción con la imagen corporal está asociado a un factor importante como el Índice de Masa Corporal (IMC), ya que las personas más delgadas son las que evidencian una percepción física más positiva, mientras que los que presentan sobrepeso muestran insatisfacción con su aspecto.

La insatisfacción con la imagen corporal presenta consecuencias individuales y sociales importantes, que son influenciadas por factores individuales, sociales y culturales, entre los cuales cobran especial relevancia los modelos estéticos corporales (Crowther y Williams, 2011;

Cruz et al., 2013; López et al., 2012).

Según Sepúlveda et al., (2001) la insatisfacción con la imagen corporal tiene como característica la presencia de juicios valorativos sobre el cuerpo que no guardan relación con las características reales.

Thompson (2000) esta insatisfacción parte de una evaluación negativa de su imagen, lo que ocasiona que la persona presente conductas inadecuadas para tratar de alcanzar un cuerpo que sea aprobado a nivel social, cambiando la valoración que presenta sobre sí misma.

De acuerdo a la teoría de la influencia sociocultural de Cruzat et al., (2012) establece que los modelos estereotipados son influenciadas por la sociedad, formando una cultura superficial, donde la imagen física es fundamental independientemente del sexo y que serán reforzadas por los medios de comunicación, la familia y las personas que se encuentran presentes en la vida de la persona, influenciando en la percepción de su imagen, esto hace evidencia en como los síntomas de la experiencia de la enfermedad, estarían relacionados al entorno social al cual pertenece la persona, donde los valores culturales, creencias, actitudes y opiniones acerca de aspectos como la abundancia, la riqueza, la belleza, el poder y otras características psicológicas, posiblemente juegan un rol importante en la determinación de las actitudes hacia los hábitos alimenticios, la delgadez, la obesidad y hasta la insatisfacción corporal.

Según Ascurra (2018) la teoría de la discrepancia entre el yo real y el yo ideal, explica que la presión sociocultural de presentar una imagen corporal delgada aumenta la preocupación por el peso en muchas personas. Esta preocupación ocasiona que un buen número de hombres y mujeres se comparan con el prototipo ideal socialmente establecido. Por lo que, la posible discrepancia entre el cuerpo real y la ideal causa insatisfacción corporal. Esta insatisfacción se aplica a lo físico, también a otras áreas importantes de la personalidad como el autoestima,

ocasionando que la persona deje de dar mayor importancia a otra área de sus capacidades o incluso de su propio aspecto físico.

Desde la perspectiva cognitivo conductual, Thomas Cash (2012), propuso que la imagen corporal estaba compuesta por actitudes hacia la apariencia y percepciones de la imagen corporal. Este aspecto perceptivo se refiere al grado de exactitud con que se puede evaluar la apariencia física, mientras que las actitudes son formas disposicionales de pensar, sentir y comportarse en relación con el cuerpo (Nieborowska, 2019).

De acuerdo con Nieborowska (2019) la valoración de la imagen corporal estaría relacionada a las cualidades físicas reales, y que tan cerca se encuentre al ideal corporal que la sociedad establece y que es lo que opina este de la imagen que la persona presenta. Por último, se considera que los factores de personalidad pueden actuar como factores de riesgos o protectores para el desarrollo de la imagen corporal, ya que tener una baja autoestima, podría aumentar la vulnerabilidad a una percepción negativa de sí mismo.

Asimismo, Badía y García (2013) proponen las siguientes dimensiones de la variable:

Insatisfacción cognitivo-emocional. En la imagen corporal, Badía y García (2013) y Contreras et al., (2012) consideran que el componente afectivo y cognitivo hacen referencia a los pensamientos, sentimientos, actitudes, creencias, automensajes y valoraciones sobre el propio cuerpo, sobre todo el tamaño corporal, el peso, las partes del cuerpo o cualquier otro aspecto de la apariencia física. Sin embargo, en la insatisfacción con la imagen corporal, Solano y Cano (2010) hace referencia que los pensamientos y emociones demuestran el deseo y la necesidad percibida de tener un cuerpo delgado o realizar una dieta, el temor a engordar, la sensación de estar ganando peso o la irritabilidad y el malestar emocional relacionados al aspecto físico.

Insatisfacción Perceptiva. El componente perceptual abarca información sobre la manera con la que se percibe el tamaño y la forma de la imagen corporal de diferentes partes corporales o del cuerpo en su totalidad (Badía y García, 2013; Contreras et al., 2012). Por el contrario, la insatisfacción en este componente hace referencia a la creencia o sensación subjetiva de haber alcanzado un peso por encima del deseado o una figura desproporcionada (Solano y Cano, 2010). En otros términos, la insatisfacción con la imagen corporal se evidencia a través de la discrepancia negativa y positiva; que se asocian con la insatisfacción que ocasiona el deseo de estar más delgado y de ganar peso, respectivamente; entre el cuerpo deseado y el percibido (Fernández et al., 2020). Debido a que, es característico de personas con trastorno alimenticios el sentir que ciertas partes de su cuerpo presentan dimensiones superiores (sobrestimación) o inferiores (subestimación) a las reales, a pesar de que su índice de masa corporal señala normopeso o incluso infrapeso (Badía y García, 2013; Solano y Cano, 2010), se advierte que esta sensación debe corroborarse con datos objetivos como el índice de masa corporal, ya que una sensación alta denota distorsión subjetiva en la percepción de la imagen corporal (Solano y Cano, 2010).

Insatisfacción comportamental. Para Badía y García (2013) y Contreras et al, (2012), el componente conductual lo conforman las conductas inducidas o derivadas de la percepción positiva o negativa del cuerpo y de los sentimientos relacionados como las conductas de exhibición, evitación de situaciones en las que deba mostrar su cuerpo, hacer comparaciones con las personas, vestir ropa holgada para no marcar la silueta, pesarse de manera compulsiva, entre otros. No obstante, en la insatisfacción corporal, según Solano y Cano (2010) consideran que presentar conductas, tales como vomitar, usar laxantes, tirar la comida, realizar ejercicios de forma excesiva, entre otros comportamientos, son propios de personas con patología alimentaria.

Meza y Pompa (2016) menciona que la insatisfacción ocurre cuando se da una desvalorización del aspecto físico, ocasionando una preocupación desmesurada por su imagen. A partir de ello, se pueden presentar aspectos perceptivos, afectivos y cognitivos, que influyen en la valoración del cuerpo. En este sentido, las personas insatisfechas con su imagen corporal, se sienten mal, por ello se someten a dietas y ejercicios extremos. Ello implicaría que aquellos cuadros se relacionan profundamente con la alteración de la percepción, así como con la insatisfacción de la propia imagen corporal.

Insatisfacción con la imagen corporal. De acuerdo Solano y Cano (2010) definen a la insatisfacción de la imagen corporal como las alteraciones de los esquemas cognitivos, los cuales distorsionan la apariencia física, ocasionando que la persona se compare con otros o que intente modificar su aspecto.

Ideación suicida. Beck (2002) la ideación suicida son los pensamientos que presenta la persona sobre sus deseos de quitarse la vida y planificar como realizar un suicidio; sin embargo, no lo ha intentado.

El presente trabajo se justifica a nivel teórico, dado que la insatisfacción con la imagen corporal es un tema que afecta a la salud mental y esto se ve reflejado en la mayoría de los jóvenes, ya que presentan cambios físicos, cognitivos y emocionales, originando preocupaciones con su aspecto y estos a su vez afectan a su autoestima (Rivarola, 2003; Ramos et al., 2016). En la población universitaria la insatisfacción corporal en mujeres presenta alta prevalencia y consecuencias negativas relacionadas (Margolis & Orsillo, 2016; Martínez et al., 2016; Pereira, 2015). Según estudios hechos por Duno & Acosta, (2019) se demuestra que la insatisfacción con la apariencia se da mayormente en las mujeres que en los varones, pero ambos sexos presentan un elevado porcentaje con relación a ello (Duno y Acosta, 2019). Si una persona no se siente satisfecho con su cuerpo es más propenso a que realice conductas que

atenten contra su salud física y psicológica, tanto la imagen corporal y la ideación suicida cuando la persona es joven es más vulnerable a sus consecuencias (Raich, 2016).

Por tal razón, la presente investigación busca proporcionar un panorama actual, sobre la relación entre la insatisfacción y la ideación suicida en los estudiantes universitarios de la Facultad de Salud, debido a que es un tema poco estudiado en la población establecida, pero es de suma importancia. Por tal motivo, los resultados de este estudio permiten observar que presentar una percepción negativa con la imagen corporal afecta significativamente tanto nuestra salud mental como a la física de los estudiantes, bloqueando los pensamientos positivos sobre su imagen y ocasionando que la persona presenta ideas suicidas.

A nivel social, las personas que se encuentran en nuestro entorno influyen en el concepto que vamos formando sobre nuestra imagen, ya que los estereotipos de belleza están siempre presentes en la vida del ser humano y estos cambian constantemente, afectando a la seguridad de la persona con respecto a su imagen. Como consecuencia de esta presión social, ha causado una angustia extrema sobre el peso de su cuerpo, demostrando que la imagen corporal está influenciada por diferentes aspectos socioculturales, biológicos y ambientales (Guzmán y Salazar, 2016). Según Qi Fan et al., (2022) un mayor grado de autocrítica está bastante relacionado con los pensamientos suicidas entre los adolescentes, lo que debe abordarse sistemáticamente en los estudios clínicos sobre el riesgo suicida.

A nivel práctico, la presente investigación aporta tanto a estudiantes de psicología, como a los profesionales de la salud mental, los psicólogos, debido a que se evaluará diversos estudios relevantes sobre las variables de estudio, es decir, sobre la insatisfacción corporal y la ideación suicida otorgando datos actualizados sobre la problemática, lo cual puede ayudar a saber cómo prevenir dificultades mayores en relación con la percepción negativa de la imagen corporal. Adicionalmente, este estudio es relevante porque puede ser considerado como

referente al momento de conocer los fundamentos teóricos de ambas variables, así como respaldo para la elección de instrumentos de medición. Aunado a ello, los resultados de este estudio pueden ser utilizados para contrastar los resultados de investigaciones futuras, al punto de ser considerado como un antecedente de investigación.

Con base a lo expuesto, el presente estudio busca responder a la pregunta:

1.2. Formulación del problema

¿Existe relación significativa entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ideación suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima?

De igual forma, para un mayor análisis del problema presentado, se responderán a las siguientes preguntas secundarias:

¿Existe relación significativa entre la insatisfacción con la imagen corporal y la actitud hacia la vida / muerte en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima?

¿Existe relación significativa entre la insatisfacción con la imagen corporal y los pensamientos/deseos suicidas en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima?

¿Existe relación significativa entre la insatisfacción con la imagen corporal y el proyecto de intento suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima?

¿Existe relación significativa entre la insatisfacción con la imagen corporal y la desesperanza en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General:

Determinar la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ideación suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos:

- Determinar el nivel de insatisfacción con la imagen corporal en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.
- Determinar el nivel de ideación suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.
- Determinar la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la actitud hacia la vida / muerte en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.
- Determinar la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y los pensamientos/deseos suicidas en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.
- Determinar la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y el proyecto de intento suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.
- Determinar la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la desesperanza en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.

1.4. Hipótesis

1.4.1. Hipótesis General:

Hi: Existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ideación suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.

1.4.2. Hipótesis Específicas:

Hi1: Existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la actitud hacia la vida / muerte en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.

Hi2: Existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y los pensamientos/deseos suicidas en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.

Hi3: Existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y el proyecto de intento suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.

Hi4: Existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la desesperanza en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

El estudio fue de enfoque cuantitativo, con el propósito de comprobar la hipótesis planteada por medio de la obtención de datos numéricos de una realidad de manera objetiva (Hernández y Mendoza, 2018).

La investigación presentó un diseño no experimental, debido a que no existió intervención por parte de los investigadores y los datos fueron considerados tal como se encontraron en la realidad. Asimismo, el corte de investigación fue transeccional o transversal, ya que la obtención de datos se llevó a cabo en un solo momento, con el fin de describir las variables o examinar su incidencia e interrelación en un momento determinado, mientras tanto su propósito fue brindar una observación de la variable mucho más amplia (Hernández y Mendoza, 2018).

El nivel de estudio fue correlacional debido a que tuvo como objetivo conocer la relación o grado de vinculación que existe entre las variables propuestas (Hernández y Mendoza, 2018). Es decir, tuvo el propósito de determinar la correlación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ideación suicida en estudiantes universitarios de la facultad de salud, en Lima, Perú.

La población estuvo compuesta por 6,178 estudiantes universitarios de la facultad de ciencias de la salud, de una universidad privada del Perú. Se incluyó a estudiantes de ambos sexos (femenino o masculino), así como a mayores de 18 años, de cualquier ciclo académico, matriculados en el periodo 2022-II.

Se empleó un tipo de muestreo no probabilístico intencional, debido a que no todas las personas tuvieron la misma probabilidad de ser escogidos (Hernández y Mendoza, 2018). Y se obtuvo una cantidad total de 362 participantes.

A continuación, se presentan las principales características de los participantes de este estudio, destacando que el 76.80 % de la muestra estuvo conformada por estudiantes del género femenino. Asimismo, las edades de los participantes oscilan entre los 18 hasta los 47 años, los alumnos cuyo rango de edad están entre 18 – 22 (60.50%) son los que participaron más. De igual manera, los estudiantes del VII ciclo fueron los que más participaron (23.76%).

Pardinas (1991), menciona que la encuesta es una técnica basada en un sistema de preguntas las cuales se le realiza al participante con el objetivo de recolectar datos informativos para una investigación, además, es un eficaz auxiliar en la observación científica.

Asimismo, se aplicaron los siguientes instrumentos:

Escala de ideación suicida de Beck

La escala de ideación suicida de Beck fue creada en el año 1979, por Beck y sus colaboradores quienes fueron Kovacs y Weissman, en Estados Unidos, cuya población fue jóvenes y adultos, con el fin de evaluar la intencionalidad suicida o el grado de intensidad con el que la persona pensó o está pensando en suicidarse. Este instrumento cuenta con 18 ítems. Es una prueba que presenta 4 dimensiones, entre las cuales está: Actitud hacia la vida/muerte, pensamientos/deseos suicidas, proyecto de intento suicida, desesperanza.

Su formato de respuesta es variado. La puntuación oscila entre 0 a 2. Los rangos de puntuación obtenidos, 0-17, bajo 18-30, medio 31-36, alto. La adaptación en el idioma español fue realizada por Eugenio y Zelada en el año 2011 quienes aplicaron una prueba la escala a 105 pacientes jóvenes y adultos de 20 a 45 años que tenían VIH del GAM “Somos Vida” del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de la ciudad de Lima.

En la escala original, Beck (1979), se evidenció una confiabilidad de 0.82. Mientras tanto, en la dimensión de actitud hacia la vida/muerte arrojó un 0.81; Pensamientos/deseos

suicidas un 0.78; Proyecto de intento suicida un 0.72 y Desesperanza un 0.88. La consistencia interna de la escala fue de 0.82. En cuanto a la confiabilidad, en la adaptación en español de Eugenio y Zelada (2011) de la escala SSI se utilizó el índice de Consistencia Interna Alpha de Cronbach obteniendo 0.79 en la fiabilidad.

El cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal (IMAGEN) fue creado por Solano y Cano en el año 2010, este fue desarrollado en España y es aplicado a partir de 11 años en adelante (adolescentes, jóvenes y adultos).

El instrumento IMAGEN abarca las áreas cognitivas –emocional, perceptivo y comportamental. Este cuestionario puede ser aplicado de manera individual y colectiva, su duración aproximada es de 10 a 15 minutos y consta de 38 ítems. Se divide en tres subescalas: escala ICE, componente de insatisfacción cognitivo-emocional; escala IPE, componente de insatisfacción perceptiva; escala ICL, componente de insatisfacción comportamental. Se distribuye en tres niveles, mínimo, moderado y marcado (Solano & Cano, 2010). Su formato de respuesta es tipo Likert desde Casi Nunca hasta Casi siempre y sus respuestas oscilan entre 0 a 4.

Con respecto a la fiabilidad del instrumento original, se obtuvo resultados aceptables en relación al alfa de Cronbach, cuyos valores van por encima de 0,75, lo cual evidenció una consistencia interna adecuada para este tipo de subescalas especialmente compuestas por un número reducido de ítems. En relación a la consistencia interna de cada dimensión se evidencia que el componente cognitivo – emocional presenta una consistencia de 0.92, el componente perceptivo 0.89 y componente comportamental 0.84 (Solano y Cano, 2017).

García en el año 2013, validó el instrumento y realizó una investigación en el Perú. De esta manera, se hizo una investigación cuya muestra estuvo conformada por 609 estudiantes. Se obtuvo un nivel de fiabilidad de 0.930 y la consistencia interna se determinó por medio del

coeficiente de alfa de Cronbach evidenciando resultados para el componente cognitivo – emocional de 0.902, el componente perceptivo de 0.861 y el componente comportamental de 0.855, constatando que el instrumento es correcto y adecuado para esa población.

En relación con la confiabilidad del Cuestionario de Insatisfacción con la imagen corporal se halló que el valor es igual al 0.91 (Solano y Cano, 2010).

En el presente estudio, en primera instancia, en el mes de agosto del 2022 se programó las fechas de ingreso a los salones, con el fin de que dos estudiantes de pregrado de la carrera de psicología apliquen los cuestionarios correspondientes, para ello se solicitó la autorización de los docentes de la universidad; posteriormente, se le explicó el propósito de nuestra investigación. Con el permiso previo, nos dirigimos hacia los alumnos a quienes se les explicó el motivo de nuestra presencia y el objetivo, antes de hacerles llegar los cuestionarios se aclaró que toda información brindada es confidencial, ya que fue utilizada por temas netamente académicos, el llenado fue de forma anónima y solo las investigadoras tenían el acceso a la información, además, se les pidió a los alumnos responder con criterio y seriedad. Luego, se invitó a que los estudiantes participen de forma voluntaria, para ello se le envió el enlace del cuestionario virtual a WhatsApp a uno de los compañeros para que lo reenvíe al grupo del curso y así todos puedan resolverlo, sin complicación alguna. Después, se pidió a los participantes levantar la mano cuando terminaban para poder observar la captura de pantalla. La aplicación del cuestionario duró 30 minutos aproximadamente, los cuales fueron llevados dentro de los salones de la facultad de salud, esta recolección de datos tuvo una duración de un mes con dos semanas, empezando el 2 de septiembre hasta el 17 de octubre.

Para realizar el proceso de la información de los datos recogidos, como herramienta de análisis se utilizó la hoja de cálculo de Excel 2016 y el paquete estadístico SPSS 25.

En primer lugar, se empleó la estadística descriptiva para alcanzar un poco más de

conocimiento de cómo actúa cada variable, recolectando así datos de la distribución de las frecuencias y los porcentajes. Por lo tanto, los resultados presentaron tablas de frecuencia, tablas cruzadas de las variables, dimensiones y datos sociodemográficos.

En segundo lugar, se evaluó la normalidad de los datos por medio de la prueba Kolmogorov - Smirnov (K-S), por tener más de 50 datos de análisis ($n=362$) y, además, se optó por un criterio de decisión a través del nivel de significancia del 95% ($p \geq 0.05$) para la aprobación de la hipótesis nula o, en su defecto ($p < 0.05$) para aprobar la hipótesis de no existencia de una distribución normal, el cual permitió elegir el estadígrafo de prueba para las correlaciones de datos. De tal manera, como en todos los casos se ha obtenido un índice de significancia menor a 0.05 ($p=0.00$) se rechaza la hipótesis, indicando que los datos no tienen una distribución normal y obligando al uso de una prueba no paramétrica (Rho Spearman) para el análisis de correlaciones en todos los casos.

El presente estudio se realizó teniendo en cuenta los aspectos éticos determinados por el Colegio de Psicólogos del Perú (2017), artículo 41, Capítulo II, “De la investigación”, donde se señala, que una investigación con ética intachable empieza con un acuerdo con términos claros y justos entre el investigador y el participante. Se detalló con total claridad la responsabilidad que tanto el investigador como el participante deben tener en consideración. El investigador tiene la obligación de venerar todas las promesas y compromisos que se establecieron en el acuerdo.

La presente investigación se encuentra dirigida por el Código de Ética del investigador científico UPN, en su tercera versión, aprobada con la resolución rectoral N° 104-2016-UPN, se tomó en consideración el Artículo 3 - Responsabilidad del capítulo II, “Deberes de los investigadores”, el investigador UPN, respetará el principio de la propiedad de datos cuando la investigación se lleve a cabo en colaboración con otros investigadores e instituciones. En

ninguna situación se debe apropiarse información o datos de otras investigaciones sin realizar la cita correspondiente de la fuente.

Asimismo, en el Artículo 5- Integridad científica del Capítulo II, "Deberes de los investigadores", el investigador UPN mantendrá en total discreción los datos personales de los participantes de la investigación, bajo la orden de confidencialidad de la información, del mismo modo en el procedimiento de la información, análisis y en la difusión de sus resultados.

Adicionalmente a ello, el presente investigador de UPN está comprometido a acatar con el Código de Ética y Conducta de Lauréate.

Se brindó a los participantes el consentimiento informado, ya que este estudio tiene como base los principios de autonomía y libertad, debido a que cada persona piensa y actúa de diferente modo y se rige a sus propios criterios para responder cada pregunta.

El principio ético de Responsabilidad en esta investigación se cumplió, debido a que la información recolectada de algún trabajo fue citada de forma textual, para poder ser usada sin quitarle créditos al autor. El principio de Integridad, se evidenció, porque todos los participantes tuvieron la libre elección de escoger la opción con la que más se identificaban para ambos cuestionarios, ya que ningún investigador influyó en sus respuestas. Además, antes de comenzar con las pruebas se mencionó que cualquier información plasmada en el cuestionario y sus datos personales quedarán en completa confidencialidad.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Tabla 1. *Características sociodemográficas de la muestra. (n=362)*

Variables	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Masculino	84	23.20%
	Femenino	278	76.80%
Edad	18-22	219	60.50%
	23-27	106	29.28%
	28-32	25	6.91%
	33-37	4	1.10%
	38-42	3	0.83%
	43-47	5	1.38%
	Estado Civil	Soltero (a)	316
Casado (a)		14	3.87%
Con pareja		2	0.55%
Conviviente		20	5.52%
Divorciado (a)		1	0.28%
Otro		9	2.49%
Ciclo académico		Primero	14
	Segundo	44	12.15%
	Tercero	3	0.83%
	Cuarto	16	4.42%
	Quinto	23	6.35%
	Sexto	28	7.73%
	Séptimo	42	11.60%

	Octavo	86	23.76%
	Noveno	34	9.39%
	Décimo	72	19.89%
	Enfermería	35	9.67%
	Terapia F.R.	44	12.15%
Carrera	Nutrición	26	7.18%
	Obstetricia	31	8.56%
	Psicología	226	62.43%

Nota. F.R. = Terapia Física y Rehabilitación.

La mayoría de la población estudiada fue del sexo femenino (76.8%), además, el mayor porcentaje de encuestados tiene la edad de 18 a 22 (60.5%), mientras que, entre los 38 y 42 fue e menor (0.83%). En cuanto al estado civil, las personas solteras fueron la población mayoritaria (87.29%) y la minoritaria fue la divorciada (0.28%), dentro del ciclo académico, los estudiantes que se encontraban en octavo fue el grupo con mayor participación (23.76%) y el menor fue los del tercer ciclo (0.83%). Asimismo, la carrera con mayor porcentaje fue la carrera de Psicología (62.43%) y la menor fue la de Nutrición (7.18%).

Tabla 2. Niveles de la Insatisfacción con la Imagen Corporal y sus dimensiones

Variable/ Dimensiones	Mínima o ausente		Moderada		Marcada		Severa	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Insatisfacción de la Imagen Corporal	115	31.8 %	145	40.1 %	60	16.5 %	42	11.6 %
Insatisfacción cognitivo-emocional	106	29.3 %	167	46.2 %	56	15.4 %	33	9.1 %

Insatisfacción perceptiva	114	31.6 %	142	39.3 %	68	18.7 %	38	10.4 %
Insatisfacción comportamental	134	37.1 %	117	32.4 %	63	17.3 %	48	13.2 %

Nota. Total de encuestados= 362; f= Frecuencias; %= Porcentajes

En la Tabla 2, se describen los niveles de la insatisfacción de la imagen corporal, donde se observa que el 40.1% de los estudiantes de la Facultad de Salud de una Universidad de Lima presenta nivel moderado, seguido de un 31.8% que presenta nivel mínimo o ausente, un 16.5% que presenta nivel marcado y un 11.6% presenta un nivel severo de insatisfacción de la imagen corporal. De igual modo, se describen los niveles de la insatisfacción de la imagen corporal en función a sus dimensiones: En la primera categoría de Insatisfacción cognitivo-emocional se observa que existe mayor tendencia del nivel moderado (46.2%), seguido del nivel mínimo o ausente (29.3%), menor tendencia del nivel marcado (15.4%) y nivel severo (9.1%). En la segunda categoría de Insatisfacción perceptiva se observa que existe mayor tendencia del nivel moderado (39.3%), seguido del nivel mínimo o ausente (31.6%), menor tendencia del nivel marcado (18.7%) y nivel severo (10.4%). En la tercera categoría Insatisfacción comportamental se observa que existe mayor tendencia del nivel mínimo o ausente (37.1%), seguido del nivel marcado (32.4%), menor tendencia del nivel marcado (17.3%) y nivel severo (13.2%).

Tabla 3. Niveles de la ideación suicida en función a sus dimensiones

Variable/Dimensiones	Bajo		Medio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Ideación suicida	269	74.3%	78	21.6%	15	4.1%

Actitud hacia la vida/muerte	198	54.9%	143	39.5%	20	5.6%
Pensamientos/deseos suicidas	237	65.5%	112	30.8%	13	3.7%
Proyecto de intento suicida	281	77.5%	71	19.6%	10	2.9%
Desesperanza	325	89.8%	32	8.7%	5	1.5%

Nota. Total de encuestados= 362; f= Frecuencias; %= Porcentajes

En la Tabla 3, se describen los niveles de la ideación suicida, donde se observa que el 74.3% de los estudiantes de la Facultad de Salud de una Universidad de Lima presenta nivel bajo, seguido de un 21.6% que presenta nivel medio y un 4.1% presenta un nivel alto de ideación suicida. Adicionalmente, se describen los niveles de la ideación suicida en función a sus dimensiones: En la primera categoría Actitud hacia la vida/muerte se observa que existe mayor tendencia del nivel bajo (54.9%), seguido del nivel medio (39.5%) y el nivel alto (5.6%). En la segunda categoría Pensamientos/deseos suicidas se observa que existe mayor tendencia del nivel bajo (65.5%), seguido del nivel medio (30.8%) y el nivel alto (3.7%). En la tercera categoría Proyecto de intento suicida se observa que existe mayor tendencia del nivel bajo (77.5%), seguido del nivel medio (19.6%) y el nivel alto (2.9%). En la cuarta categoría se observa que existe mayor tendencia del nivel bajo (89.8%), seguido del nivel medio (8.7%) y el nivel alto (1.5%).

Tabla 4. Normalidad y significancia de los grupos de datos por variables y dimensiones

Variables	K-S _a	S
Insatisfacción de la Imagen Corporal	0.223	.000
Insatisfacción cognitivo-emocional	0.159	.000

Insatisfacción perceptiva	0.098	.000
Insatisfacción comportamental	0.123	.000
Ideación suicida	0.189	.000
Actitud hacia la vida/muerte	0.178	.000
Pensamientos/deseos suicidas	0.162	.000
Proyecto de intento suicida	0.089	.000
Desesperanza	0.112	.000

Nota. K-Sa= Kolmogorov-Smirnov con corrección de significación de Lilliefors; Sig.= Nivel de significancia.

En la Tabla 4, se presentan los resultados de las pruebas de normalidad y significancia para cada uno de los grupos de datos. Cabe resaltar que para el caso de la prueba de normalidad, se estableció emplear la prueba de Kolmogorov – Smirnov por tener más de 50 datos de análisis (n=362). Los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov a variables y dimensiones del estudio resultan significativamente menores a 0,05 ($p < .05$), es decir, se distribuyen de forma asimétrica, por lo que las variables y sus dimensiones medidas deben ser analizadas utilizando pruebas estadísticas no paramétricas.

Tabla 5. *Correlación Rho de Spearman entre la insatisfacción de la imagen corporal y la ideación suicida y sus dimensiones.*

Dimensiones	Insatisfacción de la imagen corporal		
	Rho de Spearman	Sig. Bilateral	n
Ideación suicida	.424	.009	362

Actitud hacia la vida/muerte	.489	.007	362
Pensamientos/deseos suicidas	.466	.000	362
Proyecto de intento suicida	.302	.005	362
Desesperanza	.389	.004	362

Nota. Rho= Coeficiente de correlación de Spearman; p= Significancia bilateral; n= Total de encuestados.

Los resultados presentando en la Tabla 5, corresponden a los coeficientes de correlación de Rho de Spearman estimados puntualmente y mediante intervalo a un nivel de confianza del 95%, de ahí que, se observa que el valor de la sig. bilateral es $p=.009$ es menor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, existe evidencia estadística para refutar la hipótesis nula, y aceptar la hipótesis de investigación, la cual sostiene que existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ideación suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022. Adicionalmente los resultados indican la presencia de una relación positiva $r = .424$, con una fuerza de correlación moderada (Hernández et al., 2010) entre ambas variables, lo que significa que valores altos de insatisfacción con la imagen corporal se relaciona de forma baja con valores altos de ideación suicida.

En cuanto a las hipótesis secundarias, se observa que el valor de la sig. bilateral es $p=.007$ es menor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, existe evidencia estadística para refutar la hipótesis nula, y aceptar la hipótesis de investigación, la cual sostiene que existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la actitud hacia la vida / muerte en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022. Adicionalmente los resultados indican la presencia de una relación positiva $r=.489$, con una fuerza de correlación moderada (Hernández et al., 2010) entre ambas variables, lo que significa que valores altos de insatisfacción con la

imagen corporal se relaciona de forma baja con valores altos de las actitudes hacia la vida / muerte en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.

Seguidamente, se observa que el valor de la sig. bilateral es $p=.000$ es menor a $\alpha= 0.05$, por lo tanto, existe evidencia estadística para refutar la hipótesis nula, y aceptar la hipótesis de investigación, la cual sostiene que existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y los pensamientos/deseos suicidas en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022. Adicionalmente los resultados indican la presencia de una relación positiva $r=.466$, con una fuerza de correlación moderada (Hernández et al., 2010) entre ambas variables, lo que significa que valores altos de insatisfacción con la imagen corporal se relaciona de forma moderada con valores altos de los pensamientos/deseos suicidas en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.

También, se observa que el valor de la sig. bilateral es $p=.005$ es menor a $\alpha= 0.05$, por lo tanto, existe evidencia estadística para refutar la hipótesis nula, y aceptar la hipótesis de investigación, la cual sostiene que existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y el proyecto de intento suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022. Adicionalmente los resultados indican la presencia de una relación positiva $r=.302$, con una fuerza de correlación muy baja (Hernández et al., 2010) entre ambas variables, lo que significa que valores altos de insatisfacción con la imagen corporal se relaciona de forma muy baja con valores altos de los proyectos de intento suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.

Finalmente, se observa que el valor de la sig. bilateral es $p=.004$ es menor a $\alpha= 0.05$, por lo tanto, existe evidencia estadística para refutar la hipótesis nula, y aceptar la hipótesis de investigación, la cual sostiene que existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la desesperanza en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.

Adicionalmente los resultados indican la presencia de una relación positiva $r=.389$, con una fuerza de correlación muy baja (Hernández et al., 2010) entre ambas variables, lo que significa que valores altos de insatisfacción con la imagen corporal se relaciona de forma muy baja con valores altos de desesperanza en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El presente estudio tuvo como objetivo principal establecer la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ideación suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022. Los resultados señalan que existe una correlación positiva y significativa entre las variables de insatisfacción con la imagen corporal y la ideación suicida en los estudiantes de la facultad de salud. Al respecto, Urquiza (2019) encontró resultados semejantes a los del presente estudio, siendo esta directa y de magnitud baja ($p < .05$; $\rho = .266$), donde la variable de insatisfacción con la imagen corporal repercute un 20% sobre la ideación suicida en adolescentes del distrito de Puente Piedra en Lima, Perú. De igual modo, Caldera et al., (2019) en su investigación señala que existe una relación positiva, con una intensidad muy baja entre ambas variables en jóvenes escolarizados de México. En ese sentido, la insatisfacción con la imagen corporal es influenciado por el entorno en donde vive la persona, estas ideas o creencias que se van formando se ven reforzadas por los medios de comunicación, amistades, entorno familiar y cualquier factor externo que esté presente en la vida del ser humano afectando la percepción que tiene sobre sí mismo, dañando su autoestima y seguridad, dando lugar a que la persona tenga actitudes negativas hacia él (Cruzat et al., 2012). En la teoría del escape de Roy Baumeister (1991), se entiende que la persona busca huir de la autodesaprobación, ya que considera que no cumple con sus expectativas y estándares propios. Esto trae como consecuencia que la persona se perciba poco atractiva, incompetente e inadecuada, todo ello a raíz de compararse con altos estándares, que conllevará al deseo de reprimir todo tipo de emociones y mayor predisposición al intento de suicidio (Baumeister, 1991). Se concluye que, las personas no buscan acabar con su vida, sino escapar de los pensamientos y sentimientos que le causen dolor; realizar un intento suicida para las personas significa liberarse de toda preocupación y reducir la desesperación, por ende, un intento fallido significará un intento exitoso de un escape momentáneo, debido a que se logró detener aquellos

pensamientos y sentimientos, mediante la elaboración del plan y el intento suicida (Leary, 2019).

Del objetivo de insatisfacción de la imagen corporal se obtuvo que la mayor parte de los estudiantes presentaron un nivel moderado, y severo. Estos resultados guardan relación con lo hallado por Guzman (2020) cuya población fueron adolescentes mujeres de nivel secundario de una institución educativa de Trujillo, donde obtuvo un nivel moderado (41%) con respecto a la insatisfacción corporal. Por su parte, Escobar y Fuentes (2021), realizaron una investigación en estudiantes universitarios de la carrera de nutrición y psicología de Lima Norte, en el cual hallaron que 77,7% de ellos, "ocasionalmente" se encuentra insatisfecho con su imagen corporal y un 22,3% a un nivel "frecuente", además de que la preocupación por el peso e insatisfacción con la imagen corporal guardan una correlación negativa con en el autoestima. En un estudio donde la población fue en estudiantes adolescentes de Puente Piedra, se halló que el 36,6% se sienten insatisfechas con su físico, de las cuales un 8.3% son un grupo de riesgo por tener un nivel alto; añadiendo a ello que el 91.2% aseguran que sus padres realizan comentarios que los hacen sentirse mal sobre su aspecto físico (Urquiza, 2019). Se puede considerar que a mayor edad, mayor será la presión sobre los estándares de su aspecto físico, ya sea real o condicionada (Flores, 2021). Las personas suelen presentar esta insatisfacción con su aspecto debido a la poca valoración que tienen sobre su imagen, esto se ve influenciado por lo que la sociedad establece y las opiniones del mismo, dentro de los factores de riesgo para que se de esto, está la baja autoestima y la poca seguridad que presenta la persona sobre sí misma, ya que esto incrementa la vulnerabilidad a que se cree un concepto negativo sobre su imagen (Nieborowska, 2019). Según la teoría de la comparación social de Festinger (1954), las personas suelen evaluarse a sí mismo a través de la comparación con otras personas, ya sean similares a ellos o más atractivos según su perspectiva, en base a esto es que crean su propio concepto de belleza y si ellos cumplen o no con esas características, son las mujeres las que

suelen ser las más afectadas con estas comparaciones y más si se da entre iguales, que si la comparan con alguien del medio televisivo (Trottier, Polivy, y Herman, 2007). La teoría tripartita de Thompson et al., (1999), señala que la imagen corporal presenta tres fuentes primarias que repercuten en el desarrollo de los ideales de la apariencia de la persona, los cuales son: los medios de comunicación, los padres y los amigos. Estos a su vez pueden ser los predictores de las alteraciones de la imagen corporal en la adolescencia. La comparación de la apariencia individual con los demás ocasiona el aumento de la insatisfacción con la imagen corporal en el ser humano, debido a que los estándares de belleza están interiorizados tanto en mujeres, como en varones (Thompson et al., 1999).

Del objetivo de ideación suicida se obtuvo que la mayoría de los estudiantes presentan un nivel bajo (74.3 %), mientras que la cuarta parte de la población presentó un nivel medio y alto (25.7%). En una investigación realizada por Caldera et al., (2019) conformada por alumnos de México, destaca que existe una prevalencia considerable de un 44.6% de ideación suicida en los jóvenes bachilleres abordados y destaca que el 11.35% de ellos se ubicó en el nivel muy alto de ideación suicida. Asimismo, la ideación suicida está basada en componentes como la visión que tenemos hacia nosotros, la visión hacia mundo y la visión ante el futuro, todo ello la persona debe percibirlo de forma negativa y como consecuencia deseará la muerte (Beck et al., 2006). Los factores a los que las personas están expuestas, incrementan la posibilidad de presentar ideación suicida, estos están relacionados con características psicológicas, sociales y demográficas. Pastor (2023), en su investigación, cuya población son estudiantes peruanos de 4to y 5to año de secundaria, se obtuvo que los problemas familiares, la ansiedad, la depresión, la baja autoestima, el consumo de sustancias, el bajo nivel socioeconómico, el bajo rendimiento académico, son factores de riesgo de la ideación suicida. Asimismo, UNICEF (2022) menciona que las experiencias traumáticas, el acoso escolar, una familia disfuncional y los trastornos mentales incrementan que la persona presente ideas suicidas. Por su parte, el Centro Nacional

de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (2021), señala que los problemas más comunes que influyen en ideación suicida en adultos son los problemas económicos, desempleo o ruptura de pareja.

En cuanto al primer objetivo específico se evidenció un nivel moderado de relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la actitud hacia la vida/muerte en los estudiantes de la facultad de psicología de una Universidad de Lima, 2022. Al respecto, Urquiza (2019) refirió que la variable insatisfacción con la imagen corporal incide en 20% sobre el riesgo suicida, los resultados indicaron que existe una correlación directa entre ambas variables y significativa entre la insatisfacción con la imagen corporal y los pensamientos/deseos suicidas ($Rho = .270, p < 0.05$) en adolescentes del distrito de Puente Piedra en Lima, en una muestra conformada por 347 adolescentes. Estos resultados indican que sentirse insatisfechos con el aspecto físico, tendrá mayores actitudes suicidas que los lleva a acabar con su propia vida (Salazar, 2008). Esto se respalda con el modelo teórico de Meza y Pompa (2016), quienes señalan que la actitud que presenta la persona frente a la insatisfacción corporal es negativa, ya que muestra rechazo hacia su físico y una gran angustia por verse delgada, optando por someterse a dietas estrictas, ejercicios extremos y constantes, ocasionándole un gran daño y perjudicando su vida.

En cuanto al segundo objetivo específico se estableció la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y los pensamientos/deseos suicidas en los estudiantes de la facultad de salud de una Universidad de Lima, 2022. Los resultados indican una correlación significativa positiva moderada y directa entre ambas variables. Al respecto, Urquiza (2019) refirió que la variable insatisfacción con la imagen corporal incide en 20% sobre el riesgo suicida, los resultados indicaron que existe una correlación directa entre ambas variables y significativa entre la insatisfacción con la imagen corporal y los pensamientos/deseos suicidas ($Rho = .270,$

$p < 0.05$) en adolescentes del distrito de Puente Piedra en Lima, en una muestra conformada por 347 adolescentes (161 hombres y 186 mujeres). Esto se respalda con el modelo teórico de Meza y Pompa (2016), quienes señalan que la actitud que presenta la persona frente a la insatisfacción corporal es negativa, ya que muestra rechazo hacia su físico y una gran angustia por verse delgada, optando por someterse a dietas estrictas, ejercicios extremos y constantes, ocasionándole un gran daño y perjudicando su vida.

En cuanto al tercer objetivo específico se estableció la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y el proyecto de intento suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una Universidad de Lima, 2022. Los resultados indicaron una correlación significativa de P de 0.005 y una fuerza de correlación de $\rho = .302$, lo que indicó un valor significativo, positivo bajo y directo entre ambas variables estudiadas. Al respecto Qi Fan et al. (2022) en su estudio con adolescentes en China señaló que la insatisfacción corporal tuvo una correlación moderada con la ideación suicida. Asimismo, Urquiza (2019) en su investigación en adolescentes del distrito de Puente Piedra en Lima, en una muestra conformada por 347 adolescentes, señaló que las personas que intentan detener el sufrimiento que sienten, pidiendo ayuda o buscando la atención de los que forman parte de su entorno, son personas que generalmente recurren a tener como solución el suicidarse y plantear la manera de llevarlo a cabo. El modelo Tripartito del Suicidio (IMV) de Connor (2011), hace referencia que el comportamiento suicida es el resultado de la interacción de tres factores fundamentales, tales como: carga, capacidad y conectividad. Este modelo de Connor (2011), señala que la insatisfacción con la imagen corporal puede influenciar en la “carga”, como pensamientos disfuncionales o presenciar experiencias negativas en la persona, así como el malestar por nuestra propia imagen y junto con la capacidad, es decir, la disminución al miedo de planificar el intento suicida y este se lleve a cabo y la conectividad, el entorno social y el sentido de pertenencia, puede ocasionar que la persona tenga la intención de suicidarse y finalmente, se

lleve a cabo.

En cuanto al cuarto objetivo específico se estableció la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la desesperanza en los estudiantes de la facultad de psicología de una Universidad de Lima, 2022. Los resultados mostraron un valor significativo, positivo bajo y directo entre ambas variables estudiadas. Al respecto Urquiza (2019) encontró una relación estadísticamente significativa, directa y de magnitud baja al relacionarla con la insatisfacción con la imagen corporal en su investigación en adolescentes del distrito de Puente Piedra en Lima, en una muestra conformada por 347 adolescentes. Estos resultados muestran que la insatisfacción con la imagen corporal es un mecanismo potencial para que haya presencia de depresión y un mal manejo de las emociones (Rufino, 2018). En el modelo cognitivo de la depresión, existen tres componentes, siendo uno de ellos el tercer componente que nos refiere a una visión negativa sobre el futuro, ya que este se ve obstaculizado por sus pensamientos y la persona presenta como opción deseos suicidas como escape de los factores estresantes o problemas que consideran que no tiene solución alguna, por ello la persona se siente inútil y piensa que mejor es estar muerto (Beck et al., 2006).

En relación con las implicancias teóricas, los resultados que se han obtenido en esta investigación sirven como base para futuras investigaciones que hablen sobre temas relacionados a la insatisfacción con la imagen corporal y la ideación suicida, ya que son datos actuales y confiables, de igual forma, otorga nueva información sobre la existencia de la relación entre dichas variables, específicamente en estudiantes universitarios de las carreras de salud.

En lo que respecta a nivel práctico, el presente estudio se tomará como base de datos y generar conciencia sobre estos temas, debido a que son de suma importancia para la salud mental de las personas y su adecuado desarrollo, evitando que se origine factores que

influyen en la aparición de ideas o conceptos negativos sobre su imagen, ocasionando ideas suicidas como una opción para solucionar su malestar.

A nivel metodológico, el presente estudio es de suma utilidad debido a que ayuda como guía a la comunidad científica, ya que brinda un instrumento de evaluación de conocimiento científico a estudiantes universitarios de pregrado y en futuras investigaciones puede ser utilizada en estudios de postgrado. Aporta información y evidencia concreta de una realidad particular y brinda data relevante, con el propósito de lograr una mayor amplitud de los resultados.

A nivel social, resulta fundamental la investigación debido a que, permitirá conocer información sobre cómo se encuentran actualmente sus estudiantes con relación a la problemática y así actuar de manera oportuna con el fin de prevenir las apariciones de la insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes universitarios pertenecientes a una carrera del área de salud. Asimismo, se halló una correlación significativa e impacto entre ambas variables.

Se tuvieron algunas limitaciones donde se pudo apreciar que, por ser un estudio de corte transversal, solo se estudiaron las variables para un periodo de tiempo, lo que indicó que a futuro es necesario desarrollar estudios longitudinales para profundizar la investigación de esta relación. Asimismo, dado que se trató de un estudio de nivel de alcance correlacional, no se pudo brindar explicaciones o fundamentos de causalidad. De igual modo, existió un sesgo en la administración de los instrumentos, ya que estas pruebas fueron inicialmente adaptadas a un formato digital, que no fueron diseñadas originalmente. Además, al ser autoadministrado por cada participante podría causar el fenómeno de la deseabilidad social, lo cual influenciaría en los resultados obtenidos en esta investigación.

Conclusiones

Esta investigación halló que entre ambas variables existe una relación significativa y positiva, con una fuerza de correlación moderada, lo que indica que a mayor insatisfacción con la imagen corporal mayor es la probabilidad de que de la ideación suicida en la persona.

Se obtuvo que con la primera categoría Actitud hacia la vida/muerte se observó que existe mayor prevalencia del nivel bajo, en la segunda categoría Pensamientos/deseos suicidas se observa que existió que hay un nivel moderado, en la tercera categoría Proyecto de intento suicida se observó que existe un nivel muy bajo y en la cuarta categoría se relaciona de forma muy baja con valores altos de desesperanza.

Existe una relación significativa entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ideación suicida mostrando una correlación positiva moderada.

En la dimensión de la Actitud hacia la vida/muerte en estudiantes de la facultad de Salud de una Universidad de Lima, 2022, los estudiantes presentan un nivel moderado.

En la dimensión de Pensamientos/deseos suicidas en estudiantes de la facultad de Salud de una Universidad de Lima, 2022, los estudiantes presentan un nivel moderado.

En la dimensión de Proyecto de intento suicida en estudiantes de la facultad de Salud de una Universidad de Lima, 2022, los estudiantes presentan un nivel muy bajo.

En la dimensión de Desesperanza en estudiantes de la facultad de Salud de una Universidad de Lima, 2022, los estudiantes presentan un nivel muy bajo.

REFERENCIAS

- Arimani, M. (2007). *Introducción a la bioética (1 ed.)*. Bogotá, Colombia: San Pablo.
- Agnew, R. (1998). The approval of suicide: A social-psychological model. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 28(2), 205-225. <https://doi.org/10.1111/j.1943-278X.1998.tb00640.x>
- Ascurra, A. (2018). *Autoconcepto y la insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de educación secundaria en la Institución Educativa María Mazzarello en el distrito del Rímac - Lima, en el año 2017* (Tesis de Licenciatura). Universidad Peruana Los Andes. Huancayo, Perú
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/413/ASCURRA%20A..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bahamón, M. J., & Alarcón, Y. (2018). Diseño y validación de una escala para evaluar el riesgo suicida (ERS) en adolescentes colombianos. *Universitas Psychologica*, 17(1), 1-15. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-4.dvee>
- Baile, J. I., & Velazquez, A. (2006). Measurement of risk for eating disorders in Mexican women: Concordance in measures of three assessment tools. *REVISTA MEXICANA DE PSICOLOGIA*, 23(2), 225-233. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243020649008>
- Badía, M. A., & García, E. (2013). *Imagen corporal y hábitos saludables*. Madrid, España: Paraninfo.
- Barranca, A., Romo, T., Martínez, A., Vargas, M. F., Escobar, Y. J., Campos, Y., & Palmeros, C. (2021). Somos una sola salud: asociaciones de la satisfacción con la imagen corporal y la percepción de la salud bucal. *Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud*, 5(S4), 13-18. <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2020/mmfs204d.pdf>

Baumeister R. (1991). *Meanings of life*. The Guilford press.

Beck, A. (1979). *Escala de ideación suicida*. EE.UU.

Beck, A. T., Kovacs, M., & Weissman, A. (1979) Assessment of suicidal intention: The Scale for Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), 343-352.
<http://dx.doi.org/10.1037/0022-006X.47.2.343>

Beck, A. T., Rush, A. J., Shaw, B. F., & Emery, G. (1983). *Terapia cognitiva de la depresión*. Bilbao: Desclée De Bruwer.
<https://www.cop.es/colegiados/PV00520/Guia%20Beck%20depresion.pdf>

Beck, A. T. (2002). Cognitive models of depression. *Clinical advances in cognitive psychotherapy: Theory and application*, 14(1), 29-61.

Bobadilla, V. (2004). *Adaptación de la Escala de Ideación Suicida en la facultad de humanidades de la escuela de Psicología de la Universidad Particular Señor de Sipán*. Chiclayo.

Caldera, J. F., Reynoso, O. U., Nuño, D., Caldera, I. A., Pérez, I., & Gómez, C. A. (2019). Insatisfacción con la imagen corporal y personalidad en estudiantes de bachillerato de la región Altos Sur de Jalisco, México. *Duazary*, 16(1), 93-103.
<https://doi.org/10.21676/2389783X.2534>

Cao W, Fang Z, Hou G, Han M, Xu X, Dong J, et al. (2020). The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry Res.*, 287: 112934.
<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112934>

Casullo, M., Bonaldi, P. & Fernández Liporace, M. (2006). *Comportamientos Suicidas en la Adolescencia. Morir antes de la muerte*. Buenos Aires: Lugar Editorial.

- Cash, T. F. (2012). *Cognitive-Behavioral Perspectives on Body Image*. In *Body image: a handbook of science, practice and prevention*, 1(1), 39-47. DOI:10.1016/B978-0-12-384925-0.00001-8.
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (2021). Boletín Epidemiológico del Perú. *Ministerios de Salud*, 30(2). https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20212.pdf
- Contreras, O. R., Gil, P., García, L. M., Fernández, J. G., & Pastor, J. C. (2012). Incidencia de un programa de educación física en la percepción de la propia imagen corporal. *Revista de Educación*, 357(1), 281-303. DOI: 10-4438/1988-592X-RE-2010-357-061
- Cruzat, C. V., Haemmerli, C. V., & García, A. L. (2012). Trastornos de la conducta alimentaria: Reflexionando en torno a las variables socioculturales. *Revista mexicana de trastornos alimentarios*, 3(1), 54-61. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-15232012000100007&script=sci_arttext
- Dagnino, P., Gómez, E., Gallardo, A. M., Valdes, C., & de la Parra, G. (2017). Dimensiones de la experiencia depresiva y funcionamiento estructural: ¿Qué hay en la base de la heterogeneidad de la depresión?. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 26(1), 83-94. <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281950399008.pdf>
- De la Torre, M. (2013). Protocolo para la detección y manejo inicial del suicidio. Madrid, España: Guía desarrollada por el Centro de Psicología Aplicada (CPA) y la Universidad Autónoma de Madrid (UAM). https://psicologosemergenciasbaleares.wordpress.com/wp-content/uploads/2018/01/protocolo_ideacion_suicida.pdf
- Duffy, M. E., Lieberman, A., Wonderlich, S. A., Crosby, R. D., Mitchell, J. E., Crow, S. J., Peterson, C. B., Le Grange, D., Bardone-Cone, A. M. y Joiner, T. E. (2020). Identity problems and suicidal ideation severity among women with bulimic-spectrum pathology.

Personality Disorders: Theory, Research, and Treatment.

<https://doi.org/10.1037/per0000466>

Escobar, S. A., & Fuentes, N. M. (2021). *Insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte en el 2019.* (Tesis de Licenciatura). Universidad Privada del Norte. <https://hdl.handle.net/11537/27489>

Eugenio, S. y Zelada, M. (2011). *Relación entre estilos de afrontamiento e ideación suicida en pacientes viviendo con VIH del GAM “Somos Vida” del hospital nacional Sergio E. Bernales de la ciudad de Lima* (Tesis de Licenciatura). Universidad Señor de Sipán, Pimentel, Perú. <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/1600>

Fan, Q., Li, Y., Gao, Y., Nazari, N., & Griffiths, M. D. (2022). Self-Compassion Moderates the Association Between Body Dissatisfaction and Suicidal Ideation in Adolescents: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 1-18. <https://doi.org/10.1007/s11469-021-00727-4>

Fernández, F., Casas, M., Claes, L., Bryan, D. C., Favaro, A., Granero, R. y Treasure, J. (2020). COVID-19 and implications for eating disorders. *European Eating Disorders Review*, 28(3), 239. <https://doi.org/10.1002/erv.2738>

Festinger, L. (1954). A Theory of Social Comparison Processes. *Human Relations*, 7(2), 117-140. <https://doi.org/10.1177/001872675400700202>

Flores, Y. (2021). *Estilo de pensamiento rumiatorio e insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes de una institución educativa pública de Puente Piedra, Lima 2020* (Tesis de Licenciatura). Universidad Privada Norbert Wiener. https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5586/T061_4667443_9_T.pdf?sequence=1

Giner, J., Medina, A. y Giner, L. (2013). Suicidio en el siglo XXI. *Tratamiento, manejo clínico e investigaciones futuras.* Enfoque Editorial S.C.

<https://www.encuentosenpsiquiatria.com/wp-content/uploads/2019/02/Suicidio-en-el-s-XXI-.pdf>

Ministerio de Salud. (2018). *Minsa registra más de 1300 intentos de suicidio en lo que va del 2018*. Gob.pe. <http://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/18738-minsa-registra-mas-de1300-intentos-de-suicidio-en-lo-que-va-del-2018>

Gómez, X. (2020). *Cuidando mi salud mental durante el COVID- 19*. México D.F: Asociación Mexicana de Psicología Hospitalaria. <https://difzapopan.gob.mx/wp-content/uploads/2020/03/Cuidados-de-Salud-Mental-en-tiempos-del-COVID-19-1-c.pdf>

Grunewald, W., Calzo, J. P., Brown, T. A., Pennesi, J., Jun, H., Corliss, H. L., & Blashill, A. J. (2021). Appearance-ideal internalization, body dissatisfaction, and suicidality among sexual minority men. *Body Image*, 38, 289-294. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2021.05.002>

Guzmán, J., & Salazar, K. I. (2016). Presión sociocultural hacia la imagen corporal de la mujer y cómo afecta en el desempeño académico. *Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades*, *SOCIOTAM*, XXVI(2), 11-41. <https://sociotam.uat.edu.mx/index.php/SOCIOTAM/article/view/114/91>

Guzmán, J. M. (2020). *Relaciones intrafamiliares e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de Trujillo* (Tesis de licenciatura). Universidad Privada del Norte. <https://hdl.handle.net/11537/24753>

Hernández, R. & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México: McGraw Hill Education. <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>

Hospital Hermilio Valdizán. (2020). PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA DEPRESIÓN Y PREVENCIÓN DEL SUICIDIO.

http://www.hhv.gov.pe/wp-content/uploads/Resoluciones_Directoriales/2020/082-DG-15042020.pdf

Iob, E., Steptoe, A., & Fancourt, D. (2020). Abuse, self-harm and suicidal ideation in the UK during the COVID-19 pandemic. *The British Journal of Psychiatry*, 217(4), 543- 546.
<https://doi.org/10.1192/bjp.2020.130>

Klonsky, E., Saffer, B., & Bryan, C. (2018). Ideation-to-action theories of suicide: a conceptual and empirical update. *Current Opinion in Psychology*, 38-43.
<https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2017.07.020>

Leary M. (2019). *El suicidio como escape del yo*. Review of General Psychology.
<https://carnaina.medium.com/el-suicidio-como-un-escape-del-yo-a8c05c6dc9fc>

López, P. (2004). Población muestra y muestreo. *Punto Cero*, 09(08), 6.
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012

López C. I., Mendivelso, J. S., & Narvaez Junca, Y. (2020). *Ideación suicida en estudiantes universitarios*. Universidad Cooperativa de Colombia.
<https://hdl.handle.net/20.500.12494/20172>

Martina, M., Hoshi, I., Suguimoto, S. P., Arroyo, R. S., Zeladita, J. A., & Castillo, H. (2022). Depresión en adultos mayores en el Perú: distribución geoespacial y factores asociados según ENDES 2018-2020. *In Anales de la Facultad de Medicina*, 83(3), 180-187.
<http://dx.doi.org/10.15381/anales.v83i3.23375>.

Meza, C., & Pompa, E. G. (2016). Género, obesidad y autoconcepto en una muestra de adolescentes de México. *RICYDE. Revista Internacional de Ciencias del Deporte*, XII(44), 137-148. <http://dx.doi.org/10.5232/ricyde2016.04404>

- Muehlenkamp, J. (2012). Body regard in nonsuicidal selfinjury: Theoretical explanations and treatment directions. *Journal of cognitive psychotherapy*, 26(4).
<http://www.questia.com/library/journal/1P3-2862799821/bodyregard-in-nonsuicidal-self-injury-theoretical>.
- Neuringer, C. (2001). Fragmento de entrevista realizada el 20 de marzo de 2001. *Ibid.*, p. 19.
- Nieborowska, V. (2019). *Rumination as a Psychological Risk Factor for Body Dissatisfaction in Middle-Aged Women* (Doctoral dissertation, Thesis degree o master of science, University of Calgary, AB). <http://hdl.handle.net/1880/110925>.
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Depresión. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/depression>
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia. <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advierete-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal>
- Ortega, M. (2018). *Comportamiento Suicida: Reflexiones críticas para su estudio desde un sistema psicológico*. Qartuppi. <http://doi.org/10.29410/QTP.18.05>
- Pardinas, Felipe. (1991). *Metodología y Técnicas de Investigación en Ciencias Sociales*. 32a. Edición. Editorial Siglo XXI, Bogotá.
- Pastor, P. M. (2023). *Prevalencia y factores asociados a ideación suicida en adolescentes escolares de 4to y 5to año de secundaria de una institución educativa en Lima Metropolitana 2023*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Ricardo Palma. <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/9a26de57-8726-44ff-84ed-7f70571ef386>

- Perales, A., Sanchez, E., Barahona, L., Oliveros, M., Bravo, E., Aguilar, W., Padilla, A. (2019). Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. *An. Fac. Med.*, 80(1), 28-33. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/15872/13646>
- Pereira da Silva, B. F., Santos Vitti, L., Fiorim Enumo, S. R., & Faro, A. (2015). Do self-esteem and gender help explain depressive and/or anxiety symptoms in adolescents?. *Psicologia (02549247)*, 40(1). <https://doi.org/10.18800/psico.202201.019>
- Sánchez, R., Guzmán, Y., & Cáceres, H. (2005). Estudio de la imitación como factor de riesgo para ideación suicida en estudiantes universitarios adolescentes. *Revista colombiana de psiquiatría*, 34(1), 12-25. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74502005000100002&script=sci_arttext
- Sánchez, J. C., Villarreal, M. E., Musitu, G., & Martínez, B. (2010). Ideación Suicida en Adolescentes. *Un Análisis Psicosocial. Psychosocial Intervention*, 19(3), 279-287. DOI: 10.5093/in2010v19n3a8
- Sanfíz, P. (2021). *La conducta suicida y su relación con los problemas de alimentación e imagen corporal: una revisión sistemática*. (Trabajo de grado). Universidad de las Illes Balears, España. <http://hdl.handle.net/11201/156937>
- Scerpella, J. (2020). Calidad de las relaciones entre pares e insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes de Lima Metropolitana. <http://dx.doi.org/http://doi.org/10.19083/tesis/653075>
- Sepúlveda, A. R., Botella, J., & León, J. A. (2001). La alteración de la imagen corporal en los trastornos de la alimentación: un meta-análisis. *Psicothema*, 7-16. <https://reunido.uniovi.es/index.php/PST/article/view/7840>
- Solano, N. y Cano, A. (2010). *Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal*

- IMAGEN. Madrid, España: TEA ediciones. https://www.pseaconsultores.com/wp-content/uploads/2024/06/IMAGEN_extracto.pdf
- Shah, S. S., Shah, A. A., Memon, F., Kemal, A. A., & Soomro, A. (2021). Online learning during the COVID-19 pandemic: Applying the self-determination theory in the ‘new normal. *Revista de Psicodidáctica*, 26(2),169-178. <https://doi.org/10.1016/j.psicod.2020.12.004>
- Tang, W., Hu, T., Hu, B., Jin, C., Wang, G., Xie, C., Chen, S., & Xu, J. (2020). Prevalence and correlates of PTSD and depressive symptoms one month after the outbreak of the COVID-19 epidemic in a sample of home-quarantined Chinese university students. *Journal Of Affective Disorders*, 274, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.05.009>
- Toro, J., & Vilardell, E. (1987). *Anorexia Nerviosa*. Barcelona: Martínez Roca.
- Thompson, J. K., Heinberg, L. J., Altabe, M., y Tantleff-Dunn, S. (1999). *Exacting beauty: Theory, assessment, and treatment of body image disturbance*. American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/10312-000>
- Thompson, J. K. (2000). *Body image disturbance: Assessment and treatment*. Elmsford Park, NY: Pergamon.
- Trejo, P. M., Castro, D., Facio, A., Mollinedo, F. E., & Valdez, G. (2010). Insatisfacción con la imagen corporal asociada al Índice de Masa Corporal en adolescentes. *Revista cubana de enfermería*, 26(3), 150-160. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192010000300006&script=sci_arttext
- Trottier, K., Polivy, J. y Herman, C. P. (2007). Effects of exposure to thin and overweight peers: Evidence of social comparison in restrained and unrestrained eaters. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 26(2), 155-172. <https://doi.org/10.1521/jscp.2007.26.2.155>

- Unicef. La importancia del autocuidado: prevención del suicidio en adolescentes. [En línea].; 2022. <https://www.unicef.org/peru/salud-mental/prevencion-suicidio>.
- Ulloa, K., Fernández, O. y Jerez, R.(2021). Hospitalización por Intento de Suicidio en Adolescentes: Mirada retrospectiva de la experiencia y los cambios asociados. *Terapia psicológica*, 39(3), 445-465. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082021000300445>
- Uribe, J. F. (2007). Anorexia: Los factores socioculturales de riesgo. *Medellín: Editorial Universidad de Antioquia*, 53-83.
- Urquiza, R. M. (2019). *Insatisfacción con la imagen corporal y riesgo suicida en adolescentes- Puente Piedra. Lima, 2019.* (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/36643>
- Van Orden, K., Witte, T., Cukrowicz, K., Braithwaite, S., Selby, E., & Joiner, T. (2010). The interpersonal theory of suicide. *Psychological review*, 117(2), 575. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/a0018697>
- Vaquero, R., Alacid, F., Muyor, J. M., & López-Miñarro, P. Á. (2013). Imagen corporal: revisión bibliográfica. *Nutrición hospitalaria*, 28(1), 27-35. <https://dx.doi.org/10.3305/nh.2013.28.1.6016>
- Villalobos, F. (2009). Validez y fiabilidad del Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa - PANSI, en estudiantes colombianos. *Univ. Psychol*, 9(2), 509-520. https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1657-92672009000200017&script=sci_abstract
- World Health Organization. (2019). *Suicide in the world: global health estimates.* World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/suicide-in-the-world>

Yáñez, C. S. M. (2022). Indicadores de estrés postraumático, ideación suicida, depresión, ansiedad y estrés en adolescentes afectados por incendios forestales. *Interciencia*, 47(3), 84-91. <https://www.redalyc.org/journal/339/33970833006/html/>

Zamora, E. M. E., Chávez, M. B. T., Idrovo, A. J. S., Velastegui, V. G. S., & Miranda, B. J. C. (2023). Salud mental de los estudiantes universitarios: episodio depresivo mayor: Mental health of college students: major depressive episode. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2), 3609-3620. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.859>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia Interna

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Existe relación significativa entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ideación suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima?	Determinar la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ideación suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.	Existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la ideación suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.	<p>1.- Variable Independiente (VI): VI: Ideación Suicida. Definición: Beck (1979) define a la ideación suicida como ideas o pensamientos reiterados que las personas presentan sobre el tema de la muerte, y frecuentemente ocupa un lugar central en la vida del individuo, el cual tiene deseos o planes de cometer suicidio, pero no ha hecho notorio el intento.</p> <p>Dimensiones de la VI</p> <p>D1: Actitud hacia la vida / muerte. D2: Pensamientos o deseos suicidas. D3: Proyecto de intento suicida.</p> <p>2.- Variable Dependiente (VD): VD: Insatisfacción con la imagen</p> <p>Dimensiones de la VI</p> <p>D1: Componente de insatisfacción cognitivo-emocional. D2: Componente de insatisfacción perceptiva. D3: Componente de insatisfacción comportamental.</p>	<p>1.- Tipo de investigación</p> <p>Enfoque de investigación: enfoque cuantitativo. Diseño de investigación: Diseño no experimental. Corte de investigación: transeccional o transversal. Alcance o nivel de investigación: Tipo correlacional.</p> <p>2.- Población y muestra</p> <p>Unidad de estudio: un estudiante universitario de la facultad de salud.</p> <p>Población: Estudiantes universitarios de la facultad de salud. Nutrición y Dietética: 769. Obstetricia: 1003. Psicología: 2721. Tecnología Médica, Especialidad de Terapia Física y Rehabilitación: 677. Enfermería: 1008.</p> <p>Muestra: 362.</p> <p>3.- Instrumentos</p> <p>Para la V1: Escala de Ideación Suicida. Validez y confiabilidad: La confiabilidad es 0.91.</p> <p>Para la V2: Cuestionario de Insatisfacción con la imagen corporal. Validez y confiabilidad: Es válida a un</p> <p>4.- Análisis</p> <p>Análisis descriptivos Análisis correlacional</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		
<p>P1: ¿Existe relación significativa entre la insatisfacción con la imagen corporal y la actitud hacia la vida / muerte en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima?</p> <p>P2: ¿Existe relación significativa entre la insatisfacción con la imagen corporal y los pensamientos/deseos suicidas en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima?</p> <p>P3: ¿Existe relación significativa entre la insatisfacción con la imagen corporal y el proyecto de intento suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima?</p> <p>P4: ¿Existe relación significativa entre la insatisfacción con la imagen corporal y la desesperanza en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima?</p>	<p>O1: Identificar el nivel de insatisfacción con la imagen corporal en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.</p> <p>O2: Identificar el nivel de ideación suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.</p> <p>O3: Determinar la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la actitud hacia la vida / muerte en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.</p> <p>O4: Determinar la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y los pensamientos/deseos suicidas en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.</p> <p>O5: Determinar la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y el proyecto de intento suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.</p> <p>O6: Determinar la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la desesperanza en los estudiantes de la</p>	<p>H1: Existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la actitud hacia la vida / muerte en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.</p> <p>H2: Existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y los pensamientos/deseos suicidas en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.</p> <p>H3: Existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y el proyecto de intento suicida en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.</p> <p>H4: Existe relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la desesperanza en los estudiantes de la facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.</p>		

	facultad de salud de una universidad de Lima, 2022.			
--	--	--	--	--

Anexo 2. Matriz de Operacionalización.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	SUBDIMENSIONES	ÍTEMS	Escala	Niveles y Rangos
Variable 1: Ideación suicida	Beck (1979) define a la ideación suicida como ideas o pensamientos reiterados que las personas presentan sobre el tema de la muerte, y frecuentemente ocupa un lugar central en la vida del individuo, el cual tiene deseos o planes de cometer suicidio, pero no ha hecho notorio el intento.	Actitud hacia la vida / muerte.	Deseos de vivir	1,2,3,4,5	Ordinal Tipo Likert	Bajo Medio Alto
			Deseos de morir			
			Razones para vivir/morir.			
			Deseos de realizar un intento de suicidio activo.			
			Intento pasivo de suicidio.			
		Pensamientos o deseos suicidas.	Dimensión temporal: duración.	6.7.8.9.10.11		
			Dimensión temporal: frecuencia.			
			Actitud hacia los pensamientos/deseos.			
			Control sobre la acción del suicidio o el deseo de llevarlo a cabo.			
			Por qué no lo harías (familia, religión, posibilidades de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento irreversible).			
			Razones de pensar en el proyecto de intento.			

		Proyecto de intento suicida.	Métodos especificación /planes.	12,13,14,15		
			Método: disponibilidad /oportunidad de pensar en el intento.			
			Sensación de “capacidad” para llevar a cabo el intento			
			Expectativa/ anticipación de un intento real.			
		Desesperanza	Preparación real.	16.17.18		
			Notas acerca del suicidio.			
			Preparativos finales: anticipación de muerte (escribir una carta de despedida a mis familiares y amigos, realizar donación de bienes.)			
Variable 2: Insatisfacción con la imagen corporal	Según Solano y Cano (2010) la insatisfacción con la imagen corporal es la demostración de desacuerdo de la persona con la forma y tamaño de su cuerpo bajo un punto de vista objetivo como subjetivo.	Componente de insatisfacción cognitivo-emocional.		1 - 21	Ordinal Tipo Likert Casi Nunca (0). Pocas veces (1). Unas veces si y otras veces no (2). Muchas veces (3) Casi siempre (4).	Severa Marcada Moderada Mínima o Ausente.
		Componente de insatisfacción perceptiva.		22 - 32		
		Componente de insatisfacción comportamental		33 - 38		

Anexo 3. Presentación de la encuesta virtual

“Insatisfacción con la imagen corporal e ideación suicida en estudiantes de la Facultad de Salud de una Universidad de Lima, 2022”

Estimado(a) participante:

Antes que nada me presento, soy la estudiante Ysabel Andrea Montoya Celis del 10mo ciclo de la carrera de psicología de la Universidad Privada del Norte - Los Olivos. En esta oportunidad usted ha sido invitado (a) para formar parte de manera voluntaria de una investigación de mi autoría, mediante la aplicación de cuestionarios se pretende recolectar información sobre "Insatisfacción de la imagen corporal y trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de una Universidad de Lima, en el 2022".

Dicha información será utilizada sólo con fines académicos y todo resultado proporcionado será confidencial.

La aceptación de este documento significa que ha leído la información proporcionada y que usted brinda su autorización del desarrollo de esta investigación. Finalmente como parte del mensaje, se agradece su participación y el interés de esta investigación proporcionando datos de la realidad y formando parte de un proceso de investigación rigurosa.

Requisitos para realizar los cuestionarios:

- * Ser alumno (a) de la facultad de ciencias de la salud.
- * Estar matriculado en el semestre 2022-II.
- * Pertener a algún ciclo académico.
- * Mayores de 18 años de edad.

En caso tenga alguna con respecto a algunas preguntas, por favor escribanos al correo de contacto ysabel.andrea067@gmail.com para poder prestar ayuda y absolver las dudas e inquietudes que pueda presentar.

Anexo 4. Ficha técnica del cuestionario

Ficha técnica SSI

Nombre original	Scale for Suicide Ideation
Nombre	Escala de ideación Suicida de Beck
acrónimo	SSI
Autores	Aron Beck, Kovacs y Weissman.
País	Estados Unidos.
Año de publicación	1979.
Acrónimo	SSI.
Adaptación peruana	Eugenio y Zelada (2011).
Ámbito de aplicación	Jóvenes y adultos con ideaciones suicidas.
Administración	Individual y colectiva.
Duración	15 – 20 min.
Finalidad	Cuantifica y evalúa la intencionalidad suicida, o grado de seriedad e intensidad con el que alguien pensó o está pensando suicidarse.
Estructura interna	4 dimensiones.
Dimensiones	- Actitud hacia la vida / muerte - Pensamientos o deseos suicidas - Proyecto de intento de suicidio - Realización del intento proyectado.
Reactivos	18 ítems.
Consigna	El paciente tiene que seleccionar, para cada ítem, la alternativa de respuesta que mejor refleje su situación durante el momento actual y la última semana. La puntuación total se obtiene sumando los valores de las frases seleccionadas, que van de 1 – 2, la suma total va a ser de acuerdo con la sumatoria de los valores asignados

	por cada ítem; así mismo se utilizará una planilla para la calificación
Calificación	0, 1 y 2.
Interpretaciones	La calificación es de manera directa, a mayor puntaje mayor ideación suicida existe en los participantes.
Normas	Bajo – Medio – Alto.
Escala de respuesta	Tipo Likert.
Materiales	Cuadernillo de Aplicación; Normas de Aplicación; Protocolos de Registro.

Anexo 5. Instrumento de recolección de datos

Escala de ideación suicida de Beck (SSI)

En este cuestionario encontrarás una serie de enunciados con diferentes respuestas, donde tendrás que marcar una de ellas de acuerdo con la que más se asemeje a tu deseo, actitud o pensamiento.

No dediques mucho tiempo a cada frase, simplemente responde lo que crees que se ajusta mejor a tu forma de pensar, sentir o actuar.

I ACTITUDES HACIA LA VIDA/MUERTE.

1) Deseo de vivir

- Moderado 0
- Débil 1
- Ninguno 2

2) Deseo de morir

- Ninguno 0
- Débil 1
- Moderado 2

3) Razones para vivir/ morir.

- Las razones para vivir son superiores 0
- Iguales 1
- Las razones para morir son superiores a las de vivir. 2

4) Deseo de realizar un intento de suicidio activo

- Ninguno 0
- Débil 1
- Moderado 2

5) Intento pasivo de suicidio

- Tomaría precauciones para salvar su vida 0
- Dejaría la vida/muerte en manos del azar (cruzar sin cuidado una avenida muy transitada) 1
- Excitar los pasados necesarios para salvar o mantener su vida. 2

II PENSAMIENTO / DESEO SUICIDA.

6) Dimensión temporal: duración

- Breves, periodos pasajeros. 0
- Periodos más largos 1
- Continuos(crónicos), o casi continuos 2

7) Dimensión temporal: frecuencia

- Rara, ocasionalmente 0
- Intermitente 1
- Persistentes, indiferentes. 2

8) Actitud hacia los pensamientos/ deseos

- Rechazo 0
- Ambivalente, indiferente 1
- Aceptación. 2

9) Control sobre la acción del suicidio o el deseo de llevarlo a cabo

- Tiene sensación de control 2
- No tiene seguridad de control 1
- No tiene sensación de control 0

10) Por qué no lo harías (familia, religión, posibilidades de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento irreversible).

- No intentaría el suicidio debido a algún factor persuasivo, algo lo detiene. 2
- Los factores persuasivos tienen una cierta influencia. 1
- Influencia mínima o nula de los factores persuasivos. 0

11) Razones de pensar en el proyecto de intento.

- Manipular el medio, llamar la atención, venganza. 2
- Combinación de ambos. 1
- Escapar, acabar, salir del problema. 0

III. PROYECTO INTENTO SUICIDA:

12) Métodos especificación /planes.

- No lo ha considerado. 0
- Lo ha considerado, pero sin detalles específicos. 1
- Los detalles están especificados/ bien formulados. 2

13) Método: disponibilidad /oportunidad de pensar en el intento.

- Método no disponible, no hay oportunidad. 0
- El método llevaría tiempo/ esfuerzo; la oportunidad no es accesible fácilmente. 1
- Método y oportunidad accesible del método proyectado. 2

14) Sensación de “capacidad” para llevar a cabo el intento.

- No tiene coraje, demasiado débil, temeroso e incompetente. 0
- Inseguridad de su coraje, competencia. 1
- Seguro de su competencia / coraje. 2

15) Expectativa/ anticipación de un intento real.

- No. 0
- Incierto/ no seguro. 1
- Si. 2

IV. ACTUALIZACIÓN DEL INTENTO O DESESPERANZA.

16) Preparación real.

- Ninguna. 0
- Parcial (ejemplo: empezar a recoger píldoras). 1
- Completar (tener píldoras, la navaja y la pistola cargada). 2

17) Notas acerca del suicidio.

- No escribo ninguna nota. 0
- Empezaba, pero no completa, solo piensa en dejarla. 1
- Completa. 2

18) Preparativos finales: anticipación de muerte (escribir una carta de despedida a mis familiares y amigos, realizar donación de bienes.)

- Ninguno. 0
- Pensamiento de dejar algunos asuntos arreglados. 1
- Hacer planes definidos o dejar todo arreglado. 2

Anexo 6. Ficha técnica del cuestionario

Ficha técnica IMAGEN	
Nombre	Cuestionario de Insatisfacción con la imagen corporal
Autores	Natalia Solano Pinto y Antonio Cano Vindel.
País	España.
Año de publicación	2010
Acrónimo	IMAGEN
Adaptación peruana	García (2013)
Ámbito de aplicación	A partir de 11 años en adelante.
Administración	Individual y colectiva.
Duración	De 10 a 15 minutos aproximadamente.
Finalidad	Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal y sus tres principales componentes: cognitivo-emocional, perceptivo y comportamental.
Estructura interna	3 componentes
Dimensiones	Componente de insatisfacción cognitivo-emocional (21 ítems), componente de insatisfacción perceptiva (10 ítems) y el componente de insatisfacción comportamental (7 ítems).
Reactivos	38 ítems.
Consigna	Se le pedirá al evaluado que puntúe la frecuencia con la que se dan los siguientes pensamientos, sensaciones o comportamientos relacionados a su apariencia física y a sus hábitos alimenticios. En los ítems asociados al componente cognitivo-conductual (ICE) evalúan la continuidad en la que se originan los pensamientos, sentimientos y emociones. En la escala que verifica la percepción (IPE) se requiere que señale la constancia en la que se presentan ciertas ideas. En la parte comportamental (ICL) se solicita que indique la continuidad con la que realiza ciertas conductas, para estimar estas frecuencias es necesario una escala de 5 puntos.
Calificación	0: Casi Nunca, 1: Pocas Veces, 2: Unas Veces sí y otras veces no, 3: Muchas veces, 4: Casi siempre.

Interpretaciones	La calificación es de manera directa, a mayor puntaje mayor insatisfacción con la imagen corporal existe en los participantes.
Normas	Severa – Marcada - Moderada - Mínima o Ausente.
Escala de respuesta	Tipo Likert.
Baremación	Baremos en percentiles por sexo y grupo.
Material	Manual y ejemplar autocorregible.

Anexo 7. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario IMAGEN

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una serie de frases que hacen referencia a determinados pensamientos, emociones o comportamientos asociados a tu figura. Se trata de que señales con qué frecuencia se den en ti de acuerdo a la siguiente escala:

CASI NUNCA O NUNCA	POCAS VECES	Unas veces sí y otras no	Muchas Veces	Casi siempre o siempre
0	1	2	3	4

Observa el siguiente ejemplo:

¿Con qué frecuencia tienes el siguiente pensamiento?						
0	No quiero ser una persona gorda.	0	1	2	3	4

En el ejemplo, la persona ha contestado 2, lo que quiere decir que a veces tiene el pensamiento de no querer ser una persona gorda.

Cuando respondas a las preguntas trata de hacerlo de la forma más sincera que puedas. Recuerda que **tus respuestas son confidenciales** y que **no hay contestaciones buenas ni malas**, sencillamente sigue tu criterio personal.

CASI NUNCA O NUNCA	POCAS VECES	Unas veces sí y otras no	Muchas Veces	Casi siempre o siempre
0	1	2	3	4

¿CON QUÉ FRECUENCIA TIENES LOS SIGUIENTES PENSAMIENTOS Y EMOCIONES?

1	Debería ponerme a dieta.	0 1 2 3 4
---	--------------------------	-----------

2	Tendría que hacer ejercicio para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
3	Es absolutamente necesario que esté delgada o delgado.	0 1 2 3 4
4	Estoy insatisfecha (o) con mi figura corporal.	0 1 2 3 4
5	Si hiciera ejercicio conseguiría disminuir mi peso.	0 1 2 3 4
6	Me da miedo conocer mi peso.	0 1 2 3 4
7	Admiro a las personas o modelos capaces de mantener una figura delgada.	0 1 2 3 4
8	Me pongo triste cuando pienso en mi figura.	0 1 2 3 4
9	Me irrito cuando pienso en mi aspecto físico.	0 1 2 3 4
10	Me molesto cuando mi familia me indica algo sobre mi figura.	0 1 2 3 4
11	Me siento inferior cuando alguien halaga la figura de otras personas.	0 1 2 3 4
12	Me siento gorda o gordo cuando gano algo de peso.	0 1 2 3 4
13	Si engordase no lo soportaría.	0 1 2 3 4
14	Tengo miedo a perder el control sobre mi aspecto físico.	0 1 2 3 4
15	Tengo miedo a engordar.	0 1 2 3 4
16	Cuando como, tengo miedo a perder el control.	0 1 2 3 4
17	Imagino que si fuese una persona delgada estaría segura de mí.	0 1 2 3 4
18	Tengo miedo a tener celulitis.	0 1 2 3 4
19	Me influyen de forma negativa los comentarios sobre mi cuerpo.	0 1 2 3 4
20	Recuerdo de forma negativa las burlas sobre mi aspecto físico.	0 1 2 3 4

21	Pienso que me estoy poniendo gorda o gordo.	0 1 2 3 4
----	---	-----------

¿CON QUE FRECUENCIA TIENES LAS SIGUIENTES IDEAS?

22	Mi estómago impide que me vea los pies.	0 1 2 3 4
23	Mis brazos son gordos.	0 1 2 3 4
24	Tengo las mejillas caídas.	0 1 2 3 4
25	Mi pecho está flácido y caído.	0 1 2 3 4
26	El roce entre mis piernas me impide andar bien.	0 1 2 3 4
27	Ocupo demasiado espacio en las sillas.	0 1 2 3 4
28	Las dimensiones de mi cuerpo me impiden llevar una vida normal.	0 1 2 3 4
29	Las dimensiones de mi estómago me hacen parecer una foca.	0 1 2 3 4
30	Los rollitos que me salen por la espalda me hacen recordar a las salchichas.	0 1 2 3 4
31	Las facciones de mi cara están deformes debido a mi peso.	0 1 2 3 4

¿CON QUE FRECUENCIA REALIZAS LOS SIGUIENTES COMPORTAMIENTOS?

32	Me provoco el vómito para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
33	Utilizo laxantes, diuréticos y otras pastillas para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
34	Vomito después de las comidas.	0 1 2 3 4
35	Cuento las calorías como si fuese una calculadora.	0 1 2 3 4
36	Intento permanecer de pie para perder peso.	0 1 2 3 4

37	Arrojo la comida para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
38	Escondo comida porque quiero controlar mi peso.	0 1 2 3 4

Anexo 8. Fórmula del muestreo

$$n = \frac{NZ^2Q}{d^2(N - 1) + Z^2PQ}$$

$$N = 6,178$$

$$Z = 1.96$$

$$P = 0.5$$

$$Q = 0.5$$

$$d = 0.05$$

$$n = 362$$

Siendo 362 el tamaño referencial de la muestra para la presente investigación.

Anexo 9. Base de datos



BASE DE DATOS (completa) (1) .xlsx

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

100% 123 Calibri

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R		
1			1 hombre 2 mujer		1 Enfermería 2 Terapia F. 3 Nutrición 4 Odontología 5 Psicología		1) Deseo de vivir.	2) Deseo de morir.	3) Razones para vivir/morir.	4) Deseo de realizar un intento de suicidio activo.	5) Intento pasivo de suicidio.	6) Dimensión temporal: Duración.	7) Dimensión temporal: Frecuencia.	8) Actitud hacia los pensamientos/deseos.	9) Control sobre la acción del suicidio o el deseo de llevarlo a cabo.	10) Por qué no lo harías (familia, religión, posibilidad de quedar seriamente lesionado si fracasas el intento, irreversible).	11) Razones de pensar en el proyecto de intento.	12) Métodos especificación./planes.	13) ¿disponer de per int	
2		PREGUNTAS DE INICIO					VARIABLE 2: IDEACIÓN SUICIDA													
3		Variables Sociodemográficas					Actitud hacia la vida/muerte					Pensamientos o deseos suicidas								Proye
4	ID	G_ETARIO	SEXO	C_ACAD	CARRERA	E_Cwit	P1_ID	P2_ID	P3_ID	P4_ID	P5_ID	P6_ID	P7_ID	P8_ID	P9_ID	P10_ID	P11_ID	P12_ID	P13_ID	
5	1	4	2	10	5	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
6	2	1	1	8	5	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	
7	3	1	2	10	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	
8	4	2	1	10	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	
9	5	1	2	8	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	
10	6	6	2	8	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	
11	7	1	2	8	5	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	
12	8	1	2	8	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	
13	9	1	2	10	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	
14	10	2	2	7	5	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	
15	11	6	2	8	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	
16	12	1	2	10	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
17	13	2	2	10	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
18	14	6	1	8	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	
19	15	1	2	10	5	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Respuestas de formulario 1 Hoja1 Hoja2