



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciado en Psicología

**AUTORES:**

Cotrina Flores, Branco Javier ([orcid.org/0000-0002-5047-3928](https://orcid.org/0000-0002-5047-3928))

Tineo Aguilar, Yuliana Patricia ([orcid.org/0000-0002-0375-8154](https://orcid.org/0000-0002-0375-8154))

**ASESOR:**

Mg. Saavedra Torres, Isaac ([orcid.org/0000-0002-6549-1627](https://orcid.org/0000-0002-6549-1627))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**CHICLAYO – PERÚ**

**2024**

## **DEDICATORIA**

Dedicamos este estudio más que todo a Dios, por habernos proveído de vida y por habernos hecho personas de bien, siendo este momento el más fundamental en nuestra vida profesional; a nuestros padres y familiares por ser los pilares más importantes mostrándonos siempre su cariño y apoyo incondicional para no desistir; como también, a nuestros ángeles en el cielo, quienes guían nuestros pasos.

**Los autores.**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por darnos la fuerza, salud y por la oportunidad de seguir siendo profesionales competentes en todos los ámbitos, tanto académico como laboral.

A nuestros familiares, puesto que, ellos son parte de nuestra motivación de seguir adelante y guía de nuestra mejora diaria. Asimismo, por habernos permitido gozar de educación superior gracias al esfuerzo dedicado hasta lograr esta meta.

Al docente Saavedra Torres, Isaac por haber compartido su conocimiento, orientándonos mediante estrategias académicas significativas, durante el proceso del desarrollo de esta investigación.

**Los autores.**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, SAAVEDRA TORRES ISAAC, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "Insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.", cuyos autores son TINEO AGUILAR YULIANA PATRICIA, COTRINA FLORES BRANCO JAVIER, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHICLAYO, 09 de Febrero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ISAAC SAAVEDRA TORRES DNI: 72425239 ORCID: 0000-0002-6549-1627	Firmado electrónicamente por: ISAAVEDRAT el 09- 02-2024 00:43:09

Código documento Trilce: TRI - 0737555





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

### **Declaratoria de Originalidad de los Autores**

Nosotros, COTRINA FLORES BRANCO JAVIER, TINEO AGUILAR YULIANA PATRICIA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
TINEO AGUILAR YULIANA PATRICIA <b>DNI:</b> 43651017 <b>ORCID:</b> 0000-0002-0375-8154	Firmado electrónicamente por: TAGUILARYP el 10-02- 2024 12:07:51
COTRINA FLORES BRANCO JAVIER <b>DNI:</b> 71874254 <b>ORCID:</b> 0000-0002-5047-3928	Firmado electrónicamente por: COTRINFLORE el 10- 02-2024 12:04:19

Código documento Trilce: INV - 1580007

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula .....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento.....	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	iv
Declaratoria de autenticidad de los autores .....	v
Índice de contenidos .....	vi
Índice de tablas.....	vii
Resumen .....	viii
Abstract.....	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>4</b>
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>11</b>
3.1. Tipo y diseño de la investigación.....	11
3.2. Variables y operacionalización.....	11
3.3. Población, muestra y muestreo.....	12
3.4. Técnicas y recolección de datos.....	13
3.5. Procedimientos.....	15
3.6. Métodos de análisis de datos .....	15
3.7. Aspectos éticos .....	16
<b>IV. RESULTADOS .....</b>	<b>18</b>
<b>V. DISCUSIÓN .....</b>	<b>24</b>
<b>VI. CONCLUSIONES .....</b>	<b>30</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>31</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>32</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>40</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Relación entre insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023 .....	18
<b>Tabla 2</b> Nivel de insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023 .....	19
<b>Tabla 3</b> Nivel de violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023 .....	20
<b>Tabla 4</b> Relación entre insatisfacción corporal y factores de riesgo de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023 .....	21
<b>Tabla 5</b> Relación entre insatisfacción corporal y la ideación suicida de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023 .....	22
<b>Tabla 6</b> Relación entre insatisfacción corporal y el comportamiento suicida de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023 .....	23
<b>Tabla 7</b> Validez de contenido – V Aiken de la Escala de Violencia Autoinfligida.....	58
<b>Tabla 8</b> Validez de contenido – V Aiken del Cuestionario de Insatisfacción Corporal .....	59
<b>Tabla 9</b> Modificación de los ítems.....	60
<b>Tabla 10</b> Confiabilidad de la Escala de Violencia Autoinfligida (EVA).....	61
<b>Tabla 11</b> Confiabilidad del Cuestionario de Insatisfacción Corporal (BSQ).....	62
<b>Tabla 12</b> Normas percentilares de la Escala de Violencia Autoinfligida (EVA).....	63
<b>Tabla 13</b> Normas percentilares del Cuestionario de Insatisfacción Corporal (BSQ) para adolescentes .....	64
<b>Tabla 14</b> Normalidad inferencial de los datos .....	64

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023, el tipo de estudio fue básico, de enfoque cuantitativo, diseño correlacional y no experimental. Se trabajó con 278 estudiantes del 2do al 5to de grado con una edad promedio de 14.56, quienes resolvieron dos instrumentos, el cuestionario de insatisfacción corporal-BSQ y la escala de violencia autoinfligida-EVA. Se recolectaron los datos y se analizaron mediante el coeficiente de correlación de Spearman y se obtuvo que, existe relación directa entre la insatisfacción por el físico y la violencia autoprovocada ( $p < 0.01$ ;  $\rho: .504^{**}$ ). Asimismo, se encontró correlación entre las dimensiones ( $p < 0.01$ ) y se conoció que en ambas variables predominó el nivel alto. Se concluye que, existe evidencia estadística para determinar que las variables tienen una relación directamente proporcional.

**Palabras clave:** Malestar corporal, figura, autolesiones, autocastigo, adolescentes.

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between body dissatisfaction and self-inflicted violence in female adolescents from an educational institution in Victoria-Chiclayo, 2023. The type of study was basic, with a quantitative approach, correlational and non-experimental design. We worked with 278 students from the 2nd to the 5th grade with an average age of 14.56, who solved two instruments, the body dissatisfaction questionnaire-BSQ and the self-inflicted violence scale-EVA. The data were collected and analyzed using Spearman's correlation coefficient and it was obtained that there is a direct relationship between dissatisfaction with one's physique and self-induced violence ( $p < 0.01$ ;  $\rho = .504^{**}$ ). Likewise, a correlation was found between the dimensions ( $p < 0.01$ ) and it was known that the high level predominated in both variables. It is concluded that there is statistical evidence to determine that the variables have a directly proportional relationship.

**Keywords:** Body discomfort, figure, self-harm, self-punishment, adolescents.

## I. INTRODUCCIÓN

Las problemáticas que aquejan a los adolescentes en la actualidad son múltiples, esto generalmente se da por los riesgos psicosociales existentes, los mismos que no han sido manejados de manera adecuada por el ambiente sociocultural (Levy, 2022). Dentro de los riesgos sociales que involucra tanto a niños, adolescentes, jóvenes y adultos, según la Organización Mundial de la Salud, son las conductas de violencia interpersonal y violencia autoinfligida que en la actualidad son las más comunes, calificándose la segunda como comportamientos suicidas o autolesiones. Se estima que un aproximado de 700.000 personas mueren cada año a causa de sus propias conductas de autoeliminación y otros casos solo quedan en intentos, la autolesión ocupa el cuarto lugar como causa principal de fallecimiento en jóvenes que tienen entre 15 y 29 años, donde el 77% de casos suceden en países con bajos y medianos ingresos (OMS, 2021).

Por otro lado, según se reporta la prevalencia de comportamientos que infligen contra la propia vida, se da con mayor frecuencia en adolescentes y jóvenes de las edades entre 13 a 20 años, la ideación suicida pasiva generalmente se exterioriza en adolescentes de 13 a 17 años, y la ideación suicida grave de 13 a 20 años (Orri et al., 2020). En un estudio realizado en Brasil, se identificó la existencia de porcentajes elevados donde el 77,4% de mujeres adolescentes presentaron conductas autolesivas, de este porcentaje el 65,38% utilizaron como medio el envenenamiento y el 26,37% uso de objetos cortantes (Perpétua et al., 2021).

Según el Instituto de Salud Mental del Perú, en el año 2021 las tasas porcentuales de ideación suicida aumentaron de 0.06% a 1,6% y los niveles de depresión aumentaron del 2,8% a 7,5%. A partir de ello se menciona que una de las grandes secuelas producidas por la pandemia son los problemas asociados al estado de ánimo, que influye en la conducta de aceptación hacia uno mismo y motivación propia (Instituto Nacional de Salud Mental [INSM], 2023).

En lo que respecta a la variable insatisfacción corporal, en España según el análisis de Salas et al. (2022) el 56.25% de los estudios muestran resultados de insatisfacción corporal y dentro de los factores asociados que se identifican, se determinó la presión del entorno social durante la adolescencia, el tipo de trabajo, edad, etc. El 25% de los casos de insatisfacción corporal tiene como causa principal al trastorno de conducta alimentaria, además se sostiene que la incidencia de este trastorno es más común en individuos que practican deporte de manera regular e influencers. Medina et al. (2019) demostraron en su estudio que del 20% de personas con indicadores altos de ansiedad, el 61,4% presentó

niveles de insatisfacción moderada y alta, siendo el mayor grupo afectado las mujeres, y los factores de riesgo relacionados con el trastorno de alimentación y conducta alimentaria.

Referente al Perú en la provincia de Ica, los indicadores de insatisfacción corporal más comunes en los adolescentes son, percepción respecto a la imagen corporal, autopercepción de peso, comportamientos donde se minimiza la autoestima, etc., mientras que los resultados estadísticos muestran que el 58,6% de los evaluados se ubican en un nivel de insatisfacción corporal moderada, el 25,3% nivel leve y el 2,6% no presenta niveles de insatisfacción corporal (Licla y Pacheco, 2022).

No obstante, en estudio efectuado en Chiclayo, distrito de la victoria, por Cubas et al. (2018) existe un índice de entre 17.39% a 22% que mantienen problemas de sobrepeso y obesidad causándoles consecuencias psicológicas, detonándose en insatisfacción corporal, dado a su anhelo de sentirse y verse bien consigo mismos, como también ser aceptados socialmente.

Por otro lado, de acuerdo a la teoría interpersonal de Joiner, las personas con insatisfacción de su imagen corporal desarrollan bajo sentido de pertenencia, sentimientos de inutilidad y alteración de la percepción del dolor, lo cual propicia comportamientos autolesivos sin llegar a la autoeliminación (Solis-Espinoza et al., 2022). Además, la insatisfacción corporal y las lesiones autoinfligidas tienen características comunes como edad de inicio adolescente, prevalencia en mujeres y están asociadas a problemas en la regulación de las emociones (Varela-Besteiro et al., 2017); desarrollan respuestas desajustadas para evitar situaciones estresantes y desarrollan habituación al dolor (Anderson et al., 2018).

En el contexto educativo de la Victoria, según la entrevista realizada con la psicóloga de la institución educativa, las adolescentes de nivel secundario presentan indicadores de conductas autolesivas (cutting), baja autoestima, agresión y disminuida gestión emocional; además, provienen en mayor dimensión de familias disfuncionales, donde prevalece la necesidad de afecto y aprobación social, siendo reiterados los casos de desmayos por el hecho de evitar la ingesta de alimentos por intentar verse bien estéticamente, o el hecho de realizar retos en tendencias para verse físicamente mejor (E. Capuñay, comunicación personal, 19 de abril de 2023). Ante la problemática existente surge el siguiente planteamiento de investigación ¿Cuál es la relación entre la insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023?

Respecto a la justificación de la investigación, tiene relevancia a nivel teórico, puesto que se identificó un vacío conceptual a nivel nacional y local de las variables, aportándose

evidencia empírica sobre la relación entre la insatisfacción corporal y la violencia autoinfligida en el contexto educativo, todo ello mediante un estudio confiable basado en la información recogida de las distintas bases de datos. Asimismo, a nivel práctico sirve como antecedente para otras investigaciones, además la relación de ambas variables, es de utilidad en el campo de la psicología clínica, educativa y comunitaria, ya que, al notar un alto índice de conductas de riesgos asociados a las autolesiones y comportamientos de insatisfacción corporal, se planteará un conjunto de acciones (prevención y promoción) por parte del Ministerio de Educación o El Ministerio de Salud; como también búsqueda de estrategias por parte de los directivos o gestores, docentes y padres de los estudiantes. Por último, su relevancia metodológica, tiene que ver con la utilización de instrumentos los cuales poseen propiedades psicométricas con validez y confiabilidad, mismos que permitieron contrastar la hipótesis planteada. Dichos instrumentos también pueden ser utilizados en futuras investigaciones.

A continuación, se detallan los objetivos que la investigación tiene como propósito demostrar: Determinar la relación entre la insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.

Respecto a los objetivos específicos: OE1: Identificar el nivel de insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023. OE2: Describir el nivel de violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023. OE3: Establecer la relación entre la insatisfacción corporal y los factores de riesgo de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023. OE4: Conocer la relación entre la insatisfacción corporal y la ideación suicida de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023. OE5: Demostrar la relación entre la insatisfacción corporal y el comportamiento suicida de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.

Además, se planteó cómo hipótesis general, existe relación significativa entre la insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

Relacionado a los antecedentes, se seleccionó análisis significativos. Asimismo, es notorio la escasez de investigaciones correlacionando insatisfacción con el cuerpo y violencia auto provocada; motivo por el que se recurrió a buscar las dimensiones que comprenden a la segunda variable; en el contexto nacional, Licla y Pacheco (2022) realizaron un estudio observacional transversal analizándose el nivel de percepción de imagen corporal en una muestra de 75 estudiantes de secundaria de ambos sexos de Ica, a quienes les aplicaron el cuestionario BSQ (Imagen corporal). El tratamiento estadístico identificó una prevalencia del nivel de insatisfacción corporales moderado (58,6%) y leve (23,3%). No obstante, el 13.3 % presenta insatisfacción severa.

Asimismo, Bautista y Rojas (2021) realizaron un estudio acerca de la práctica de autolesiones no suicidas en una muestra de 50 adolescentes de Cajamarca, mediante metodología cuantitativa y diseño observacional, aplicándose la escala de autolesión de Castillo (AEAS). El procesamiento estadístico estableció una prevalencia de problema considerable (56%), seguida riesgo moderado (24%). Concluyeron que los participantes del estudio presentan riesgo de conducta lesiva y sugirieron se desarrolle estrategias de detección y abordaje oportuno.

Además, Díaz y Donayre (2020) efectuaron una investigación observacional transversal orientada a describir el riesgo de autolesión en una muestra de 180 adolescentes de Ica, a quienes les aplicaron el cuestionario de riesgo de autolesión. El análisis de datos estableció una prevalencia del nivel bajo (81.1%) y medio (10.6%) de riesgo de autolesión, y el 8.3% presenta alto riesgo de conducta autolesiva. Concluyeron que el riesgo de autolesiones repercute en la vida socioafectiva de los adolescentes, sugiriendo detección oportuna y abordaje eficaz.

Urquiza (2019) correlacionó la insatisfacción con el cuerpo y peligro suicida en 347 adolescentes del distrito de Puente Piedra, de los cuales 186 fueron mujeres, utilizando la escala de insatisfacción corporal (BSQ) y la escala para la evaluación del riesgo suicida (ERS), donde se demostró relación estadística significativa, directa y de magnitud baja entre ambas variables ( $p < .05$ ;  $\rho = .266$ ). En lo que respecta el análisis de regresión lineal, se muestra que existe influencia de la insatisfacción de imagen corporal en el riesgo suicida, demostrándose el 20% de variabilidad.

Asimismo, a nivel internacional Solis et al. (2022) realizaron un estudio en México, con el objetivo de analizar la relación entre el riesgo suicida y la insatisfacción corporal. Empleándose un enfoque cuantitativo, de nivel explicativo-correlacional y diseño no

experimental. Respecto a la muestra se contó con 94 adolescentes de ambos sexos, a quienes se les aplicó el cuestionario de autolesión CRA, el cuestionario de imagen corporal y la escala de riesgo suicida. En el análisis de los resultados se encontró influencia significativa entre la impulsividad, depresión, efecto adictivo de autolesión, e insatisfacción corporal, puesto que se obtuvo valores en lo que respecta el nivel de significancia  $p < 0.05$ . Así mismo, se encontró ajustes aceptables de ideación suicida  $R^2 = .42$ , concluyéndose que la insatisfacción corporal influye de manera directa en el riesgo de ideación suicida.

Tie et al. (2022) realizaron un estudio en China, con el propósito de examinar la asociación entre la insatisfacción corporal, angustia psicológica y autolesiones no suicidas en jóvenes. En cuanto a la metodología fue estudio de enfoque cuantitativo y nivel correlacional, se evaluó a 655 estudiantes, mediante el cuestionario de insatisfacción de la figura, angustia psicológica, trastornos alimentarios y el cuestionario de autocompasión. Mediante el análisis estadístico se determinó una relación positiva entre la insatisfacción corporal y las autolesiones sin riesgo suicida ( $P < 0.05$ ) y un nivel de correlación  $Rho = 0.24$ , así mismo se evidenció relación significativa entre la angustia psicológica y los trastornos de alimentación. Se concluye que tanto los indicadores de insatisfacción corporal, la angustia psicológica, trastorno de alimentación y la autocompasión, desempeñan un papel importante en el desarrollo de conductas autolesivas en los adolescentes.

Bornioli et al. (2019) ejecutaron una investigación en Reino Unido, con el objetivo de evaluar la influencia de la insatisfacción con el cuerpo en el tabaquismo, consumo de drogas y conductas autodañinas. Fue un estudio longitudinal, de nivel explicativo-correlacional, de enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 2634 mujeres y 1684 varones, se utilizó como instrumento de evaluación, el BSQ (medición de la imagen corporal), ficha clínica y entrevista. Los resultados evidenciaron que la insatisfacción corporal en mujeres predijo el tabaquismo ( $OR = 1.40$ ), el consumo de cannabis ( $OR = 1.20$ ), consumo de drogas ( $OR = 1.51$ ) y autolesiones ( $OR = 1.44$ ). Respecto a la insatisfacción corporal en varones, predijo el consumo de tabaco ( $OR = 1.44$ ), sin embargo, no se encontró influencia en los trastornos alimentarios o las conductas de riesgo. Se concluye que en las mujeres se muestra más influencia de la percepción de imagen corporal y las conductas de riesgo autolesivas.

En otro estudio realizado por Caldera et al. (2018) en México, identificaron la relación entre la ideación suicida y la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes escolarizados. Fue un estudio de enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 567, quienes fueron evaluados mediante la escala de ideación suicida de Beck y el cuestionario de insatisfacción corporal BSQ. Mediante este estudio

se encontró que el 44,6% de los estudiantes se ubicaron en los niveles bajo y muy alto de ideación suicida, mientras que el 27% niveles medios y alto de insatisfacción corporal. Respecto al análisis inferencial se encontró correlación positiva, baja siendo las mujeres quienes obtuvieron el valor más bajo ( $P < 0.01$ )  $Rho = .158$ .

En la revisión teórica, se identificó diferentes acepciones acerca de imagen corporal. Lantz et al. (2018) sostiene que este término es la evaluación subjetiva y negativa de la forma física del cuerpo, genera pensamientos irracionales o creencias sobre no ser atractivo ante la percepción de los demás, donde se incluye una experiencia de discrepancia entre las formas corporales reales e ideales percibidas.

La imagen corporal tiene como factor principal una preferencia por la pérdida de peso independientemente del tamaño corporal normal que la persona posea, generada por actos cognitivos que ocasiona distorsión en el pensamiento, generándose tendencia a un trastorno alimenticio (Venegas y González, 2020). En síntesis, la insatisfacción de la imagen corporal se caracteriza por una actitud negativa hacia las características físicas del cuerpo, que surge de una discrepancia percibida entre las percepciones, pensamientos y sentimientos relacionados con la apariencia personal (Baños y Aguilar, 2020). Estas distorsiones que se relacionan con la imagen corporal, influyen de manera drástica en la salud física y psicológica, además, debido a los conceptos multidimensionales que existen, para entender la distorsión de la realidad saludable y no saludable (Hosseini y Padhy, 2023).

Uno de los factores que incide en la imagen corporal es la autoestima. El autoconcepto y la autovaloración son elementos que pueden contribuir a reducir la asociación negativa entre el índice de masa corporal, la imagen corporal y el temor a la evaluación negativa. Se dice que cuanto la persona tiene un potencial elevado de autoestima es un factor protector de los estereotipos y percepciones negativas sobre la imagen corporal, por ello es un factor que reduce los índices de ansiedad y no permite dar paso a juicios desfavorables. Sin embargo, esta asociación no es igual para los adolescentes, puesto que existen otros factores como los sociales, familiares que también influyen (Sadat et al., 2018).

La insatisfacción corporal desde la perspectiva multidimensional planteada por Raich (2004) abarca componentes cognitivos, afectivos y conductuales. El componente cognitivo incluye sesgos cognitivos respecto a deficiencias en su propio cuerpo y la influencia social respecto a estética y valoración de su cuerpo mediante opiniones y comentarios favorables y desfavorables que influyen en la insatisfacción corporal (Galván et al., 2023). El

componente emocional referido a las respuestas de ansiedad, tristeza, irritabilidad, tensión, baja autoestima y desvalorización corporal; y componente conductual referida a las manifestaciones conductuales compensatorias frente a la insatisfacción corporal como evitación de comida, rutina de actividad física excesiva, o consumo de laxantes o productos que ayuden a reducir peso (Cervantes et al., 2021).

El modelo de influencia tripartita (Keery et al., 2004) sostiene que la insatisfacción corporal es una construcción social como resultado de la influencia de los progenitores, grupo de referencia como amistades, grupo de pares respecto e influencia de los medios de comunicación respecto a los ideales de estética corporal, de tal modo que el individuo asume dicha influencia y establece una comparación de sí misma, frente al cual desarrolla satisfacción o insatisfacción corporal.

De acuerdo al modelo de influencia tripartita la familia influye en el desarrollo de las actitudes acerca del tamaño del cuerpo, los hábitos alimentarios, tanto en su tipo como en sus patrones, se establecen durante la etapa de la infancia. De manera indirecta los padres pueden hacer que se desarrollen riesgos de alteraciones de imagen corporal y problemas de alimentación, cuando muestran actitudes de control excesivo de peso, comentarios negativos sobre la apariencia, comparaciones y críticas a otras personas sobre su cuerpo, etc. (Shoraka et al., 2019).

Además, la percepción de imagen social es un fenómeno observable y juega un rol importante en la sociedad, en este ambiente tanto los varones y las mujeres buscan mantenerse en cierta forma corporal para sentirse socialmente aceptables o deseables. La aceptación social desempeña un papel fundamental en el ciclo de vida y es esencial para el bienestar. Entonces se podría decir que, a través del proceso de aprendizaje social, las personas observamos e imitamos ciertos patrones de comportamiento respecto a la formación ya aceptación de nuestro cuerpo, generalmente se visualiza con mayor frecuencia en la etapa de adolescencia (Shoraka et al., 2019).

Así también, los medios de comunicación social han ganado popularidad y las redes sociales tienen un impacto significativo en diferentes aspectos de la vida cotidiana, y múltiples estudios han comprobado que influyen negativamente en la percepción de la imagen corporal y en el desarrollo de trastornos alimentarios, dentro de dichas redes los usuarios publican fotografías, pueden recibir mensajes y comentarios sobre la apariencia física, donde por lo general se perciben y visualizan cuerpos excesivamente cuidados con apariencia delgada. Este concepto es particularmente importante en los adolescentes que

pasan más tiempo y reciben más comentarios sobre su apariencia en las redes sociales (Griffiths et al., 2018).

Desde el modelo sociocultural, cada sociedad tiene formas peculiares de esquemas y valores de estética corporal que atribuye estatus, reconocimiento y valoración y se van transmitiendo por la interacción social. En la cultura occidental se valora a la delgadez como un ideal corporal de belleza, de tal modo que las personas valoran su imagen corporal en atención a dichos modelos e ideales estéticos que desarrollan satisfacción con su propio cuerpo (Espósito, 2015).

De acuerdo al postulado teórico de Cooper et al. (1978) se evalúa dos dimensiones dentro de la insatisfacción de imagen corporal:

Dimensión insatisfacción corporal: hace referencia a la percepción de imagen que se tiene respecto a su propio cuerpo, donde se presenta preocupación exagerada por cumplir ciertos estereotipos, produciendo un malestar imaginario de su apariencia, lo que puede desencadenar trastornos alimentarios o trastornos de imagen corporal.

Preocupación por el peso: se relaciona directamente con el índice de masa muscular, se define como el tamaño corporal percibido menos el tamaño corporal real. Por lo general se presentan pensamientos centrados en la delgadez, por ello se realizan acciones como dietas, ejercicio físico, uso de purgantes o laxantes, etc., para cumplir con la expectativa del cuerpo perfecto.

Por tanto, relacionado a la teoría a utilizar se sustenta que la insatisfacción de imagen corporal partiendo del dogma planteado por Raich, hace referencia a la disconformidad con los aspectos físicos del cuerpo, el deseo de ser aceptado y lograr integrarse en un grupo el cual facilite la interacción (Izquierdo et al., 2022).

Raich (2004) plantea que la imagen corporal es multidimensional, en que confluyen aspectos perceptivos valorativos, y afectivo social. La dimensión perceptivo valorativa está referido al sesgo en su esquema corporal frente al cual asume una actitud crítica, de censura y rechazo hacia su cuerpo, al percibir que no guarda coherencia con sus expectativas e ideales estéticos; en tanto los factores afectivo social está asociado al malestar emocional que experimenta por la insatisfacción corporal.

Respecto a la definición de la variable violencia autoinfligida, es una forma de autolesión, automutilación, auto envenenamiento, entre otros actos, donde la persona decide hacerse daño a sí misma. Tiene comportamientos repetitivos, e incluso cuando la persona inicia a autolastimarse, por lo general se convierte en una práctica habitual (Hoffmann et al., 2019).

Asimismo, se sostiene que es una conducta violenta, donde la misma persona se inflige, mediante comportamientos de autolesión e incluso de ideación y conductas suicidas. Los diversos estudios realizados han analizado los diferentes tipos de comportamientos, donde se visualiza con mayor frecuencia pensamientos suicidas. En los últimos tiempos, ha habido un aumento considerable en su frecuencia, convirtiéndose en una de las principales causas de fallecimiento (Richmond et al., 2018).

Las personas con comportamientos de violencia autoinfligida, por lo general presentan ciertos esquemas de conducta: Dentro de ello comportamientos de riesgo, como presencia o formar parte de una pelea, actividad sexual violenta, etc. La ingesta de sustancias dañinas, como productos químicos, o también el uso de objetos punzocortantes. También se considera dentro de los comportamientos autolesivos, el exceso de ejercicio, puesto que también produce lesiones y agotamiento. La alimentación en forma desorganizada, como el controlarse la ingesta de ciertos productos, hacer uso de purgantes de manera seguida, etc. (Michelle et al., 2021).

Lob et al. (2020) señalaron que usualmente las lesiones a sí mismo suceden en privado, al inicio se da de manera controlada, pero cada vez más repetitiva, dejando marcas en la piel debido a la intensidad de la lesión. Las formas que se tiene en cuenta para autoagredirse son cortadas, arañarse, quemarse haciendo uso de cigarrillos, objetos calientes o fósforo, grabado de palabras o símbolos en la piel, mordeduras, golpes, perforación de piel con objetos cortantes, o ingesta objetos debajo de la piel.

Entonces la práctica de violencia autoinfligida se asocia, con los trastornos del estado de ánimo, comportamientos suicidas, evaluación de comportamientos de riesgo y habilidades de autorregulación. En los adolescentes las autolesiones son medios que perciben como autorreguladoras, ellos se lastiman a fin de satisfacer necesidades emocionales, o los vacíos afectivos que van teniendo en el transcurso de su vida (McManus et al., 2022).

Según Mendo y Perez (2022) existen tres formas de evaluar la práctica de violencia autoinfligida:

Factores de riesgo: se asocian a aquellos medios involucrados en la presencia de lesiones o comportamiento autolesivos, como los biológicos, sociales, ambientales e incluso factores familiares. Estos factores pueden llegar a predisponer la existencia de pensamientos y experiencias autodestructivas que perjudican el desarrollo psicosocial y emocional de la persona (Mendo y Perez, 2022).

Ideación suicida: existencia de pensamiento e ideas de autolesión, más que de hacerse daño. Es el conjunto de creencias, distorsiones cognitivas que se le presenta al individuo para atentar en contra de su vida (Mendo y Perez, 2022).

Comportamiento suicida: las ideas o pensamientos se empiezan a efectuar, con la práctica de conductas autolesivas, siendo esta práctica un mecanismo de defensa ante la existencia de un dolor emocional, este es visible ante los demás (Mendo y Perez, 2022).

Para ello, se realizó el modelo motivacional -volitivo integrado del comportamiento suicida de O' Connor (2011) explica que es un proceso mental considerando conductas de distintas fases: la pre-motivacional (involucra eventos vitales, diátesis y aspectos ambientales); para la otra fase es fase motivacional (incluye ideación y/o intentos suicidas, falta de resolución de conflictos y derrota); para la última fase, es la fase volitiva (comportamientos suicidas siendo probable de ejecutarlo).

Dentro de los modelos teóricos para sustentar ambas variables, la teoría racional emotiva conductual (REBT), desarrollada por Albert Ellis, es un enfoque cognitivo-conductual que se basa en identificar las creencias y pensamientos irracionales que contribuyen a la angustia emocional y las conductas desadaptativas. Desde este enfoque se sostiene que no son los eventos en sí mismos los que causan reacciones emocionales y de comportamiento, es decir, no solo se trata de los eventos en sí, sino de cómo las personas interpretan y piensan acerca de esos eventos. El modelo ABC es un componente fundamental de esta teoría. Que tiene como significado (Evento Activador, Creencias y Consecuencias). De acuerdo con este modelo, las consecuencias emocionales y conductuales no son causadas directamente por el evento Activador (A), sino por las creencias irracionales del individuo (B) sobre el evento (Ríos, 2018).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

##### 3.1.1. Tipo de investigación

La investigación es de tipo básico porque contribuyó con el desarrollo teórico del fenómeno analizado sin fines aplicativos inmediatos (Arias & Covinos, 2021). Además, se empleó un enfoque cuantitativo dado a la medición realizada de las variables usando la encuesta y tratamiento estadístico con la finalidad de responder cuestiones de la investigación (Hernández y Mendoza, 2018). Finalmente, su alcance es correlacional, donde se estableció la conexión existente y significativa entre ambas variables (Coelho, 2020).

##### 3.1.2. Diseño de investigación

Se empleó un diseño no experimental, habiéndose estudiado la interacción de las variables sin generar cambio alguno (Hernández y Mendoza, 2018). Así también, es transversal ya que toda la información obtenida se basó bajo un único momento y tiempo (Hernández y Mendoza, 2014).

#### 3.2. Variables y operacionalización

**Variable uno:** Insatisfacción corporal.

**Definición conceptual:** Es la actitud negativa hacia las facciones físicas del cuerpo, que resulta de una discrepancia percibida por las percepciones, pensamientos y sentimientos relacionados con la apariencia (Baños y Aguilar, 2020).

**Definición operacional:** Para realizar la medición de IC se utilizó el cuestionario de insatisfacción corporal BSQ elaborado por Cooper et al. (1987) y adaptado a Perú por Baños y Aguilar (2020) en función al modelo unidimensional, mediante 34 reactivos, cuya sumatoria permite categorizar por nivel muy alto, alto, medio y bajo.

**Indicadores:** Según el modelo más fiable para Perú, Baños y Aguilar (2020), alteración de los pensamientos en cuanto a su aspecto físico, distorsión en su imagen corporal y conductas extremas para mantener el cuerpo ideal.

**Escala de medición:** Intervalo.

**Variable dos:** Violencia autoinfligida.

**Definición conceptual:** Definida como una forma de autolesión, automutilación, auto envenenamiento, etc., donde la persona decide hacerse daño a sí misma (Hoffmann et al. 2019).

**Definición operacional:** Para realizar la medición se utilizó la “Escala de Violencia Autoinfligida (EVA)” por Mendo y Perez (2022), el cual consta de 20 ítems y en cuanto a la interpretación de los niveles son los siguientes: ausencia (0 a 11), bajo (21 a 30), medio (42 a 60), y alto (62 a 80).

**Indicadores:** La violencia autoinfligida se subdividen en: Factores de riesgo, son aspectos que inclinan a la persona a manifestar irracionalmente pensamientos o conductas negativas y suicidas ideación suicida, patrones de pensamientos auto nocivo, estructuración del acto lesivo y el deseo de fallecer. Por último, la dimensión comportamiento suicida, comportamientos relacionados al intento de fallecer.

**Escala de medición:** intervalo.

### 3.3. Población, muestra y muestreo

**3.3.1. Población:** Es un acervo de individuos a los cuales se les realizará un análisis cuantificable, dado a sus características en común (Arias y Covinos, 2021). Dado a ello, en la presente investigación se consideró a 998 estudiantes, de 2do a 5to de secundaria, de una institución educativa de la Victoria- Chiclayo, para los cuales se emplearon métodos o criterios para su selección en el presente estudio.

- **Criterios de inclusión:** Adolescentes del sexo femenino que cuenten con la autorización otorgada por sus padres por medio de la entrega del consentimiento informado; estudiantes con predisposición de participar en el estudio a través de su otorgamiento de asentimiento informado; alumnas de doce a diecisiete años, que se encuentren matriculadas en el año académico 2023.
- **Criterios de exclusión:** Adolescentes del sexo femenino residentes de ciudades externas a la Victoria; formularios incompletos o incorrectos (doble respuesta, respuestas lineales en el mismo criterio, etc.).

### 3.3.2. Muestra:

Para determinar la muestra, se empleó la fórmula de población finita, esta se describe a continuación:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{E^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Se tiene en cuenta: N para el tamaño de la muestra, e para el error, N para la población, Z para el grado de confianza, p para el porcentaje de aciertos y q para el porcentaje de errores.

Para realizar el cálculo se utilizaron N=998, Z: 1,95, p=50%, q=50% y E=5%.

Por lo tanto, la muestra seleccionada estuvo conformada por 278 adolescentes de una institución educativa en la Victoria.

**3.3.3. Muestreo:** Se aplicó muestreo no probabilístico por conveniencia, pues se seleccionó a los participantes del estudio mediante criterios establecidos por el responsable de la investigación, sin optar por métodos sujetos al azar, con la finalidad de conseguir información clave en el desarrollo de la indagación, sustentándose en una proximidad y accesibilidad pertinente de datos para la investigación (Arias y Covinos, 2021).

**3.3.4. Unidad de análisis:** estudiante perteneciente del segundo al quinto grado de secundaria.

### 3.4. Técnicas y recolección de datos

Para la recopilación de datos se aplicó la técnica de la encuesta, que consiste en administrar y calificar una muestra de preguntas objetivas en forma de autoreporte y permiten indagar información de las variables de estudio en los participantes de la investigación (Arias, 2020).

Para evaluar la variable de insatisfacción corporal se hizo uso del cuestionario BSQ, construido por Cooper et al. (1987) y adaptado al español por Raich et al. (1996), dicho instrumento cuenta con 34 ítems, con tipo de respuesta escala Likert, puntuación del 1 al 6 y está orientado a evaluar la insatisfacción con la imagen corporal. En la cual, para obtener las puntuaciones, consistía en (PC: <= 64, indica una categoría baja; PC: 65-108, indica un nivel medio; PC: 109+, indica

un nivel alto). En cuanto a las propiedades psicométricas del instrumento en el Perú, fueron determinadas por diversos autores, sin embargo, se ha tomado la estructura de análisis factorial y fiabilidad de Baños y Aguilar (2020) quien, validó el instrumento en una muestra de 272 estudiantes universitarios, por medio del análisis factorial logró evidenciar que el modelo unidimensional es el que más se ajusta, obteniendo cargas factoriales adecuadas entre 0.572 hasta 0.77. Respecto a la confiabilidad se obtuvo valores con el coeficiente Omega McDonald de 0.96.

Asimismo, se aplicó la escala de violencia autoinfligida, la cual fue construida y validada por Mendo y Perez (2022) dicho instrumento cuenta con 20 reactivos y tipo de respuesta Likert, orientados a evaluar 3 dimensiones: factores de riesgo, ideación suicida y comportamiento suicida. Asimismo, para la obtención de puntuaciones, en la D1 se debe obtener 20 puntos, D2 32 puntos, D3 28 puntos, y a nivel general para considerar la categoría alto abarca de 62 a 80. En lo que respecta a las propiedades psicométricas en nuestro país, fueron determinadas por el mismo autor. Además, para la validez se contó con el método de juicio de expertos, donde 7 jueces evaluaron cada uno de los ítems con base a claridad, coherencia y pertinencia, con ello se obtuvo valores V de Aiken entre 0.905 y 1. De acuerdo al análisis factorial, mediante el estadístico KMO se obtuvo valores que demuestran adecuación muestral, siendo el valor promedio 0.987. la confiabilidad se determinó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach y Omega McDonald, obteniéndose valores para la escala general 0.992 y las dimensiones entre 0.979 y 0.992, lo que indica fiabilidad para poder ser aplicado.

Por otro lado, en la presente investigación también se reafirmaron las propiedades psicométricas; para la validez de contenido los instrumentos fueron revisados por 5 expertos quienes evaluaron la pertinencia, relevancia y claridad de los ítems, para posteriormente ser procesado bajo la fórmula de V de Aiken, obteniéndose el puntaje de 1.00 para ambas pruebas (Tabla 7 y 8).

Asimismo, respecto a la fiabilidad, fue obtenida por medio de una prueba piloto, mediante el coeficiente de alfa y omega; respecto al instrumento de violencia autoinfligida, para el alfa ( $\alpha$ ) las dimensiones oscilaron entre el 0.80 a 0.91; y en omega ( $\Omega$ ) entre el 0.84 a 0.91; de la misma forma, para el instrumento de insatisfacción corporal; respecto al alfa ( $\alpha$ ) se obtuvo 0.97; y en omega ( $\Omega$ ) 0.97 (Tabla 10 y 11); mostrándose evidencias de validez y fiabilidad en la población de estudio.

### **3.5. Procedimientos**

En primer lugar, se realizó las coordinaciones con el personal directivo de la institución educativa de la Victoria con la finalidad de obtener información acerca de los participantes de estudio y la autorización correspondiente para la aplicación de los instrumentos de recopilación de datos. Seguidamente se elaboró el consentimiento informado hacia los padres de familias o apoderados de las adolescentes seleccionadas en la muestra, con el propósito de conseguir su participación en el estudio. Además, de adjuntar el asentimiento informado a firmarse por cada participante.

Se solicitaron los permisos correspondientes de cada instrumento a utilizar, hacia los autores por medio de un email (anexo 7).

Se determinó la evidencia de validez de contenido por medio de la técnica de jueces expertos, además, se determinó la confiabilidad mediante la recolección de datos de una prueba piloto.

Posteriormente, se efectuó la aplicación presencialmente de ambos cuestionarios a las participantes elegidas por los criterios de inclusión, cuyos datos fueron trasladados a una hoja de cálculo de Excel e importados al Programa SPSS v27 para el análisis estadístico correspondiente y los resultados fueron presentados en tablas y gráficos.

### **3.6. Métodos de análisis de datos**

Se elaboró las bases de datos y se realizó el procesamiento estadístico mediante el programa SPSS v27 y Jamovi 2.3.28. Se pasaron los puntajes de los ítems a la matriz del programa SPSS v27, teniendo el número que representa la categoría (ejemplo: 1=Nunca). Asimismo, se descartó aquellos sujetos atípicos (marcaciones frecuentes en una sola categoría, puntajes vacíos).

El análisis descriptivo categórico de las variables se realizó mediante frecuencias y porcentajes.

Para el análisis correlacional se realizó como análisis previo la prueba de normalidad mediante coeficiente de Kolgomorov Smirnov, y debido a que las puntuaciones no cumplen el supuesto de normalidad (anexo 10) se aplicó el coeficiente no paramétrico de Correlación de Spearman.

Para verificar la hipótesis de estudio se ha trabajado con el análisis inferencial a un nivel de significancia de 0.05. Para establecer el grado de correlación se ha tenido en cuenta el índice correlacional obtenido (Gamboa Graus, 2018).

### **3.7. Aspectos éticos**

A fin, de establecer una comunicación transparente y efectiva, la Asociación Estadounidense de Psicología (APA, 2010) señaló una serie de estrategias necesarias en la construcción de textos científicos consistencia, lo cual, propicie a los investigadores a exponer ideas de forma ordenada, concisa y veraz.

El principio de beneficencia/no maleficencia hace referencia que el estudio estuvo orientado al bienestar colectivo mediante la investigación científica respetando la integridad física y emocional (APA, 2010). Además, el desarrollo de la investigación no expone a situaciones de malestar y riesgo a los participantes.

El principio de justicia se fundamenta en el respeto de los derechos, brindando un trato igualitario y equitativo a todos los participantes y evitando cualquier forma de discriminación y maltrato (Colegio de Psicólogos del Perú, 2018).

Respeto al principio de autonomía a la persona mediante un trato digno a los participantes respetando su individualidad, diversidad cultural y autonomía, así como consentimiento y asentimiento informado de los participantes a quienes se les aplicará los cuestionarios en forma anónima y los reportes del estudio protegerán la identidad de los adolescentes participantes (APA, 2010), Así también, las adolescentes que intervienen poseen la capacidad de cooperar o retirarse del estudio en el momento que consideren pertinente (Universidad César Vallejo, 2020). En concordancia con el artículo 24 del código de ética del Colegio de Psicólogos del Perú que contempla que toda práctica profesional con personas exige contar con el consentimiento informado del participante (Colegio de Psicólogos del Perú, 2018).

Se empleó el principio de responsabilidad correspondiéndose en adjudicarse de manera sensata los resultados reportados por el estudio (Universidad César Vallejo, 2020). Brindándose información eficiente y clarificadora respecto a su participación en la investigación.

También se utilizó el principio del respeto hacia la propiedad intelectual, citándose bajo parámetros y estándares establecidos, a fin de evitar plagios en

su parcialidad u/o totalidad (Universidad César Vallejo, 2020), por tanto, se instauro indicado principio mediante un proceso analítico e interpretativo de los constructos y definiciones de los diversos autores.

Finalmente, se consideró el principio de confidencialidad enfocándose en salvaguardar la información de índole personal de cada participante que intervino espontáneamente, protegiéndose su identidad (Colegio de Psicólogos del Perú, 2018). En relación a ello, se incorporó el consentimiento y/o asentimiento informado hacia la población, orientado a la decisión de cooperar o desertar del estudio.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Relación entre insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.*

	Violencia autoinfligida	
	P	Rho
Insatisfacción corporal	<b>.000</b>	<b>.504**</b>

*Nota: n= 278 estudiantes mujeres, rho: coeficiente de correlación de Spearman,  $p < 0.01$ .*

En la tabla 1 se observa que, el p valor es menor a 0.01, por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se entiende que existe relación estadísticamente muy significativa entre insatisfacción corporal y violencia autoinfligida. Cabe resaltar que esta relación es directa y con tamaño del efecto fuerte (rho: .504\*\*), indicando que cuando las estudiantes perciben mayor nivel de insatisfacción corporal, es decir malestar por su figura, alteración de los pensamientos en cuanto a su aspecto y conductas extremas para mantener el cuerpo ideal, tendrán una perspectiva favorable respecto al autoflagelo, autolesiones, agresiones autoinfligidas, pensamientos negativos predisponentes de atentar contra su vida.

**Tabla 2**

*Nivel de insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.*

<b>Nivel de insatisfacción corporal</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Bajo	31	11.2%
Medio	52	18.7%
Alto	133	<b>47.8%</b>
Muy alto	62	22.3%

*Nota: 278 estudiantes del sexo femenino, registradas en la nómina 2023, del 2do-5to grado de secundaria.*

En la tabla 2 se visualiza que, un 47.8% de estudiantes se ubica en el nivel alto de insatisfacción corporal, lo cual indica que, un grupo relevante de mujeres denota malestar por su figura, alteración de los pensamientos en cuanto al aspecto y conductas extremas para mantener el cuerpo ideal. Indicando que este constructo impacta a las adolescentes escolarizadas.

**Tabla 3**

*Nivel de violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.*

<b>Nivel de violencia autoinfligida</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Ausencia	21	7.6%
Bajo	18	6.5%
Medio	59	21.2%
Alto	180	<b>64.7%</b>
<b>Nivel de factores de riesgo</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Ausencia	19	6.8%
Bajo	19	6.8%
Medio	66	23.7%
Alto	174	<b>62.6%</b>
<b>Nivel de ideación suicida</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Ausencia	25	9%
Bajo	35	12.6%
Medio	41	14.7%
Alto	177	<b>63.7%</b>
<b>Nivel de comportamiento suicida</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Ausencia	23	8.3%
Bajo	45	16.2%
Medio	79	28.4%
Alto	131	<b>47%</b>

*Nota: 278 estudiantes del sexo femenino, registradas en la nómina 2023, del 2do-5to grado de secundaria.*

En la tabla 3 se visualiza que, un 64.7% de estudiantes se ubica en el nivel alto de violencia autoinfligida, lo cual indica que, un grupo relevante de mujeres evidencia patrones asociados al autoflagelo, posible amenaza del entorno, pensamientos distorsionados y planeación del acto suicida. Así también, en su totalidad de dimensiones, se observa un porcentaje relevante tanto en factores de riesgo (62.6%) relacionado a la vivencia continua con elementos que predisponen el desenlace de planear comportamientos autolesivos, ideación suicida (63.7%) dado a la estructuración de pensamientos negativos y distorsionados de atentar contra uno mismo, y por último en el comportamiento suicida (47%) indicando el empleo de objetos u/o cosas como medios autolesivos.

**Tabla 4**

*Relación entre insatisfacción corporal y factores de riesgo de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.*

	Factores de riesgo	
	P	Rho
Insatisfacción corporal	<b>.000</b>	.439**

*Nota: n= 278 estudiantes mujeres, rho: coeficiente de correlación de Spearman,  $p < 0.01$ .*

En la tabla 4 se observa que, el p valor es menor a 0.01, por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se entiende que existe relación estadísticamente muy significativa entre insatisfacción corporal y factores de riesgo de la violencia autoinfligida. Cabe resaltar que esta relación es directa y con tamaño del efecto moderado (rho: .439\*\*), indicando que ha mayor insatisfacción corporal percibida, es decir, pensamientos distorsionados por su apariencia, puede incidirse por factores ambientales, sociales y familiares generándose malestar emocional continuo.

**Tabla 5**

*Relación entre insatisfacción corporal y la ideación suicida de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.*

	Ideación suicida	
	P	Rho
Insatisfacción corporal	<b>.000</b>	<b>.443**</b>

*Nota: n= 278 estudiantes mujeres, rho: coeficiente de correlación de Spearman,  $p < 0.01$ .*

En la tabla 5 se observa que, el p valor es menor a 0.01, por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se entiende que existe relación estadísticamente muy significativa entre insatisfacción corporal y la ideación suicida de la violencia autoinfligida. Cabe resaltar que esta relación es directa y con tamaño del efecto moderado (rho: .443\*\*), indicando que cuando las estudiantes perciban mayor nivel de insatisfacción corporal, relacionado al hecho de ejecutar conductas extremas para mantener el cuerpo ideal y no conseguirlo en un determinado tiempo, tendrán mayor tendencia a originar pensamientos negativos de atentar contra su vida, como también, planificar acciones para autoflagelarse y autolastimarse.

**Tabla 6**

*Relación entre insatisfacción corporal y el comportamiento suicida de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.*

	Comportamiento suicida	
	P	Rho
Insatisfacción corporal	<b>.000</b>	<b>.435**</b>

*Nota: n= 278 estudiantes mujeres, rho: coeficiente de correlación de Spearman, p<0.01.*

En la tabla 6 se observa que, el p valor es menor a 0.01, por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación y se entiende que existe relación estadísticamente muy significativa entre insatisfacción corporal y el comportamiento suicida de la violencia autoinfligida. Cabe resaltar que esta relación es directa y con tamaño del efecto moderado (rho: .435\*\*), indicando que cuando las estudiantes perciban mayor nivel de insatisfacción corporal, rechazo hacia su figura física y autosugestión de como las percibe el contexto, se desarrollaran conductas autolesivas, autodestructivas, con finalidad de trasgredir la propia vida.

## V. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres, estudiantes de una Institución educativa del Distrito de La Victoria. Esta investigación surge ante la problemática detectada en la población de estudio, en la cual se ha identificado que un grupo de estudiantes presentan conflictos en su imagen corporal, problemas de regulación emocional y autolesiones. Para lo cual se desarrolló un diseño transversal, se administraron dos instrumentos pertinentes y rigurosidad científica dado que cuentan con evidencia de validez y confiabilidad y son utilizados por la comunidad científica a una muestra de 278 alumnas del 2do al 5to grado de secundaria de una institución educativa en la Victoria, siendo la edad promedio 14.56 del grupo.

Los hallazgos del estudio fueron estimados mediante procedimientos estadísticos del coeficiente de Spearman, estableciéndose una correlación estadísticamente muy significativa, directa y tamaño del efecto grande entre insatisfacción corporal y violencia autoinfligida ( $\rho = .504$ ;  $p < .01$ ), lo cual evidencia una alta variabilidad compartida entre los atributos estudiados, de tal manera que la disconformidad cognitiva con su imagen corporal se asoció a comportamientos autolesivos y constituyen factores de riesgo ante comportamiento desajustado en población adolescente femenina.

Estos hallazgos son similares al estudio de Solis-Espinoza et al. (2022) quienes identificaron una correlación significativa directa entre insatisfacción corporal y autolesiones en adolescentes de México, y ambas variables actúan como factores predictores del riesgo suicida ( $Rho = .450$ ;  $p < .05$ ); y con el estudio de Tie et al. (2022) hallaron una relación directa con tamaño del efecto pequeño entre la insatisfacción corporal y autolesiones no suicidas en jóvenes de China ( $Rho = .240$ ;  $p < .05$ ). Además, corrobora los resultados de estudios nacionales como Urquiza (2019) analizó la relación entre las variables en adolescentes del distrito de puente piedra, Lima e identificaron una relación directa con valores pertinentes al presente estudio ( $\rho = .226$ ,  $p < .05$ ); y del estudio de Michelle et al. (2021) identificaron que la insatisfacción corporal actúa como un factor predictor del riesgo suicida en adolescentes.

En tal sentido, para comprender estos descubrimientos es importante precisar que la insatisfacción corporal surge de la valoración personal y subjetiva de su propio cuerpo discrepante en comparación a estándares de estética corporal (Baños y Aguilar, 2020; Lantz et al., 2018) idealizado por la influencia de diversos factores familiares, sociales, grupo de amigos, medios de comunicación entre otros (Keery et al., 2004), y ello provoca malestar emocional, expresiones de rechazo y dificultades para socializar con los demás.

Desde el enfoque interpersonal planteado por Joiner, la insatisfacción corporal afecta el sentimiento de valía personal sentido de pertenencia y percepción del dolor somático, y constituye un factor que desencadena las lesiones autoinfligidas (Solis-Espinoza et al., 2022).

Además, de lo planteado anteriormente, es importante precisar que la adolescencia es una etapa de vulnerabilidad por los problemas de desajustes y dificultades en la regulación emocional, más aún ante las presiones sociales de estética que están expuestas en este periodo evolutivo, especialmente las mujeres (Varela-Besteiro et al., 2017). Esta confluencia de factores permite vislumbrar el fenómeno como multidimensional, en la cual interviene aspectos cognitivos, emocionales, anímicos y relacionales, como también afrontamiento al estrés y habituación al dolor (Galván et al., 2023; McManus et al., 2022).

Con todo ello se puede inferir que el autoconcepto y autovaloración subjetiva son elementos que pueden contribuir al aumento de la asociación negativa entre el índice de masa corporal, la imagen física y el temor a la evaluación negativa, el cual generará pensamientos irracionales o creencias sobre no ser atractivo ante la percepción de los demás, donde se incluye una experiencia de discrepancia entre las formas corporales reales e ideales percibidas. Estas distorsiones pueden llegar a influir de manera drástica en la salud física y psicológica, buscándose refugio en métodos adyacentes tempranos como lo son las autolesiones y autoflagelos, caracterizándose por un placer ilusorio para demostrar un bienestar subjetivo ante el contexto amenazante.

En la investigación se formuló como objetivo específico 1, identificar el nivel de insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo. Los resultados evidencian una prevalencia del nivel alto (47.8%) y muy alto (22.3%) de insatisfacción corporal en las participantes del estudio; lo cual refleja una alta disconformidad con su esquema corporal. Estos porcentajes coinciden parcialmente con los hallazgos de Licla y Pacheco (2022) quienes reportaron una prevalencia del nivel moderado (58.6%) de insatisfacción corporal en adolescentes de Ica, y con los alcances del estudio de Caldera et al (2018) quienes identificaron una prevalencia del nivel medio (44,6%) y alto (27%) de insatisfacción corporal en adolescentes de México. Estas similitudes pueden deberse a un factor sociodemográfico como es la edad, puesto que esta direccionado en la adolescencia, de acuerdo a la literatura es en esta etapa donde se registran mayores niveles de insatisfacción corporal, inseguridad con su aspecto físico y la necesidad de ser aceptados socialmente en los grupos de pares (Raich, 2004).

Desde una comprensión teórica de estos reportes, la adolescencia es una etapa de cambios cognitivos, emocionales y sociales, y constituye un proceso de transición hacia la vida adulta, y está expuesta a situaciones de presión social por los estándares de estética corporal (Solis-Espinoza et al., 2022).

En este sentido, de acuerdo a los planteamientos de Raich (2004), la insatisfacción corporal es multidimensional y comprende factores cognitivos, afectivos y comportamentales relacionados a la estética y valoración de su cuerpo, y en caso de ser desfavorables desencadenan reacciones emocionales desajustadas como tristeza, irritabilidad, evitación, aislamiento; así como comportamientos compensatorios como cambios en la dieta, implementación de rutina de actividad física desmedida que conduzcan a mantener peso corporal acorde a los estándares estéticos establecidos socialmente y constituye un factor de riesgo al desarrollo de alteraciones del estado de la conducta alimentaria (Cervantes et al., 2021).

Desde la implicancia práctica de estos hallazgos, dado la alta incidencia de la insatisfacción corporal surge la necesidad de implementar programas psicoemocionales en la institución educativa orientado a fortalecer la autoestima, la regulación de sus emociones, la aceptación de sí mismo e integración con los demás, así como también la modificación de esquemas cognitivos rígidos que generan sesgos y malestar emocional.

En la investigación se ha planteado como objetivo específico 2, identificar el nivel de violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023. El tratamiento estadístico descriptivo categórico ha permitido establecer una prevalencia del nivel alto (64.7%) de violencia autoinfligida y sus dimensiones factores de riesgo (62.6%), ideación suicida (63.7%), y comportamiento suicida (47%). Estos descubrimientos denotan situación de riesgo emocional y comportamental en la población de estudio.

Estos hallazgos coinciden con los resultados del estudio de Bautista y Rojas (2021) quienes identificaron una prevalencia de problema considerable (56%), riesgo moderado (24%) de conducta autolesiva en población adolescente, y discrepan con los hallazgos del estudio de Diaz y Donayre (2020) identificaron una prevalencia del nivel bajo (81.1%) y medio (10.6%) de riesgo de autolesión en adolescentes. Si bien los hallazgos existen diferencias, estos permiten establecer la presencia en mayor o menor medida de la violencia autoinfligida en población adolescente, y la variabilidad de puntuaciones y distribución de niveles responde a las características de los participantes del estudio.

La violencia autoinfligida es un tipo de autolesión intencional y voluntaria (Hoffmann et al., 2019) motivado por distorsiones cognitivas, ideación autolítica (Richmond et al., 2018) y se asocia a desajustes emocionales. Esta problemática suele ser más evidente en periodo adolescente debido a los problemas de regulación emocional, y ante situación de crisis personales, depresión, angustia, y sufrimiento, de tal modo que las autolesiones actúan como autorreguladoras, orientadas externalizar el dolor interno o vacíos existenciales a lo largo de su desarrollo evolutivo (McManus et al., 2022).

Esta problemática constituye situaciones de riesgo, en especial cuando se asocia a problemas de ansiedad, depresión, estrés postraumático y riesgo suicida (Araneda et al., 2021). De tal manera, que los reportes evidencian el riesgo emocional de la población de estudio, y por ende un abordaje psicológico oportuno eficaz, ya sea desde lo preventivo promocional, como también la intervención clínica en adolescentes con alta vulnerabilidad emocional.

En el estudio se ha formulado como objetivo específico 3, establecer la relación entre la insatisfacción corporal y los factores de riesgo de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo. El tratamiento estadístico ha permitido identificar una relación estadísticamente muy significativa entre insatisfacción corporal y factores de riesgo de violencia autoinfligida con tamaño del efecto mediano ( $\rho$ : .439;  $p < .01$ ), lo cual refleja que, a mayor disconformidad con su esquema corporal, mayor riesgo de comportamiento autolesivo.

En la contrastación de los hallazgos de este objetivo con los trabajos previos, se observa que coincide con los resultados de los estudios de Urquiza (2019) ( $\rho$ : .226;  $p < 0.05$ ) en adolescentes de Puente Piedra, Lima; Solis et al. (2022) ( $\rho$ : .422;  $p < 0.05$ ), en México y Tie et al. (2022) ( $\rho$ : .240;  $p < 0.05$ ), en China, estudios que establecieron que la insatisfacción se asocia al riesgo suicida, detonados por diversos factores. En este sentido, la insatisfacción corporal como resultado de la interacción de factores personales, y contextuales desencadena pensamientos, emociones y reacciones afectivas desajustadas, y por ende se asocia a situaciones de riesgo de autolesiones, debido la situación latente de malestar emocional (Solis-Espinoza et al., 2022).

De acuerdo al modelo de influencia tripartita la familia influye en el desarrollo de las actitudes acerca del tamaño del cuerpo, los hábitos alimentarios, autoflagelos, tanto en su tipo como en sus patrones, se establecen durante la etapa de la adolescencia. De manera indirecta los padres pueden hacer que se desarrollen riesgos de alteraciones de imagen corporal y problemas emocionales, cuando muestran actitudes de control excesivo de

peso, comentarios negativos sobre la apariencia, comparaciones y críticas a otras personas sobre su cuerpo, etc. (Shoraka et al., 2019).

Asimismo, desde el modelo sociocultural, cada sociedad tiene formas peculiares de esquemas y valores de estética corporal que atribuye estatus, reconocimiento y valoración y se van transmitiendo por la interacción social. De tal modo, que las personas valoran su imagen corporal en atención a dichos modelos e ideales estéticos, optándose por métodos drásticos para alcanzar esa meta (Espósito, 2015). Siendo evidente la asociación negativa entre el índice de masa corporal, imagen física y evaluación negativa (Sadat et al., 2018)

En lo concerniente al objetivo específico 4, se planteó determinar la relación entre la insatisfacción corporal e ideación suicida de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo. Los hallazgos identificaron una correlación directa moderado ( $\rho = .443$ ;  $p < 0.01$ ), de tal modo que la alteración en la imagen corporal es un factor que se asocia a ideación autolítica. Contrastado con la investigación de Caldera et al. (2018) quienes demostraron una relación directa con tamaño del efecto pequeño entre la insatisfacción corporal e ideación suicida en estudiantes ( $\rho = .150$ ;  $p < .01$ ). Además, es inferencial referir que la percepción de imagen social es un fenómeno observable y juega un rol importante en la sociedad, por lo que el bienestar emocional al estar bajo constructos precursores de estéticas, generarán la idea de intentar autolesionarse e imitar los modelos intransigentes para sentir aceptación de los mismos (Shoraka et al., 2019).

Cabe mencionar que la insatisfacción corporal es un constructo personal y subjetivo del propio cuerpo discrepante en comparación a estándares de estética corporal (Baños y Aguilar, 2020; Lantz et al., 2018) que desencadenan respuestas de malestar emocional y afecta la valoración personal, y ante situaciones de crisis emocional se asocia a ideación y planeación suicida (Solis-Espinoza et al., 2022); y está influenciado por componentes cognitivos, emocionales, anímicos y relacionales (Anderson et al., 2018).

La concepción del planteamiento suicida, se desenlaza por factores tanto internalizantes como externalizantes; relacionado los interno, el hecho de autopercebir situaciones cotidianas como amenazantes por la misma autocrítica que se genera por no encajar o minusvalía social o física; adherido a ello, a nivel externo, es notoria la necesidad de satisfacer necesidades emocionales, vacíos afectivos que generan las personas del medio, rechazo del contexto, críticas constantes por la forma de ser o aspecto físico que se tiene (McManus et al., 2022).

En mención al objetivo específico 5, determinar la relación entre la insatisfacción corporal y el comportamiento suicida de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo. Los resultados demuestran una correlación directa moderado ( $\rho$ : .435;  $p < 0.01$ ).

El mencionado objetivo y resultado precisado se asocia a la investigación de alcance correlativo-descriptivo de Tie et al. (2022), quienes hallaron una relación directa con tamaño del efecto pequeño entre la insatisfacción corporal y autolesiones en jóvenes de China ( $Rho = .240$ ;  $p < .01$ ). Teóricamente, el modelo motivacional-volitivo integrado del comportamiento suicida explica que es un proceso mental considerando conductas de distintas fases, en la cual la última fase nombrada volitiva es la conducta de autoagredirse, dado a las distorsiones generadas por el ambiente, desequilibrio cognitivo-emocional, como también deseos y anhelos con realizados; de este último se precisa el hecho de no conseguir el cuerpo ideal o la aceptación del entorno (O' Connor, 2011).

Las personas con comportamientos de violencia autoinfligida por lo general presentan ciertos esquemas de conducta; de los cuales el exceso de ejercicio, alimentación en forma desorganizada, el controlarse la ingesta de ciertos productos, utilización de laxantes de manera seguida son parte de una forma específica de autoflagelo y sugestión (Michelle et al., 2021). Motivados principalmente por la coexistencia dentro del medio social (Cooper et al., 1978).

Por último, se destaca que la prevalencia de ambas variables ocurre dentro de la población adolescente femenina, conllevándolas a tener disconformidad o rechazo sobre sus cualidades corporales, actuando de forma violenta contra su propia integridad física. También, los hallazgos reportan niveles alarmantes generando un alto impacto en el contexto educativo.

## VI. CONCLUSIONES

1. Existe relación directa con tamaño del efecto fuerte entre la insatisfacción corporal y violencia autoinfligida ( $p < 0.01$ ; rho: .504\*\*). Esto quiere decir que, al presentarse disconformidad con la apariencia física, conllevará a un aumento a de actitudes autolíticas.
2. Las estudiantes que formaron parte del estudio presentan un nivel alto predominantemente respecto a la insatisfacción corporal (47.8%). Indicando, que en su mayoría las adolescentes mujeres se auto perciben continuamente de forma negativa.
3. Las estudiantes del 2do al 5to grado de secundaria alcanzaron predominantemente un nivel alto de violencia autoinfligida (64.7%). Indicando, que frecuentemente las adolescentes mujeres tienden a autolesionarse y/o autoflagelarse.
4. La insatisfacción corporal presenta una relación directa con tamaño del efecto moderado con la dimensión factores de riesgo ( $p < 0.01$ ; rho: .439\*\*). De tal modo que la valoración negativa de su esquema corporal puede ser dado a diversos agentes adversos.
5. Existe correlación muy significativa, directa y de magnitud mediana entre insatisfacción con la figura e ideación suicida ( $p < 0.01$ ; rho: .443\*\*). Demostrando que en ciertas situaciones las adolescentes mantienen actitudes negativas hacia su cuerpo, originando pensamientos de autotrasgredirse.
6. Hay correlación entre insatisfacción corporal y comportamiento suicida de manera directa con tamaño moderado ( $p < 0.01$ ; rho: .435\*\*). Esto implica que cuando las estudiantes sientan rechazo hacia su propio cuerpo, manifestarán conductas autolesivas.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Es sugerible que los especialistas en salud mental pertenecientes a las entidades del Ministerio de Educación y Salud, realicen acciones interventivas con adolescentes que están desarrollando o manifiestan insatisfacción física; asimismo, implementen también herramientas inclinadas a la evitación de conductas autolesivas o planificaciones de atentar contra la vitalidad y bienestar, abordándose ambas problemáticas de forma simultánea, debido a que tienen una correlación positiva a nivel general y dimensional.
2. La I.E. que participó en la presente investigación, se le recomienda prevenir el incremento de violencia autoinfligida, utilizando metodologías o estrategias que no solo estén orientadas a la variable mencionada, sino que se incluyan aspectos relevantes coligados a la insatisfacción física; dentro de los temas se incorporarían la valía personal, aceptación corporal, preocupación por el peso y habilidades socioemocionales, debido a la relación muy significativa que evidencian.
3. Es importante realizar investigaciones en las que se asocie la violencia autoinfligida en estudiantes, con otros posibles factores que puedan influir; como el contexto familiar, gestión emocional, acoso escolar, el consumo de sustancias psicoactivas, puesto que estas problemáticas pueden formar parte del contexto en el que se desenvuelven las adolescentes.
4. Sugerir a los profesionales o docentes especializados en psicología, realicen estudios experimentales, por medio de un programa validado en competencias socioemocionales, que conste de 12 sesiones donde se apliquen estrategias acordes a la insatisfacción corporal, aceptación personal y autopercepción distorsionada del peso, a fin de prevenir ideaciones y/o comportamientos autolesivos, autoflagelo y autodestructivos; debido a su correlación existente.
5. Proponer a la comunidad científica se replique esta investigación en muestra más amplias con características clínicas y no clínicas; así como se desarrolle estudios aplicados orientados al diseño y validación de programas de intervención psicológica a adolescentes orientados a reducir la insatisfacción corporal y violencia autoinfligida.

## REFERENCIAS

- Alamo, C., Baader, T., Antúnez, Z., Bagladi, V., y Bejer, T. (2019). Escala de desesperanza de Beck como instrumento útil para detectar riesgo de suicidio en universitarios chilenos. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 57(2). <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272019000200167>
- American Psychological Association. (2010). *Principios éticos de los psicólogos y código de conducta*. Universidad de Buenos Aires. [psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite\\_etica/Codigo\\_APA.pdf](http://psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/Codigo_APA.pdf)
- Anderson, N. L., Smith, K. E., Mason, T. B., y Crowther, J. H. (2018). Testing an Integrative Model of Affect Regulation and Avoidance in Non-Suicidal Self-Injury and Disordered Eating. *Archives of Suicide Research*, 22(2). <https://doi.org/10.1080/13811118.2017.1340854>
- Arias, J., y Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. Enfoques Consulting EIRL. <https://doi.org/http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>
- Ayon, H. (2018). *Resiliencia y conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario en la institución educativa No164 El Amauta - San Juan de Lurigancho, 2018*. [Universidad César Vallejo: Tesis de Maestría] In tesis. [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/35511/Ayón\\_EHJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/35511/Ayón_EHJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Baños, J., y Aguilar, K. (2020). Body shape questionnaire (BSQ): estructura factorial y fiabilidad en universitarios peruanos. *Avances En Psicología*, 28(2). <https://doi.org/https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>
- Bautista, H. M., y Rojas, J. L. (2021). *Creencias irracionales y la práctica del cutting en adolescentes de un centro residencial de acogida de la ciudad de Cajamarca*. [Tesis de grado]. Universidad Privada Guillermo Urrelo.
- Bornioli, A., Lewis, H., Smith, A., Slater, A., y Bray, I. (2019). Adolescent body dissatisfaction and disordered eating: Predictors of later risky health behaviours. *Social Science y Medicine*. <https://doi.org/https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953619304526>
- Bustillos, A., y Laguna, E. (2018). Disfunción familiar, imagen corporal y agresión escolar asociados a depresión en adolesncetes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución nuestra señora de las mercedes de Huanuco en octubre

- del 2016. *Universida Nacional Hermilio Valdizan*.  
<https://doi.org/https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/3053/TMH%2000091%20B96.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Caldera, J., Reynoso, O., Del Campo, P., Gregorio, Y., Martín, Y., y Arredondo, D. (2018). Ideación suicida e insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes escolarizados de la región Altos Sur de Jalisco. *Scielo*, 9(2).  
[https://doi.org/https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-18332018000200109](https://doi.org/https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-18332018000200109)
- Ceja, M., y Aguiar, S. (2020). Body image role on non-suicidal self-injury. *Electronic Theses, Projects, and Dissertations*.  
<https://doi.org/https://scholarworks.lib.csusb.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=2099&context=etd>
- Coelho, F. (2020). Metodología de la investigación. *Significados.Com, September*.
- CPP. (2018). Colegio de Psicólogos del Perú. Código de ética profesional del psicólogo peruano. *Consejo directivo regional de Lima*. [https://sipsych.org/wp-content/uploads/2015/09/Peru\\_-\\_Codigo\\_de\\_Etica.pdf](https://sipsych.org/wp-content/uploads/2015/09/Peru_-_Codigo_de_Etica.pdf)
- Castañeda, P. y Segura, O. (2021). *Violencia autoinfligida: intento de suicidio, suicidio y creencias actitudinales sobre el comportamiento suicida, Casanare-Colombia, 2013-2017*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2021/sj211b.pdf>
- Gamboa Graus, M. E. (2018). Estadística aplicada a la investigación educativa. AUTOR: *Photosynthetica*, 2(1).
- González, N. (2017). Un estudio de competencias transversales en la Universidad de Murcia. *[Tesis de doctorado, Universidad de Murcia] Digitum*.  
<http://hdl.handle.net/10201/52943>
- Griffiths, S., Murray, S., Krug, I., y McLean, S. (2018). The Contribution of Social Media to Body Dissatisfaction, Eating Disorder Symptoms, and Anabolic Steroid Use Among Sexual Minority Men. <https://doi.org/https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29363993/>
- Hernández, R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill educación.  
<https://doi.org/http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>
- Hoffmann, R., Filho, F., Fiamoncini, C., Sousa, R., Cordeiro, S., Botelho, E., y Santana, T. (2019). Behavior of self-inflicted violence in patients with bipolar disorder: A

- systematic review protocol.  
<https://doi.org/https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31415415/>
- Hosseini, S., y Padhy, R. (2023). Body Image Distortion. *StatPearls*.  
<https://doi.org/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK546582/>
- Instituto Nacional de Salud Mental. (2023). Indicadores suicidas se incrementaron en tiempos de pandemia en Lima según estudio del instituto nacional de salud mental.  
<https://doi.org/http://www.insm.gob.pe/OFICINAS/COMUNICACIONES/notasdeprensa/2021/036.html>
- lob, E., Steptoe, A., y Fancourt, D. (2020). Abuse, self-harm and suicidal ideation in the UK during the COVID-19 pandemic. 4(17).  
<https://doi.org/https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32654678/>
- Izquierdo, S., Caycho, T., Barboza, M., y Reyes, M. (2022). Insatisfacción corporal en mujeres universitarias: nuevas evidencias psicométricas del Body Shape Questionnaire de 14 ítems (BSQ-14). 21(2).  
[https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttextpid=S1578-84232021000200010](https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttextpid=S1578-84232021000200010)
- Lantz, E., Gaspar, M., DiTore, R., Piers, A., y Schaumberg, K. (2018). Conceptualizing body dissatisfaction in eating disorders within a self-discrepancy framework: a review of evidence. <https://doi.org/https://link.springer.com/article/10.1007/s40519-018-0483-4>
- Levy, S. (2022). Introducción a los problemas psicosociales en los adolescentes. *Harvard Medical School*. <https://doi.org/https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/problemas-en-los-adolescentes/introducci%C3%B3n-a-los-problemas-psicosociales-en-los-adolescentes>
- Licla, M., y Pacheco, L. (2022). Percepción de la imagen corporal relacionado al nivel de autoestima en estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E José Toribio Polo, Ica. 2019-2020. *Rev. enferm. vanguard*, 2(10).  
<https://doi.org/https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/download/499/753/>
- Macêdo, F., Macedo, N., Da Costa, M., Pinheiro, C. R., Machado, V., Cintra, J., . . . Alves, N. (2020). Influence of Body Dissatisfaction on the Self-Esteem of Brazilian Adolescents: A Cross-Sectional Study. *ublic Health*.  
<https://doi.org/https://www.mdpi.com/1660-4601/17/10/3536/reprints>

- McManus, S., Walby, S., Capelas, E., Appleby, L., Brugha, T., Bebbington, P., . . . Knipe, D. (2022). Intimate partner violence, suicidality, and self-harm: a probability sample survey of the general population in England. <https://doi.org/https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2215-0366%2822%2900151-1>
- Medina, M., Martínez, M., Escolar, M., González, Y., y Mercado, E. (2019). Ansiedad e insatisfacción corporal en universitarios. *Acta Colombiana de Psicología*, 22(1). <https://doi.org/10.14718/ACP.2019.22.1.2>
- Mendo, E., y Perez, M. (2022). Construcción y propiedades psicométricas de la escala de violencia autoinfligida para adolescentes Chiclayo, 2022 . [https://doi.org/https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/107276/Mendo\\_PE-Perez\\_GMA-SD.pdf?sequence=1](https://doi.org/https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/107276/Mendo_PE-Perez_GMA-SD.pdf?sequence=1)
- Michelle, M., Redley, R., y Wilkinson, P. (2021). A Qualitative Study of Understanding Reasons for Self-Harm in Adolescent Girls. 7, 18. <https://doi.org/https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33805082/>
- MINSA. (2021). Minsa advierte que la tasa de suicidio está en aumento en el Perú. <https://doi.org/https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/490446-minsa-advierte-que-la-tasa-de-suicidio-esta-en-aumento-en-el-peru>
- Muehlenkamp, J. J., & Brausch, A. M. (2012). Body image as a mediator of non-suicidal self-injury in adolescents. *Journal of Adolescence*, 35(1), 1–9. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2011.06.010>
- Neira, H. (2018). Suicidio y misiones suicidas: revisitando a Durkheim. (62). <https://doi.org/http://orcid.org/0000-0003-3198-7242>
- Nicomedes, T. (2018). *Tipos De Investigación*. Universidad Santo Domingo de Guzmán. <http://repositorio.usdg.edu.pe/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>
- OMS. (2020). Prevención de la violencia. <https://doi.org/https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia#:~:text=La%20violencia%20es%20el%20%E2%80%9Cuso,muerte%2C%20privaci%C3%B3n%20o%20mal%20desarrollo.>
- OMS. (2021). Suicide. <https://doi.org/https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

- Orri, M., Scardera, S., Bolanis, D., Temcheff, C., Séguin, J., Boivin, M., . . . Geoffroy, M. (2020). Mental Health Problems and Risk of Suicidal Ideation and Attempts in Adolescents. *PEDIATRICS*, 1(146).  
[https://doi.org/https://watermark.silverchair.com/peds\\_20193823.pdf?token=AQEC AHi208BE49Ooan9kkhW\\_Ercy7Dm3ZL\\_9Cf3qfKAc485ysgAAApwwggKYBqkqhki G9w0BBwagggKJMIIChQIBADCCAn4GCSqGSib3DQEHATAeBglghkgBZQMEAS 4wEQQMoaJhPlnqTyPsP0dXAgEQgIICT4zF0\\_7wfEA6qlfnL5hFbfcef1vlcFengVjsl eYQC](https://doi.org/https://watermark.silverchair.com/peds_20193823.pdf?token=AQEC AHi208BE49Ooan9kkhW_Ercy7Dm3ZL_9Cf3qfKAc485ysgAAApwwggKYBqkqhki G9w0BBwagggKJMIIChQIBADCCAn4GCSqGSib3DQEHATAeBglghkgBZQMEAS 4wEQQMoaJhPlnqTyPsP0dXAgEQgIICT4zF0_7wfEA6qlfnL5hFbfcef1vlcFengVjsl eYQC)
- Parhuana, A. (2020). Factores de riesgo de intento de suicidio en adolescentes. *Tesis doctoral*.  
[https://doi.org/https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16459/Parhuana\\_ba.pdf?sequence=3](https://doi.org/https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16459/Parhuana_ba.pdf?sequence=3)
- Perpétua, F., Rodrigues, M., y Ferreira, A. (2021). Violencia Autoinfligida por Niños y Adolescentes en una Ciudad del Interior de São Paulo, Brasil. *Revista da Sociedade Brasileira de Enfermeiros Pediatras*. <https://doi.org/10.31508/1676-379320210019f>
- Richmond, S., Caspi, A., Baldwin, J., Danese, A., Houts, R., Matthews, T., . . . Moffitt, T. (2018). Adolescents Who Self-Harm and Commit Violent Crime: Testing Early-Life Predictors of Dual Harm in a Longitudinal Cohort Study. 6(3).  
<https://doi.org/https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30606048/>
- Ríos, M. (2018). Terapia racional emotiva conductual: una revisión teórica del enfoque de Albert Ellis.  
<https://doi.org/https://libros.usc.edu.co/index.php/usc/catalog/view/44/14/547-1>
- Ruiz, J., y Hidalgo, P. (2022). Insatisfacción corporal y conductas autolesivas en los adolescentes de una institución educativa del distrito de Lurigancho - Lima, 2021. *Renati*. <https://doi.org/https://hdl.handle.net/20.500.12692/112868>
- Sadat, A., Rafik, S., Alavi, M., y Amini, M. (2018). Relationship between body mass index, body image, and fear of negative evaluation: Moderating role of self-esteem. *Health Psychol Open*.  
<https://doi.org/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6024295/>
- Salas, A., Gutiérrez, A., y Vernetta, M. (2022). Insatisfacción corporal y trastornos de conducta alimentaria en gimnastas: revisión sistemática (Body dissatisfaction and eating disorders in gymnasts: a systematic review). *Federación Española de*

- Asociaciones de Docentes de Educación Física (FEADEF)*, 44.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.47197/retos.v44i0.91042>
- Shoraka, H., Amirkafi, A., y Garrusi, B. (2019). Review of Body Image and some of Contributing Factors in Iranian Population.  
<https://doi.org/https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30820306/>
- Solis, M., Mancilla, J., y Vázquez, R. (2022). Suicidio: autolesión e insatisfacción corporal en adolescentes. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología I*.  
<https://doi.org/10.18270/chps..v22i1.4037>
- Tie, B., Tang, C., Zhu, C., y He, J. (2022). Body dissatisfaction and non-suicidal self-injury among Chinese young adults: a moderated mediation analysis. 27(6).  
<https://doi.org/10.1007/s40519-021-01340-z>
- Toro, R., Grajales, F., y Sarmiento, J. (2016). Riesgo suicida según la tríada cognitiva negativa, ideación, desesperanza y depresión. 16(4).  
[https://doi.org/http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttextypid=S1657-59972016000400473](https://doi.org/http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttextypid=S1657-59972016000400473)
- Universidad César Vallejo. (2020). *Código de Ética en Investigación*.  
<https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf>
- Urquiza, R. (2019). Insatisfacción con la imagen corporal y riesgo suicida en adolescentes - Puente Piedra.  
[https://doi.org/https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36643/Urquiza\\_VRM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://doi.org/https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36643/Urquiza_VRM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Varela-Besteiro, O., Serrano-Troncoso, E., Rodríguez-Vicente, V., Curet-Santisteban, M., Conangla-Roselló, G., Cecilia-Costa, R., Carulla-Roig, M., Matalí-Costa, J. L., & Dolz-Abadia, M. (2017). Suicidal ideation and self-injurious behavior in adolescents with eating disorders. *Actas Espanolas de Psiquiatria*, 45(4).
- Venegas, K., y González, M. (2020). Influencias sociales en un modelo de insatisfacción corporal, preocupación por el peso y malestar corporal en mujeres mexicanas. *Acta Colombiana de Psicología*.  
[https://doi.org/http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v23n1/es\\_0123-9155-acp-23-01-18.pdf](https://doi.org/http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v23n1/es_0123-9155-acp-23-01-18.pdf)

Villacorta, A., y LLanquecha, L. (2019). Autoestima e ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Pedro Vilcapaza del Distrito de San Miguel, 2019. [https://doi.org/https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2704/Alcira\\_Trabajo\\_Bachiller\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://doi.org/https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2704/Alcira_Trabajo_Bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## ANEXOS

**Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables y matriz de consistencia:**

Variable 1	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Escala
Insatisfacción corporal	Se define como la actitud negativa hacia las facciones físicas del cuerpo, que resulta de una discrepancia percibida por las percepciones, pensamientos y sentimientos relacionados con la apariencia (Baños y Aguilar, 2020).	Esta dimensión será medida mediante el cuestionario BSQ, elaborado por Cooper et al. (1987) y adaptado a Perú por Baños y Aguilar (2020) quienes determinaron sus propiedades psicométricas.	Insatisfacción corporal	1-34	Escala ordinal (Tipo Likert)
Variable 2	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Escala
Violencia autoinfligida	Es una forma de autolesión, automutilación, autoenvenenamiento, etc., donde la persona decide hacerse daño a sí misma (Hoffmann et al., 2019).	Esta variable se medirá mediante la escala de violencia autoinfligida para adolescentes construida y validada por (Mendo y Perez, 2022)	Factores de riesgo  Ideación suicida  Comportamiento suicida	1,4,7,10, 13.  2,5,8,11, 14,16,18, 20.  3,6,9,12, 15,17,19.	Ordinal (Tipo Likert)

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO:** Insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
	General	General	Variable 1: Insatisfacción corporal.			
¿Cuál es la relación entre la insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023?	Determinar la relación entre la insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.	Existe relación significativa entre la insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
			<b>Insatisfacción corporal</b>	Alteración de los pensamientos en cuanto al aspecto físico.	1-34	Ordinal tipo Likert
						Distorsión en la imagen corporal.
				Conductas extremas para mantener el cuerpo ideal.		Raramente
						Alguna vez
						A menudo
						Muy a menudo

Siempre

Específicos	Específicos	Variable 2: Violencia autoinfligida			
OE1: Identificar el nivel de insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.	HE1: Existe relación significativa entre la insatisfacción corporal y los factores de riesgo de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
		<b>Factores de riesgo</b>	Motivación externa al daño	1,4,7,10,	Ordinal tipo Likert
			Motivación interna al daño	13	Nunca
		<b>Ideación suicida</b>	Preocupación excesiva	2,5,8,11,14,16,18,20	Aveces
			Distorsión		Ocasionalmente
OE2: Identificar el nivel de violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución	HE2 Existe relación significativa entre la insatisfacción corporal y la		Ideas de muerte		Casi siempre

<p>educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.</p>	<p>ideación suicida de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.</p>	<p><b>Comportamiento suicida</b></p>	<p>Autolesiones</p>	<p>3,6,9,12,15, 17,19</p>	<p>Siempre</p>
<p>OE3: Establecer la relación entre la insatisfacción corporal y los factores de riesgo de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.</p>	<p>HE3: Existe relación significativa entre la insatisfacción corporal y el comportamiento suicida de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.</p>		<p>Conductas autodestructivas</p>		
<p>OE4: Determinar la relación entre la insatisfacción corporal y la ideación suicida de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.</p>					

---

OE5: Determinar la relación entre la insatisfacción corporal y el comportamiento suicida de la violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de la Victoria-Chiclayo, 2023.

---

## Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos:

Instrumento: Variable1: escala de insatisfacción corporal adaptada (2020) (BSQ).

Body Shape Questionnaire (BSQ)							
Estimada participante, nos gustaría saber cómo se ha sentido con respecto a su apariencia durante las <b>últimas cuatro semanas</b> . Por favor, lea cada pregunta y encierre en un círculo o marque una "x" según la respuesta con la cual se identifique. Le pedimos por favor que responda todas las preguntas y solo escoja una de las seis opciones de respuesta.							
Ítems	Nunca	Raramente	A veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre	
1. ¿Sentirte aburrida te ha hecho preocuparte por tu figura?	1	2	3	4	5	6	
2. ¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?	1	2	3	4	5	6	
3. ¿Has pensado que tenías los muslos, caderas o nalgas demasiado grandes en relación con el resto del cuerpo?	1	2	3	4	5	6	
4. ¿Has tenido miedo a engordar?	1	2	3	4	5	6	
5. ¿Te ha preocupado que tu cuerpo no sea lo suficientemente firme?	1	2	3	4	5	6	
6. Sentirte llena después de una gran comida, ¿te ha hecho sentir gorda?	1	2	3	4	5	6	
7. ¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar?	1	2	3	4	5	6	
8. ¿Has evitado correr para que tu cuerpo no rebotara?	1	2	3	4	5	6	
9. Estar con chicas delgadas, ¿te ha hecho fijar en tu figura?	1	2	3	4	5	6	
10. ¿Te ha preocupado que tus muslos se ensanchen cuando te sientas?	1	2	3	4	5	6	
11. El hecho de comer poca comida, ¿te ha hecho sentir gorda?	1	2	3	4	5	6	
12. Al fijarte en la figura de otras chicas, ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?	1	2	3	4	5	6	
13. Pensar en tu figura, ¿ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando miras la televisión, lees o mantienes una conversación)?	1	2	3	4	5	6	
14. Estar desnuda (por ejemplo, cuando te duchas), ¿te ha hecho sentir gorda?	1	2	3	4	5	6	
15. ¿Has evitado llevar ropa que marque tu figura?	1	2	3	4	5	6	
16. ¿Te has imaginado cortando partes gruesas de tu cuerpo?	1	2	3	4	5	6	
17. Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías, ¿te ha hecho sentir gorda?	1	2	3	4	5	6	

18. ¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura?	1	2	3	4	5	6
19. ¿Te has sentido excesivamente gorda o redondeada?	1	2	3	4	5	6
20. ¿Te has sentido avergonzada por tu cuerpo?	1	2	3	4	5	6
21. Preocuparte por tu figura, ¿te ha hecho poner a dieta?	1	2	3	4	5	6
22. ¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estómago estaba vacío?	1	2	3	4	5	6
23. ¿Has pensado que la figura que tienes es debido a tu falta de autocontrol?	1	2	3	4	5	6
24. ¿Te ha preocupado que otra gente vea rollos alrededor de tu cintura o estómago?	1	2	3	4	5	6
25. ¿Has pensado que es injusto que otras chicas sean más delgadas que tú?	1	2	3	4	5	6
26. ¿Has vomitado para sentirte más delgada?	1	2	3	4	5	6
27. Cuando estás con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo, sentándote en un sofá o en un autobús)?	1	2	3	4	5	6
28. ¿Te ha preocupado que se formen hoyuelos en la piel por tener celulitis?	1	2	3	4	5	6
29. Verte reflejada en un espejo, ¿te ha hecho sentir mal por tu figura?	1	2	3	4	5	6
30. ¿Te has pellizcado zonas del cuerpo para ver cuanta grasa tenías?	1	2	3	4	5	6
31. ¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (por ejemplo, en vestuarios comunes de piscinas o duchas)?	1	2	3	4	5	6
32. ¿Has tomado laxantes para sentirte más delgada?	1	2	3	4	5	6
33. ¿Te has fijado más en tu figura estando con otras personas?	1	2	3	4	5	6
34. La preocupación por tu figura, ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio?	1	2	3	4	5	6

### Referencia

Baños-Chaparro, J., & Aguilar Marca, K. (2020). Body Shape Questionnaire (BSQ): Estructura factorial y fiabilidad en universitarios peruanos. *Avances en Psicología*, 28(2), 269-278. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2020.v28n2.2254>

Instrumento: Variable 2: escala violencia autoinfligida (EVA).

**ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA (EVA)**

**Edad: ..... Sexo: ..... Fecha: ...../...../.....**

A continuación, te presentamos algunos ítems, los cuales debes responder con total sinceridad, de acuerdo a lo que piensas, sientes y actúas. Marcarás con un aspa "X" la respuesta según tu caso.

Puedes empezar ahora mismo, recuerda contestar todos los enunciados y sobre todo no existen respuestas "correctas" o "incorrectas"; y tus respuestas serán confidenciales.

<b>Nunca (N)</b>	<b>A veces (AV)</b>	<b>Ocasionalmente (O)</b>	<b>Casi siempre (CS)</b>	<b>Siempre (S)</b>
----------------------	---------------------	-------------------------------	--------------------------	------------------------

<b>N°</b>	<b>ÍTEMS</b>	<b>N</b>	<b>AV</b>	<b>O</b>	<b>CS</b>	<b>S</b>
1	Cuando creo que mis problemas no tienen solución, busco hacerme daño.	0	1	2	3	4
2	Me siento insatisfecho con la vida que llevo.	0	1	2	3	4
3	Siento que la mejor forma de expresar mis emociones es haciéndome daño.	0	1	2	3	4
4	Siento que soy incapaz de controlar mis emociones, por eso me agredo físicamente.	0	1	2	3	4
5	Es difícil imaginar mi futuro de manera exitosa.	0	1	2	3	4
6	Me siento ignorado por los demás, por ello muestro mi dolor a través de cortes en mi piel.	0	1	2	3	4
7	Siento que mi familia no presta atención a mis problemas, por ello me hago daño.	0	1	2	3	4
8	Tengo ideas persistentes de acabar con mi vida.	0	1	2	3	4
9	Expreso mi dolor a través de acciones que me lastimen físicamente.	0	1	2	3	4
10	Siento que los demás ignoran mi existencia, por ello preferiría estar muerto.	0	1	2	3	4
11	He planeado quitarme la vida.	0	1	2	3	4
12	Me he lastimado intencionalmente.	0	1	2	3	4
13	Creo que los demás solo se preocupan por mí cuando ven cicatrices de autolesiones en mi piel.	0	1	2	3	4

<b>14</b>	Pienso constantemente en ponerle fin a mi vida	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>15</b>	Me lastimo a propósito cuando tengo problemas.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>16</b>	He pensado que la única solución a mis problemas es la muerte.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>17</b>	Me he cortado los brazos, muñecas, u otras partes del cuerpo intencionalmente.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>18</b>	Pienso que nadie entiende mi dolor, por eso es mejor morir.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>19</b>	Me he golpeado hasta el punto de hacerme heridas o moretones.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>20</b>	Pienso que la muerte es la mejor solución a mi sufrimiento.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>

### **Anexo 3. Consentimiento y/o asentimiento informado.**

#### **Consentimiento informado del apoderado**

**Título de investigación:** Insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de La Victoria-Chiclayo, 2023.

**Investigadores:** Cotrina Flores, Branco Javier, Tineo Aguilar, Yuliana Patricia.

#### **Propósito del estudio:**

Estamos invitando a su hijo (a) a participar en la investigación titulada "Insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de La Victoria-Chiclayo, 2023", cuyo objetivo es determinar la relación entre la insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de La Victoria-Chiclayo, 2023.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes (pregrado), de la carrera profesional de Psicología, de la Universidad César Vallejo del campus Chiclayo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución educativa Carlos Augusto Salaverry.

Tras obtener un resultado empírico que asegura y cuantifica la problemática, se pueden establecer estrategias de intervención acorde a las necesidades de la población beneficiaria, ayudando a resolver Insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de La Victoria-Chiclayo, 2023.

#### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizarán dos encuestas donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de La Victoria-Chiclayo, 2023".
2. Estas encuestas tendrán un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos y se realizará en la hora de Tutoría en el aula de clases correspondiente, de la institución educativa Carlos Augusto Salaverry.
3. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

#### **Principios a considerar**

##### **Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

##### **Riesgo (principio de No maleficencia):**

La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.



### **Asentimiento informado**

**Título de investigación:** Insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de La Victoria-Chiclayo, 2023.

**Investigadores:** Cotrina Flores, Branco Javier, Tineo Aguilar, Yuliana Patricia.

#### **Propósito del estudio:**

Se le invita a participar en la investigación titulada "Insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de La Victoria-Chiclayo, 2023", cuyo objetivo es determinar la relación entre la insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de La Victoria-Chiclayo, 2023.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes (pregrado), de la carrera profesional de Psicología, de la Universidad César Vallejo del campus Chiclayo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución educativa Carlos Augusto Salaverry.

Tras obtener un resultado empírico que asegura y cuantifica la problemática, se pueden establecer estrategias de intervención acorde a las necesidades de la población beneficiaria, ayudando a resolver Insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de La Victoria-Chiclayo, 2023.

#### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizarán dos encuestas donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes mujeres de una institución educativa de La Victoria-Chiclayo, 2023".
2. Estas encuestas tendrán un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos y se realizará en la hora de Tutoría en el aula de clases correspondiente, de la institución educativa Carlos Augusto Salaverry.
3. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

#### **Principios a considerar**

##### **Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

##### **Riesgo (principio de No maleficencia):**

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

**Beneficios (principio de beneficencia):**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad (principio de justicia):**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con los investigadores, Cotrina Flores Branco Javier, email: cotrinflore@ucvvirtual.edu.pe; o Tineo Aguilar Yuliana Patricia, email: taguilaryp@ucvvirtual.edu.pe, y Docente asesor Mg. Cabanillas Palomino Roxana, email: cpalominoro@ucvvirtual.edu.pe

**Asentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: .....

Fecha y hora: .....

**En caso contrario**

Después de haber leído los propósitos de la investigación, no autorizo participar en la investigación antes mencionada.

No autorizo.

#### Anexo 4. Matriz de evaluación por juicios expertos:

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA (EVA) – CUESTIONARIO DE INSATISFACCIÓN CORPORAL (BSQ)**  
**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

**Opinión de aplicabilidad:**    **Aplicable** [ x ]        **Aplicable después de corregir** [ ]        **No aplicable** [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mg. MARTHA EVELYN ALBUJAR PURIZACA  
**DNI:** 41426710

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	ACCODEC	Psicoterapeuta en terapia breve centrada en soluciones.	2020-2021
02	Universidad César Vallejo	Maestría en psicología educativa	2020-2022

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Señor de Sipán	Docente asesor	Chiclayo	2020	Docencia - Asesor
02	Universidad Cesar Vallejo	Docente en psicología educativa	Chiclayo	2023	Docencia

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup> **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Chiclayo, 1 de setiembre del 2023

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 Firma del evaluador  
 DNI: 41426710

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA (EVA) – CUESTIONARIO DE INSATISFACCIÓN CORPORAL (BSQ)**  
**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

**Opinión de aplicabilidad:**    **Aplicable** [ x ]        **Aplicable después de corregir** [ ]        **No aplicable** [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mg. FIORELLA RAMIREZ GUADALUPE  
**DNI:** 45059558

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Señor de Sipán	Psicóloga	2008-2013
02	Universidad César Vallejo	Maestría en psicología educativa	2017-2019

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Señor de Sipán	Docente de tesis	Chiclayo	2020	Docencia - Asesor
02	Universidad Cesar Vallejo	Docente en psicología educativa	Chiclayo	2023	Docencia

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup> **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Chiclayo, 1 de setiembre del 2023

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 Firma del evaluador  
 DNI: 45059558

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA (EVA) – CUESTIONARIO DE INSATISFACCIÓN CORPORAL (BSQ) Observaciones:**

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ ]   Aplicable después de corregir [ X ]   No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: **Mg. ISAAC SAAVEDRA TORRES**

DNI: 72425239

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional de Trujillo	Investigación en ciencias de la salud	2018-2019
02	Sociedad Peruana de Psicometría	Cursos en análisis estadísticos y psicometría	2020

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	MINSA	Psicólogo	Chiclayo	2022	Psicólogo
02	Universidad Cesar Vallejo	Docente de tesis	Chiclayo	2023	Docencia – Asesor

<sup>1</sup> **pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> **relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> **claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Chiclayo, 9 de Setiembre del 2023

  
Mg. Isaac Saavedra Torres  
PSICOLOGO  
C.P.S. N. 25454

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA (EVA) - LA ESCALA DE INSATISFACCIÓN CORPORAL (BSQ)**

**OBSERVACIONES:**

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ x ]   Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: **Dr. Prada Chapañan, Rony Edinson.**

DNI: 44363387

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	USAT-UPCH	Psi. Clínica - Investigación	2008 -2010
02	USS	Lic. En Psicología	2004

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	USAT	D.T.C.	Chiclayo	2023	Asesor de tesis
02	USS	Docente de tesis en facultad de humanidades	Chiclayo	2017-2019	Investigación

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Chiclayo, 5 de setiembre del 2023

  
Dr. Rony Prada Chapañan  
44363382

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA (EVA) – CUESTIONARIO DE INSATISFACCIÓN CORPORAL (BSQ)**

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ x ]       Aplicable después de corregir [ ]       No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: **Mg. JOSSUÉ DAVID CORREA ROJAS**

DNI: **41633478**

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional Federico Villarreal	Psicología	2002-2008
02	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Bioestadística	2014-2016

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas	Coordinador de efectividad e Investigación Institucional	Lima	2018- a la fecha	Coordinador
02	Universidad Marcelino Champagnat	Docente	Lima	2016 a la fecha	Doceute

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Chiclayo, 5 de setiembre del 2023

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**Jossue David Correa Rojas**

**DNI 41633478**

Anexo 6. Carta del permiso a la Institución.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Pimentel, 10 de octubre de 2023

**OFICIO N° 0377-2023-UCV-VA-P26-F02-JP**

**Mg. NORMA ELIZA CASTRO DE LA CRUZ**

Directora I.E. "Carlos Augusto Salaverry"

Presente.-

**ASUNTO:** Permiso para aplicar Proyecto de Investigación

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle el saludo Institucional a nombre de la Escuela Académico Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo – Campus Chiclayo, y a la vez presentarle a los estudiantes del XI ciclo de la Escuela de Psicología:

- **COTRINA FLORES BRANCO JAVIER**
- **TINEO AGUILAR YULIANA PATRICIA**

Quien se encuentra desarrollando la experiencia curricular Desarrollo del Proyecto de Investigación; autor del proyecto de investigación denominado: "INSATISFACCIÓN CORPORAL Y VIOLENCIA AUTOINFLINGIDA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA VICTORIA - CHICLAYO, 2023". Es por ello que, a razón de aplicar los conocimientos adquiridos, desean aplicar una prueba en su trabajo de investigación a los alumnos de la institución que Usted dirige. Asimismo, indicar que estarán siendo asesorados por el docente Mg. Isaac Saavedra Torres.

Conocedora de su apoyo a los futuros profesionales de nuestra región, no dudamos en que nuestra petición sea aceptada.

Esperando su atención, me despido no sin antes expresarle mis muestras de aprecio.

Atentamente,



**Dra. Susy Del Pilar Aguilar Castillo**  
Jefa de la Escuela de Psicología  
Campus Chiclayo

UCV, licenciada para que  
puedas salir adelante.



Lic. Norma Eliza Castro De La Cruz  
DIRECTORA



[ucv.edu.pe](http://ucv.edu.pe)

## Anexo 7. Permisos correspondientes de cada instrumento según las variables de estudio.

### Variable 1: insatisfacción corporal.

AUTORIZACIÓN PARA LA ESCALA DE INSATISFACCIÓN CORPORAL ADAPTADA Externo Recibidos x

 **BRANCO JAVIER COTRINA FLORES** <cotrinflor@ucvvirtual.edu.pe>  
para banos.jhc, kassandraagm ▾ sáb, 27 may, 14:15 (hace 9 días) ☆ ↶ ⋮

Estimados,

Psi. Baños-Chaparro, Jonatan.  
Psi. Agullar Marca, Kassandra.

Reciba un saludo cordial de Cotrina Flores, Branco Javier, estudiante de la Universidad "César Vallejo" Chiclayo-Perú, con Documento Nacional de Identidad N 71874254 y código de estudiante N7002438062.

Actualmente me encuentro realizando una investigación para obtener el grado de licenciado en la carrera de Psicología. Analizando y revisando el trabajo de investigación realizado, me encuentro interesado en utilizar su adaptación psicométrica de la Escala de Insatisfacción Corporal (BSQ) unidimensional.

Por consiguiente, agradezco brindarme a través de mi correo electrónico ([cotrinflor@ucvvirtual.edu.pe](mailto:cotrinflor@ucvvirtual.edu.pe) o [brancojf514@gmail.com](mailto:brancojf514@gmail.com)) su autorización para la aplicación de dicho instrumento, como también su artículo de adaptación y validación, conjuntamente con los formatos del cuestionario y su respectiva corrección e interpretación, todo ello enriquecerá el trabajo de investigación en proceso de desarrollo, titulado: "Insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes de una institución educativa pública en el distrito de la Victoria".

Agradezco anticipadamente la atención que brinde a mi solicitud, de esta manera procederé orgullosamente a lograr establecer un buen producto de pre grado.

---

 **Jonatan Baños-Chaparro**  
para mí ▾ dom, 28 may, 11:10 (hace 8 días) ☆ ↶ ⋮

Estimado Branco

El instrumento que indicas es de acceso libre y puedes utilizar el estudio realizado en Perú. El proceso de calificación e interpretación se encuentra indicado en el artículo. Asimismo, la prueba la puedes conseguir en mi página web ([www.jonatanbanoschaparro.com](http://www.jonatanbanoschaparro.com)), sección pruebas psicológicas.

Muchos ánimos con la investigación.

\*\*\*  
--

**UNIVERSIDAD CIENTIFICA** SL. UB  
Jonatan Baños-Chaparro  
Departamento de Psicología | Investigador asociado  
Email: [jbanos@cientifica.edu.pe](mailto:jbanos@cientifica.edu.pe) Tel: +51 938 824 571  
Panamericana Sur Km 19. Lima 42.  
[www.jonatanbanoschaparro.com](http://www.jonatanbanoschaparro.com) | Scopus ID: 57247944700

Activar Windows

### Variable 2: violencia autoinfligida.

AUTORIZACIÓN PARA LA ESCALA AUTOINFLIGIDA Externo Recibidos x

 **BRANCO JAVIER COTRINA FLORES** <cotrinflor@ucvvirtual.edu.pe>  
para mabigalpg, scout150994 ▾ jue, 13 abr, 8:05 ☆ ↶ ⋮

Estimados,

Psi. Mendo Paz, Esleiter.  
Psi. Perez Gonzalez, Margarita Abigail.

Reciban un saludo cordial de Cotrina Flores, Branco Javier, estudiante de la Universidad "César Vallejo" Chiclayo-Perú, con Documento Nacional de Identidad N 71874254 y código de estudiante N7002438062. Actualmente me encuentro realizando una investigación para obtener el grado de licenciado en la carrera de Psicología. Analizando y revisando el trabajo de investigación realizado, me encuentro interesado en utilizar su construcción psicométrica de la Escala de violencia autoinfligida (EVA).

Por consiguiente, agradezco brindarme a través de mi correo electrónico ([brancojf514@gmail.com](mailto:brancojf514@gmail.com)) su autorización para la aplicación de dicho instrumento, como también su artículo de construcción y validación, conjuntamente con los formatos del cuestionario y su respectiva corrección e interpretación, todo ello enriquecerá el trabajo de investigación en proceso de desarrollo, titulado: "Insatisfacción corporal y violencia autoinfligida en adolescentes de una institución educativa pública en el distrito de la Victoria".

Agradezco anticipadamente la atención que brinden a mi solicitud, de esta manera procederé orgullosamente a lograr establecer un buen producto de pre grado.

---

 **Esleiter Mendo Paz** <scout150994@gmail.com>  
para mí ▾ sáb, 15 abr, 22:53 ☆ ↶ ⋮

Un gusto estimado,  
Branco Javier Cotrina Flores  
En primer lugar saludarle y a la vez agradecerle por el interés en utilizar el instrumento "Escala de Violencia Autoinfligida" - (EVA), ante ello le doy total autorización para su utilización en dicha investigación.  
Adjunto la carta de autorización.

\*\*\*

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail ⓘ



Activar Windows

**Anexo 8. Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos:**

**Tabla 7.**

*Validez de contenido – V Aiken de la Escala de Violencia Autoinfligida (EVA)*

Ítems	Valor Aiken por ítem			Valor Aiken por criterio			Valor Aiken total
	P	R	C	P	R	C	
I1	1	1	1				
I2	1	1	1				
I3	1	1	1				
I4	1	1	1				
I5	1	1	1				
I6	1	1	1				
I7	1	1	1				
I8	1	1	1				
I9	1	1	1				
I10	1	1	1				
I11	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00
I12	1	1	1				
I13	1	1	1				
I14	1	1	1				
I15	1	1	1				
I16	1	1	1				
I17	1	1	1				
I18	1	1	1				
I19	1	1	1				
I20	1	1	1				

*Nota: VAI: valor de Aiken por ítem, VAC: valor de Aiken por criterio, VADC: valor de Aiken del cuestionario, P: pertinencia, R: relevancia, C: claridad*

En la tabla 7 se observa que, la validez por la V de Aikem es en promedio 1.00, alcanzando el puntaje máximo, determinando que existe validez de contenido respecto a su claridad, coherencia y pertinencia en el ítem.

**Tabla 8.**

**Validez de contenido – V Aiken del Cuestionario de Insatisfacción Corporal (BSQ)**

Ítems	Valor Aiken por ítem			Valor Aiken por criterio			Valor Aiken total
	P	R	C	P	R	C	
I1	1	1	1				
I2	1	1	1				
I3	1	1	1				
I4	1	1	1				
I5	1	1	1				
I6	1	1	1				
I7	1	1	1				
I8	1	1	1				
I9	1	1	1				
I10	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00
I11	1	1	1				
I12	1	1	1				
I13	1	1	1				
I14	1	1	1				
I15	1	1	1				
I16	1	1	1				
I17	1	1	1				
I18	1	1	1				
I19	1	1	1				
I20	1	1	1				
I21	1	1	1				
I22	1	1	1				
I23	1	1	1				
I24	1	1	1				
I25	1	1	1				
I26	1	1	1				
I27	1	1	1				
I28	1	1	1				
I29	1	1	1				
I30	1	1	1				
I31	1	1	1				
I32	1	1	1				
I33	1	1	1				
I34	1	1	1				

*Nota: VAI: valor de Aiken por ítem, VAC: valor de Aiken por criterio, VADC: valor de Aiken del cuestionario, P: pertinencia, R: relevancia, C: claridad*

En la tabla 8 se observa que, la validez por la V de Aikem es en promedio 1.00, alcanzando el puntaje máximo, determinando que existe validez de contenido respecto a su claridad, coherencia y pertinencia en el ítem.

**Tabla 9.**

*Modificación de los ítems*

<b>Ítem original</b>	<b>Ítem modificado</b>
<b>15. ¿Has evitado correr para que tus rollos no reboten?</b>	15. ¿Has pensado en evitar correr porque crees que tu cuerpo rebotará?

*Nota: ítem correspondiente al cuestionario de Insatisfacción Corporal (BSQ).*

**Tabla 10**

*Confiabilidad de la Escala de Violencia Autoinfligida (EVA)*

	$\alpha$	$\Omega$	Ítem
Violencia Autoinfligida	0.91	0.91	20
Factores de riesgo	0.81	0.82	5
Ideación suicida	0.80	0.84	8
Comportamiento suicida	0.87	0.87	7

$\Omega$ : Coeficiente de Omega,  $\alpha$ : Coeficiente de alfa.

En la tabla 10, se evidencia el nivel de coeficiente de Alfa y Omega de cada dimensión y a manera general, siendo mayores a  $>0.7$ , estos indicadores son vitales para toda prueba psicométrica, puesto que permite verificar si es consistente y confiable, cumpliendo los criterios necesarios.

**Tabla 11**

*Confiabilidad del Cuestionario de Insatisfacción Corporal (BSQ)*

	$\alpha$	$\Omega$	Ítem
Insatisfacción corporal	0.97	0.97	34

$\Omega$ : Coeficiente de Omega,  $\alpha$ : Coeficiente de alfa.

En la tabla 11, se evidencia coeficientes de confiabilidad elevados, aceptables y que demuestran la confianza de la prueba, dichos cocientes concuerdan con el 97.

**Anexo 9. Datos normativos de los instrumentos de recolección de datos:**

**Tabla 12**

Normas percentilares de la Escala de Violencia Autoinfligida (EVA) para adolescentes mujeres (N=12-17años)

<b>Categorías</b>	<b>PC</b>	<b>Violencia autoinfligida</b>	<b>Factores de riesgo</b>	<b>Ideación suicida</b>	<b>Comportamiento suicida</b>
<b>Ausencia</b>	<b>5</b>	≤6	0	≤3	0
	<b>10</b>	7-9	-	-	1
	<b>15</b>	10	1	4	-
	<b>20</b>	11	-	5	2
	<b>25</b>	12-13	2	6	3
<b>Bajo</b>	<b>30</b>	14	-	7	-
	<b>35</b>	15-16	3	8	4
	<b>40</b>	17-18	-	-	-
	<b>45</b>	19	4	9	5-6
	<b>50</b>	20-22	5	-	7
<b>Medio</b>	<b>55</b>	23-24	6	10	8
	<b>60</b>	25	-	-	-
	<b>65</b>	26	7	11-12	9
	<b>70</b>	27-29	-	13	-
	<b>75</b>	30-38	8-9	14-15	10-12
<b>Alto</b>	<b>80</b>	39-41	10-11	16-18	13-15
	<b>85</b>	42-47	12-13	19-20	16-18
	<b>90</b>	48-60	14	21-27	19-22
	<b>95</b>	61-62	15	28	23
	<b>99</b>	≥63	≥16	≥29	≥24
	Media	23,95	5,65	10,73	7,57
	Desv. Desviación	15,327	4,615	6,899	6,400
	Rango	61	16	27	24
	Mínimo	2	0	2	0
	Máximo	63	16	29	24

**Tabla 13**

Normas percentilares del Cuestionario de Insatisfacción Corporal (BSQ) para adolescentes mujeres (N=12-17años)

<b>Categorías</b>	<b>PC</b>	<b>Insatisfacción corporal</b>
<b>Bajo</b>	<b>5</b>	≤43
	<b>10</b>	44-45
	<b>15</b>	46-50
	<b>20</b>	51-55
	<b>25</b>	56-62
<b>Medio</b>	<b>30</b>	63-68
	<b>35</b>	69-71
	<b>40</b>	72-74
	<b>45</b>	75-81
	<b>50</b>	82-85
<b>Alto</b>	<b>55</b>	86-90
	<b>60</b>	91-100
	<b>65</b>	101-111
	<b>70</b>	112-116
	<b>75</b>	117-134
<b>Muy Alto</b>	<b>80</b>	135
	<b>85</b>	135-162
	<b>90</b>	163-179
	<b>95</b>	180-193
	<b>99</b>	≥194
	Media	92,21
	Desv. Desviación	43,427
	Rango	159
	Mínimo	35
	Máximo	194

**Anexo 10. Normalidad inferencial de los datos.**

**Tabla 14**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Insatisfacción corporal (BSQ)	,090	278	,000	,968	278	,000
Violencia autoinfligida (EVA)	,153	278	,000	,929	278	,000



## Variable 2: violencia autoinfligida.

UBICACION	EDAD	SEVO	GRADO	D1	NIVEL	D2	NIVEL	D3	NIVEL
1	12	F	2	3	1	0	4	3	1
2	12	F	2	3	1	0	3	3	1
3	12	F	2	3	1	0	4	4	4
4	12	F	2	1	1	4	1	1	1
5	12	F	2	3	1	0	3	3	3
6	12	F	2	1	0	2	0	1	4
7	12	F	2	1	0	0	3	0	0
8	12	F	2	4	0	1	1	1	1
9	12	F	2	3	1	0	4	3	1
10	12	F	2	1	3	0	1	3	3
11	12	F	2	3	1	0	1	4	4
12	12	F	2	3	1	0	1	4	4
13	12	F	2	3	1	0	4	3	1
14	12	F	2	3	1	0	4	3	1
15	12	F	2	3	1	0	4	3	1
16	12	F	2	1	2	1	2	1	1
17	12	F	2	2	4	3	3	3	3
18	12	F	2	3	1	0	4	3	1
19	12	F	2	3	1	0	4	3	1
20	12	F	2	3	1	0	4	3	1
21	12	F	2	3	1	0	4	3	1
22	12	F	2	2	2	0	3	1	4
23	12	F	2	3	1	0	3	3	1
24	12	F	2	3	1	0	4	3	1
25	12	F	2	1	0	2	0	1	4
26	12	F	2	3	1	0	4	3	1
27	12	F	2	3	1	0	4	3	1
28	12	F	2	3	1	0	4	3	1
29	12	F	2	3	1	0	4	3	1
30	12	F	2	3	1	0	4	3	1
31	12	F	2	3	1	0	4	3	1
32	12	F	2	3	1	0	4	3	1
33	12	F	2	3	1	0	4	3	1
34	12	F	2	3	1	0	4	3	1
35	12	F	2	3	1	0	4	3	1
36	12	F	2	3	1	0	4	3	1
37	12	F	2	3	1	0	4	3	1
38	12	F	2	3	1	0	4	3	1
39	12	F	2	3	1	0	4	3	1
40	12	F	2	3	1	0	4	3	1
41	12	F	2	2	3	2	1	4	1
42	12	F	2	3	2	2	2	3	1
43	12	F	2	3	1	0	4	3	1
44	12	F	2	3	1	0	4	3	1
45	12	F	2	3	1	0	4	3	1
46	12	F	2	3	1	0	4	3	1
47	12	F	2	3	1	0	4	3	1
48	12	F	2	3	1	0	4	3	1
49	12	F	2	0	1	0	1	4	4
50	12	F	2	3	1	0	4	3	1
51	12	F	2	3	1	0	4	3	1
52	12	F	2	3	1	0	4	3	1
53	12	F	2	1	2	1	4	1	4
54	12	F	2	3	1	0	4	3	1
55	12	F	2	3	1	0	4	3	1
56	12	F	2	3	1	0	4	3	1
57	12	F	2	2	0	3	1	4	4
58	12	F	2	3	2	0	2	1	2
59	12	F	2	3	2	0	4	4	4

EDAD	SEVO	GRADO	DG	NIVEL_DG_EVA	D1	NIVEL_1_FR	D2	NIVEL_D2_IS	D3	NIVEL_D3_CS
12,00	F	Segundo	23,00	Medio	8,00	Medio	6,00	Ausencia	9,00	Medio
12,00	F	Segundo	50,00	Alto	14,00	Alto	19,00	Alto	17,00	Alto
12,00	F	Segundo	20,00	Bajo	5,00	Bajo	9,00	Bajo	6,00	Bajo
12,00	F	Segundo	26,00	Medio	8,00	Medio	8,00	Bajo	10,00	Medio
12,00	F	Segundo	46,00	Alto	13,00	Alto	14,00	Medio	19,00	Alto
12,00	F	Segundo	26,00	Medio	4,00	Bajo	13,00	Medio	9,00	Medio
12,00	F	Segundo	29,00	Medio	4,00	Bajo	20,00	Alto	5,00	Bajo
12,00	F	Segundo	30,00	Medio	7,00	Medio	16,00	Alto	7,00	Bajo
12,00	F	Segundo	19,00	Bajo	5,00	Bajo	7,00	Bajo	7,00	Bajo
12,00	F	Segundo	42,00	Alto	10,00	Alto	19,00	Alto	13,00	Alto
12,00	F	Segundo	26,00	Medio	2,00	Ausencia	21,00	Alto	3,00	Ausencia
12,00	F	Segundo	33,00	Medio	6,00	Medio	20,00	Alto	7,00	Bajo
12,00	F	Segundo	14,00	Bajo	5,00	Bajo	4,00	Ausencia	5,00	Bajo
12,00	F	Segundo	10,00	Ausencia	2,00	Ausencia	4,00	Ausencia	4,00	Bajo
12,00	F	Segundo	27,00	Medio	7,00	Medio	13,00	Medio	7,00	Bajo
12,00	F	Segundo	26,00	Medio	7,00	Medio	10,00	Medio	9,00	Medio
12,00	F	Segundo	40,00	Alto	15,00	Alto	2,00	Ausencia	23,00	Alto
12,00	F	Segundo	10,00	Ausencia	3,00	Bajo	4,00	Ausencia	3,00	Ausencia
12,00	F	Segundo	25,00	Medio	7,00	Medio	9,00	Bajo	9,00	Medio
12,00	F	Segundo	61,00	Alto	14,00	Alto	28,00	Alto	19,00	Alto
12,00	F	Segundo	16,00	Bajo	3,00	Bajo	10,00	Medio	3,00	Ausencia
12,00	F	Segundo	48,00	Alto	9,00	Medio	29,00	Alto	10,00	Medio
12,00	F	Segundo	15,00	Bajo	2,00	Ausencia	10,00	Medio	3,00	Ausencia
12,00	F	Segundo	7,00	Ausencia	1,00	Ausencia	4,00	Ausencia	2,00	Ausencia
12,00	F	Segundo	26,00	Medio	4,00	Bajo	13,00	Medio	9,00	Medio
12,00	F	Segundo	10,00	Ausencia	2,00	Ausencia	6,00	Ausencia	2,00	Ausencia
12,00	F	Segundo	7,00	Ausencia	1,00	Ausencia	3,00	Ausencia	3,00	Ausencia
12,00	F	Segundo	40,00	Alto	15,00	Alto	2,00	Ausencia	23,00	Alto
12,00	F	Segundo	10,00	Ausencia	3,00	Bajo	4,00	Ausencia	3,00	Ausencia
12,00	F	Segundo	25,00	Medio	7,00	Medio	9,00	Bajo	9,00	Medio
12,00	F	Segundo	20,00	Bajo	7,00	Medio	5,00	Ausencia	8,00	Medio
13,00	F	Segundo	13,00	Ausencia	,00	Ausencia	13,00	Medio	,00	Ausencia
12,00	F	Segundo	21,00	Bajo	1,00	Ausencia	19,00	Alto	1,00	Ausencia
12,00	F	Segundo	8,00	Ausencia	,00	Ausencia	8,00	Bajo	,00	Ausencia
13,00	F	Segundo	12,00	Ausencia	3,00	Bajo	6,00	Ausencia	3,00	Ausencia
12,00	F	Segundo	24,00	Medio	7,00	Medio	8,00	Bajo	9,00	Medio
12,00	F	Segundo	13,00	Ausencia	4,00	Bajo	3,00	Ausencia	6,00	Bajo

Vista de datos Vista de variables