

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**“Factores asociados a la presencia de sintomatología alta del Trastorno
Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San
Cristóbal de Huamanga, Ayacucho - 2023”**

Tesis para optar el Título Profesional de:
Médico Cirujano

Presentado por:

Bach. Indira Qantu Garcia Sulca
Bach. Maria De Los Santos Palomino Chipana

Asesores:

Mg. Robin Edgardo Ykehara Huamaní
Mg. Dante Manuel Quiñones Laveriano

Ayacucho - Perú

2024

Deseamos expresar nuestro agradecimiento a las personas e instituciones que han desempeñado un papel imprescindible en nuestra formación académica y crecimiento personal en la Universidad Nacional De San Cristóbal de Huamanga.

Mencionar y agradecer también al Mg. Robin Edgardo Ykehara Huamani y al Mg. Dante Manuel Quiñones Laveriano, quienes nos han brindado su valioso tiempo, conocimiento y asesoramiento durante el proceso de investigación que hemos llevado a cabo.

Asimismo, queremos expresar nuestra gratitud a nuestros padres, por su inquebrantable esfuerzo, sacrificio y apoyo incondicional que nos han permitido alcanzar esta meta académica.

Dedico la presente tesis a mis padres por creer y confiar en mí, incluso cuando mis aspiraciones se sentían inalcanzables, su constante apoyo ha sido crucial, ellos son mi mayor fuente de inspiración y superación personal.

GARCIA SULCA, Indira Qantu

Dedico este trabajo a mis familiares por ser mi refugio y motivación permanente, por las palabras de aliento en los momentos de duda y la celebración en cada pequeño triunfo.

PALOMINO CHIPANA, María de los Santos

RESUMEN

OBJETIVO: El objetivo fue determinar los factores asociados a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2023. **MATERIALES Y METODOS:** Es un estudio cuantitativo, observacional, analítico y transversal. Se utilizó una muestra de 425 estudiantes universitarios, cuyo cálculo del tamaño de muestra mínima se hizo por comparación de dos proporciones independientes. Se recopilaron datos sociodemográficos y sobre las redes sociales con una ficha de recolección de datos, además se utilizó el instrumento DCQ ($\alpha = 0,85$) para medir la sintomatología del TDC. Se utilizó la prueba Chi^2 y prueba exacta de Fisher para el análisis bivariado y la regresión de Poisson con varianza robusta para el cálculo de las razones de prevalencia (RP). **RESULTADOS:** El estudio reveló que el uso de Instagram (RPa:1,06; IC 95% 1,01-1,12; $p=0,020$) se asoció significativamente a la sintomatología alta del TDC. Además, el uso intensivo de las redes sociales de 10 a 20 veces al día (RPa: 1,08; IC 95% 1,01-1,16; $p=0,036$), más de 20 veces al día (RPa: 1,09; IC 95% 1,01-1,19; $p=0,028$) y el uso prolongado de más de 4 horas al día (RPa: 1,08; IC 95% 1,03-1,13; $p=0,001$) se asociaron con una mayor prevalencia de sintomatología alta. Por otro lado, la publicación de selfies de una vez por semana (RPa: 1,24; IC 95% 1,15-1,33; $p=0,000$), de 2 a 4 veces por semana (RPa: 1,21; IC 95% 1,08-1,35; $p=0,001$) y el uso de filtros en las fotos (RPa: 1,07; IC 95% 1,02-1,12; $p=0,036$) también se asociaron con la sintomatología alta. Los temas de interés en las redes sociales, como seguir a celebridades (RPa: 1,13; IC 95% 1,07-1,21; $p=0,000$) y temas de salud y belleza (RPa: 1,11; IC 95% 1,05-1,16; $p=0,000$), mostraron una asociación significativa con la sintomatología alta del TDC. **CONCLUSIONES:** El estudio concluye que el uso de ciertas redes sociales, la frecuencia y duración del uso, así como la publicación de selfies y el uso de filtros, están relacionados con una mayor sintomatología del TDC en estudiantes universitarios. Además, los temas de interés centrados en la imagen corporal y la apariencia también se asocian con la sintomatología alta del TDC. Estos hallazgos resaltan la importancia de comprender y tocar el tema del impacto de las redes sociales en la salud mental y la percepción de la imagen corporal en la población estudiantil.

Palabras clave: Trastorno Dismórfico Corporal, Red social, Estudiantes del Área de la Salud. (Fuente: DeCS BIREME)

ABSTRACT

OBJECTIVE: The aim was to determine the factors associated with the presence of high symptomatology of Body Dysmorphic Disorder in students of the National University of San Cristóbal de Huamanga during the year 2023. **MATERIALS AND METHODS:** This is a quantitative, observational, analytical, and cross-sectional study. A sample of 425 university students was used, with the minimum sample size calculated by comparing two independent proportions. Sociodemographic data and information on social media were collected using a data collection form, and the DCQ instrument ($\alpha = 0.85$) was used to measure BDD symptomatology. The Chi2 test and Fisher's exact test were used for bivariate analysis, and Poisson regression with robust variance for calculating prevalence ratios (PR). **RESULTS:** The study revealed that the use of Instagram (RPa: 1.06; 95% CI 1.01-1.12; $p=0.020$) was significantly associated with high BDD symptomatology. In addition, intensive use of social media 10 to 20 times a day (RPa: 1.08; 95% CI 1.01-1.16; $p=0.036$), more than 20 times a day (RPa: 1.09; 95% CI 1.01-1.19; $p=0.028$) and prolonged use of more than 4 hours a day (RPa: 1.08; 95% CI 1.03-1.13; $p=0.001$) were associated with a higher prevalence of high symptoms. On the other hand, posting selfies once a week (RPa: 1.24; 95% CI 1.15-1.33; $p=0.000$), 2 to 4 times a week (RPa: 1.21; 95% CI 1.08-1.35; $p=0.001$) and the use of filters in photos (RPa: 1.07; 95% CI 1.02-1.12; $p=0.036$) were also associated with high symptomatology. Social media topics of interest, such as following celebrities (RPa: 1.13; 95% CI 1.07-1.21; $p=0.000$) and health and beauty topics (RPa: 1.11; 95% CI 1.05-1.16; $p=0.000$), showed a significant association with high BDD symptomatology. **CONCLUSIONS:** The study concludes that the use of certain social networks, the frequency and duration of use, as well as the posting of selfies and the use of filters, are related to a higher symptomatology of BDD in university students. Furthermore, topics of interest focused on body image and appearance are also associated with high BDD symptomatology. These findings highlight the importance of understanding and addressing the impact of social media on mental health and body image perception in the student population.

Keywords: Body Dysmorphic Disorder, Social Network, Health Area Students.
(Source: MeSH NLM)

INTRODUCCIÓN

En la actualidad existen diversos factores que influyen a la mala percepción de la imagen corporal dando lugar al Trastorno Dismórfico Corporal, (TDC) caracterizado por la preocupación excesiva por defectos inexistentes o imperceptibles en la apariencia física, razón por la cual los pacientes creen que su atractivo es insuficiente, feos o deformes, a pesar de que su apariencia es en realidad normal⁽¹⁾. Uno de esos factores viene a ser el uso de las redes sociales que se ha popularizado e incrementado considerablemente en la población mundial donde 7 de cada 10 adultos afirman utilizar algún tipo de red social. Las aplicaciones más usadas durante los últimos 5 años, son Facebook y YouTube, pero, principalmente Instagram, Snapchat y TikTok, gozan de gran popularidad en adultos jóvenes (18 a 29 años)⁽²⁾. Los efectos más nocivos de las redes sociales sobre la salud mental de los adolescentes y adultos jóvenes, es la comparación social como se demostró en algunos estudios, donde observan que la comparación social basados en las apariencias o atributos físicos junto a la internalización de ideales o estándares de belleza, es un mecanismo principal que genera en la persona una percepción equivocada de su imagen corporal que se denomina preocupación dismórfica⁽³⁾.

En el contexto de estudiantes universitarios, en particular aquellos de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga (UNSCH) en Ayacucho, se identifica la necesidad de investigar la asociación entre el uso de redes sociales y el riesgo de padecer TDC. Esta investigación no solo busca arrojar luz sobre la prevalencia y asociación de la sintomatología alta del TDC con el uso de redes, sino también ofrecer datos relevantes para guiar intervenciones en salud mental, facilitar diagnósticos y tratamientos oportunos.

La presente investigación “Factores asociados a la presencia de sintomatología alta del trastorno dismórfico corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho - 2023”. Se presenta en seis capítulos que a continuación se detallan:

En el capítulo I, se discuten aspectos contemporáneos y teóricos que fundamentan la formulación y justificación del problema haciendo una descripción acerca del uso de las redes sociales y sobre el TDC. La investigación tiene como objetivo determinar los factores asociados a la presencia de sintomatología alta de TDC en estudiantes de la UNSCH, durante el año 2023. En el capítulo II, se habla sobre la base teórica, resaltando su importancia a nivel regional y nacional.

En el Capítulo III, se desarrolla la formulación de hipótesis generales y específicas, además de la definición conceptual y la operacionalización de las variables de estudio. En el Capítulo IV, se menciona los métodos de investigación, al igual que el diseño y el tipo del estudio. En el Capítulo V, se presentan los resultados y se desarrolla la discusión con sus análisis respectivos. En el Capítulo VI, se detalla las conclusiones y recomendaciones del trabajo de investigación.

INDICE

| | |
|---|-----------|
| CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... | 9 |
| 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA: | 9 |
| 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA: | 12 |
| 1.3 OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS..... | 13 |
| 1.4 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN..... | 15 |
| CAPITULO II: MARCO TEÓRICO | 17 |
| 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... | 17 |
| 2.2 BASES TEÓRICAS..... | 23 |
| 2.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES..... | 27 |
| CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES: | 28 |
| 3.1 HIPÓTESIS | 28 |
| 3.2 VARIABLES:..... | 30 |
| 3.3 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES | 31 |
| CAPITULO IV: METODOLOGÍA DE ESTUDIO | 33 |
| 4.1.TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:..... | 33 |
| 4.2. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN:..... | 33 |
| 4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA: | 33 |
| 4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS..... | 36 |
| 4.5. PROCEDIMIENTO | 37 |
| 4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS..... | 37 |
| 4.7. LIMITACIONES | 38 |
| CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIONES | 39 |
| 5.1. RESULTADOS:..... | 39 |
| 5.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS | 48 |
| 5.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS..... | 51 |
| CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 57 |
| 6.1. CONCLUSIONES..... | 57 |
| 6.2. RECOMENDACIONES..... | 59 |
| REFERENCIAS: | 60 |
| ANEXOS | 66 |

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

En la actualidad, el uso de las redes sociales se ha popularizado e incrementado considerablemente en la población mundial, según una encuesta del “Pew Research Center”, del año 2021, realizado en adultos estadounidenses, 7 de cada 10 afirman utilizar algún tipo de red social, una proporción que va en aumento respecto al 2011, informan que las aplicaciones más usadas son Facebook y YouTube, pero Instagram, Snapchat y TikTok, gozan de gran popularidad en los adultos jóvenes (18 a 29 años)⁽²⁾. En el mismo año, determinaron que más de 4 mil millones de individuos emplearon las redes sociales a nivel mundial, y estiman que esta cifra se elevará a casi 6 mil millones para el 2027. En promedio, los usuarios invierten 144 minutos al día en redes sociales, por lo que, las redes sociales constituyen una parte esencial de la actividad diaria⁽⁴⁾. Según la OMS, debido al uso extensivo de las redes sociales, es necesario comprender sus riesgos potenciales y se plantea preocupaciones en el campo de la salud pública debido a un uso problemático de este⁽⁵⁾. Es así que, estudios actuales evidencian al uso de las redes sociales como un problema creciente pero subestimado, por ello, en una revisión sistemática actual, revelaron su asociación con diversos trastornos como: Depresión, Ansiedad, Trastorno Obsesivo Compulsivo, Trastorno Dismórfico Corporal, etc⁽⁶⁾.

Una investigación en Estados Unidos sobre Instagram, observó que las mujeres jóvenes expuestas a imágenes retocadas con filtros mostraban una sensación de descontento con su cuerpo y una propensión a comparar sus apariencias⁽⁷⁾. Uno

de los efectos más nocivos de las redes sociales sobre la salud mental de los adolescentes y adultos jóvenes, es la comparación social como se demostró en España, donde observaron que la comparación social basados en las apariencias o atributos físicos junto a la internalización de ideales o estándares de belleza, es un mecanismo principal que genera en la persona una percepción equivocada de su imagen corporal que conlleva a una preocupación dismórfica corporal⁽³⁾.

En este sentido, también en Reino Unido se evidenció que aquellas mujeres que navegaban frecuentemente en Facebook tenían un estado de ánimo negativo y con tendencia a comparar su apariencia física, por lo tanto, estaban más descontentas con las características de su rostro, textura de la piel o aspecto de su cabello.⁽⁸⁾ Asimismo, considerar un estudio en universitarios de España, donde concluyeron que la pandemia por COVID-19 y la cuarentena tuvieron un impacto al intensificar el uso de las redes sociales, generando efectos negativos sobre la percepción de la imagen corporal⁽⁹⁾. Es decir, el mayor uso de las redes sociales ha generado un aumento en la exposición de los usuarios, conllevando a que constantemente verifiquen su apariencia, detecten posibles imperfecciones en su imagen virtual, instaurando en las personas preocupación por un defecto en su apariencia, disimulación del defecto, búsqueda de la reafirmación y evitación social, a esto se le denomina preocupación dismórfica, que es un síntoma característico del Trastorno Dismórfico Corporal (TDC)⁽¹⁰⁾. Es frecuente encontrar niveles altos de preocupación dismórfica en pacientes con TDC como lo demuestran algunos estudios donde más de la mitad de su población se revisaba desmesuradamente en el espejo, el 63% trataba de disimular su defecto y la mayoría (97%) tenía evitación social por una gran inquietud con su apariencia⁽¹¹⁾. El hallazgo de preocupación dismórfica corporal es útil para identificar la existencia de una mayor probabilidad de desarrollar TDC, por ello es necesario identificar en la población aquellos que presentan preocupación dismórfica para que puedan ser derivados a un centro de salud mental especializado para su diagnóstico, ya que se les considera como TDC probable^(4,12).

El TDC es una condición cada vez más frecuente en mujeres y especialmente en la población adulta joven, como lo demuestra un estudio en Irán, donde determinaron la prevalencia del TDC en una muestra de adultos jóvenes (18-25 años), que en su mayoría eran estudiantes universitarios, encontraron una prevalencia de TDC del 4,5% y en cuanto a la distribución por género el 3,6% de los varones y el 4,6% de las mujeres presentaban síntomas de TDC, asimismo, el

77% estaban insatisfechos con sus cuerpos y la preocupación dismórfica más frecuente que referían era sobre la piel⁽¹³⁾. Esta prevalencia aumenta con los años, ya que, en un estudio reciente, realizado en universitarios de Bangladesh, determinó una prevalencia de 12,5% de síntomas del TDC⁽¹⁴⁾.

En un estudio realizado en Chile se ha visto que la población universitaria presenta una prevalencia del 2,8% de desarrollar sintomatología asociada al Trastorno Dismórfico Corporal a comparación de la población general. Demostrando que la edad es un factor importante, siendo los más jóvenes (en promedio 22 años) los más vulnerables, probablemente debido a que poseen mayores expectativas de la imagen física que socialmente están estereotipadas en este rango de edad⁽¹⁵⁾. Por lo tanto, actualmente, es importante considerar que el Trastorno Dismórfico Corporal es un problema creciente y sub-diagnosticado.

A nivel nacional, existe un estudio en la ciudad de Lima, donde la prevalencia de TDC fue de un 52,03% en pacientes dermatológicos de la clínica de San Pablo, el hallazgo en este entorno se puede explicar porque al ser un padecimiento sub-diagnosticado, los pacientes en lugar de ir un centro de atención especialidad en salud mental acuden a procedimientos cosméticos y dermatológicos para cambiar su imagen, asimismo la elevada prevalencia del TDC en este estudio vendría a ser por la alta discriminación social que existe en el Perú, donde los rasgos faciales son altamente criticados. Por consiguiente, diversas personas al sentirse rechazadas por motivos estéticos generan inseguridades y comienzan a percibir defectos que muchas veces son inexistentes o mínimos, generando así un mayor riesgo de desarrollar TDC⁽¹⁶⁾. A nivel regional no se encontraron estudios que aborden el tema, pero es importante su estudio porque al ser un problema de salud mental creciente asociado al auge actual de las redes sociales, y que en nuestro contexto podría estar influenciado aún más por una colisión de realidades, donde nuestros rasgos faciales y corporales andinos característicos de nuestra cultura, difieren de los estereotipos de belleza extranjeros, que son difundidos y aceptados ampliamente en las redes sociales, ignorando la amplia diversidad corporal.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

1.2.1. Problema general:

¿Cuáles son los factores asociados a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023?

1.2.2. Problemas específicos:

- ¿Existe asociación entre la red social empleada y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023?
- ¿Existe asociación entre la frecuencia de uso de redes sociales y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023?
- ¿Existe asociación entre el tiempo de uso de redes sociales al día y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023?
- ¿Existe asociación entre la frecuencia de publicación de selfis y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023?
- ¿Existe asociación entre el uso de filtros y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023?
- ¿Existe asociación entre el tema de interés en las redes sociales y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023?
- ¿Existe asociación entre la edad y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023?
- ¿Existe asociación entre el sexo y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023?

1.3 OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS

1.3.1. Objetivo general:

Determinar los factores asociados a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

1.3.2. Objetivos específicos:

Objetivo 1:

Determinar la asociación entre la red social empleada y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

Objetivo 2:

Determinar la asociación entre la frecuencia de uso de redes sociales y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

Objetivo 3:

Determinar la asociación entre el tiempo de uso de redes sociales al día y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

Objetivo 4:

Determinar la asociación entre la frecuencia de publicación de selfis y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

Objetivo 5:

Determinar la asociación entre el uso de filtros y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

Objetivo 6:

Determinar la asociación entre el tema de interés en las redes sociales y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023

Objetivo 7:

Determinar la asociación entre la edad y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

Objetivo 8:

Determinar la asociación entre el sexo y la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

1.4 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

Nuestro estudio pretende demostrar que el uso frecuente de redes sociales como TikTok, Facebook, Kwai, Instagram, WhatsApp, Twitter y Snapchat tienen efectos negativos en la salud mental, especialmente entre la población adulta joven, en su mayoría universitarios. Esto se debe a que muchas personas siguen a "influencers" que generan una fuerte influencia en los estereotipos de belleza, llevando a los consumidores de este contenido, a la comparación de su apariencia física con las personas a quienes siguen en las redes sociales, causando una distorsión en la percepción de la imagen corporal y preocupación dismórfica⁽¹⁷⁾.

Es justamente aquí donde encontramos lo innovador, ya que, durante la pandemia por COVID-19, el confinamiento y la virtualización educativa hubo un aumento en el uso de redes sociales, lo que llevó a alteraciones en la percepción de la imagen corporal en adultos jóvenes. Esto puede resultar en una preocupación excesiva por defectos físicos inexistentes y aumentar el riesgo de desarrollar TDC⁽⁹⁾. Además, en el Perú, la alta prevalencia de discriminación social basada en rasgos faciales, color de piel y lugar de origen (sierra), entre otros factores, provoca que las personas que enfrentan estas condiciones se sientan rechazadas, lo que les genera inseguridades y hace que en muchas ocasiones perciban defectos inexistentes en sí mismos^(17,18). Todo ello resulta ser agravado por el uso de las redes sociales, donde la mayoría de las personas que siguen contenidos asociados a la belleza e imagen corporal se sienten motivados a seguir los estándares de belleza⁽¹⁹⁾. Por lo tanto, es un problema de salud mental creciente asociado al auge actual de las redes sociales, y que en nuestro contexto podría estar influenciado aún más por una colisión de realidades, donde nuestros rasgos faciales y corporales andinos característicos de nuestra cultura, difieren de los estereotipos de belleza extranjeros, que son difundidos y aceptados ampliamente en las redes sociales, ignorando la amplia diversidad corporal que existe.

El estudio evidenciará este problema de salud mental, ya que mediante ello podremos identificar y diferenciar a personas que tengan alta preocupación dismórfica corporal y por consiguiente probabilidad de desarrollar el Trastorno Dismórfico Corporal, una vez identificados se les pueda brindar consejería en salud mental y puedan acudir a un centro de salud mental especializado para tratarse oportunamente. Asimismo, permitirá ampliar los conocimientos hallados anteriormente en otros trabajos de investigación; porque será abordado dentro de

un país y región sin antecedentes de estudios parecidos en población universitaria.

El proyecto de tesis servirá para que la población tome conciencia sobre los riesgos, implicancias e influencias que tienen las redes sociales en la vida diaria de los jóvenes ayacuchanos. Aparte de ello permitirá que a futuro se puedan crear nuevas políticas sanitarias en el ámbito de la salud mental, con la finalidad de dar un impulso a una posible implementación de programas de alfabetización en redes sociales, que promuevan la capacidad de ser críticos con las imágenes idealizadas y editadas en las redes sociales.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1.1. Antecedentes internacionales

- Jiotsa et ál.⁽¹⁹⁾ (Francia, 2021) Realizaron una investigación en Francia sobre el **“Asociación entre la frecuencia de comparar la apariencia física propia con la de las personas seguidas en las redes sociales y la insatisfacción corporal y el deseo de delgadez”**. Es un estudio de tipo observacional transversal cuya muestra fue de 1331 personas entre 15 a 35 años, incluyendo 1138 personas de la población general y 193 pacientes diagnosticados con algún trastorno alimentario quienes respondieron un cuestionario de manera virtual que valoraba el uso de las redes sociales, dentro de esta variable consideraron como dimensiones al número de cuentas seguidas, frecuencia de publicación de selfis y frecuencia de comparación con imágenes con su propio cuerpo, a su vez se evaluó la escala de insatisfacción corporal. Los resultados mostraron que existe una asociación entre el uso de las redes sociales y la insatisfacción corporal. Además, se encontró una asociación significativa en la frecuencia de comparar su imagen corporal con la de las personas a quienes seguían en Facebook e Instagram. A consecuencia de estos resultados los autores resaltan la importancia de la comparación social que se basa en los rasgos faciales y corporales en el desarrollo de la insatisfacción corporal.

- Baceviciene et ál.⁽²⁰⁾ (Lituania, 2021) estudiaron **“Cambios en las actitudes socioculturales hacia la apariencia, la imagen corporal, las actitudes y comportamientos alimentarios, la actividad física y la calidad de vida de los estudiantes antes y durante el confinamiento por COVID-19”**. De diseño observacional, longitudinal, donde la muestra fue de 230 estudiantes universitarios, recopilaron información de un estudio previo sobre imagen corporal en el 2019 y contactaron a los mismos participantes para que respondieran un cuestionario virtual durante la cuarentena en febrero de 2021. Los resultados mostraron un aumento en la internalización de ideales de cuerpos delgados y bajos en grasa en hombres y mujeres, posiblemente relacionados con el aumento significativo del tiempo de navegación en internet con fines de placer. Sin embargo, la presión por tener un cuerpo más delgado fue mayor en las mujeres. Además, se encontró que la evaluación de la apariencia se redujo, posiblemente debido a la permanencia en el hogar y la educación virtual, lo que redujo el estrés relacionado con la imagen corporal, especialmente en mujeres al evitar el juicio público y el contacto social. Aunque se sugiere que la presión mediática puede influir en la comparación de cuerpos estereotipados y en la internalización de la delgadez, lo que puede llevar a una imagen corporal negativa y desórdenes alimentarios. En consecuencia, este estudio recomienda implementar estrategias que ayuden a la población a disminuir los efectos de la exposición constante a la belleza estereotipada y promover una imagen corporal positiva y actividad física en estudiantes universitarios durante y después de la cuarentena.
- Vall-Roqué et ál.⁽⁹⁾ (España 2021) realizaron un estudio sobre **“El impacto del confinamiento por COVID-19 en el uso de las redes sociales, los trastornos de la imagen corporal y la autoestima en adolescentes y mujeres jóvenes”**. De diseño transversal y retrospectivo, tuvo una muestra de 2 601 mujeres que viven en España cuya edad es de 14 a 35 años, completaron el cuestionario de forma virtual. En la encuesta aplicada antes y durante el encierro por la pandemia por el COVID-19, se preguntó a las participantes sobre su uso de las redes sociales. En los resultados se pudo encontrar diferencias significativas entre los grupos etarios en la frecuencia de uso de las redes sociales (Twitter, $p < 0.001$; Instagram:

p <0.001; Tik Tok: p < 0.001; YouTube: p <0.001; Facebook: p <.001) siendo las adolescentes que utilizan más Instagram, TikTok, twitter y YouTube, mientras con las jóvenes y adultas jóvenes hacen mayor uso de Facebook. Además, al comparar la frecuencia de uso de las redes antes del estado de cuarentena frente al momento en la que se respondió la encuesta se demostró que durante el encierro se utilizó con más frecuencia Instagram, YouTube, TikTok, Twitter y Facebook. Otro hallazgo similar es que hubo un número mayor de mujeres que siguen cuentas que se basan en el aspecto físico principalmente durante el estado de cuarentena a comparación con antes de la pandemia. Por otro lado, los análisis indicaron que aquellas mujeres que hacían uso de Instagram más de 2 horas tenían niveles significativamente más altos (p <0.05) de insatisfacción corporal e inclinación por la delgadez y niveles más bajos de autoestima a comparación de las que utilizaban menos de 2 horas al día en las mujeres que tenían 14 a 24 años, y en las mujeres de 25 a 35 años se evidenció la asociación entre la frecuencia de uso de Instagram y el impulso por la delgadez. En conclusión, el estudio sugiere que las medidas implementadas por el gobierno como el estado de cuarentena tuvo repercusiones en el uso de las redes sociales los cual podría relacionarse con un aumento de las alteraciones en la percepción de la imagen corporal en las adolescentes y jóvenes.

- Alsaidan et ál.⁽²¹⁾ (Arabia Saudita 2020) en el trabajo “**La prevalencia y los determinantes del trastorno dismórfico corporal entre los jóvenes usuarios de redes sociales: Un estudio transversal**”, realizado en una muestra conformada por estudiantes de medicina, sus familiares/parientes, quienes fueron usuarios de redes sociales. En ellos se evaluó el TDC mediante el Cuestionario de Trastorno Dismórfico Corporal (BDDQ). El tamaño muestral fue de 1010 participantes que respondieron el cuestionario. Los resultados fueron que el 4,2% tenían criterios de TDC y fue más prevalente en los jóvenes y los defectos que generan más preocupaciones son las desfiguraciones de la piel (64,2%) y problemas del cabello (42,3%), en el estudio se demostró que el TDC está asociado significativamente con una mayor duración en *Snapchat* e *Instagram*. En conclusión, los participantes con TDC eran más propensos a comparar su

propia apariencia con la de personajes famosos en las redes sociales asimismo tenían un mayor riesgo de acoso y problemas psiquiátricos.

- Senin-Calderon et ál.⁽³⁾ (España, 2020) en su estudio **“El lado oscuro de Instagram: Modelo predictivo de preocupaciones dismórficas”**, de corte transversal, con una muestra de 796 participantes entre 18 y 35 años, de las cuales el 16.33% de la muestra fueron estudiantes y el resto de la muestra población en general. Respondieron a 5 cuestionarios virtuales: cuestionario de preocupación dismórfica (DCQ), Escala de Pensamiento Referencial (REF), Escala de Dificultades en la Regulación de las Emociones (DERS), Escala de Comparación de Apariencia Física Revisada (PACS-R) y Escala de uso de Facebook modificada. El DCQ valora las preocupaciones de la apariencia física y es un detector de TDC. Los resultados evidenciaron que tanto mujeres y varones usuarios frecuentes de Instagram tienen igual prevalencia de preocupaciones dismórficas, además, también se concluyó que el uso de Instagram junto a las comparaciones sociales está relacionado a las preocupaciones dismórficas y problemas para regular sus emociones. Es decir, las redes sociales tienen un efecto negativo en como percibimos nuestra imagen corporal.
- Bartsch⁽²²⁾ (Australia, 2007) en su estudio **“Prevalencia de los síntomas del trastorno dismórfico corporal y características clínicas asociadas entre estudiantes universitarios australianos”**. El estudio es de corte transversal, cuya muestra fue de 636 universitarios, quienes respondieron de forma virtual a 3 escalas (relacionados al perfeccionismo, autoestima y depresión) y 2 cuestionarios: el cuestionario sobre el Trastorno Dismórfico Corporal (BDDQ) y el Cuestionario de preocupación dismórfica (DCQ). Los resultados mostraron que aproximadamente dos tercios de la muestra estaban preocupados por su imagen corporal y un tercio refiere preocupación por aspectos de su apariencia, es decir en los universitarios es común las preocupaciones sobre la imagen corporal. El estudio encontró que 14 universitarios (2,3%) parecieron cumplir los criterios de TDC, es decir aproximadamente 1 de cada 50 estudiantes estaría cumpliendo con los criterios de un probable diagnóstico de TDC, asimismo se determinó que los predictores del Trastorno Dismórfico Corporal son: la autoestima, la depresión, el perfeccionismo hacia uno mismo por

estándares sociales y género (las mujeres tienen más preocupación dismórfica a comparación de los varones).

2.1.2. Antecedentes Nacionales:

- Perales⁽¹⁷⁾ (Lima, 2022) en el trabajo de investigación **“Influencia de la red social instagram en los estereotipos de belleza de los jóvenes universitarios de universidades privadas, lima 2022”** de tipo cuantitativo, no experimental y transversal, Con una población de 729,092 estudiantes de universidades privadas en Lima, cuya muestra fue de 384 estudiantes. El objetivo del trabajo fue determinar como el instagram afecta la percepción de belleza en los jóvenes universitarios. Para recolectar la información, se aplicó el cuestionario “ape-estereotipos de belleza en instagram–2022, serie a y b”, creado por Angela Julissa Perales Lazo. Se encontró que el instagram tiene una alta influencia en los jóvenes por el cual varios usuarios buscan parecerse a personas ya que consumen publicaciones que, a menudo, están impregnadas de estereotipos de belleza que son aceptados y valorados por la comunidad, llevándolos a veces a querer seguir esos ideales. Además, que existe una relación con el tiempo de uso de instagram y que la mayoría de la población considera que los influencers difunden una imagen y belleza casi irreal que la mayoría de los jóvenes buscan seguir e imitar generando una idealización de belleza. Por otro lado, también se ha encontrado existe un nivel bajo de autoestima siendo que el 40% de la población considera que otros usuarios de instagram lucen más atractivos que ellos, y el 38% cambiaría aspectos de su apariencia para mejorar su atractivo. Asimismo, se descubrió que, para ambos géneros, los rasgos ideales de belleza incluyen ojos marrones en forma de almendra, labios carnosos, nariz levantada, cabello liso, piel clara y una constitución mesomorfa.
- Tica⁽²³⁾ (Arequipa, 2020), en su estudio **“Frecuencia de síntomas de Trastornos Dismórficos Corporales y Alimentarios en jóvenes que asisten a gimnasios de Arequipa 2020”**, determinaron la frecuencia en jóvenes arequipeños que asisten al gimnasio, es un estudio de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal, que utilizó el cuestionario del complejo de Adonis (ACQ) que mide el grado de insatisfacción respecto a tu aspecto. Este estudio reportó que el 42% de los encuestados presenta TDC, siendo más frecuente en el sexo masculino ($p=0,000$), concluyendo

que tener entre 21 a 30 años ($p=0,000$), haber tenido experiencia negativa respecto al aspecto físico ($p=0,000$) y estar mayor tiempo entrenando en el gimnasio ($p=0,000$), tienen correlación significativa con el TDC y el Trastorno Alimentario.

- Jerí et ál.⁽¹⁶⁾ (Lima, 2019), en su estudio “**Asociación entre el Trastorno Dismórfico Corporal y Trastorno de Ansiedad Social en pacientes dermatológicos en la Clínica San Pablo, Surco, Lima – Perú 2017-2018**”, el estudio transversal analítico utilizó el instrumento Body Dysmorphic Disorder Questionnaire (BDDQ), cuya muestra fueron 690 pacientes, comprendidos en una edad media de 34 años. El estudio mostró mayor frecuencia en el sexo femenino y una prevalencia del 52,03% de TDC asociado a un 18,84% de Trastorno de ansiedad social ($p<0,001$), concluyendo que la presencia de TDC incrementa el riesgo de obtener Trastorno de ansiedad social ($p<0,043$) en pacientes de un consultorio dermatológico en Lima. Por otro lado, este estudio mostró varias limitaciones, como no saber qué trastorno se presentó primero y la falta de confirmación de antecedentes quirúrgicos.

2.1.3. Antecedentes Locales:

Hasta ahora, no hay registros de estudios sobre el Trastorno Dismórfico Corporal (TDC) en la población de Ayacucho. Esta investigación es importante ya que proporcionará una base para futuros estudios en esta área.

2.2 BASES TEÓRICAS.

2.2.1. Trastorno Dismórfico Corporal

Se distinguen por su obsesión con imperfecciones que son imaginarias o insignificantes en su aspecto exterior, lo que conduce a que los afectados se perciban a sí mismos como anormales, no atractivos, desagradables o desfigurados, a pesar de que su apariencia sea normal ⁽¹⁾.

Definición:

El Trastorno Dismórfico Corporal (TDC) es considerado como un tipo de trastorno obsesivo-convulsivo, siendo catalogado con el código 300.7 (F45.22) según el Diagnóstico and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5). Las personas se distinguen por su obsesión con imperfecciones que son imaginarias o insignificantes en su aspecto exterior, lo que conduce a que los afectados se perciban a sí mismos como anormales, no atractivos, desagradables o desfigurados, a pesar de que su apariencia es, de hecho, normal. Estas preocupaciones intrusivas que consumen mucho tiempo en la persona, teniendo un promedio entre 3 a 8 horas al día, conllevan a comportamientos repetitivos-obsesivos incluyen acciones de verificación, como pesarse, medirse o examinarse en el espejo; intentos de ocultar los defectos percibidos mediante la elección de ropa, la postura corporal o el uso de productos cosméticos; frecuentes comparaciones relacionadas con la apariencia, generando mayor ansiedad y dismorfias; así progresivamente, un deterioro clínicamente significativo en aspectos sociales, ocupacionales u otras de gran importancia⁽¹⁾.

Epidemiología:

En la población adulta en general, la prevalencia de TDC es aproximadamente del 2 al 3% ⁽²⁴⁻²⁷⁾, hasta un 16% en unidades de ingreso psiquiátricas^(28,29) y de 5 a 20% en consultas de dermatología, cirugía plástica o cirugía maxilofacial^(27,28,30). La edad de aparición promedio se encuentra entre los 16 años⁽³¹⁾, siendo el inicio de aparición de una forma más gradual⁽¹⁾.

Patogénesis:

Hasta el momento, la patogenia del Trastorno Dismórfico Corporal (TDC) es desconocida. Diversas hipótesis sobre la etiología de este problema implican factores evolutivos y probablemente también factores biológicos, psicológicos y sociales⁽³²⁾, pero aún no son respondidos debido al diseño transversal empleado por los estudios revisados.

Entre los más destacados estudios se encontró una moderada heredabilidad del TDC en gemelos⁽³³⁾; una asociación con el proceso visual anormal medido con estudios de imágenes de resonancia magnética funcional⁽³⁴⁾; presencia de alteración de la función ejecutiva en pacientes con TDC, que podría explicar por qué los pacientes con TDC se centran en detalles específicos de su cuerpo en lugar de la totalidad de su apariencia⁽³⁵⁾; y por último, algunos estudios reportaron que los pacientes con TDC sufrieron más negligencias y abusos durante la niñez en comparación aquellos sin TDC⁽³⁶⁾.

Manifestaciones clínicas:

Los síntomas no suelen ser expresados por los pacientes con TDC, a menos que se les haga una pregunta directa^(1,24-26). Este proceder podría ser explicado por la vergüenza y miedo ante el qué dirán, conllevando aun mayor riesgo de no recibir tratamiento oportuno⁽¹⁾. Dentro de los síntomas más característicos se encuentra la elevada preocupación sobre la apariencia, ya que estos pacientes están constantemente preocupados por leves defectos o imperceptibles en la apariencia física de una o más partes del cuerpo^(1,24,26,34), conllevando a una conducta obsesiva que podrían durar en un promedio de tres a ocho horas al día⁽¹⁾. Entre los pacientes con TDC, las mujeres tienen mayor predisposición que los hombres de preocuparse por su peso, caderas, glúteos, senos, piernas y exceso de vello facial o corporal. Los hombres son más propensos que las mujeres a preocuparse por la pérdida de cabello, los genitales y la dismorfias muscular^(1,37).

Otros comportamientos que presentan las personas con TDC son las compulsiones, que son comportamientos repetitivos o actos mentales impulsados por preocupaciones de apariencia⁽¹⁾. Estos comportamientos suelen ser de difícil control, no placenteros y consumen que consumen un buen tiempo. La mayoría de las compulsiones son motoras y observables por otros, pero los rituales mentales (por ejemplo, comparar) también son comunes. Entre estos comportamientos tenemos al camuflaje, comparación, comprobación en los espejos, aseo excesivo, cambio de ropa, ejercicio excesivo, compras compulsivas, entre otros; siendo estos con el fin de minimizar sus “defectos”⁽¹⁾.

Además, y preocupantemente, se ha visto asociación de TDC con comorbilidades psicopatológicas^(1,28,29,38) siendo una de estas comorbilidades el suicidio, la cual es común en el TDC⁽³⁹⁾.

Diagnóstico:

Los criterios utilizados para realizar el diagnóstico de TDC son los especificados por el DSM-5, siendo estos⁽¹⁾:

- A. Preocupación por al menos un defecto leve o inexistente percibido en la apariencia física.
- B. En algún momento durante el curso del trastorno, las preocupaciones sobre la apariencia conducen a comportamientos repetitivos.
- C. Angustia clínicamente significativa o deterioro psicosocial que resulta de las preocupaciones sobre la apariencia.
- D. Las preocupaciones por la apariencia no se explican mejor por otra condición médica.
- E. La preocupación por el aspecto no se explica mejor por la inquietud acerca del tejido adiposo o el peso corporal.

Tratamiento:

Antes de iniciar el tratamiento para la TDC es necesario abordaje del paciente, iniciando con la educación sobre el TDC, intentando involucrar a los familiares si es clínicamente apropiado. El tratamiento es individualizado para cada paciente⁽¹⁾. Acompañado a esto se debe iniciar una terapia psicofarmacológica, con antidepresivos, antipsicóticos y ansiolítico, y la terapia cognitiva conceptual, la cual se suele administrar individualmente cara a cara. Las cirugías plásticas podrían ser contraproducentes⁽⁴⁰⁾.

2.1.2. Redes sociales:

Una red social es un grupo de personas vinculadas entre sí, por algo en común ya sea por negocios, amistad, trabajo, familia, estudio, etc. Las redes sociales favorecen un encuentro de estos grupos en un entorno digital. Actualmente, en el contexto de la pandemia por COVID-19, las redes sociales son de mayor importancia para los usuarios y las comunidades virtuales, porque estos sitios facilitan su comunicación e intercambio de información (como fotos, videos, comentarios, etc.) asimismo las redes sociales les permiten a los usuarios conocer gente nueva, expandiendo aún más la red social. Existen diversos tipos de redes sociales, por ejemplo: los que forman una comunidad (Facebook, Twitter, WhatsApp), los destinados a compartir contenido audiovisual (YouTube, TikTok, Snapchat, Instagram) o aquellos que sirven para conseguir trabajo o un mayor contacto laboral (LinkedIn), entre otros⁽⁴¹⁾.

En las redes sociales se ha vuelto común las actividades centradas en la apariencia o aspecto físico, que incluye actividades como tomarse fotos, publicar, compartir, ver o comentar fotos, además muchos usuarios son seguidores de cuentas centradas en la apariencia (por ejemplo, modelos y blogueros fitness). Por consiguiente, las redes sociales proporcionan una nueva realidad de belleza para la sociedad, esto conlleva a que los usuarios se sientan inadecuados o insatisfechos con su imagen corporal y producto de ello manipulan sus fotografías o distorsionan sus dimensiones faciales buscando validar su atractivo frente a su red de contactos. Por lo tanto, con las redes sociales estaríamos perdiendo el contacto con la realidad porque esperamos lucir perfectos en la vida real⁽¹⁰⁾.

2.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES.

- **Trastorno Dismórfico Corporal:** Trastorno mental caracterizado por la preocupación obsesiva por un defecto percibido en las características físicas. Se utilizará el instrumento Dysmorphic Concern Questionnaire (DCQ) como medida de cribado, para evaluar la presencia de síntomas del TDC y determinar si la persona presenta síntomas altos o bajos, considerando que si el encuestado obtiene un puntaje mayor o igual a 9 se cataloga como síntomas altos del TDC es decir sería una preocupación dismórfica clínicamente significativa, por lo que es necesario su derivación a un especialista para su diagnóstico ⁽⁴²⁾.
- **Red social empleada:** Son aquellos sitios web de interacción social utilizados por los internautas, en la que pueden tener amigos virtuales o pueden compartir contenidos multimedia de interés ⁽²¹⁾.
- **Frecuencia de uso de redes sociales:** Frecuencia en que los usuarios hacen uso una red social determinada ⁽¹⁹⁾.
- **Publicar selfis:** Publicaciones de una fotografía autorretrato realizado con un dispositivo móvil.
- **Uso de filtros:** Uso de filtros usados antes, durante o después de tomar una fotografía por un dispositivo electrónico para obtener un efecto determinado. Un filtro para las fotos es una herramienta o efecto que se aplica a una imagen digital para modificar su apariencia visual, que pueden ser ajustados para alterar diversos aspectos como el color, contraste, nitidez, entre otros.⁽¹⁹⁾
- **Tiempo de uso de redes sociales:** Tiempo utilizado por los usuarios al usar una red social⁽²¹⁾.
- **Tema de interés en las redes sociales:** Aquellos temas que mayormente observan, comentan y buscan con interés en las redes sociales ⁽²¹⁾.
- **Edad:** Tiempo vivido en años de una persona, hasta la actualidad.
- **Sexo:** Características biológicas que definen la brecha entre hombres y mujeres.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES:

3.1 HIPÓTESIS

3.1.1 Hipótesis general

Existen factores asociados a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

3.1.2 Hipótesis específicas:

- **Hipótesis específica 1:**

Ho: La red social empleada no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: La red social empleada es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

- **Hipótesis específica 2:**

Ho: La frecuencia de uso de redes sociales no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: La frecuencia de uso de redes sociales es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

- **Hipótesis específica 3:**

Ho: El tiempo de uso de redes sociales no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: El tiempo de uso de redes sociales es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

- **Hipótesis específica 4:**

Ho: Publicar selfis no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: Publicar selfis es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

- **Hipótesis específica 5:**

Ho: El uso de filtros no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: El uso de filtros es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

- **Hipótesis específica 6:**

Ho: El tema de interés en las redes sociales no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: El tema de interés en las redes sociales es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

- **Hipótesis específica 7:**

Ho: La edad no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: La edad es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

- **Hipótesis específica 8:**

Ho: El sexo no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: El sexo es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

3.2 VARIABLES:

3.2.1. Variable independiente: Factores asociados a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal:

- Red social empleada.
- Frecuencia de uso de redes sociales.
- Tiempo de uso de redes sociales al día.
- Frecuencia de publicación de selfis.
- Uso de filtros.
- Tema de interés en las redes sociales.
- Edad.
- Sexo.

3.2.2. Variable dependiente: Sintomatología Alta del Trastorno Dismórfico Corporal.

3.3 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

| Variable | Tipo de variable | Definición conceptual | Definición operacional | Escala | Dimensiones | Indicadores | Valores | Instrumento |
|---|---|--|---|---------|---|--|---------------|--|
| V. Independiente: Trastorno Dismórfico Corporal | Cualitativa | Trastorno mental caracterizado por la preocupación obsesiva por un defecto percibido | Calificativo obtenido por los estudiantes de la UNSCH al resolver el instrumento "Dysmorphic Concern Questionnaire (DCQ)" | Nominal | Síntomas del Trastorno Dismórfico Corporal | Sintomatología baja | < de 9 puntos | Instrumento "Dysmorphic Concern Questionnaire (DCQ)" |
| | | | | | | Sintomatología alta (Preocupación dismórfica clínicamente significativa) | ≥ 9 puntos | |
| V. Dependiente: Factores asociados a la sintomatología alta de TDC | Cualitativo | Factores que probablemente estén asociados a la sintomatología alta de TDC. | Información referida por los estudiantes de la UNSCH con relación a las características de la frecuencia y uso de sitios web. | Nominal | Red social empleada | Uso de Facebook | Si - No | Ficha de recolección de datos. |
| | | | | | | Uso de Instagram | | |
| | | | | | | Uso de Snapchat | | |
| | | | | | | Uso de Tik Tok | | |
| | | | | | | Uso de Twitter | | |
| | | | | | | Uso de YouTube | | |
| | | | | | | Uso de WhatsApp | | |
| Ordinal | Frecuencia de uso de redes sociales | Max 1 vez al día | Si - No | | | | | |
| | | 2 a 10 veces al día | | | | | | |
| | | 10 a 20 veces al día | | | | | | |
| | | más de 20 veces/día | | | | | | |
| Nominal | Tiempo de uso de redes sociales al día | < 4 horas | Si - No | | | | | |
| | | >= 4 horas | | | | | | |
| Nominal | Frecuencia de | Nunca | Si - No | | | | | |
| | | 1 o 2 veces al mes | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|-------------------------|--|--|------------------------------------|
| | | | Ordinal | publicación de selfis | 1 vez por semana 2 a 4 veces por semana. Diario. | |
| | | | Nominal | Uso de filtros | ... | Si - No |
| | | | Nominal | Tema de interés en las redes sociales | Sigo a las celebridades | Si - No |
| | | | | | Relacionado con la moda | Si - No |
| | | | | | Música, canciones, películas. | Si - No |
| | | | | | Nutrición, alimentación, cocina. | Si - No |
| | | | | | Videojuegos | Si - No |
| | | | | | Salud y belleza corporal | Si - No |
| | | | | | Noticias y competiciones deportivas | Si - No |
| | | | | | Temas relacionados con la medicina | Si - No |
| | | | | | Viajes y turismo | Si - No |
| | | | | | Política | Si - No |
| | | | Sexo y educación sexual | Si - No | | |
| | | Información obtenida de los estudiantes con relación a la edad y sexo. | Ordinal | Edad | ... | <20 años 20-24 años >24 años |
| | | | Nominal | Sexo | Varón Mujer | Si - No |

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DE ESTUDIO

4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

Es un estudio cuantitativo, observacional, analítico, transversal y asociativo. Es observacional porque las variables de estudio no fueron controladas por los investigadores, analítico porque consiste en describir y evaluar las variables o la relación entre ellas. Transversal porque los investigadores recogieron y analizaron los datos de cada unidad de análisis en un solo determinado momento⁽⁴³⁾.

4.2. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN:

Se realizó un trabajo sistemático y deductivo utilizando el método científico ya que se efectuó un conjunto de procedimientos ordenados acorde a los objetivos del proyecto de tesis. Además, se utilizó la inferencia para llegar a conclusiones generales a partir de premisas específicas⁽⁴³⁾.

4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA:

4.3.1. Población.

La población fue conformada por aproximadamente 1748 estudiantes universitarios matriculados en el semestre 2022-II pertenecientes a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga⁽⁴⁴⁾.

4.3.2. Cálculo de tamaño de muestra.

Se realizó un muestreo no probabilístico por cuotas. Se calculó el tamaño de muestra utilizando el programa EpiData con la formula $n_1 = \frac{(Z_{1-\frac{\alpha}{2}}\sqrt{(1+\phi)\bar{P}(1-\bar{P})} + Z_{1-\beta}\sqrt{\phi P_1(1-P_1) + P_2(1-P_2)})^2}{\phi(P_1 - P_2)^2}$; $n_2 = \phi n_1$ donde P1 es la proporción esperada en la población $i, i = 1, 2$. ϕ es la razón entre los dos tamaños muestrales, $\bar{P} = \frac{P_1 + \phi P_2}{1 + \phi}$. Se realizaron dos cálculos, con dos de las variables más importantes. Para datos sociodemográficos se hizo un cálculo de tamaño de muestra, comparando las proporciones de TDC y edad, resultó en una muestra de 388, según el antecedente de un estudio realizado en universitarios de Bangladesh⁽¹⁴⁾. Asimismo, para la variable de características de uso de redes sociales también se realizó una comparación de proporciones entre TDC y frecuencia de uso del celular por semana, resultando en una muestra de 338, en función del antecedente realizado en universitarios de Arabia Saudita⁽⁴⁵⁾. De estos dos cálculos que representan dos de las variables importantes de nuestro estudio, se tomó como tamaño de muestra final, al cálculo más grande que resulto de 388 universitarios, al cual se le aumento 58 estudiantes esperando una tasa de rechazo del 10% y una tasa de exclusión del 5 % por lo que la muestra final sería de 446 estudiantes.

- **Comparación de dos proporciones independientes.**

- **Datos:**

Prevalencia de expuestos: 12,7000%

Prevalencia en no expuestos: 4,7000%

RP a detectar: 2,702

RP no expuestos/expuestos: 1,00

Nivel de confianza: 95,0%

- **Resultados:**

| Potencia (%) | Tamaño de la muestra* | | |
|--------------|-----------------------|--------------|-------|
| | Expuestos | No expuestos | Total |
| 80,0 | 194 | 194 | 388 |

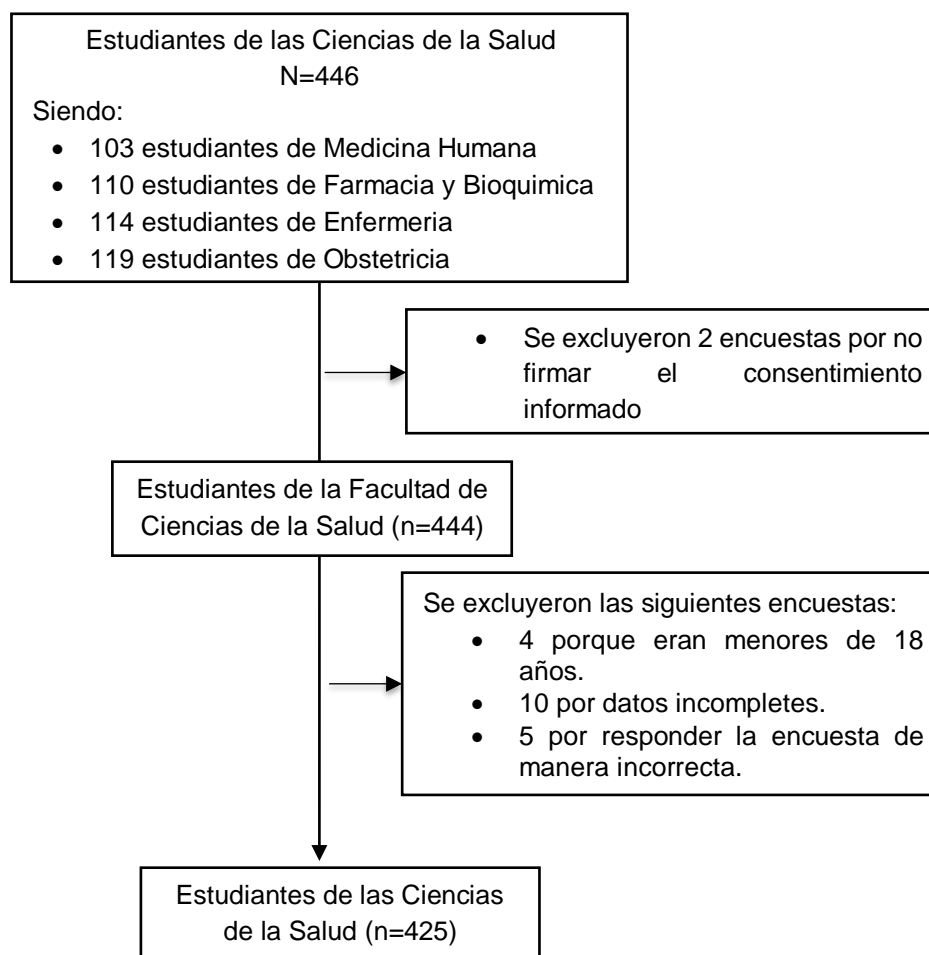
*Tamaños de muestra para aplicar el test X^2 sin corrección por continuidad.

Asimismo, se realizó una distribución según el muestreo por cuotas por Escuelas Profesionales, pertenecientes a la Facultad de Ciencias de la Salud, que se muestra en el siguiente cuadro⁽⁴⁴⁾:

| Escuela Profesional | Población | Muestra |
|-----------------------|-----------|---------|
| Medicina Humana | 404 | 103 |
| Farmacia y Bioquímica | 428 | 110 |
| Enfermería | 448 | 114 |
| Obstetricia | 468 | 119 |

Se encuestó a un total de 446 estudiantes de la facultad ciencias de la salud matriculados en el semestre 2022-II, de los cuales 19 encuestas no se consideraron. Los motivos por el cual se excluyeron se especifican en la figura N°1.

Figura N°1. Flujo de inclusión de participantes.



4.3.3. Criterios de selección

- **Criterios de inclusión:**
 - Universitarios matriculados en el semestre 2022-II en la Facultad de Ciencias de la Salud.
 - Universitarios que otorguen su consentimiento informado para poder participar en la investigación.
 - Estudiantes universitarios mayores de 18 años.
- **Criterios de exclusión:**
 - Universitarios que no llenaron completamente la encuesta realizada.
 - Universitarios que no estén matriculados en el semestre 2022-II en la Facultad de Ciencias de la Salud.
 - Universitarios que no otorguen su consentimiento informado para poder participar en la investigación.
 - Estudiantes universitarios menores de 18 años.

4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.4.1. Técnica: Encuesta

4.4.2. Instrumento: Cuestionario

La encuesta es auto aplicada con una duración aproximada de 10 minutos, la cual está estructurada en las siguientes partes:

- **Factores Sociodemográficos:** Edad y sexo.
- **Características del uso de redes sociales:** Red social empleada, frecuencia de uso de redes sociales, tiempo de uso de redes sociales al día, frecuencia de publicación de selfis, uso de filtros y tema de interés en las redes sociales. Utilizando un cuestionario.
- **Trastorno Dismórfico Corporal:** Fue medido según el Dysmorphic Concern Questionnaire (DCQ), que fue desarrollado inicialmente por Oosthuizen en 1998, es una medida de autoinforme de 7 ítems que evalúa la preocupación por su apariencia física y mal funcionamiento corporal (p. ej., olor corporal excesivo, flatulencia, transpiración) asimismo, permite determinar la gravedad de los síntomas dismórficos corporales. Tiene un formato de respuesta tipo Likert (cuatro opciones que van de 0 a 3 puntos), lo que arroja una puntuación total entre 0 a 21 y presenta una buena consistencia interna de $\alpha = 0.88^{(46)}$. También, en otros estudios

evidenciaron que el instrumento tiene una consistencia interna de $\alpha = 0,80-0,88$ y una fuerte correlación con el BDDE (Body Dysmorphic Disorder Examination)⁽⁴⁷⁾. El instrumento cuenta con una validación en lengua española, la consistencia interna para el DCQ fue $\alpha = 0,85$ y la confiabilidad de la prueba = $0,87^{(12)}$. Acerca de las puntuaciones del DCQ, estudios realizados en universitarios de Australia y Estados Unidos, investigaron la utilidad del DCQ como medida de cribado, evaluando la presencia de síntomas del TDC y establecieron una puntuación de corte DCQ de 9 para síntomas altos y bajos, que maximiza el equilibrio entre sensibilidad (96.5%) y especificidad (90,6%), considera a aquellos que tienen puntajes mayores o igual a 9 como síntomas altos del TDC o preocupación dismórfica clínicamente significativa que requiere derivación a un especialista para su diagnóstico ^(42,48).

4.5. PROCEDIMIENTO

Para la recolección de datos, se llevó a cabo las coordinaciones y gestiones administrativas de la siguiente manera:

- Se realizó la gestión respectiva en las oficinas de dirección de las Escuelas Profesionales de Medicina Humana, Enfermería, Obstetricia y Farmacia y bioquímica para que nos autoricen la recolección de datos.
- Una vez obtenida la autorización se realizó la coordinación con los docentes de las diferentes Escuelas Profesionales, para poder recolectar los datos de manera presencial previa autorización.
- Se recolecto los datos en un periodo de una semana para luego tabularlas y realizar los análisis correspondientes.

4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

- Los datos recopilados se digitalizaron utilizando Microsoft Excel 2016. Después de esto, se depuró la base de datos siguiendo los criterios de inclusión. Finalmente, se exportaron los datos al software estadístico STATA v.16
- Se hizo el análisis descriptivo y el análisis bivariado con respecto a cada hipótesis planteada utilizando la prueba estadística de Chi cuadrado y Prueba exacta de Fisher donde se consideró estadísticamente significativo a aquellas variables que poseían un valor de $p < 0.05$

- Se realizó el análisis multivariado donde se empleó la regresión de Poisson con varianza robusta para calcular razones de prevalencia ajustada (RPa) con intervalos de confianza al 95% que se presentan en las tablas estadísticas para una mejor interpretación y análisis.

4.7. LIMITACIONES

La principal limitación fue el muestreo no probabilístico por cuotas, sin embargo, las principales variables como: uso de Instagram, tiempo de uso de redes sociales mayor a 4 horas, temas de interés como el seguir a celebridades, salud y belleza corporal, cuentan con una potencia estadística mayor al 80% el cual podría ayudar en la inferencia de los resultados en la población en general.

CAPITULO V

RESULTADOS Y DISCUSIONES

5.1. RESULTADOS:

Los resultados del presente trabajo de investigación se presentan en las siguientes tablas:

Tabla 1. Características socio-demográficas y del uso de las redes sociales en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNSCH (n= 425).

| CARACTERÍSTICAS | n | % | RI | Me |
|---|----------|----------|-----------|-----------|
| Sexo | | | | |
| Femenino | 302 | 71,1 | | |
| Masculino | 123 | 28,9 | | |
| Edad | | | | |
| <20 | 86 | 20,2 | | |
| 20-24 | 303 | 71,3 | 20- | 21 |
| >24 | 36 | 8,5 | 22 | |
| Tipo de red social | | | | |
| Facebook | 290 | 68,2 | | |
| Instagram | 139 | 32,7 | | |
| Snapchat | 24 | 5,7 | | |
| TikTok | 209 | 49,2 | | |
| Twitter | 24 | 5,7 | | |
| YouTube | 193 | 45,4 | | |
| WhatsApp | 352 | 82,8 | | |
| Frecuencia de uso de redes sociales | | | | |
| Maximo 1 vez al día | 25 | 5,9 | | |
| 2 - 10 veces al día | 200 | 47,0 | | |
| 10-20 veces al día | 119 | 28,0 | | |
| Más de 20 veces al día | 81 | 19,1 | | |
| Tiempo de uso de redes sociales | | | | |
| < de 4 horas al día | 233 | 54,8 | | |
| > de 4 horas al día | 192 | 45,2 | | |
| Frecuencia de publicación de selfies | | | | |

| | | |
|--|-----|------|
| Nunca | 142 | 33,4 |
| 1 o 2 veces al mes | 185 | 43,5 |
| 1 vez por semana | 74 | 17,4 |
| 4 veces por semana | 22 | 5,2 |
| Diario | 2 | 0,5 |
| Uso de filtros | | |
| No usa | 201 | 47,3 |
| Si usa | 224 | 52,7 |
| Tema de interés en las redes sociales | | |
| Siguen celebridades | 95 | 22,4 |
| Relacionado con la moda | 136 | 32,0 |
| Música, canciones y películas | 331 | 77,9 |
| Nutrición, alimentación y cocina | 186 | 43,8 |
| Videojuegos | 79 | 18,6 |
| Salud y belleza corporal | 164 | 38,6 |
| Noticias y competiciones deportivas | 135 | 31,8 |
| Temas relacionados a medicina | 229 | 53,9 |
| Viajes y turismo | 156 | 36,7 |
| Política | 80 | 18,8 |
| Sexo y educación sexual | 74 | 17,4 |

En la tabla 1 podemos observar que, el sexo femenino prevaleció con un 71,1% (n= 302) a comparación del sexo masculino con un 28,9% (n= 123).

Dentro de los grupos etáricos, el grupo de 20 a 24 años fue el más prevalente con un 71,3% (n= 303), seguido de los menores de 20 años con un 20,2% (n= 86). Asimismo, las 4 redes sociales más usadas en orden de prevalencia son: WhatsApp con 82,8% (n= 352), Facebook con 68,2% (n= 290) y TikTok con un 49,2% (n= 209). Respecto a la frecuencia del uso de las redes sociales, la mayoría de los universitarios usó de 2 a 10 veces al día con un 47% (n= 200), seguido de los que usaron de 10 a 20 veces al día con un 28% (n= 119), sin embargo, solo el 5,9% (n= 25) lo usó máximo 1 vez al día. También evidenciamos que el 54,8% (n= 233) de los universitarios usaron las redes sociales menos de 4 horas. En relación a la publicación de selfies, es prevalente que publiquen selfies 1 a 2 veces al mes con un 43,5% (n= 185). Cabe destacar que el 52,7% de los encuestados si usó filtros (n= 224). También, observamos que los temas de interés más prevalentes fueron: la música, canciones y películas con un 77,9% (n= 331), temas relacionados a la medicina con un 53,9% (n= 229), nutrición, alimentación y cocina con un 43,8% (n= 186), salud y belleza corporal con un 38,6% (n= 164).

Tabla 2. Prevalencia de TDC.

| Presencia de sintomatología del TDC | N | % |
|--|----------|----------|
| < 9 puntos (Sintomatología baja) | 364 | 85,65 |
| > ó = 9 puntos (Sintomatología alta) | 61 | 14,35 |

En la tabla 2, se destaca que el 14,35% (n= 61) de los universitarios, obtuvieron un puntaje mayor o igual a 9, por lo que se les considera como sintomatología alta del TDC o preocupación dismórfica clínicamente significativa, mientras que el 85,65% (n=364) presentó una puntuación menor a 9 por lo que fueron catalogados como sintomatología baja del TDC.

Tabla 3. Análisis bivariado de la sintomatología del TDC según características socio-demográficas y uso de redes sociales en estudiantes.

| Características | Sintomatología del TDC | | | p |
|---|------------------------|-------------------|-------|--------|
| | Baja <9 (n=364) | Alta ≥9 (n=61) | Total | |
| Sexo | | | | |
| Femenino | 258 (85,4) | 44 (14,6) | 302 | 0,841 |
| Masculino | 106 (86,2) | 17 (13,8) | 123 | |
| Edad | | | | |
| <20 | 69(80,2) | 17 (19,8) | 86 | |
| 20-24 | 262 (86,5) | 41 (13,5) | 303 | 0,194 |
| >24 | 33 (91,7) | 3 (8,3) | 36 | |
| Tipo de red social † | | | | |
| Facebook | 246 (84,8) | 44 (15,2) | 290 | 0,480 |
| Instagram | 97(69,8) | 42 (30,2) | 139 | 0,000 |
| Snapchat | 19 (79,2) | 5 (20,8) | 24 | 0,351 |
| TikTok | 164 (78,5) | 45 (21,5) | 209 | 0,000 |
| Twitter | 19 (79,2) | 5 (20,8) | 24 | 0,366* |
| YouTube | 161 (83,4) | 32 (16,6) | 193 | 0,232 |
| WhatsApp | 303 (86,1) | 49 (13,9) | 352 | 0,577 |
| Frecuencia de uso de redes sociales | | | | |
| Maximo 1 vez al día | 25 (100) | 0 (0) | 25 | |
| 2 - 10 veces al día | 196 (98) | 4(2) | 200 | 0,000* |
| 10-20 veces al día | 91 (76,5) | 28 (23,5) | 119 | |
| Más de 20 veces al día | 52 (64,2) | 29 (35,8) | 81 | |
| Tiempo de uso de redes sociales | | | | |
| < de 4 horas al día | 230 (98,7) | 3 (1,3) | 233 | 0,000 |
| > de 4 horas al día | 134 (69,8) | 58 (30,2) | 192 | |
| Frecuencia de publicación de selfies | | | | |
| Nunca | 140 (98,6) | 2 (1,4) | 142 | |
| 1 o 2 veces al mes | 172 (93) | 13 (7) | 185 | |
| 1 vez por semana | 37 (50) | 37(50) | 74 | 0,000* |
| 2-4 veces por semana | 13 (59,1) | 9(40,9) | 22 | |
| Diario | 2 (100) | 0(0) | 2 | |
| Uso de filtros | | | | |
| No usa | 198(98,5) | 3 (1,5) | 201 | 0,000 |
| Si usa | 166(74,1) | 58 (25,9) | 224 | |
| Tema de interés en redes sociales † | | | | |
| Siguen celebridades | 59 (62,1) | 36 (37,9) | 95 | 0,000 |
| Relacionado con la moda | 106 (77,9) | 30 (22,1) | 136 | 0,002 |
| Musica, canciones y peliculas | 277(83,7) | 54 (16,3) | 331 | 0,030 |
| Nutricion, alimentacion y cocina | 150 (80,6) | 36 (19,4) | 186 | 0,009 |
| Videojuegos | 62 (78,5) | 17 (21,5) | 79 | 0,044 |
| Salud y belleza corporal | 109 (66,5) | 55 (33,5) | 164 | 0,000 |
| Noticias y competiciones deportivas | 122 (90,4) | 13 (9,6) | 135 | 0,058 |
| Temas relacionados a medicina | 197 (86) | 32 (14) | 229 | 0,810 |
| Viajes y turismo | 135 (86,5) | 21 (13,5) | 156 | 0,690 |
| Política | 71 (88,8) | 9(11,2) | 80 | 0,380 |
| Sexo y educación sexual | 60 (81,1) | 14 (18,9) | 74 | 0,218 |

† comparación del uso de la red social frente al no uso de la red social

* prueba exacta de Fisher.

En la tabla 3, se observa que el 14,6% (n=44) de mujeres tuvieron sintomatología alta, resultando mayor en comparación con el sexo masculino donde el 13,8% (n=17) presentó sintomatología alta, sin embargo, esta asociación no fue estadísticamente significativa ($p=0,841$). Respecto a la edad la mayor prevalencia de sintomatología alta se observó en el grupo etario de menores de 20 años con un 19,8% (n=17), seguido del grupo etario de 20 a 24 años donde se ubican la mayor cantidad de universitarios (n=303), quienes presentaron una prevalencia de sintomatología alta del 13,5% (n=41), sin embargo, los mayores de 24 años tuvieron una prevalencia baja del 8,3% (n=3), no obstante, ninguno de los grupos etarios resulto significativo ($p=0,194$).

En lo referente a los tipos de redes sociales que los universitarios usaron, el 30,2% (n=42) que usó Instagram presentó sintomatología alta ($p=0,000$), asimismo el 21,5% (n=45) de los universitarios que usaron TikTok presentaron sintomatología alta ($p=0,000$), ambos resultaron estadísticamente significativos y resaltamos que son los 2 tipos de redes sociales con mayores prevalencias de sintomatología alta. En cuanto a la frecuencia del uso de las redes sociales es estadísticamente significativo con la prueba exacta de Fisher ($p=0,000$), por lo tanto mencionamos, que el 23,5% (n=28) de los que usaron las redes sociales de 10 a 20 veces al día presentaron sintomatología alta, además el 35,8% (n=29) de los que usaron más de 20 veces al día también tuvieron sintomatología alta, ambas prevalencias fueron las más elevadas en la sintomatología alta del TDC, al contrario, en la sintomatología baja del TDC prevalecen los usuarios de máximo 1 vez al día y 2 a 10 veces al día.

El 30,2% (n=58) de los universitarios que usaron las redes sociales más de 4 horas presentaron sintomatología alta ($p=0,000$), es decir, 58 de los 61 universitarios con sintomatología alta del TDC usaron las redes sociales más de 4 horas a comparación de los que usaron las redes sociales menos de 4 horas donde solo el 1,3% (n=3) presentó sintomatología alta y el resto el 98,7% (n=230) presentó sintomatología baja del TDC.

En lo que concierne a publicación de selfies, el 50% (n=37) de los que publicaron 1 vez por semana presentaron sintomatología alta ($p=0,000$), a comparación de los que publicaron 1 a 2 veces al mes donde solo el 7% (n=13) presentó sintomatología alta del TDC. Es decir, existe una prevalencia elevada de sintomatología alta del TDC en aquellos que publican selfies 1 vez por semana, al

contrario de aquellos que nunca publican selfies o lo hacen 1 a 2 veces al mes. Esto resulto estadísticamente significativo por la prueba exacta de Fisher.

De aquellos universitarios que, si usaron filtros el 25,9% (n=58) presentó sintomatología alta (p=0,000), en contraste con aquellos que no hicieron uso de los filtros donde solo el 1,5% (n=3) presentó sintomatología alta, por lo que, el 98,5% (n=198) de aquellos que no usaron filtros con frecuencia tuvieron sintomatología baja (p=0,000). Es decir, 58 de los 61 universitarios con sintomatología alta del TDC usaron filtros en sus fotos, estos resultados son estadísticamente significativos.

En lo que concierne a los temas de interés en las redes sociales, se puede observar que el 37,9% (n=36) de aquellos que siguieron a celebridades presentaron sintomatología alta (p=0,000), asimismo el 33,5% (n=55) de los que tuvieron como tema de interés a la salud y belleza corporal presentaron sintomatología alta (p=0,000), ambos son las mayores prevalencias asociadas a sintomatología alta. Por lo que, 55 de 61 universitarios con sintomatología alta, tuvieron como tema de interés a la salud y belleza corporal. Sin embargo, en aquellos que tuvieron como tema de interés a la música, canciones y películas el 83,7% (n=277) presentaron sintomatología baja (p=0,030) asimismo, el 80,6% (n=150) con tema de interés sobre nutrición, alimentación y cocina, también presentaron en su mayoría sintomatología baja (p=0,009).

Tabla 4. Análisis multivariado de los factores asociados a sintomatología alta del TDC en estudiantes de la Facultad de ciencias de la salud (n=425)

| CARACTERÍSTICAS | TDC (n=425) | | | |
|--|------------------|-------|------------------|-------|
| | RP c (IC 95%) | P | RP a (IC 95%) | P |
| Tipo de red social | | | | |
| Instagram | 1,22 (1,14-1,30) | 0,000 | 1,06 (1,01-1,12) | 0,020 |
| TikTok | 1,13 (1,07-1,20) | 0,000 | 0,98(0,94-1,03) | 0,509 |
| Frecuencia de uso de redes sociales | | | | |
| Maximo 1 vez al día | ref. | | ref. | |
| 2 - 10 veces al día | 1,02 (1,00-1,04) | 0,042 | 1,02 (0,96-1,08) | 0,560 |
| 10-20 veces al día | 1,24 (1,16-1,31) | 0,000 | 1,08 (1,01-1,16) | 0,036 |
| Más de 20 veces al día | 1,36 (1,26-1,47) | 0,000 | 1,09 (1,01-1,19) | 0,028 |
| Tiempo de uso de redes sociales | | | | |
| < de 4 horas al día | ref. | | ref. | |
| > de 4 horas al día | 1,26 (1,22-1,35) | 0,000 | 1,08 (1,03-1,13) | 0,001 |
| Frecuencia de publicación de selfies | | | | |
| Nunca | ref. | | ref. | |
| 1 o 2 veces al mes | 1,06 (1,01-1,09) | 0,007 | 1,02 (0,97-1,06) | 0,478 |
| 1 vez por semana | 1,48 (1,37-1,60) | 0,000 | 1,24 (1,15-1,33) | 0,000 |
| 2-4 veces por semana | 1,39 (1,20-1,61) | 0,000 | 1,21 (1,08-1,35) | 0,001 |
| Diario | 0,99 (0,97-1,01) | 0,152 | 0,96 (0,84-1,08) | 0,480 |
| Uso de filtros | | | | |
| No usa | ref. | | ref. | |
| Si usa | 1,24 (1,18-1,30) | 0,000 | 1,07 (1,02-1,12) | 0,004 |
| Tema de interés en las redes sociales | | | | |
| Siguen celebridades | 1,28 (1,19-1,38) | 0,000 | 1,13 (1,07-1,21) | 0,000 |
| Relacionado con la moda | 1,10 (1,03-1,18) | 0,004 | 0,97 (0,92-1,02) | 0,271 |
| Musica, canciones y películas | 1,08 (1,02-1,15) | 0,010 | 1,03 (0,98-1,07) | 0,253 |
| Nutrición, alimentación y cocina | 1,08 (1,02-1,15) | 0,010 | 0,99 (0,95-1,03) | 0,581 |
| Videojuegos | 1,08 (0,99-1,17) | 0,069 | 1,05 (0,98-1,11) | 0,113 |
| Salud y belleza corporal | 1,31 (1,23-1,38) | 0,000 | 1,11 (1,05-1,16) | 0,000 |
| Noticias y competiciones deportivas | 0,94 (0,89-0,99) | 0,040 | 0,96 (0,93-1,00) | 0,581 |

RPc: Razón de prevalencia cruda. RPa: Razón de prevalencia ajustada

En la tabla 4, se realizó el análisis multivariado, al ejecutar la razón de prevalencia cruda, se obtuvo que aquellos usuarios de Instagram (RPc: 1,22; IC 95%: 1,14 – 1,30; valor p=0,000) y TikTok (RPc: 1,13; IC 95%: 1,07 – 1,20; valor p=0,000) tuvieron más prevalencia de manifestar la sintomatología alta del TDC, a comparación de aquellos que no usaron estas redes sociales. Asimismo, aquellos que usaron las redes sociales de 2 a 10 veces al día (RPc: 1,02; IC 95% 1,00 – 1,04; valor p=0,042), 10 a 20 veces al día (RPc: 1,24; IC 95% 1,16 – 1,31; valor p=0,000) y más de 20 veces al día (RPc=1,36; IC 95% 1,26-1,47; valor p=0,000) influyeron a una mayor prevalencia de sintomatología alta del TDC, a comparación de aquellos que lo usaron máximo 1 vez al día. Se evidenció, que los que hicieron uso de las redes sociales más de 4 horas al día tuvieron 1,26 veces más prevalencia de sintomatología alta (RPc:1,26; IC95% 1,22-1,35; valor p=0,000) en comparación con aquellos que usaron las redes sociales menos de 4 horas. De manera similar, aquellos que publicaron selfies 1 a 2 veces al mes (RPc:1,06; IC 95% 1,01-1,09; valor p=0,007), 1 vez por semana (RPc:1,48; IC 95% 1,37-1,60; valor p=0,000) y 2 a 4 veces por semana (RPc:1,39; IC 95% 1,20-1,61; valor p=0,000) manifestaron mayor prevalencia de la sintomatología alta del TDC a comparación de aquellos que nunca publicaron selfies. Los que si usaron filtros, presentaron 1,24 veces más prevalencia de manifestar sintomatología alta del TDC (RPc:1,24; IC 95% 1,18-1,30; valor p=0,000) a comparación de los que no usaron filtros. Aquellos que mostraron como tema de interés: seguir a celebridades (RPc:1,28; IC 95% 1,19-1,38, valor p=0,000), relacionado con la moda (RPc:1,10; IC 95% 1,03-1,18; valor p=0,004), música, canciones y películas (RPc:1,08; IC 95% 1,02-1,15; valor p=0,010), nutrición, alimentación y cocina (RPc:1,08; IC 95% 1,02-1,15; valor p=0,010), salud y belleza corporal (RPc:1,31; IC 95% 1,23-1,38; valor p=0,000), tuvieron mayor prevalencia de manifestar sintomatología alta del TDC, a comparación de aquellos que mencionaron no tener dichos temas de interés. Sin embargo, aquellos que indicaron como tema de interés a las noticias y competiciones deportivas (RPc:0,94; IC 95% 1,89-1,99; valor p=0,040) tuvieron menor prevalencia de presentar la sintomatología alta del TDC.

En cambio, al realizar la razón de prevalencia ajustada, se obtuvo que aquellos que usaron Instagram (RPa:1,06; IC 95% 1,01 -1,12; valor p=0,020) presentaron 1,06 veces más prevalencia de manifestar sintomatología alta del TDC, a comparación de los que no usaron Instagram, ajustado por las demás variables que ingresaron en el análisis multivariado. Igualmente, aquellos que usaron las

redes sociales de 10 a 20 veces al día (RPa: 1,08; IC 95% 1,01-1,16; valor $p=0,036$) y más de 20 veces al día (RPa: 1,09; IC 95% 1,01-1,19; valor $p=0,028$) obtuvieron mayor prevalencia de presentar sintomatología alta a comparación de los que lo usan máximo 1 vez al día, ajustado por el resto de variables que entraron al análisis multivariado. De forma similar, los que hicieron uso de las redes sociales más 4 horas al día (RPa: 1,08; IC 95% 1,03-1,13; valor $p=0,001$) consiguieron 1,08 veces más prevalencia de presentar sintomatología alta a comparación de los que usan menos de 4 horas al día, ajustado por las demás de variables del estudio que se incluyeron en el análisis multivariado. Respecto a la publicación de selfies, lo que publicaron 1 vez por semana (RPa: 1,24; IC 95% 1,15-1,33; valor $p=0,000$) y 2 a 4 veces por semana (RPa: 1,21; IC 95% 1,08-1,35; valor $p=0,001$) presentaron mayor prevalencia de manifestar sintomatología alta del TDC, en contraste con los que nunca publicaron, esto ajustado por el resto de variables que entraron al multivariado. De igual manera, los que si usaron filtros (RPa: 1,07; IC 95% 1,02-1,12; valor $p=0,036$) tuvieron 1,07 veces más prevalencia de manifestar sintomatología alta del TDC, en contraposición a los que no usaron filtros, ajustado por las demás variables que se incluyeron en el análisis multivariado. Finalmente, los que mencionaron como tema de interés seguir celebridades (RPa: 1,13; IC 95% 1,07-1,21; valor $p=0,000$), salud y belleza corporal (RPa: 1,11; IC 95% 1,05-1,16; valor $p=0,000$) se observó que tienen mayor prevalencia de manifestar la sintomatología alta del TDC a comparación de los que refirieron no tener los temas de interés mencionados, esto ajustado por el resto de variables que entraron al análisis multivariado.

5.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

- **Hipótesis general:**

Según los resultados si existen factores asociados a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

- **Hipótesis específica 1:**

Ho: La red social empleada no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: La red social empleada es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

Según los resultados de la tabla N°4 la red social empleada como Instagram se asoció significativamente a la presencia de sintomatología alta de TDC, por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula.

- **Hipótesis específica 2:**

Ho: La frecuencia de uso de redes sociales no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: La frecuencia de uso de redes sociales es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

Según los resultados de la tabla N°4 la frecuencia de uso de las redes sociales de 10 a 20 veces al día y más de 20 veces al día se asoció significativamente a la presencia de sintomatología alta de TDC, por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula

- **Hipótesis específica 3:**

Ho: El tiempo de uso de redes sociales no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: El tiempo de uso de redes sociales es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

Según los resultados de la tabla N°4 el tiempo de uso de las redes sociales más de 4 horas al día se asoció significativamente a la presencia de sintomatología alta de TDC, por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula.

- **Hipótesis específica 4:**

Ho: Publicar selfis no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: Publicar selfis es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

Según los resultados de la tabla N°4 el publicar selfies 1 vez por semana y de 2 a 4 veces por semana se asoció significativamente a la presencia de sintomatología alta de TDC, por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula

- **Hipótesis específica 5:**

Ho: El uso de filtros no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: El uso de filtros es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

Según los resultados de la tabla N°4 el uso de filtros se asoció significativamente a la presencia de sintomatología alta de TDC, por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula

- **Hipótesis específica 6:**

Ho: El tema de interés en las redes sociales no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: El tema de interés en las redes sociales es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

Según los resultados de la tabla N°4 el tema de interés en las redes sociales como seguir a celebridades y temas de salud y belleza corporal se asoció significativamente a la presencia de sintomatología alta de TDC, por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula

- **Hipótesis específica 7:**

Ho: La edad no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: La edad es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

Según los resultados de la tabla N°3 la edad no se asoció significativamente a la presencia de sintomatología alta de TDC, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alternativa.

- **Hipótesis específica 8:**

Ho: El sexo no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

H1: El sexo es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.

Según los resultados de la tabla N°3 el sexo no se asoció significativamente a la presencia de sintomatología alta de TDC, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alternativa.

5.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

En el ámbito nacional, se tiene poco conocimiento respecto a los factores asociados a síntomas del TDC en poblaciones universitarias, pues no se han realizado estudios sobre el tema. Sin embargo, existen investigaciones a nivel internacional en población adulta joven, pero en contextos socio-culturales diferentes, y, por tanto, son resultados que no podrían ser un reflejo preciso de nuestra realidad. Es así que, nuestro estudio se enfoca en evidenciar los factores asociados a la sintomatología alta del TDC en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, siendo ellos una población vulnerable debido al uso de las redes sociales como parte fundamental de su vida diaria y como consecuencia estarían presentando síntomas del TDC, el cual en la actualidad es un problema creciente en la salud mental.

En nuestro estudio identificamos una notable prevalencia del 14,35% en sintomatología alta del TDC entre los estudiantes participantes. Al contrastar este dato con el trabajo de McGrath, en el cual realizó un meta-análisis a partir de 22 estudios seleccionados de 2 870 artículos iniciales, estimaron una prevalencia global del 11,3%, para el TDC. Esta prevalencia varió según el contexto: 20% en el ámbito de la cosmética/dermatología, 7,4% en salud mental y 6,7% en otros entornos, como estudiantes y bailarinas⁽⁴⁹⁾. Es relevante señalar que nuestra prevalencia supera la reportada en investigaciones anteriores. Por ejemplo, el estudio realizado en Arabia Saudita por Hakim, reflejó una prevalencia del TDC del 13,9% en estudiantes universitarios⁽⁵⁰⁾, mientras que Alam, reportó una prevalencia del 12,5% en estudiantes universitarios de Bangladesh⁽¹⁴⁾. En el contexto latinoamericano, un estudio en Chile, realizado por Donoso Bustos, mostró una prevalencia más baja, del 2,8%⁽¹⁵⁾. A nivel nacional y regional no existen estudios sobre la prevalencia del TDC en universitarios o adultos jóvenes. Esta elevada prevalencia del 14,35% en nuestro estudio subraya la urgencia de implementar intervenciones psicológicas y programas preventivos en el contexto universitario. Las instituciones educativas deben tomar la iniciativa de ofrecer servicios de apoyo psicológico para abordar la posible influencia del TDC en el desempeño académico y bienestar de los estudiantes.

La prevalencia mayor en nuestro estudio comparado con los anteriormente citados podría indicar un aumento en las cifras del TDC, influenciado por factores socioculturales contemporáneos, como el creciente uso de redes sociales y aplicaciones enfocadas en la apariencia física. Cabe destacar que mientras

algunos de los estudios mencionados emplearon entrevistas diagnósticas estructuradas en entornos clínicos para determinar diagnósticos definitivos, nuestro estudio se basó en un cuestionario con un punto de corte específico. Esta metodología nos proporciona una evaluación inicial de los estudiantes con síntomas de TDC, pero es esencial que estos individuos busquen evaluaciones adicionales en centros especializados en salud mental para un diagnóstico definitivo.

En nuestra investigación, no se encontró una asociación significativa entre el género y la sintomatología alta del TDC, considerando que la mayoría de los estudiantes encuestados eran mujeres. Por lo que difiere, del estudio de Veale, quien evidenció a través de una revisión sistemática que, en la población estudiantil, las mujeres presentan una prevalencia más elevada del TDC en comparación con los varones, señalaron una proporción de 1,64 mujeres por cada hombre⁽²⁶⁾. No obstante, nuestros resultados están alineados con las conclusiones del estudio de Hakim en Arabia Saudita, en esta investigación, al igual que en la nuestra, no se detectaron diferencias significativas por género en el TDC⁽⁵⁰⁾. Estos hallazgos pueden estar asociados a las tendencias actuales de la sociedad, que se caracterizan por una marcada superficialidad. La intensa preocupación por la apariencia física, impulsada por múltiples factores, ya no es una cuestión exclusiva de las mujeres. Hoy en día, parece que los varones también están siendo afectados con una prevalencia en aumento.

Aunque no encontramos una significación estadística en la asociación entre edad y sintomatología alta del TDC, sí notamos que los estudiantes menores de 20 años y aquellos en el rango de 20 a 24 años manifestaban prevalencias más elevadas de sintomatología alta, corroborando esta observación en la revisión sistemática de Veale donde concluyó que el TDC es más prevalente en estudiantes (3,3%) y adolescentes (2,2%) en comparación con la población general (1,9%)⁽²⁶⁾. Lo que sugiere que los síntomas del TDC, tienden a ser frecuentes entre los más jóvenes. Por otro lado, en nuestro estudio se evidenció que las redes con mayor prevalencia fueron WhatsApp, Facebook, TikTok, YouTube e Instagram, situando a Snapchat como la menos usada. Lo cual, difiere de los hallazgos de Alsaidan en Arabia Saudita, donde reflejan una preferencia clara hacia Snapchat como la red social más popular, seguida por WhatsApp, YouTube, Instagram y Twitter, dejando a Facebook con un uso reducido del 4,5%⁽²¹⁾. Esta discrepancia en los resultados podría deberse a muchos factores, pero uno de los más destacados podría ser

que la adopción de Snapchat en nuestra región podría estar aún en fases iniciales, debido a que su introducción fue años después que Facebook. También, es importante considerar la dinámica y el cambio constante en las preferencias y usos de las redes sociales, ya que estas evolucionan en función de múltiples variables, entre ellas, la cultura, la demografía y las tendencias globales.

Nuestros hallazgos revelan que los universitarios que pasan más de 4 horas diarias en redes sociales, y en particular en Instagram, están asociados significativamente con la sintomatología alta del TDC. Además, aquellos que acceden a las redes sociales entre 10 a 20 veces (o más) al día también están asociados significativamente con la sintomatología alta del TDC en comparación con quienes lo hacen solo una vez al día. Esto concuerda con un estudio realizado por Gupta en el Reino Unido, donde observó que los jóvenes que pasan entre 5 y 6 horas diarias en redes sociales muestran una relación significativa con síntomas dismórficos corporales. Gran parte de ese tiempo (4-5 horas) se invierte en plataformas centradas en imágenes, como Instagram y TikTok, y menos de 1 hora en redes orientadas al texto, como Twitter. Dichas redes visuales están más asociadas con síntomas dismórficos que las basadas en texto⁽⁵¹⁾. Asimismo, a nivel nacional, aunque no se ha establecido una relación directa entre Instagram y TDC, sí se ha evidenciado su influencia en los estereotipos de belleza. Perales en su estudio realizado en universitarios de Lima descubrió que, aunque la correlación entre el tiempo empleado en el uso de Instagram y los estereotipos de belleza es baja, el 64,3% de universitarios perciben su influencia en la concepción de belleza, llevándolos a intentar emular ciertos estándares, mencionaron que los estereotipos preferidos eran los ojos tipo almendrados de color café, labios voluminosos, nariz respingona, cabello liso, tez clara y una figura mesomorfa⁽¹⁷⁾. La interpretación subyacente sugiere que la alta exposición a redes puede intensificar influencias negativas en la percepción corporal, generando inseguridades y, eventualmente, síntomas del TDC. En vista de esto, es vital desarrollar estrategias que limiten el tiempo en aplicaciones orientadas a la imagen y promuevan un uso de las redes sociales menos centrados en la apariencia. Es fundamental resaltar que, según nuestra investigación y otros estudios, Instagram y TikTok, al enfocarse en la estética y seguir ciertos estándares de belleza, juegan un papel crucial en el surgimiento de síntomas del TDC en los universitarios encuestados. Por ello, promover una educación consciente sobre el uso de redes es esencial para prevenir estos síntomas.

También se ha evidenciado que los rasgos preferidos por los estudiantes peruanos difieren de la estética andina tradicional, lo que podría generar inconformidades y potenciar síntomas del TDC. Para contrarrestar esto, es imperativo impulsar una sociedad que valore la diversidad cultural y estética, lo que requeriría una reconfiguración del uso que le damos a las redes sociales.

Obtuvimos como resultado que los universitarios encuestados que publican selfies una vez por semana o de 2 a 4 veces por semana presentan una asociación significativa con sintomatología alta del TDC, en comparación con aquellos que nunca publican selfies. Concuere con un estudio realizado por Moumina en la India, que examinó la relación entre la adicción a las selfies y el TDC en estudiantes de medicina, sus resultados mostraron una diferencia significativa en las puntuaciones del TDC entre los estudiantes adictos a las selfies y aquellos que no lo eran, sugiriendo la existencia de una posible correlación⁽⁵²⁾. Asimismo, el efecto negativo que estaría produciendo la publicación de selfies frecuente, puede explicarse con el estudio de Boursier, donde sugiere que existe una influencia negativa de la publicación frecuente de selfies en la percepción de la autoestima y satisfacción corporal. Esta percepción está influenciada por la aprobación de terceros y las comparaciones en plataformas de redes sociales, el estudio también enfatizó la relevancia de la autoobjetivación al publicar imágenes propias⁽⁵³⁾. Con base en lo anterior, se podría inferir que la frecuente publicación de selfies es un factor asociado contribuyente a la manifestación de sintomatología del TDC. Por lo que se debería educar mediante campañas, sobre el uso adecuado de las redes sociales y considerar el impacto de esta en nuestra percepción de imagen corporal y salud mental, ya que no es saludable y mucho menos necesario la validación constante de nuestra imagen por terceros en plataformas digitales, que se enfocan en estereotipos poco realistas.

Determinamos que el uso de filtros en fotografías se asocia significativamente con la sintomatología alta del TDC. Es decir, aquellos universitarios encuestados que emplean filtros para retocar sus imágenes en redes sociales presentan una mayor prevalencia de síntomas del TDC. Nuestros hallazgos concuerdan con el estudio de Sun, que destaca la influencia creciente de plataformas como Snapchat e Instagram en la percepción corporal. Estas aplicaciones, al ofrecer filtros que permiten a los usuarios alterar características como el color de piel, suavizar arrugas, o cambiar el tamaño de ojos, labios y mejillas, han moldeado y reforzado estándares globales de belleza. Al facilitar la modificación ilimitada de la apariencia

física, estas herramientas han llevado a que muchas personas experimenten mayor insatisfacción con su aspecto, tanto facial como corporal, en todas las edades. De hecho, el término "dismorfia de Snapchat" surge para describir a aquellos pacientes usuarios de Snapchat que presentan versiones retocadas de sus fotos en consultas de cirugía estética. Es alarmante que el 76% de las personas con Trastorno Dismórfico Corporal (TDC) busquen procedimientos estéticos para "corregir" defectos que perciben en sí mismos, que les permita cada vez más parecerse a sus fotos retocadas con filtros⁽⁵⁴⁾. Es fundamental resaltar que los efectos digitales y las ediciones con filtros producen imágenes prácticamente irreales. La normalización de estas herramientas podría estar exacerbando el TDC en la sociedad actual. Hoy en día, prácticamente cualquier persona con acceso a un dispositivo digital puede alterar su apariencia en segundos. Esta situación es alarmante; al transformar su imagen digital de manera que no refleja la realidad, se crea un desajuste entre la percepción online y la vida diaria. A largo plazo, esto podría generar alteración de su percepción y preocupación excesiva por el aspecto físico, impulsando a algunos a buscar intervenciones estéticas. Por esta razón, es esencial educar a los jóvenes sobre el uso responsable y consciente de los filtros digitales.

Encontramos en los universitarios encuestados que el interés en seguir a celebridades, en la salud y belleza corporal en las redes sociales está significativamente asociado con la sintomatología alta del TDC. Nuestros resultados sugieren que tener tales intereses fomenta la comparación del aspecto personal con el de figuras públicas, magnificando la importancia de la apariencia y exacerbando las percepciones de imperfecciones corporales, lo que podría incrementar la prevalencia de desarrollar síntomas de TDC a largo plazo. Esto difiere de un estudio de Alsaidan, quien menciona que el seguimiento de celebridades y la preocupación por la salud y belleza corporal en las redes sociales, no se asociaron significativamente al TDC⁽²¹⁾. Por lo que, en base a nuestros resultados, recomendamos que al usar redes sociales deberíamos ser conscientes de las motivaciones para usarlos y que no tendrían que estar enfocadas en el aspecto físico y en los estereotipos de belleza, sino tener motivaciones o temas de interés alternativos.

Esta realidad es preocupante y destacamos la importancia de implementar estrategias de salud mental enfocadas en el uso adecuado de las redes sociales en los jóvenes. A menudo, ante la ausencia de un diagnóstico definitivo, muchos

optan por soluciones cosméticas como cirugías y tratamientos estéticos en lugar de buscar apoyo en centros especializados de salud mental. Es notable cómo ha crecido la demanda de estos procedimientos, especialmente entre la población más joven. De acuerdo con Statista, un portal de estadística alemán, más del 50% de los individuos que se someten a cirugías estéticas tienen entre 19 y 34 años⁽⁵⁵⁾. Si bien anteriormente se desconocían las razones que los llevaban a asumir tales riesgos, con base en nuestros resultados, podemos inferir que aquellos jóvenes con sintomatología alta del TDC podrían estar recurriendo a estas intervenciones en lugar de acudir a un centro de salud mental especializado. Por ello, es crucial abordar este tema y proporcionar un enfoque holístico para la salud mental, considerando el uso de las redes sociales y la prevención del Trastorno Dismórfico Corporal.

CAPITULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES.

Según la evaluación, observación, interpretación y contrastación de nuestros hallazgos obtenidos en la investigación, se llega a la conclusión de que:

- El estudio muestra una asociación significativa entre el uso de la red social Instagram y la sintomatología alta del TDC. Al ser una red social orientada a la imagen pueden afectar la percepción que los universitarios encuestados tienen de sus cuerpos, elevando la manifestación de síntomas del TDC.
- Los estudiantes que ingresan a redes sociales más de 10 a 20 veces al día y más de 20 veces al día se asociaron significativamente con la sintomatología alta del TDC a comparación de los que ingresan máximo 1 vez al día. La interacción intensiva conlleva a una mayor prevalencia en la manifestación de sintomatología alta.
- El uso de redes sociales por más de 4 horas diarias está asociado significativamente a una mayor prevalencia de sintomatología alta del TDC a comparación de los que usan menos de 4 horas. El consumo prolongado y mayor exposición genera una preocupación sobre la apariencia (preocupación dismórfica) síntoma característico del TDC.
- Los estudiantes que publican selfies 1 vez por semana y 2 a 4 veces por semana, están asociados significativamente a la sintomatología alta del TDC a comparación de los que nunca publican. Esta búsqueda de

validación externa por medio de la publicación de selfies aumentan la prevalencia de manifestar sintomatología alta del TDC.

- El uso de filtros en las fotos se asoció significativamente con la sintomatología alta del TDC a comparación de los que no usan filtros. Estos filtros, ajustan y cambian las características faciales en segundos, este impacto de la edición de imágenes genera una mayor prevalencia de la sintomatología alta del TDC en los universitarios encuestados.
- Los temas de interés en las redes sociales como seguir a celebridades, temas de salud y belleza corporal están asociados significativamente a la sintomatología alta del TDC. Esta tendencia lleva a que constantemente enfoquen el uso de las redes sociales en el aspecto físico, por lo que, a largo plazo, tienen mayor prevalencia de manifestar síntomas del TDC.

6.2. RECOMENDACIONES.

- Al enviar nuestros hallazgos a la Oficina encargada de los Servicios Asistenciales en la UNSCH, quienes dentro de sus funciones ofrecen soporte psicológico a los estudiantes, sugerimos se les dé un apoyo psicológico a estudiantes que sientan inseguridades intensas sobre su apariencia. Además, se debería abarcar a toda población universitaria y realizar las campañas de sensibilización e identificación mediante cuestionarios o entrevistas clínicas, para identificar, diagnosticar y apoyar a aquellos que muestran síntomas del TDC, solo así evidenciaremos la real magnitud del TDC, asimismo, aquellos que muestren síntomas alentarlos a la búsqueda de centros especializados de salud mental que cuenten con psiquiatras.
- Instamos a la promoción una educación dirigida al uso responsable y consciente de plataformas como Instagram. Los talleres y campañas educativas en universidades deben enfocarse en el impacto que tienen las redes sociales en nuestra autoimagen y salud mental, subrayando que a menudo las imágenes presentadas son ideales y no representaciones precisas de la realidad.
- Es fundamental fomentar pausas digitales y periodos de desconexión. Se recomienda que los estudiantes reduzcan su frecuencia de acceso a redes sociales y limiten su tiempo diario en estas plataformas. Esto puede ayudar a disminuir las comparaciones negativas y el constante bombardeo de estándares de belleza poco realistas.
- Las instituciones educativas y de salud pública deben trabajar en conjunto para promover la aceptación de la diversidad corporal, combatiendo los estereotipos y estándares de belleza rígidos presentes en la sociedad y los medios de comunicación. Esto puede incluir campañas que celebran todo tipo de cuerpos, mostrando una variedad de tamaños, formas, colores y habilidades.
- Debido a la implicancia observada de las redes sociales en nuestra salud mental, es esencial continuar con investigaciones en esta área y monitorear las tendencias a lo largo del tiempo, sobretodo abarcando población adolescente. Estos datos pueden ser cruciales para informar políticas públicas y estrategias de intervención adaptadas a las realidades cambiantes de la sociedad digital.

REFERENCIAS:

1. American Psychiatric Association. DSM [Internet]. Fifth Edition. Washington, DC; 2022 [citado el 18 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.psychiatry.org:443/psychiatrists/practice/dsm>
2. Atske S. Social Media Use in 2021 [Internet]. Pew Research Center: Internet, Science & Tech. 2021 [citado el 14 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.pewresearch.org/internet/2021/04/07/social-media-use-in-2021/>
3. Senín-Calderón C, Perona-Garcelán S, Rodríguez-Testal JF. The dark side of Instagram: Predictor model of dysmorphic concerns. *Int J Clin Health Psychol* [Internet]. 2020 [citado el 18 de julio de 2023];20(3):253–61. doi:10.1016/j.ijchp.2020.06.005
4. Statista D. Number of worldwide social network users 2027 [Internet]. Statista. 2023 [citado el 18 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.statista.com/statistics/278414/number-of-worldwide-social-network-users/>
5. World Health Organization. Public health implications of excessive use of the internet, computers, smartphones and similar electronic devices: meeting report, Main Meeting Hall, Foundation for Promotion of Cancer Research, National Cancer Research Centre, Tokyo, Japan, 27-29 August 2014 [Internet]. World Health Organization; 2015 [citado el 18 de julio de 2023]. 151 p. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/184264>
6. Hussain Z, Griffiths MD. Problematic Social Networking Site Use and Comorbid Psychiatric Disorders: A Systematic Review of Recent Large-Scale Studies. *Front Psychiatry* [Internet]. 2018 [citado el 18 de julio de 2023];9:686. doi:10.3389/fpsy.2018.00686
7. Tiggemann M, Anderberg I. Social media is not real: The effect of ‘Instagram vs reality’ images on women’s social comparison and body image. *New Media Soc* [Internet]. 2020 [citado el 18 de julio de 2023];22(12):2183–99. doi:10.1177/1461444819888720
8. Fardouly J, Diedrichs PC, Vartanian LR, Halliwell E. Social comparisons on social media: The impact of Facebook on young women’s body image concerns and mood. *Body Image* [Internet]. 2015 [citado el 18 de julio de 2023];13:38–45. doi:10.1016/j.bodyim.2014.12.002
9. Vall-Roqué H, Andrés A, Saldaña C. The impact of COVID-19 lockdown on social network sites use, body image disturbances and self-esteem among adolescent and young women. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry* [Internet]. 2021 [citado el 18 de julio de 2023];110:110293. doi:10.1016/j.pnpbp.2021.110293
10. Laughter MR, Anderson JB, Maymone MBC, Kroumpouzou G. Psychology of aesthetics: Beauty, social media, and body dysmorphic disorder. *Clin Dermatol* [Internet]. 2023 [citado el 1 de abril de 2023];41(1):28–32. doi:10.1016/j.clindermatol.2023.03.002

11. Phillips KA, McElroy SL, Keck PE, Pope HG, Hudson JI. Body dysmorphic disorder: 30 cases of imagined ugliness. *Am J Psychiatry* [Internet]. 1993 [citado el 15 de febrero de 2023];150(2):302–8. doi:10.1176/ajp.150.2.302
12. Senín-Calderón C, Valdés-Díaz M, Benítez-Hernández MM, Núñez-Gaitán MC, Perona-Garcelán S, Martínez-Cervantes R, et al. Validation of Spanish Language Evaluation Instruments for Body Dysmorphic Disorder and the Dysmorphic Concern Construct. *Front Psychol* [Internet]. 2017 [citado el 18 de julio de 2023];8:1107. doi:10.3389/fpsyg.2017.01107
13. Aflakseir A, Jamali S, Mollazadeh J. Prevalence of Body Dysmorphic Disorder Among a Group of College Students in Shiraz. *Zahedan J Res Med Sci* [Internet]. 2021 [citado el 18 de julio de 2023];23(2):e95247. doi:10.5812/zjrms.95247
14. Alam MM, Basak N, Shahjalal M, Nabi MH, Samad N, Mishu SM, et al. Body dysmorphic disorder (BDD) symptomatology among undergraduate university students of Bangladesh. *J Affect Disord* [Internet]. 2022 [citado el 23 de febrero de 2023];314:333–40. doi:10.1016/j.jad.2022.07.019
15. Donoso Bustos NP- nico donoso@gmail com. Análisis descriptivo con alcance explicativo de sintomatología asociada al trastorno dismórfico corporal en población general y universitaria de la Ciudad de Chillán [Tesis de grado]. Chillán, Chile: Universidad del Bio-Bio; 2010 [citado el 18 de julio de 2023]. Disponible en: <http://repobib.ubiobio.cl/jspui/handle/123456789/1435>
16. Jerí Yabar A, Marín Leiva JA. Asociación entre el trastorno dismórfico corporal y trastorno de ansiedad social en pacientes dermatológicos en la Clínica San Pablo, Surco, Lima – Perú 2017-2018 [Tesis de grado]. Lima, Perú: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2019 [citado el 18 de julio de 2023]. Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/648651>
17. Perales Lazo AJ. Influencia de la red social Instagram en los estereotipos de belleza de los jóvenes universitarios de universidades privadas, Lima 2022 [Tesis de grado]. Lima, Perú: Universidad Peruana de las Americas; 2023 [citado el 18 de julio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ulasamericas.edu.pe/xmlui/handle/123456789/3004>
18. Jacinto Pazos P. Discriminación socio-racial y racista en la educación peruana Una mirada desde los maestros en Lima. *Investig Soc* [Internet]. 2016 [citado el 18 de julio de 2023];20(36):15–25. doi:10.15381/is.v20i36.12989
19. Jiotsa B, Naccache B, Duval M, Rocher B, Grall-Bronnec M. Social Media Use and Body Image Disorders: Association between Frequency of Comparing One's Own Physical Appearance to That of People Being Followed on Social Media and Body Dissatisfaction and Drive for Thinness. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [citado el 18 de julio de 2023];18(6):2880. doi:10.3390/ijerph18062880
20. Baceviciene M, Jankauskiene R. Changes in sociocultural attitudes towards appearance, body image, eating attitudes and behaviours, physical activity, and quality of life in students before and during COVID-19 lockdown. *Appetite*

- [Internet]. 2021 [citado el 18 de julio de 2023];166:105452. doi:10.1016/j.appet.2021.105452
21. Alsaidan MS, Altayar NS, Alshmmari SH, Alshammari MM, Alqahtani FT, Mohajer KA. The prevalence and determinants of body dysmorphic disorder among young social media users: A cross-sectional study. *Dermatol Rep* [Internet]. 2020 [citado el 18 de julio de 2023];12(3):8774. doi:10.4081/dr.2020.8774
 22. Bartsch D. Prevalence of body dysmorphic disorder symptoms and associated clinical features among Australian university students. *Clin Psychol* [Internet]. 2007 [citado el 19 de julio de 2023];11(1):16–23. doi:10.1080/13284200601178532
 23. Tica Delgado FA. Frecuencia de síntomas de trastornos Dismórficos Corporales y alimentarios en jóvenes que asisten a gimnasios de Arequipa 2020 [Tesis de grado]. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María; 2020 [citado el 19 de julio de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3363594>
 24. Rief W, Buhlmann U, Wilhelm S, Borkenhagen A, Brähler E. The prevalence of body dysmorphic disorder: a population-based survey. *Psychol Med* [Internet]. 2006 [citado el 19 de julio de 2023];36(6):877–85. doi:10.1017/S0033291706007264
 25. Koran LM, Abujaoude E, Large MD, Serpe RT. The prevalence of body dysmorphic disorder in the United States adult population. *CNS Spectr* [Internet]. 2008 [citado el 3 de febrero de 2023];13(4):316–22. doi:10.1017/s1092852900016436
 26. Veale D, Gledhill LJ, Christodoulou P, Hodsoll J. Body dysmorphic disorder in different settings: A systematic review and estimated weighted prevalence. *Body Image* [Internet]. 2016 [citado el 15 de marzo de 2023];18:168–86. doi:10.1016/j.bodyim.2016.07.003
 27. Schieber K, Kollei I, de Zwaan M, Martin A. Classification of body dysmorphic disorder — What is the advantage of the new DSM-5 criteria? *J Psychosom Res* [Internet]. 2015 [citado el 19 de julio de 2023];78(3):223–7. doi:10.1016/j.jpsychores.2015.01.002
 28. Grant JE, Crow SJ. Prevalence and Clinical Features of Body Dysmorphic Disorder in Adolescent and Adult Psychiatric Inpatients. *J Clin Psychiatry* [Internet]. 2001 [citado el 19 de julio de 2023];62(7):15377. doi:10.4088/jcp.v62n07a03.
 29. Conroy M, Menard W, Fleming-Ives K, Modha P, Cerullo H, Phillips KA. Prevalence and clinical characteristics of body dysmorphic disorder in an adult inpatient setting. *Gen Hosp Psychiatry* [Internet]. 2008 [citado el 19 de julio de 2023];30(1):67–72. doi:10.1016/j.genhosppsy.2007.09.004
 30. Dogruk Kacar S, Ozuguz P, Bagcioglu E, Coskun KS, Uzel Tas H, Polat S, et al. The frequency of body dysmorphic disorder in dermatology and cosmetic

- dermatology clinics: a study from Turkey. *Clin Exp Dermatol* [Internet]. 2014 [citado el 19 de julio de 2023];39(4):433–8. doi:10.1111/ced.12304
31. Bjornsson AS, Didie ER, Grant JE, Menard W, Stalker E, Phillips KA. Age at Onset and Clinical Correlates in Body Dysmorphic Disorder. *Compr Psychiatry* [Internet]. 2013 [citado el 19 de julio de 2023];54(7):893–903. doi:10.1016/j.comppsy.2013.03.019
 32. Rincón Barreto DM, Restrepo Escobar SM, Correa Pérez LF, Ospina Duque JJ, Montoya Arenas DA. Trastorno dismórfico corporal: una revisión de las dimensiones clínicas, neurobiología y neuropsicología. *Cuad Hispanoam Psicol* [Internet]. 2019 [citado el 19 de julio de 2023];19(1):1–16. doi:10.18270/chps..v19i1.3133
 33. Monzani B, Rijdsdijk F, Harris J, Mataix-Cols D. The structure of genetic and environmental risk factors for dimensional representations of DSM-5 obsessive-compulsive spectrum disorders. *JAMA Psychiatry* [Internet]. 2014 [citado el 14 de abril de 2023];71(2):182–9. doi:10.1001/jamapsychiatry.2013.3524
 34. Feusner JD, Hembacher E, Moller H, Moody TD. Abnormalities of Object Visual Processing in Body Dysmorphic Disorder. *Psychol Med* [Internet]. 2011 [citado el 19 de julio de 2023];41(11):2385–97. doi:10.1017/S0033291711000572
 35. Hanes KR. Neuropsychological performance in body dysmorphic disorder. *J Int Neuropsychol Soc JINS* [Internet]. 1998 [citado el 26 de abril de 2023];4(2):167–71. doi:10.1017/s1355617798001672
 36. Didie ER, Tortolani CC, Pope CG, Menard W, Fay C, Phillips KA. Childhood abuse and neglect in body dysmorphic disorder. *Child Abuse Negl* [Internet]. 2006 [citado el 19 de julio de 2023];30(10):1105–15. doi:10.1016/j.chiabu.2006.03.007
 37. Phillips KA, Diaz SF. Gender Differences in Body Dysmorphic Disorder. *J Nerv Ment Dis* [Internet]. 1997 [citado el 19 de julio de 2023];185(9):570. doi:10.1097/00005053-199709000-00006
 38. Sarwer DB, Crerand CE. Body dysmorphic disorder and appearance enhancing medical treatments. *Body Image* [Internet]. 2008 [citado el 5 de abril de 2023];5(1):50–8. doi:10.1016/j.bodyim.2007.08.003
 39. Phillips KA, Menard W. Suicidality in Body Dysmorphic Disorder: A Prospective Study. *Am J Psychiatry* [Internet]. 2006 [citado el 19 de julio de 2023];163(7):1280–2. doi:10.1176/appi.ajp.163.7.1280
 40. Behar R, Arancibia M, Heitzer C, Meza N. Trastorno dismórfico corporal: aspectos clínicos, dimensiones nosológicas y controversias con la anorexia nerviosa. *Rev Médica Chile* [Internet]. 2016 [citado el 19 de julio de 2023];144(5):626–33. doi:10.4067/S0034-98872016000500011
 41. Jarman HK, Marques MD, McLean SA, Slater A, Paxton SJ. Social media, body satisfaction and well-being among adolescents: A mediation model of

- appearance-ideal internalization and comparison. *Body Image* [Internet]. 2021 [citado el 15 de marzo de 2023];36:139–48. doi:10.1016/j.bodyim.2020.11.005
42. Samad M, Ralph-Nearman C, Hellemann G, Khalsa SS, Shams L, Feusner JD. Disturbed Eating and Body Dysmorphic Symptoms in a Young Adult Sample Are Separable Constructs That Each Show a Mixture of Distributions. *Assessment* [Internet]. 2021 [citado el 19 de julio de 2023];28(3):890–8. doi:10.1177/1073191119879241
 43. Moises Rios BW, Anjo Bedriñana JH, Palomino Vargas VA. Diseño de proyecto de investigación científica. [Internet]. 1ra Edición. Lima, Perú: San Marcos; 2018 [citado el 9 de abril de 2023]. 101–123 p. Disponible en: https://www.sancristoballibros.com/libro/disenio-del-proyecto-de-investigacion-cientifica_84226
 44. Portal de Transparencia | UNSCH [Internet]. [citado el 19 de julio de 2023]. Disponible en: <https://qa-transparencia.unsch.edu.pe/facultades/alumnado>
 45. Sindi SA, Alghamdi M k, Sindi EE, Bondagji MF, Baashar DS, Malibary JA, et al. The Prevalence and Characteristics of Body Dysmorphic Disorder Among Adults in Makkah City, Saudi Arabia. A Cross-Sectional Study. *Cureus* [Internet]. 2023 [citado el 19 de julio de 2023];15(2):e35316. doi:10.7759/cureus.35316
 46. Oosthuizen P, Lambert T, Castle DJ. Dysmorphic Concern: Prevalence and Associations with Clinical Variables. *Aust N Z J Psychiatry* [Internet]. 1998 [citado el 19 de julio de 2023];32(1):129–32. doi:10.3109/00048679809062719
 47. Pavan C, Simonato P, Marini M, Mazzoleni F, Pavan L, Vindigni V. Psychopathologic Aspects of Body Dysmorphic Disorder: A Literature Review. *Aesthetic Plast Surg* [Internet]. 2008 [citado el 19 de julio de 2023];32(3):473–84. doi:10.1007/s00266-008-9113-2
 48. Mancuso SG, Knoesen NP, Castle DJ. The Dysmorphic Concern Questionnaire: A Screening Measure for Body Dysmorphic Disorder. *Aust N Z J Psychiatry* [Internet]. 2010 [citado el 19 de julio de 2023];44(6):535–42. doi:10.3109/00048671003596055
 49. McGrath LR, Oey L, McDonald S, Berle D, Wootton BM. Prevalence of body dysmorphic disorder: A systematic review and meta-analysis. *Body Image* [Internet]. 2023 [citado el 7 de octubre de 2023];46:202–11. doi:10.1016/j.bodyim.2023.06.008
 50. Hakim RF, Alrahmani DA, Ahmed DM, Alharthi NA, Fida AR, Al-Raddadi RM. Association of body dysmorphic disorder with anxiety, depression, and stress among university students. *J Taibah Univ Med Sci* [Internet]. 2021 [citado el 7 de octubre de 2023];16(5):689–94. doi:10.1016/j.jtumed.2021.05.008
 51. Gupta M, Jassi A, Krebs G. The association between social media use and body dysmorphic symptoms in young people. *Front Psychol* [Internet]. 2023 [citado el 10 de octubre de 2023];14:1231801. doi:10.3389/fpsyg.2023.1231801

52. Moumina* HA, Altamimi LD, Alshawi SM, Kattan W. Attitudes towards selfie-taking and its relation to body dysmorphic disorder among pre-clinical medical students. *J Community Health Manag* [Internet]. 2022 [citado el 16 de octubre de 2023];9(2):60–6. doi:10.18231/j.jchm.2022.013
53. Boursier V, Gioia F, Griffiths MD. Selfie-engagement on social media: Pathological narcissism, positive expectation, and body objectification – Which is more influential? *Addict Behav Rep* [Internet]. 2020 [citado el 12 de octubre de 2023];11:100263. doi:10.1016/j.abrep.2020.100263
54. Sun MD, Rieder EA. Psychosocial issues and body dysmorphic disorder in aesthetics: Review and debate. *Clin Dermatol* [Internet]. 2022 [citado el 19 de octubre de 2023];40(1):4–10. doi:10.1016/j.clindermatol.2021.08.008
55. Tema: Cirugía y medicina estética [Internet]. Statista. 2023 [citado el 12 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://es.statista.com/temas/3958/cirugia-y-medicina-estetica/>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Factores asociados a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho - 2023”.

| VARIABLE | PROBLEMA GENERAL | OBJETIVO GENERAL | HIPOTESIS GENERAL | METODOLOGÍA |
|--|--|--|---|--|
| <p><u>VARIABLE INDEPENDIENTE:</u></p> <p>Factores asociados a la sintomatología alta de TDC.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dimensión 1: Red social empleada • Dimensión 2: Frecuencia de uso de redes sociales • Dimensión 3: Tiempo de uso de redes sociales al día. • Dimensión 4: Frecuencia de publicación de selfis • Dimensión 5: Uso de filtros | ¿Cuáles son los factores asociados a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023? | Determinar los factores asociados a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023. | Existen factores asociados a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023. | <p>ENFOQUE DE INVESTIGACION: Cuantitativo</p> <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN: Investigación aplicada</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN: Explicativo porque mide la existencia asimétrica de la relación entre variable independiente y dependiente.</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: Observacional, transversal analítico.</p> <p>POBLACIÓN: La población fue conformada por 1748 estudiantes universitarios matriculados en el semestre 2022-II pertenecientes a la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Nacional</p> |
| | PROBLEMAS ESPECÍFICOS | OBJETIVOS ESPECÍFICOS | HIPÓTESIS ESPECÍFICAS | |
| | ¿Existe asociación entre la red social empleada con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023? | Determinar la asociación entre la red social empleada con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023. | Ho: La red social empleada no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal. H1: La red social empleada es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal. | |
| | ¿Existe asociación entre la frecuencia de uso de redes sociales con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023. | Determinar la asociación entre la frecuencia de uso de redes sociales con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023. | Ho: La frecuencia de uso de redes sociales no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal. H1: La frecuencia de uso de redes sociales es un factor asociado a la presencia de | |

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Dimensión 6: Tema de interés en las redes sociales • Dimensión 7: Edad • Dimensión 8: Sexo <p><u>VARIABLE DEPENDIENTE</u></p> <p>Presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal.</p> | <p>Huamanga, durante el año 2023?</p> | | <p>sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal.</p> | <p>de San Cristóbal de Huamanga⁴³</p> <p>MUESTRA: Se realizó un cálculo de muestra por comparación de dos proporciones independientes, de las dos variables más importantes (edad y frecuencia del uso de las redes sociales), de las cuales se tomó en cuenta el tamaño de muestra de mayor valor.</p> |
| | <p>¿Existe asociación entre el tiempo de uso de redes sociales al día con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023?</p> | <p>Determinar la asociación entre el tiempo de uso de redes sociales al día con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.</p> | <p>Ho: El tiempo de uso de redes sociales no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del trastorno dismórfico corporal H1: El tiempo de uso de redes sociales es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal</p> | <p>TAMAÑO DE LA MUESTRA: 425 universitarios de la Facultad Ciencias de la Salud</p> |
| | <p>¿Existe asociación entre la frecuencia de publicación de selfis con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023?</p> | <p>Determinar la asociación entre la frecuencia de publicación de selfis con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.</p> | <p>Ho: Publicar selfis no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del trastorno dismórfico corporal. H1: Publicar selfis es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del trastorno dismórfico corporal.</p> | <p>MUESTREO: No probabilístico por cuotas</p> |
| | <p>¿Existe asociación entre el uso de filtros con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023?</p> | <p>Determinar la asociación entre el uso de filtros con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.</p> | <p>Ho: El uso de filtros no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del trastorno dismórfico corporal. H1: El uso de filtros es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del trastorno dismórfico corporal.</p> | <p>TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Encuesta.</p> <p>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Cuestionario: Encuesta DCQ y ficha de recolección de datos</p> |

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| | <p>¿ Existe asociación entre el tema de interés en las redes sociales con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023</p> | <p>Determinar la asociación entre el tema de interés en las redes sociales con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.</p> | <p>Ho: El tema de interés no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal. H1: El tema de interés es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal.</p> | |
| | <p>¿Existe asociación entre la edad con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023?</p> | <p>Determinar la asociación entre la edad con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.</p> | <p>Ho: La edad no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del trastorno dismórfico corporal. H1: La edad es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del trastorno dismórfico corporal.</p> | |
| | <p>¿Existe asociación entre el sexo con a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023?</p> | <p>Determinar la asociación entre el sexo con la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, durante el año 2023.</p> | <p>Ho: El sexo no es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del trastorno dismórfico corporal. H1: El sexo es un factor asociado a la presencia de sintomatología alta del trastorno dismórfico corporal.</p> | |

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la presente se le solicita su autorización para participar en el estudio **“FACTORES ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE SINTOMATOLOGIA ALTA DEL TRASTORNO DISMORFICO CORPORAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO - 2023”**, al colaborar usted con esta investigación, rellenara una encuesta de **16 preguntas**. Los resultados esperados buscan analizar los factores asociados a la presencia de sintomatología alta del TDC. El presente trabajo de investigación cuenta con aprobación por el comité de ética en investigación CIEI Red asistencial Arequipa.

Todos los datos que se recojan serán estrictamente anónimos y de carácter privado. Además, los datos entregados serán absolutamente confidenciales y solo se usarán para los fines de esta investigación. Las responsables de esto, quienes tomarán las medidas necesarias para el adecuado resguardo de la información registrada. Si tuviera alguna duda de la investigación puede comunicarse con Indira.garcia.29@unsch.edu.pe y maria.chipana.29@unsch.edu.pe

Acepto participar de manera voluntaria en este estudio

SI

NO

ANEXO 3: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

A. Datos sociodemográficos

Por favor, completa esta encuesta de manera honesta. Tus respuestas son confidenciales y solo se usarán para fines de investigación. Gracias por tu participación:

1. Edad: _____
2. Sexo:
 - Masculino
 - Femenino
 - Otro
3. Escuela de formación profesional
 - Medicina humana
 - Obstetricia
 - Enfermería
 - Farmacia y bioquímica

B. Redes sociales:

4. ¿Cuáles son las redes sociales que más utilizas? (puedes marcar más de una respuesta)
 - Facebook
 - Instagram
 - Snapchat
 - Tik Tok
 - Twitter
 - YouTube
 - WhatsApp
5. ¿En total, cuántas veces al día usas o ingresas a las redes sociales?
 - Max 1 vez al día
 - 2 a 10 veces al día
 - 10 a 20 veces al día
 - más de 20 veces al día
6. ¿Cuánto tiempo al día pasas en las redes sociales?
 - Menos de 4 horas
 - Mayor o igual de 4 horas
7. ¿Con qué frecuencia públicas “selfies”?
 - Nunca
 - 1 o 2 veces al mes
 - 1 vez por semana
 - 2 a 4 veces por semana
 - Diario
8. ¿Utilizas filtros al tomarte o editar tus fotos?
 - Sí
 - No
9. ¿Cuál es tu tema de interés en las redes sociales? (puedes marcar más de una respuesta)

- Sigo a las celebridades
- Relacionado con la moda
- Música, canciones, películas.
- Nutrición, alimentación, cocina.
- Videojuegos
- Salud y belleza corporal
- Noticias y competiciones deportivas
- Temas relacionados con la medicina
- Viajes y turismo
- Política
- Sexo y educación sexual

ANEXO 4: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE PREOCUPACIÓN DISMÓRFICA (DCQ) VERSIÓN EN ESPAÑOL

Por favor, lee atentamente las siguientes preguntas y responde a las mismas y marque con una “X” en la respuesta que crees que es más apropiada para describir tu situación actual.

¿Alguna vez has?:

1. ¿Estado muy preocupado por algún aspecto de tu apariencia física?

| | | | |
|-----------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | | | |
| No, en absoluto | Igual que la mayoría de la gente | Más que la mayoría de la gente | Mucho más que la mayoría de la gente |

2. ¿Te has considerado a ti mismo(a) como malformado(a) o deforme de alguna manera (por ejemplo, en la nariz, cabello, órganos sexuales, o la constitución del cuerpo en general)?

| | | | |
|-----------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | | | |
| No, en absoluto | Igual que la mayoría de la gente | Más que la mayoría de la gente | Mucho más que la mayoría de la gente |

3. ¿Has considerado que tu cuerpo funcione más de alguna manera (por ejemplo, un olor corporal excesivo, flatulencia o gases, sudor)?

| | | | |
|-----------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | | | |
| No, en absoluto | Igual que la mayoría de la gente | Más que la mayoría de la gente | Mucho más que la mayoría de la gente |

4. ¿Has consultado o has sentido que es necesario consultar a un cirujano plástico, un dermatólogo, u otro médico acerca de estas preocupaciones?

| | | | |
|-----------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | | | |
| No, en absoluto | Igual que la mayoría de la gente | Más que la mayoría de la gente | Mucho más que la mayoría de la gente |

5. ¿Te han informado otras personas, o un médico, que todo es normal, a pesar de que estas muy convencido(a) de que algo va mal con respecto a tu apariencia o el funcionamiento corporal?

| | | | |
|-----------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | | | |
| No, en absoluto | Igual que la mayoría de la gente | Más que la mayoría de la gente | Mucho más que la mayoría de la gente |

6. ¿Has pasado mucho tiempo preocupándote por un defecto en tu aspecto o en el funcionamiento corporal?

| | | | |
|-----------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | | | |
| No, en absoluto | Igual que la mayoría de la gente | Más que la mayoría de la gente | Mucho más que la mayoría de la gente |

7. ¿Has pasado mucho tiempo tapando o cubriendo los defectos de tu aspecto o del funcionamiento corporal?

| | | | |
|-----------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | | | |
| No, en absoluto | Igual que la mayoría de la gente | Más que la mayoría de la gente | Mucho más que la mayoría de la gente |

ANEXO 5: APROBACION POR COMITÉ DE ETICA



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

NOTA N° 034- CIEI-UCID-GRAAR-ESSALUD-2023

Arequipa, 10 agosto 2023

NIT: 1161-2023-128

Lic.

NIRMA HERRERA DIAZ

Jefe (e) Oficina de Capacitación Investigación y Docencia

Red Asistencial Arequipa - EsSalud

Presente.-

ASUNTO: APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a usted, con un saludo cordial y en atención al asunto comunicarle que el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Red Asistencial Arequipa, ha evaluado el siguiente Proyecto de Investigación:

"FACTORES ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE SINTOMATOLOGÍA ALTA DEL TRASTORNO DISMÓRFICO CORPORAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO - 2023"

Presentado por **INDIRA QANTU GARCÍA SULCA** y **MARÍA DE LOS SANTOS PALOMINO CHIPANA**, estudiantes de Escuela Profesional De Medicina Humana, de la Facultad De Ciencias De La Salud, de la Universidad Nacional De San Cristóbal De Huamanga, **como investigador principal**. Cualquier cambio en el proyecto, debe ser comunicado al CIEI antes de ser aplicado. El proyecto mencionado, califica para evaluación expedita, por cumplir los requisitos según el Manual de Procedimientos del CIEI.

Asimismo, el autor se compromete a respetar la **CONFIDENCIALIDAD** de la información.

Por lo expuesto, se decide la aprobación, teniendo una validez de un año a partir de la fecha.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Remmy Flores Velarde', written over a dotted line.

Dr. Remmy Flores Velarde

Pdte. Comité Institucional de Ética en Investigación

Red Asistencial Arequipa - ESSALUD

RFV/mvm
c.c. archivo

Esquina Peral - Ayacucho s/n
Cercado - Arequipa - Perú
Tel.: (054) 370380 - anexo 80953
Correo: cieiraar@gmail.com

ANEXO 6: CARTA DE ACEPTACION DE ASESORIA

CARTA COMPROMISO DEL TUTOR

Yo, Ykehara Huamaní Robin Edgardo, médico asistente del Servicio de Medicina, del Hospital Regional de Ayacucho, me comprometo a ser el Tutor de las estudiantes: García Sulca Indira Qantu y Palomino Chipana María De Los Santos, quienes realizaran el proyecto de investigación denominado: "Factores asociados a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho - 2023", para optar el título de Médico Cirujano.

Ayacucho, 06 de julio del año 2023

.....
R. EDGARDO YKEHARA HUAMANI
MEDICINA INTERNA
CMP 34642 RNE 24016
.....

(Sello y firma del tutor)

CARTA COMPROMISO DEL TUTOR

Yo, Quiñones Laveriano Dante Manuel, médico asistente, del Hospital Nacional Materno Perinatal, me comprometo a ser el Tutor de las estudiantes: García Sulca Indira Qantu y Palomino Chipana María De Los Santos, quienes realizaran el proyecto de investigación denominado: "Factores asociados a la presencia de sintomatología alta del Trastorno Dismórfico Corporal en estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho - 2023", para optar el título de Médico Cirujano.

Ayacucho, 05 de julio del año 2023


.....
 **Dr. Dante Manuel Quiñones Laveriano**
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 80918

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

RD. N° 043 – 2024 – UNSCH -FCSA-D

BACHILLERES: Est. INDIRA QANTU GARCIA SULCA
Est. MARIA DE LOS SANTOS PALOMINO CHIPANA

En la ciudad de Ayacucho siendo las ocho de la mañana del día quince de enero del dos mil veinticuatro, se reunieron en el Auditorio de la facultad de Ciencias de la Salud los docentes miembros del jurado evaluador de sustentación, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado “FACTORES ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE SINTOMATOLOGIA ALTA DEL TRANSTORNO DISMORFICO CORPORAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO – 2023”, presentado por los bachilleres Indira Qantu GARCIA SULCA y María de los Santos PALOMINO CHIPANA para optar el Título profesional de Médico Cirujano. Los miembros del Jurado de sustentación conformado por:

Presidente: Prof. José Alejandro YARLEQUE MUJICA
Miembros: Prof. Jimmy Homero ANGO BEDRIÑANA
Prof. Luis Gabriel CASTILLEJO MELGAREJO
Prof. Víctor Alexander PALOMINO VARGAS
Asesor: Prof. Robin Edgardo YKEHARA HUAMANI
Secretario docente: Prof. Danny Roosvell CORDOVA DE LA CRUZ

Con el quorum de reglamento se dio inicio la sustentación de tesis, el presidente de la comisión pide al secretario docente dar lectura a los documentos presentados por los recurrentes, y da algunas indicaciones a los sustentate.

Dan inicio a la exposición los Bachilleres Indira Qantu GARCIA SULCA y María de los Santos PALOMINO CHIPANA de manera coordinada; y una vez concluida la exposición, el presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, quienes hicieron las preguntas, observaciones y aclaraciones correspondientes.

El presidente invita a los sustentantes a abandonar el auditorio para que puedan proceder con calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACION FINAL

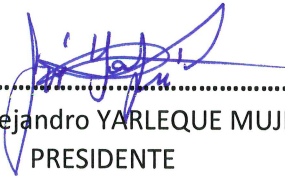
Bachilleres. Est. INDIRA QANTU GARCIA SULCA
Est. MARIA DE LOS SANTOS PALOMINO CHIPANA

| NOMBRE DE JURADOS | Nota de Tex. | | Nota de Exposición. | | Nota de respuesta a preguntas | | Promedio | |
|--------------------------------------|--------------|--------|---------------------|--------|-------------------------------|--------|----------|--------|
| | Est. 1 | Est. 2 | Est. 1 | Est. 2 | Est. 1 | Est. 2 | Est. 1 | Est. 2 |
| Prof. Jose Alejandro YARLEQUE MUJICA | 17 | 17 | 17 | 17 | 16 | 16 | 17 | 17 |
| Prof. Jimmy Homero ANGO BEDRILLANA | 18 | 18 | 20 | 20 | 17 | 17 | 18 | 18 |

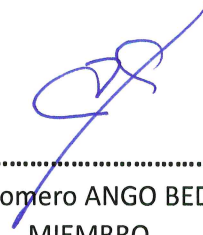
| | | | | | | | | |
|---|----|----|----|----|------|----|------|----|
| Prof. Luis Gabriel Castillejo Melgarejo | 16 | 18 | 17 | 18 | 16.5 | 18 | 16.5 | 18 |
| Prof. Víctor Alexander Palomino Vargas | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 |
| Promedio Final | | | | | | | 17 | 18 |

De la evaluacion realizada por los miembros de jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar a los Bachilleres Indira Qantu GARCIA SULCA y Maria De Los Santos PALOMINO CHIPANA quienes obtuvieron la nota de 17 y 18 respectivamente para lo cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente.

Siendo las diez y veinticinco de la mañana, se da por concluido.



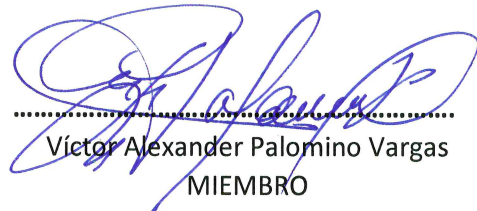
.....
Jose Alejandro YARLEQUE MUJICA
PRESIDENTE



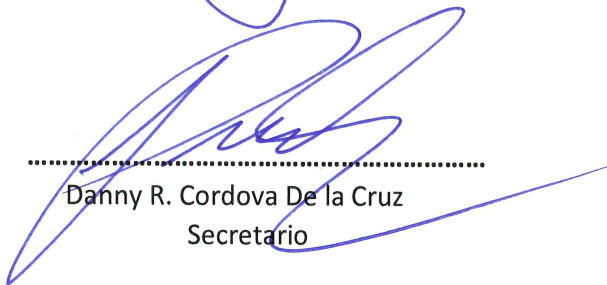
.....
Jimmy Homero ANGO BEDRIÑANA
MIEMBRO



.....
Luis Gabriel Castillejo Melgarejo
MIEMBRO



.....
Víctor Alexander Palomino Vargas
MIEMBRO



.....
Danny R. Cordova De la Cruz
Secretario



UNSCH

**FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD**



**ESCUELA PROFESIONAL DE
MEDICINA HUMANA**

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACION

El que suscribe; responsable verificador de originalidad de trabajos de tesis de pregrado en primera instancia para la Escuela Profesional de Medicina Humana; en cumplimiento a la Resolución de Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la UNSCH y la RESOLUCION DECANAL N° 068-2021-UNSCH-FCSA /D, deja constancia que:

- Apellidos y Nombres de las tesis: GARCIA SULCA INDIRA QANTU
PALOMINO CHIPANA MARIA DE LOS SANTOS
- Escuela Profesional: MEDICINA HUMANA
- Título de la tesis: **FACTORES ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE SINTOMATOLOGIA ALTA DEL TRASTORNO DISMORFICO CORPORAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO - 2023**
- Evaluación de la originalidad: 12% de similitud.

Por tanto, según los artículos 12, 13 y 17 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, **es procedente otorgar la constancia de originalidad** para los fines que crea conveniente

Ayacucho, 13 de noviembre de 2023


R. EDGARDO YKEHARA HUAMANI
MEDICINA INTERNA

.....CMP 04642 RNE 24016.....

Mg. Robin Edgardo Ykehara Huamani

Verificador de originalidad de trabajos de tesis de pregrado de la EPMH



UNSCH

**FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD**



**ESCUELA PROFESIONAL DE
MEDICINA HUMANA**

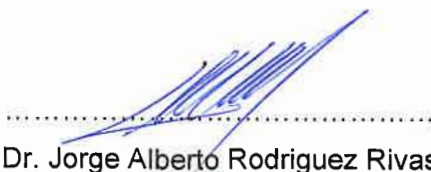
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACION

El que suscribe; responsable verificador de originalidad de trabajos de tesis de pregrado en segunda instancia para la Escuela Profesional de Medicina Humana; en cumplimiento a la Resolución de Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la UNSCH y la RESOLUCION DECANAL N° 077-2021-UNSCH-FCSA /D, deja constancia que:

- Apellidos y Nombres de las tesis: GARCIA SULCA INDIRA QANTU
PALOMINO CHIPANA MARIA DE LOS SANTOS
- Escuela Profesional: MEDICINA HUMANA
- Título de la tesis: **FACTORES ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE SINTOMATOLOGIA ALTA DEL TRASTORNO DISMORFICO CORPORAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO - 2023**
- Evaluación de la originalidad: 12 % de similitud

Por tanto, según los artículos 12, 13 y 17 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, **es procedente otorgar la constancia de originalidad** para los fines que crea conveniente.

Ayacucho, 29 de diciembre de 2023



Dr. Jorge Alberto Rodriguez Rivas

Director de la Escuela Profesional de Medicina Humana
Facultad de Ciencias de la Salud

FACTORES ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE SINTOMATOLOGIA ALTA DEL TRASTORNO DISMORFICO CORPORAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO - 2023

por INDIRA QANTU GARCIA SULCA MARIA DE LOS SANTOS PALOMINO
CHIPANA

Fecha de entrega: 29-dic-2023 12:18p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2265526201

Nombre del archivo: DAD_NACIONAL_DE_SAN_CRIST_BAL_DE_HUAMANGA,_AYACUCHO_-_2023.docx
(1.34M)

Total de palabras: 19663

Total de caracteres: 107841

FACTORES ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE SINTOMATOLOGIA ALTA DEL TRASTORNO DISMORFICO CORPORAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, AYACUCHO - 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|---|-----|
| 1 | Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante | 5% |
| 2 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 2% |
| 3 | repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 4 | repobib.ubiobio.cl Fuente de Internet | 1% |
| 5 | repositorio.utesup.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 6 | Submitted to BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA Trabajo del estudiante | 1% |
| 7 | repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet | <1% |

| | | |
|----|--|------|
| 8 | repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 9 | repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 10 | repositorio.ulasamericas.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 11 | eprints.uanl.mx Fuente de Internet | <1 % |
| 12 | idus.us.es Fuente de Internet | <1 % |
| 13 | repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo