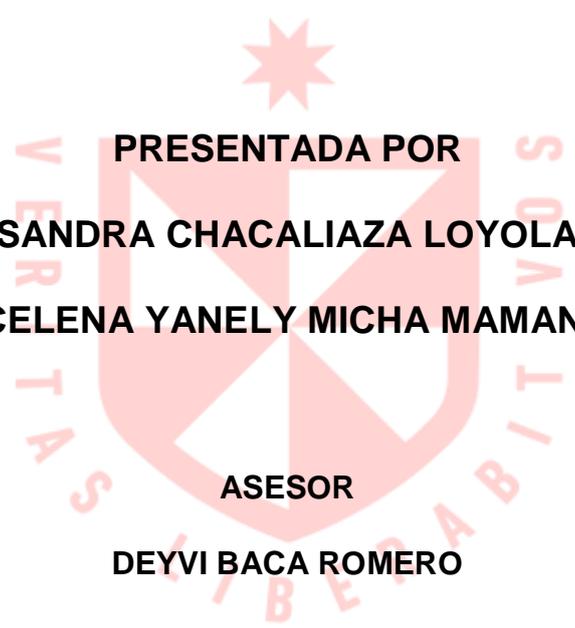


FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**PREOCUPACIÓN POR LA IMAGEN CORPORAL Y
ACTITUD HACIA LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN
BAILARINES DE LIMA METROPOLITANA**



**PRESENTADA POR
SANDRA CHACALIAZA LOYOLA
CELENA YANELY MICHA MAMANI**

**ASESOR
DEYVI BACA ROMERO**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
PSICOLOGÍA**

LIMA – PERÚ

2023



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**PREOCUPACIÓN POR LA IMAGEN CORPORAL Y ACTITUD HACIA LA
CONDUCTA ALIMENTARIA EN BAILARINES DE LIMA
METROPOLITANA**

**TESIS PARA OPTAR
EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGIA**

**PRESENTADA POR:
SANDRA CHACALIAZA LOYOLA
CELENA YANELY MICHA MAMANI**

**ASESOR:
MG. DEYVI BACA ROMERO
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0184-0303>**

**LIMA, PERÚ
2023**

DEDICATORIA

Con mucho amor y regocijo dedicamos este proyecto a cada uno de nuestros padres ya que han sido nuestros pilares para seguir adelante. Así mismo, es para nosotras un gran gozo poder dedicarles a ellos que con mucho esfuerzo y esmero nos lo hemos ganado. Y sin dejar atrás a nuestro asesor por su paciencia, apoyo y ser nuestro guía en todo este proceso de elaboración de nuestra ansiada tesis.

AGRADECIMIENTOS

Nos es grato utilizar este espacio para agradecer a Dios por darnos fortaleza y guiarnos en este camino lleno de dificultades a consecuencia de la pandemia por el Covid 19.

A nuestras madres Julia Loyola y Gumerinda Mamani por su apoyo incondicional en los momentos más álgidos de nuestra vida universitaria.

A nuestros padres Jorge Micha y Alejandro Chacaliza por alentarnos cada vez que nuestras inseguridades salían a relucir en cada etapa complicada para nosotras.

A nuestro asesor Deyvi Baca por aceptarnos para realizar esta tesis bajo su dirección, su apoyo, confianza y su capacidad de guiarnos han sido un aporte invaluable, sus ideas enmarcadas en su orientación han sido la clave para un buen trabajo, el cual no sería lo mismo sin su oportuna presencia.

Y, por último, a nuestros profesores que nos acompañaron en este periodo largo de vida universitaria.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|---|------|
| DEDICATORIA..... | ii |
| AGRADECIMIENTOS | iii |
| ÍNDICE DE CONTENIDOS | iv |
| RESUMEN | vii |
| ABSTRACT | viii |
| RESUMEN DE REPORTE DE SIMILITUD | ix |
| INTRODUCCIÓN | x |
| CAPITULO I: MARCO TEÓRICO..... | 12 |
| 1.1. Bases Teóricas..... | 12 |
| 1.2 Evidencias Empíricas | 25 |
| 1.3 Planteamiento del Problema..... | 32 |
| 1.4 Objetivos de la Investigación | 36 |
| 1.5. Hipótesis..... | 36 |
| CAPITULO II: MÉTODO..... | 40 |
| 2.1. Tipo y Diseño Metodológico..... | 40 |
| 2.2. Participantes | 40 |
| 2.3. Medición | 42 |
| 2.4. Procedimiento..... | 45 |
| 2.5. Aspectos éticos..... | 46 |
| CAPITULO III: RESULTADOS | 47 |
| 3.1. Análisis descriptivo | 47 |
| 3.2. Análisis inferencial | 48 |
| CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN | 51 |
| CONCLUSIONES..... | 56 |
| RECOMENDACIONES | 57 |
| REFERENCIAS..... | 59 |
| ANEXOS | 60 |
| ANEXO A. Formulario Google | 60 |
| ANEXO B: Consentimiento Informado..... | 61 |
| ANEXO C: Permisos de los autores | 62 |

| | |
|---------------------------------------|----|
| ANEXO C: Matriz de consistencia | 63 |
| ANEXO D: Cartas de compromiso..... | 64 |

Índice de Tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Matriz de la operacionalización de las variables | 38 |
| Tabla 2. Características sociodemográficas | 40 |
| Tabla 3. Confiabilidad por consistencia interna de <i>Body Shape Questionnaire</i> y sus dimensiones en bailarines de Lima Metropolitana (n=300) | 42 |
| Tabla 4. Confiabilidad por consistencia interna de la Escala de Actitudes ante la Alimentación y sus dimensiones en bailarines de Lima Metropolitana (n=300) | 44 |
| Tabla 5. Estadísticas descriptivas de las variables en bailarines de Lima Metropolitana | 46 |
| Tabla 6. Correlación entre preocupación por la imagen corporal y actitud hacia la conducta alimentaria en bailarines de Lima Metropolitana (n=300) | 47 |
| Tabla 7. Correlación entre dimensión dieta con preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana (n=300) | 48 |
| Tabla 8. Correlación entre dimensión bulimia y preocupación por la comida con preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima metropolitana (n=300) | 48 |
| Tabla 9. Correlación entre dimensión control oral y preocupación por la comida con preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana (n=300) | 49 |

RESUMEN

El problema se investiga por la variedad de incidencias de casos de trastornos de conducta alimentaria debido que desde esa perspectiva se decidió realizar este estudio relacionados a nuestras dos variables. La presente investigación se realizó con el objetivo de analizar la relación entre la preocupación por la imagen corporal y una actitud hacia la conducta alimentaria en bailarines de Lima Metropolitana. La muestra estuvo constituido por 300 participantes entre hombres y mujeres. Las pruebas utilizadas fueron el “Body Shape Questionnaire de Cooper et al., (1987) validado por Palomino (2018) en Perú” y el “Escala de Actitudes ante la Alimentación de Garner y Garfinkel en (1982) y adaptado para una población peruana por Jara (2020)”. Los resultados evidencian puntajes altos en las dimensiones dieta y bulimia. Las mujeres obtuvieron una puntuación alta en las tres dimensiones de la conducta alimentaria, sin embargo, los hombres tuvieron una puntuación baja en bulimia y dieta, debido a que en la dimensión control oral ambos sexos fueron predominantes. Finalmente, la dos variables como la actitud hacia la conducta alimentaria y preocupación por la imagen corporal se determina que existe una correlación significativa.

Palabras clave: conducta alimentaria, percepción, imagen corporal, bailarines

ABSTRACT

The problem is investigated due to the variety of incidences of Eating Disorders cases because from this perspective it was decided to carry out this study related to our two variables. The present investigation was carried out with the objective of analyzing the relationship between concern for body image and an attitude towards eating behavior in dancers from Metropolitan Lima. The sample consisted of 300 participants between men and women. The tests used were the "Body Shape Questionnaire (BSQ) by Cooper et al., (1987) validated by Palomino (2018) in Peru" and the "Scale of Attitudes towards Food (EAT - 26) by Garner and Garfinkel in (1982) and adapted for a Peruvian population by Jara (2020)". The results show high scores in the dimensions diet and bulimia. The women obtained a high score in the three dimensions of eating behavior, however, the men had a low score in bulimia and diet, because in the oral control dimension both sexes were predominant. Finally, the two variables such as the attitude towards eating behavior and concern for body image, it is determined that there is a significant correlation.

Keywords: eating behavior, perception, body image, dancers

RESUMEN DE REPORTE DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**REPORTE_TESIS - CHACALIAZA SANDR
A.docx**

AUTOR

Sandra Chacaliaza

RECuento DE PALABRAS

13561 Words

RECuento DE CARACTERES

79262 Characters

RECuento DE PÁGINAS

78 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.6MB

FECHA DE ENTREGA

Mar 18, 2023 10:35 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Mar 18, 2023 10:39 AM GMT-5

● 13% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material citado



INTRODUCCIÓN

Actualmente, la imagen corporal adquiere una gran significación en varios ámbitos de nuestra vida. En el ambiente dancístico, no es la excepción, los bailarines muchas veces en búsqueda de una figura esbelta acuden a dietas y regímenes alimentarios muy estrictos. Según Martinsen et al. (2013) se muestra mayor índice de posibilidad de padecimiento de problemas alimentarios en personas deportistas (18%) en relación con los que no hacen deporte (5%) siendo superior en las mujeres (20%). Asimismo, en el baile, donde la estética es sobredimensionada, el incremento de problemas en la conducta alimentaria es de 45% en contraste con otros deportes (12%), según señalo Sundgot y Torstveit (2004).

Bajo el panorama antes descrito se sustenta el interés de examinar variables que logren ser causantes de problemas alimentarios, como la preocupación por la imagen corporal y su relación con la actitud hacia la conducta alimentaria, los cuales son poco estudiadas en nuestro medio en una población vulnerable como son los bailarines, quienes se encuentran en constante exigencia física. De esta manera se define a la primera variable como la insatisfacción corporal que tiene el bailarín en consecuencia de interiorizar el ideal del cuerpo perfecto, y la segunda variable como un proceso de elección y proporción de alimentos que consumirá, lo cual puede ser saludable o no saludable y cambiante en el tiempo, el cual dependerá de factores emocionales, culturales y social. Según lo mencionado, la presente investigación es de tipo practico con orientación cuantitativo, de estrategia asociativa y diseño correlacional simple (Ato et al., 2013) tiene como objetivo determinar la relación entre la actitud hacia la conducta alimentaria y la preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana.

El estudio se divide en cuatro capítulos con el objetivo de presentar los resultados. El primer capítulo presenta los aspectos teóricos que permiten abordar el tema de investigación, que incluye los supuestos subyacentes sobre los métodos utilizados, el contexto más relevante y las definiciones de las variables objeto de estudio, así como plantea las preguntas que orientan la indagación. El trabajo, el por qué y el propósito, así como los objetivos y supuestos del estudio. La metodología utilizada se describe luego en el capítulo dos, incluido el diseño de la investigación, el muestreo, los métodos de recopilación de datos y los aspectos éticos considerados. Los resultados se presentan luego en el capítulo tres junto con los análisis de normalidad, descriptivos y de correlación. Finalmente, el cuarto capítulo trata sobre las conclusiones.

CAPITULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Bases Teóricas

1.1.1 *Imagen Corporal*

Según Bonilla y Salcedo (2021), es considerada como una imagen mental de cada individuo sobre su mismo cuerpo el cual está influido por diversos factores vinculados con las costumbres y rutinas de vida de cada uno. Así también, se considera un constructo que determina un sentimiento intrínseco sobre su misma apariencia el cual posee dos facetas: una Imagen Corporal favorable y una desfavorable, los cuales desempeñan un rol importante en la alineación de la identificación individual, de manera que una IC favorable permite un buen ambiente psicosocial, mientras que una desfavorable conduce a la preocupación y autoestima baja (Yadav, 2017).

La preocupación por la IC, por tanto, se puede catalogar como un estresor desencadenante para aquellas personas que tienen una ideal de perfección idealizada e irreal por el físico y da lugar a alteraciones de la propia imagen corporal (Gilbert & Miles, 2002). Relacionada dicha variable con el ambiente dancístico es inevitable la presión que ejercen ellos ya que sus cuerpos son imprescindibles por ser instrumentos de trabajo y por ser un elemento primordial utilizado para selección, validación y mantenimiento en esta categoría (Benzaquen, 2016).

A. Componentes. En la imagen corporal según Salaberria (2007) nos presenta tres componentes muy importantes para el desarrollo óptimo de cada persona las cuales son:

Componente Sensorial. Es la percepción del tamaño, peso y precisión de nuestro cuerpo, por lo que hace que observemos una totalidad mayor a la realidad asimismo, la persona tiene una conceptualización sobreestimada de las proporciones de sí mismo o del cuerpo de otros. Según Thompson (1990) la exactitud con que se ve la magnitud del cuerpo de diferentes segmentos corporales o corporal en su integridad puede ocasionar distintos trastornos que alteran el componente de la sobreestimación la cual se encarga de percepción de tamaño y dimensiones o subestimación que es una percepción irracional inferior del tamaño de su cuerpo real.

Componente Cognitivos – Emocionales. Es la actitud, sentimiento, pensamiento, tamaño, peso, forma de alguna parte de nuestro cuerpo (Raich 2004), por lo que se genera que la persona esté dispuesta a encerrarse en sí mismo y genere una valoración muy inferior a la que el mundo externo percibe. A partir de un criterio emocional, la imagen del cuerpo es una fusión de placer, disgusto, insatisfacción, furia, impotencia, etcétera.

Componentes Conductuales. Es el comportamiento derivado de la percepción y las conductas relacionadas a los pensamientos irracionales hacia nuestro propio cuerpo, por eso puede ser un proceso en la cual se muestre una evasión, inspección, ritual, disfraz, etcetera. Según Raich (2004) estos comportamientos pueden generar conductas de evitación, aislamiento y finalmente las personas tienden a no exhibirse ante los demás porque se sienten inferiores.

B. Factores. La fusión de varios factores clasifica a la percepción de la IC como histórica y de mantenimiento, interfiriendo en gran medida con la autoevaluación de la autoimagen y en algunas ocasiones secundando la valoración negativa del propio cuerpo humano del sujeto. Según Muñoz (2014).

Factor Histórico. Para Muñoz (2014) incluyen factores sociales, parentales, particulares y de desarrollo, que conducen a la construcción de una buena o mala imagen corporal. Asu vez incluyen formas de reaccionar, planes que se autoimponen, ideales que desean alcanzar, y opiniones y emociones sobre su la silueta del propio cuerpo de manera negativa, ocasionando de esta forma insatisfacción, y pudiendo estar logrando latentes hasta que ocurra el acontecimiento.

Sociedad y cultura: Sugieren un ideal estético que se relaciona con la autoestima, el atractivo y la competencia personal.

Modelos familiares y amigos: La predominación de ciertos modelos (como papás o amigos) posibilita a los chicos aprender estas reacciones. La crítica o la burla corporal o del conjunto de compañeros puede hacer que una persona sea más vulnerable.

Propiedades de sí mismo: Tiene relación con la baja autoestima, las emociones de inseguridad, la complejidad para poder hacer la soberanía y las emociones de ineficacia tienen la posibilidad de que la persona se concentre en obtener el aspecto perfecto para compensar sus sentimientos.

Desarrollo físico o retroalimentación social: Cambios en la juventud, patologías, víctimas de abuso sexual, vivencias físicas dolorosas, etcétera., por esto son propensos al exterior e incrementan su autoconciencia en el exterior.

Factor de Mantenimiento. Se refiere a eventos, hechos o sucesos que activan la estructura de la imagen corporal de manera negativa y provocan malestar como: la exposición física, supervisión social, comparación social, solicitud de cambio. Se puede observar que la disforia y el malestar generado conllevan a ejecutar rituales, comportamientos de evitación y comprobaciones que provocan auto evaluaciones y pensamientos negativos que refuerzan la disforia y resultan contraproducentes para el óptimo manejo de las emociones, los pensamientos negativos y las situaciones que favorece el mantenimiento del trastorno.

C. Consecuencias de la IC

Preocupación por la Imagen Corporal. Según Rief et al. (2006), refieren que es diversa, incluyendo baja autoestima, depresión, ansiedad social, inhibición y disfunción sexual, por lo tanto, tiende al desarrollo de diferentes enfermedades patológicas y procedimientos destinados a mejorar la apariencia como: cosmética, cirugía, enfermedades de la piel, asimismo, tiendes a pensar ideas irrazonables. Por lo tanto, según *American Psychological Association (APA)* (2002), dice que la persona adopta una postura irracional, lo que a su vez hace que se sienta disconforme con la dimensión tamaño y peso corporal. Según Palomino (2018) nuestro instrumento tiene tres dimensiones: Dieta se refiere a

evitar la comida te hará engordar, preocupación por la pérdida de peso y pensamientos irracionales sobre su alimentación. En segundo lugar, la preocupación por la comida se dice a la idea sobre la comida es la contraria, refleja el deseo y la ingesta restringida de alimentos. Por último, el control oral se refiere al control dietético de la persona, como la pérdida del apetito o mal control durante la ingesta (impulsividad),

Niveles de Imagen Corporal:

Percepción por la IC: Según Hinostroza y Ureta (2022), es una formación cognitiva que se forma a partir de un conjunto de imágenes de quienes somos, como somos y como queremos ser por lo que repercute a nuestra misma percepción corporal y mental de cada ser humano, por lo que empleamos distintas formas de vernos como una apariencia física real o autocríticas hacia nuestro propio cuerpo.

Preocupación por la IC: La PIC es una característica, el cual se ve más acentuado, en la actualidad, por la población femenina de las sociedades de occidente, por lo que se observa un alto interés en mantener la silueta delgada (Ayensa et al., 2005). Esta preocupación se atribuye al prototipo de ideal de cuerpo perfecto, el cual influye en la formación de como percibimos nuestra imagen corporal. Y cuando le damos un valor muy importante y lo asociamos con éxito y seguridad, estamos infiriendo que el no serlo sería una representación de fracaso e inseguridad (Rivarola, 2003).

Insatisfacción de la IC: Según Gómez et al. (2017), es la percepción negativa que le damos a nuestro cuerpo, el cual está relacionado con una pobre

productividad ya que los individuos evidencian poca tranquilidad con respecto a su físico y a su apreciación social. Sumado a ello, se habla de experiencias negativas en el tiempo sobre su propia imagen, lo cual genera en el individuo la necesidad por cambiarlo con actividades o comportamientos que traen consecuencias negativas (Solano et al., 2017).

Distorsión de la IC: Según Jiménez et al. (2017), se origina por la insatisfacción hacia el cuerpo como consecuencia de la diferencia que haya el sujeto entre su desempeño ideal y observado, es decir, su atención a su cuerpo puede expresarse a través de la edad, la orientación sexual, el género, las clases sociales, los medios de comunicación, las emociones y, en general, la cultura del medio.

1.1.2. Conducta Alimentaria

Es un acto consiente que el individuo hace para poder seleccionar e ingerir determinados alimentos y bebidas, dicho acto varía en cuanto a factores sociales, económicos, psicológicos y ambientales (Juárez, 2022).

Según Angarita (2020), la conducta alimentaria se construye en la edad temprana de la vida y se solidifican mediante los hábitos de alimentación. Así también, en la etapa de la adolescencia y juventud temprana los jóvenes se ven expuestos a comentarios positivos o negativos acerca de la alimentación por parte del círculo de amigos, redes sociales, publicidad y medios de comunicación.

Según Domínguez et al. (2008), la CA es definida como un conglomerado de hechos que decretan el nexo entre las personas y los alimentos, de ahí que la

alimentación pueda entenderse a partir de un modelo del ambiente consanguíneo y social en el que interviene factores como la variedad de alimentos, estatus social, emociones y las tradiciones culturales que les dan un valor agregado a la comida.

Actitud hacia la Conducta Alimentaria

Según Avalos (2020) Se refiere a las elecciones que intervienen de cada ser humano como creencias, sentimientos y acciones respecto a una conducta alimentaria, asimismo deben entenderse como aceptación o rechazo, acercamiento o evitación, tendencias de carácter favorables o desfavorables, todas relacionadas con los hábitos alimentarios de cada persona.

Tipos de Conducta Alimentaria

Normal

Nutrición: Según Maganto et al. (2002), es un proceso involuntario que convierte a los alimentos en productos químicos. Los nutrientes conocidos se dividen en cinco categorías: carbohidratos, lípidos, proteínas, vitaminas y minerales.

Objetivos de la nutrición

Haga todas las contribuciones energéticas necesarias que se caracteriza de manera importante.

Formar y mantener la estructura desde el nivel las células que alcanzan el mayor grado de composición corporal.

Regular los procesos metabólicos y hacer que todo el cuerpo se desarrolle de forma armoniosa.

Hábitos para una buena nutrición: Se debe a que el individuo come alimentos balanceados, mantienen un peso ideal, evitan comer alimentos altos en grasa, evitar azúcar, sodio, cafeína y consumo de alcohol para una mejor vitalidad.

Malestar corporal normativo: se refiere a la preocupación por la figura, miedo al engordar, comer alimentos en altos grados de calorías, pensamientos irracionales de su masa corporal, por lo que la persona presenta una congruencia en su aspecto físico.

Patológico

Según el APA (2014), los TCA es una enfermedad mental grave caracterizada por cambios de comportamiento, actitudes relacionadas con la ingesta de alimentos y excesiva atención al peso según la forma del cuerpo, se caracterizan por cambios en los patrones de alimentación o conductas de control de peso que provocan deterioro físico y psicosocial. Por lo que tenemos tres tipos de trastornos psicopatológicos más importantes como:

Anorexia Nerviosa. Según el Nebot (2017) es un trastorno alimentario grave, que se presenta por edad, sexo y altura, un peso más ligero de lo esperado no existe ninguna condición médica que pueda explicar la pérdida de peso, ayuno o reducción extrema de alimentos, aunque muchas personas lo hacen por lo que los pacientes también utilizan vómitos autoinducidos, laxantes o diuréticos y ejercicio físico. Por ende,

se dice que es una pérdida excesiva de peso. Según Clasificación internacional de enfermedades (CIE- 10) (2000), los criterios para un diagnóstico óptimo son:

Pérdida de peso significativa: Se debe a vómitos inducidos, ejercicios excesivos, evitar comer alimentos altos en calorías y grasas, uso de laxantes autoinducidos con la finalidad de expulsar lo ingerido.

Distorsión de la imagen del cuerpo, incluida la psicopatología con ciertas cosas caracterizadas por la persistencia de no ingerir alimentos, con la característica de sobrestimar los pensamientos, miedo a la grasa o al cuerpo flácido, por lo tanto, el paciente se obliga a mantenerse por debajo del límite máximo. peso corporal. Trastornos endocrinos extensos, que afectan el eje hipotálamo pituitario-gónada, mostrando amenorrea en mujeres y hombres, debido a la pérdida de interés y habilidades sexuales (una excepción notable es Consiste en sangrado vaginal persistente en mujeres con anorexia)

Si el inicio es antes de la pubertad, el desempeño de la adolescencia incluso se detiene (el crecimiento se detiene; las mujeres no desarrollan senos y tienen amenorrea primaria; en los hombres los genitales infantiles persisten).

Bulimia Nerviosa. Según Nebot (2017) Es una enfermedad grave, que a menudo se come en exceso, por eso la ingestión (sudoración) y el

comportamiento se utilizan como vómitos autoinducidos, laxantes o diuréticos varias veces a la semana para prevenir el aumento de peso, también se mostró los pensamientos irracionales sobre el miedo mórbido al aumento de peso, Según el CIE- 10 (2000) los criterios diagnóstico son:

Hiperfagia (al menos dos veces por semana), dentro de los 3 meses, en el que el paciente consumió una gran cantidad de comida en poco tiempo.

Enfoque a largo plazo en la comida y fuertes deseos o hay una sensación de compulsión al comer.

Los pacientes tratan de prevenir estos efectos de los atracones con la pérdida de peso debido a uno o más de los siguientes síntomas como vómitos espontáneos, abuso de laxantes, período de ayuno, toma medicamentos como supresores del apetito, extractos de tiroides, etc.

Trastorno de Atracón. Según Nebot (2017) es la ingesta dietética que las personas no pueden controlar el consumo de alimentos, comer mucha comida en momentos discretos, pero posteriormente, no induzca el vómito ni otras operaciones para reducir el comer en exceso, los criterios diagnóstico según el CIE-10 (2000) son:

Demasiada ingesta para hacer frente a eventos estresantes y causar obesidad. Duelos, accidentes, cirugías y los eventos

estresantes emocionales pueden llevar a la "obesidad", especialmente en pacientes susceptibles de ganar peso.

La obesidad no debería ser la causa de una enfermedad mental por lo que hay una escasa comunicación interpersonal.

Valoración subjetiva que puede exagerar el tamaño cuerpo

Malestar Corporal Patológico. Se refiere a que el sujeto ha llegado a vomitar para adelgazar, pesadez física, te has sentido excesivamente gordo, has llorado por tu apariencia física. (Domínguez et al., 2008)

Factores que originan los problemas en la Actitud hacia la Conducta Alimentaria

Factores Individuales. Según Unikel et al. (2017) existen diversos factores que mencionare a continuación:

La internalización del ideal de la estética: Es un ideal de una persona esbelta que refleja el grado en que alguien valora las imágenes de las estructuras sociales que definen la belleza e involucran comportamientos relacionados con los estereotipos anteriores para lograrla.

El abuso sexual infantil: Generalmente, se estima un componente de peligro de patología de la mente. Sus efectos tienen la posibilidad de ser psicológicos, físicos, físicos y sociales, por lo cual difícilmente podría ser considerado un componente específico de la TCA; no obstante, en el modelo de trauma multifacético, el abuso sexual es importante pues tiene un elevado nivel de comorbilidades psiquiátricas.

La práctica crónica de dietas: Se considera que el déficit de calorías se incrementa la posibilidad de que los sujetos coman en exceso para indemnizar el déficit de calorías, en especial en personas que estuvieron privadas de alimentos hasta por 14 horas.

Cambios Traumáticos en la Vida. Se piensan componentes estresantes la pérdida de parientes, la disolución de interrelaciones relevantes, el divorcio de los papás o el cambio de residencia, por lo cual están afectando emocionalmente a el individuo y produce desadaptación en su estado físico.

Factores psicosociales

La autoestima baja: De acuerdo Unikel et al. (2017) en diferentes teorías de etiología de conducta, se han convertido en el factor central. Varios estudios transversales han encontrado que, en comparación con el grupo de control, los sujetos con una conducta alimentaria inadecuada tienen menor autoestima y autoconceptos negativos por ellos mismos, desvalorización sobre su cuerpo.

Afecto negativo: También se considera un promotor de la patología de la conducta alimentaria, porque las personas con altas emociones negativas encuentran que comer en exceso puede aliviar o distraer sus emociones (Unikel et al., 2017).

Factores Socioculturales

Presión social: Para lograr o mantener la pérdida de peso de la familia, los pares y los medios de comunicación, también son considerados pioneros de los aspectos negativos de la conducta alimentaria porque

promueven la internalización de ideales estéticos de pérdida de peso, insatisfacción física y realización de dieta restrictiva (Unikel et al., 2017). Las actividades deportivas: Según Unikel et al. (2017) hincapié en el bajo peso del cuerpo y la pérdida de peso, así como en varias disciplinas deportivas concretas, como ballet, gimnasia, contienda independiente, natación, danza, equitación, etcétera. Estas protestas se reflejan en cambios en la menstruación y baja densidad ósea.

Consecuencias Negativas hacia la Actitud de la Conducta Alimentaria

Según Levine (2012), existen consecuencias desfavorables tanto físicas como psicológicas. A nivel físico se manifiesta alteración de la presión arterial, riesgo en la frecuencia cardiaca, deterioro de la densidad ósea, pérdida y debilidad muscular, deshidratación severa, insuficiencia renal, sensación de desmayo, fatiga y debilidad generalizada, caída de cabello, piel seca, presencia de una fina capa de pelos llamado “lanugo”, hinchazón y ruptura del estómago y esófago por frecuentes atracones y vómitos, abuso de drogas ocasionando estreñimiento crónico, úlcera péptica y pancreatitis aguda, niveles altos de colesterol y diabetes tipo II, hipertensión y autolesiones provocado por el mismo individuo.

A nivel psicológico se puede presentar depresión, ansiedad, pensamientos irracionales acerca de las conductas disfuncionales que está teniendo con respecto a ingesta de alimentos.

1.2 Evidencias Empíricas

En la investigación se realizó una búsqueda en repositorios, buscadores académicos y bases de datos como Alicia, Redalyc, Scielo, Science direct y Google académico en idioma español, inglés y portugués, en la búsqueda las palabras claves serían preocupación, imagen corporal, actitud alimenticia y conductas alimentarias. Referente a los filtros de los años de publicación de los artículos en nuestro caso fue complicado encontrar un artículo con nuestras dos variables debido a que siempre había una tercera variable complementaria, sin embargo, si han llegado a encontrar investigaciones relacionadas a nuestras variables e instrumentos que se realizó en la investigación durante un año y medio.

1.2.1 Nacionales

Cuno y Espinoza (2021), en la investigación se evidenció una relación entre la preocupación e insatisfacción con la imagen corporal y riesgo a incrementar conductas relacionadas con los trastornos alimentarios en estudiantes universitarios de instituciones privadas de Arequipa, en una muestra de 174 estudiantes de primer semestre de 18 a 21 años. Se utilizaron diferentes instrumentos para la investigación como el *Body Shape Questionnaire* (BSQ) y *Eating Attitudes Test* (EAT-26), asimismo una tercera prueba que sería el cuestionario del modelo estético corporal (CIMEC). Los resultados mostraron que el 44.8% de los estudiantes mostró insatisfacción extrema con la imagen corporal con una puntuación de 12 y el 42% de los estudiantes mostró un efecto moderado en el modelo estético corporal. Según el coeficiente de correlación de

Spearman, hubo correlación significativa entre las tres variables ($p < .00$), indicando que la influencia de los modelos estéticos vigentes se relacionó significativamente con la insatisfacción con la imagen corporal, que a su vez se relacionó con el riesgo de atracones.

Dávila y Gutiérrez (2021) el propósito de este estudio de diseño correlacional, descriptivo y no experimental fue determinar la relación entre la atención a la imagen corporal y el riesgo actitudinal para los trastornos alimentarios. La muestra estuvo conformada por 100 estudiantes de secundaria. Se utilizaron dos cuestionarios validados: el BSQ y el EAT-26 por lo que los resultados de este estudio indicaron que el 58% estaban en riesgo de trastornos alimentarios y el 65.51% de ellos tenían baja satisfacción corporal. Por otro lado, el 42% no presentaba riesgo de trastornos alimentarios, sin embargo, el 17% se mostraba menos satisfecho con una correlación positiva que confirma la relación entre baja satisfacción corporal y riesgo de trastornos alimentarios ($p < .013$).

Mejía (2019) un estudio realizado en Lima para comprobar si existe relación en factores de riesgos alimentarios e imagen corporal en una población de ambos géneros. Su muestra en total fue de 150 adolescentes universitarios de edades que oscilan entre las edades de 14 y 20 años. Se utilizaron instrumentos como EAT-26 y el BSQ. Como resultados en la dimensiones del BSQ se obtuvo una $p < .05$ en insatisfacción corporal y preocupación por el peso, lo cual indica que no reúnen la capacidad de normalidad, sin embargo se pretende analizar la relación de la imagen corporal y las actitudes de la conducta alimentaria en factor riesgo, asimismo en el rango de conducta alimentaria tiene un valor de $p < .01$, también puede decirse que

la correlación entre la imagen corporal y las dimensiones de la conducta alimentaria siendo significativa con los valores de control oral ($p < .003$), dieta ($p < .003$), Bulimia ($p < .000$). Asimismo, la correlación de ambas variables BSQ y EAT-26, se consiguió que las dimensiones dieta, bulimia y control oral fueron en niveles medio, siendo la relación de manera negativa y altamente significativa.

Verand y Sánchez (2017) se evaluarón la relación entre la imagen corporal y los trastornos alimentarios en gimnastas, bailarinas de ballet y natación sincronizada. La muestra está formada por 53 hombres y mujeres de los equipos de natación sincronizada y gimnasia del Instituto Peruano de Educación Física (IPD), con edades comprendidas entre los 15 y los 30 años. Se seleccionaron actores de alto desempeño y se seleccionaron bailarinas del Teatro de la Ciudad de Lima. El riesgo de trastornos alimentarios se investigó a través de EAT-26 y BSQ. Los indicadores potenciales incluyen sexo, edad, peso, altura e IMC. La relación entre la puntuación BSQ y la puntuación EAT-26 se evaluó en un modelo de regresión lineal ajustado por indicadores potenciales. Los resultados encontraron que el 77.4% de las personas están en riesgo de trastornos alimentarios, el 32.1% están físicamente insatisfechos y no hay diferencias entre disciplinas. Todas las personas que están físicamente insatisfechas tienen disfunción eréctil. Luego de ajustar los indicadores potenciales, se encontró que existía una correlación positiva y una correlación significativa entre el puntaje BSQ y el puntaje EAT-26 ($r = .372$, $p = .006$).

Marc (2016) indago acerca de los hábitos alimenticios en bailarinas de ballet clásico y si influyen en su preocupación por la imagen. Con el objetivo de analizar

la influencia de la danza clásica sobre los hábitos alimentarios de las bailarinas. Fueron 70 bailarinas de población, pero en el estudio se evaluaron a 35 entre 18 a 25 años. Se utilizaron una Encuesta nutricional, un Diario de frecuencia alimentaria y a través del método bioimpedancia eléctrica se pudo medir a las bailarinas. En cuanto a resultados, solo un 6% del total manifestó haber tenido en algún momento de su vida un desorden alimenticio; mientras que el 94% revelaron no haber padecido de algún trastorno de conducta alimentaria. El 91% de las bailarinas poseen un IMC normal, Mientras que el 9% de ellas, manifiestan un IMC bajo. Ellas son conscientes que están bajas de peso. Todas tienen un componente muscular de elevado a muy elevado, debido al intenso trabajo muscular que incluye el ballet. La autora concluye que se obtuvieron resultados positivos, ya que la mayoría muestra un gran interés en aprender a comer equilibrado para su desarrollo y mejorar su rendimiento. También que el apoyo nutricional y psicológico sería de vital importancia para esta actividad.

1.2.2 Internacionales

En México Martínez et al (2021) realizó esta investigación donde se utilizó una muestra no probabilística correlacional de 131 participantes de ambos sexos 55% mujeres y 45% hombres, entre las edades 12 y 14 años del nivel secundario, el objetivo de estudio fue identificar la preocupación por la imagen corporal e identificar los niveles de riesgo en conductas alimentarias. Entre los instrumentos utilizados: BSQ y EAT-26. Los resultados reflejaron una alta proporción de problemas corporales y el nivel de riesgo de los trastornos alimentarios, a saber, el 8.4% se observó insatisfecho con su cuerpo y el 6.1% se observó una actitud hacia

los riesgos nutricionales; no se encontraron individuos por encima del umbral de riesgo para la conducta alimentaria. Por otra parte, que existe relación significativa directa en los porcentajes de las pruebas aplicadas indicando que a mayor malestar con la imagen corporal existen más probabilidades de una actitud errónea hacia una conducta alimentaria, especialmente en cuanto a la dieta, preocupación por su. Imagen y seguido por el control oral.

De Medeiros et al. (2021) en esta investigación se reflejó un resultado transversal donde se compararon bailarines de ballet clásico, usuarios de gimnasio y mujeres sedentarias donde se reflejó una relación entre las variables preocupación por la imagen corporal y las actitudes hacia la conducta alimentaria. Se utilizaron el (BSQ) y (EAT-26). Los resultados del índice de masa corporal de cada grupo fueron significativamente menores en las bailarinas de ballet que en usuarias de gimnasio y mujeres sedentarias ($p=.04$) asimismo, la preocupación por la imagen corporal fue menor en bailarinas de ballet (75.0%) y gimnasias usuarias (70,6%) frente a mujeres sedentarias (100%; $p=.041$). El análisis de correspondencia mostró que los bailarines de ballet eran en su mayoría no preocupado por imagen corporal, que no se observó entre los otros grupos no hubo diferencias en la preocupación imagen corporal y comportamientos para la anorexia entre los grupos estudiados por lo que los datos guardan una relación significativa en bailarines de danza clásica asociada a una mejor imagen corporal, pero con rasgos hacia una actitud alimentaria distorsionada.

Alfaro et al. (2017), realizaron una encuesta a jóvenes bailarines para explorar la percepción de la imagen corporal y su posible impacto en la conducta

alimentaria de los jóvenes estudiantes de danza de las escuelas de danza avanzada "Norma Fontenla". Con el permiso de sus padres, 50 alumnos de danza clásica de entre 15 y 18 años participaron en el concurso. Se utilizaron las siguientes herramientas: BSQ y EAT. En cuanto a los resultados del EAT 26, los resultados indican que el 16% de los estudiantes adolescentes de 15 años y el 16% de los estudiantes adolescentes de 16 años pueden tener trastornos de la conducta alimentaria. En el factor I (dieta), se encuentra que el 50% de las personas tienen conductas de evitación ante el aumento de peso de los alimentos, y tienen un mayor grado de preocupación por la delgadez de los alimentos, por lo que este factor es más común entre los estudiantes adolescentes de 15 años. Según el factor II-bulimia y preferencia alimentaria, el 33% de las estudiantes de 15 a 16 años informan que la alimentación es una preocupación frecuente, mientras que el factor III-control oral se observa en 42% entre los estudiantes adolescentes de danza clásica de 15 años, lo que indica que tiene la capacidad de controlar su ingesta y la presión de los demás para ganar peso. Sin embargo, las estudiantes de entre 16 y 17 años tienen una dosis oral controlada de alrededor del 25%, mientras que las estudiantes de 18 años la han reducido en un 8%. El autor concluye que existe un grado de correlación directa entre la percepción de la imagen corporal y los trastornos alimentarios en los adolescentes estudiados.

Chimbo (2017) encuestó a un grupo de artistas, bailarines y modelos de Cuenca, Ecuador. El objetivo fue analizar si ha cambiado la imagen corporal de las artistas escénicas en Cuenca y la conducta alimentaria más frecuente. En el concurso participaron 100 artistas, incluidas 40 actrices, 40 bailarinas y 20 modelos de entre

15 y 25 años. Se utilizaron dos herramientas: la prueba EDI 2 realizada por Garner y Olmstead (1998), que analizó la conducta alimentaria de los residentes y la prueba BSQ de Cooper (1987), que evaluó cambios en las imágenes humanas. Como resultado, de acuerdo con el primer factor de BSQ, se encontró que el 54% de la población se sentía obesa después de las comidas, tenía el cuerpo desnudo, sentía malestar al comer dulces, estaba lleno y pensaba por falta de control de la dieta y no estaba en buena forma. En el segundo factor, el 42% de la población está por encima del nivel promedio, este porcentaje de la población se preocupa por pensar en la firmeza de la piel, así como imaginar las partes adiposas de su cuerpo y enfocarse en la celulitis. El tercer factor es el 50% superior al promedio de la población cuyo pensamiento está relacionado con la dieta, la posibilidad de aumento de peso y las preocupaciones sobre la dieta. En el cuarto factor, el 40% de la población está por encima de la media, es decir, están insatisfechos con el grosor de sus piernas, el asiento ocupa mucho espacio y la piel flácida de las extremidades se reduce debido al ejercicio. El último factor es el 20% de la población por encima de la media, esta dimensión puede probar comportamientos como vómitos, ingesta de laxantes y pensamientos relacionados. La conclusión es que esta población no presenta trastornos alimentarios, como anorexia y bulimia.

Vaquero-Cristóbal et al. (2017) realizaron una encuesta a un grupo de jóvenes bailarinas. El propósito es analizar la imagen corporal del bailarín en entrenamiento según la forma de baile. Participaron en el estudio 298 bailarines de ballet clásico (100), contemporáneo (75) y español (123) de entre 11 y 24 años. Se utiliza el "Test de silueta adolescente" de Maganto y Cruz (2008) para determinar la imagen percibida y la imagen ideal. Según IMC, se pueden calcular imágenes reales.

Posteriormente se calcula el índice de distorsión, el índice de insatisfacción y la diferencia entre la imagen real y la imagen ideal. Se puede ver en los resultados que, en comparación con los bailarines modernos ($p=.002$) y los bailarines españoles ($p<.001$), la imagen real de los bailarines clásicos es menor. En cuanto al índice de distorsión, el índice de distorsión de los bailarines clásicos es mayor en comparación con los bailarines contemporáneos ($p=.021$) y los bailarines españoles ($p<.001$). Al evaluar el índice real / ideal, es posible encontrar cambios significativos en la danza clásica en relación con la contemporánea ($p=.045$) y la española ($p <.001$), y los bailarines clásicos tienen el valor más bajo. Índice de distorsión, encontró que diez participantes (3.36%) tienen un valor superior a 3, lo que puede estar relacionado con la alta probabilidad de padecer TCA. Entre ellos, 3 personas practicaron danza moderna y 7 personas participaron de danza española. Se encuentra que existen diferencias significativas entre bailarines clásicos y otros bailarines ($p <.017$).

1.3 Planteamiento del Problema

1.3.1 Descripción de la problemática

La danza requiere de la integración del ritmo, patrón espacial, sincronización estímulos externos, coordinación corporal en general y del equilibrio (Brown et al., 2006), es a través del movimiento interiorizado, de las melodías y los ritmos musicales que la danza aporta bienestar corporal y psicológico (Castañón & Salgado, 2010). Asimismo, la danza es un elemento social y cultural importante,

pues representa tradición e identidad nacional (Buckland, 1999; Iriarte, 2007; Nieminen, 1998; Vásquez, 2007).

En el Perú, las investigaciones acerca de los bailarines profesionales, desde una perspectiva psicológica, a pesar que para el bailarín profesional, la experiencia que posee en el arte de la danza es beneficios; sin embargo, tienden a tener una exigencia y estrés en el desarrollo artístico y personal, lo cual puede acarrear comportamientos alimentarios de riesgo y futuros trastornos alimentarios, debido que está el deseo constante de querer alcanzar la delgadez perfecta (Arcelus et al., 2014). A su vez, desde una perspectiva psicosocial, se puede definir en primera instancia a las representaciones sociales como manifestaciones de las personas, los cuales hacen referencia a alguien o a algo (Piña & Cuevas, 2004). Estas representaciones son elaboradas a diario por lo que llegan a ser parte del pensamiento de las personas y de los grupos sociales, es por tal motivo que las personas construyen una realidad común y actúan en base a ella (Olaya; 2020). En este caso, teniendo en cuenta el concepto de belleza que impone la sociedad, los bailarines se ven influenciados de forma directa en como perciben su propia imagen corporal (Alacid et al., 2013), sumado a ello la inclinación por el perfeccionismo que desarrollan al tener un especial cuidado con su imagen, ya que es empleado como instrumento de expresión artística en la danza (Duraković-Belko et al., 2009).

De esta manera, la preocupación por la imagen corporal se entiende como la insatisfacción corporal que se da en una persona cuando este interioriza un ideal de cuerpo perfecto, el impuesto por la sociedad y por comparación con estos modelos de belleza llega a la conclusión de que su cuerpo es opuesto a ese ideal

estipulado (Acosta & Gómez, 2003). Las personas cuando brindan una opinión sobre su forma física y esta no va acorde con la realidad son aquellas que están susceptibles a una alteración de su imagen corporal y ello, hace posible la probabilidad a desarrollar problemas asociados a la conducta alimentaria. (Carrobes et al.,2004).

Según Arillo et al. (2019) la preocupación por la imagen corporal (PPIC) es un comportamiento anómalo que es un factor muy importante para desencadenar Trastorno de la conducta alimentaria (TCA), asimismo se caracteriza por tener pensamientos irracionales hacia su cuerpo y la morfología del mismo. Uno de los factores psicológicos que alteran a la persona es la ansiedad y angustia. Dentro de estas características podría verse involucrada la ingesta de la comida y la percepción y experiencias vinculadas a la misma (Barlow & Durand, 2001). Dicho comportamiento está relacionado con los hábitos alimenticios, pensamientos hacia su cuerpo y las experiencias negativas con la comida (Rafael, 2021), con la forma de preparación y cantidades que la persona va a ingerir (Duarte et al., 2015). Según Cervantes-Luna. (2019) se forma una actitud hacia la conducta alimentaria positiva o negativa que conlleva a tener pensamientos sobre su cuerpo, la idealización morfológica, realizar dietas o al pasar el tiempo puedan desencadenar un trastorno alimenticio, se ha observado que los estímulos externos pueden emitir diferentes respuestas anómalas, estos estímulos son los hábitos ya aprendidos y los sentimientos de placer dado por el consumidor aun cuando haya una saciedad fisiológica (Darer et al., 2000). Asimismo, también los seres humanos toman una actitud positiva frente a la conducta alimentaria debido que la idealización de estar

delgados no quiere decir que se restrinjan las comidas diarias, es más que todo comer sano en porciones adecuadas sin afectar a su organismo (Fernández et al., 2020)

Por otro lado, los patrones de alimentación, como comer repetidamente, saltarse comidas o picar entre horas, pueden ser muy importantes en la regulación de la energía (Saiz et al., 1992), cómo afectar la obesidad y el sobrepeso aún no ha jugado un papel decisivo (Stroeber, 2004). Además, existen comportamientos alimentarios anormales en los hábitos alimentarios frecuentes relacionados con los trastornos alimentarios, algunos de los cuales son atracones, alimentación emocional (Adriaans et al., 2011) y síndrome de alimentación nocturna (Allison et al., 2004). Continúan las investigaciones sobre la atención a la imagen corporal y la conducta alimentaria, por lo que una atención excesiva al cuerpo puede producir actitudes poco saludables hacia la conducta alimentaria (Bakker et al., 2007). Por otro lado, los bailarines también son vulnerables cuando practican la danza como tema del movimiento artístico porque domina su peso, lo que es de gran importancia para un mejor desarrollo artístico y profesional (Duraković-Belko & Zoletić, 2009).

1.3.2 Formulario del Problema

¿Cuál es la relación entre la preocupación por la imagen corporal y la actitud hacia la conducta alimentaria en bailarines de danza contemporánea de Lima Metropolitana?

1.4 Objetivos de la Investigación

1.4.1 Objetivo Generales

Determinar la relación entre la preocupación por la imagen corporal y la actitud hacia la conducta alimentaria y la preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana.

1.4.2 Objetivos Específicos

Determinar la relación entre la preocupación por la IC y la dimensión dieta de la actitud hacia la CA en bailarines de Lima Metropolitana.

Determinar la relación entre la preocupación por la IC y la dimensión bulimia y preocupación por la comida de la actitud hacia la CA en bailarines de Lima Metropolitana.

Determinar la relación entre la preocupación por la IC y la dimensión control oral por la comida de la actitud hacia la CA en bailarines de Lima Metropolitana.

1.5. Hipótesis

1.5.1 Hipótesis General

Existe una relación directa significativa entre la preocupación por la imagen corporal y la actitud hacia la conducta alimentaria en bailarines de Lima Metropolitana.

1.5.2 Hipótesis Específicas

Existe relación directa significativa entre la preocupación por la IC y la dimensión dieta de la actitud hacia la CA en bailarines de Lima Metropolitana.

Existe relación directa significativa entre la preocupación por la IC y la dimensión bulimia y preocupación por la comida de la actitud hacia la CA en bailarines de Lima Metropolitana.

Existe relación directa significativa entre la preocupación por la IC y la dimensión control oral de la actitud hacia la CA en bailarines de Lima Metropolitana.

1.5.3 Variables de estudio

Preocupación por la Imagen Corporal. Se evalúa bidimensionalmente a través de 20 afirmaciones que examinan insatisfacción a partir de un temor engordar, falsa percepción de sí mismo tanto física como emocionalmente asimismo utiliza un rango ordinal de respuesta de seis puntos: de 1 (nunca) a 6 (siempre).

Conducta Alimentaria. Se evalúa tridimensional a través de 26 afirmaciones que examinan la preocupación por la comida, factor de autocontrol alimenticio de forma normal o patológica, utilizando un rango ordinal de respuestas de cinco puntos: 3 (siempre) a 0 (nunca) sin embargo excepto el ítem 25 tiene un rango ordinal 3(nunca) o 0 (siempre).

1.5.4 Definición Operacional de las Variables

Bailarines. Los bailarines nacen de la fusión de artistas y atletas y se caracterizan por ser susceptibles a lesiones de los músculos y de los huesos, por ello su salud debe ser de suma importancia, por otro lado, se distinguen por el buen desenvolvimiento en el escenario, la comunicación corporal y sobre todo por la expresión facial que emiten para poder expresar y comprender la danza y sus particularidades con el público (David, 2018).

Actitud hacia la Conducta Alimentaria. Es un proceso mediante el cual el comportamiento de las personas se basa en la elección de un tipo de información

que capta del medio, lo cual puede ser positiva o negativa y puede ser cambiante en el tiempo, el cual dependerá de factores emocionales, culturales y sociales (Pinto y Vindel, 2012).

Preocupación por la Imagen Corporal. Es una reacción automática que conlleva a fijarnos en nuestro propio cuerpo, y al ser exagerada puede producir una conducta alimentaria de riesgo o un TCA. Así mismo la preocupación por conseguir el peso ideal y la figura perfecta puede ocasionar neuroticismo, síntomas que generen emociones de miedo, ira, disgusto y nerviosismo, afecto negativo y emociones que impliquen el malestar psicofisiológico (Mora, 2018)

Tabla 1

Matriz de la operacionalización de las variables

| Variable(s) | Dimensiones | Definición operacional | Indicadores | Ítems | Instrumento |
|--|--|--|---|--|---|
| Preocupación por la imagen corporal | X1: Malestar corproal normativo | Se refiere a la inquietud del miedo a engordar, en su figura, asimismo estas personas tienden a pensar en la comida y fijarse en las calorías, por lo que trae pendamientos irracionales hacia ellos mismos. | | Items: 1, 2, 3, 4, 6, 8, 12, 15, 16, 20. | Body Shape Questionnaire (BSQ) |
| | X2: Malestar corporal patológico | Se evidencia que las personas, han tenido signos y síntomas de TCA, como vomitar para adelgazar, tomar laxantes y tener una percepción de gordura. | No figura en la ficha técnica del instrumento | Items: 5, 7, 9, 10, 11, 13, 14, 17, 18, 19. | |
| Actitud hacia la conducta alimentaria | Y1: Dieta | Se relaciona en realizar restricciones en los alimentos para evitar engordar y les puede generar una preocupación irracional a adelgazar. | | Items: 1, 6, 7, 10, 11, 12, 14, 16, 17, 22, 23, 24, 25 | Escala de Actitudes ante la Alimentación (EAT – 26) |
| | Y2: Bulimia y preocupación por la comida | Son signos que reflejan que el ser humano tiene un problema de TCA, por lo que dan indicadores de bulimia o anorexia. | No figura en la ficha técnica del instrumento | Items: 3, 4, 9, 18, 21, 26. | |
| | Y3: control oral | Se refiere cuando la persona tiene un seguimiento por ingerir alimentos así como pesar, y llevar un conteo de lo que ingiere. | | Items: 2, 5, 8, 13, 15, 19, 20. | |

CAPITULO II: MÉTODO

2.1. Tipo y Diseño Metodológico

Según Ato et al. (2013), la presente investigación se está utilizando un tipo cuantitativo, transversal de diseño correlacional simple por lo que posee una base empírica que consta de la recolección de datos con una muestra de estudios y buscar la relación fundación entre las variables de preocupación por la imagen corporal y actitud hacia la conducta alimentaria

2.2. Participantes

La presente investigación tuvo un muestreo no probabilístico por conveniencia para una mayor accesibilidad para las investigadoras (Hernández et al., 2010).

La muestra está conformada por 300 bailarines de Lima Metropolitana entre 18 a 45 años ($M=22.9$, $DE=4.63$). La Tabla 2 precisa que el 19% de bailarines, seguido de un 15.3%, finalmente un 12.3% . En relación al turno predominaron los bailarines que estudiaron en el turno mañana (70.7%), seguido del turno tarde (29.3%). Con respecto al sexo resalto la cantidad de bailarines mujeres con un 80%, posteriormente de hombres con un 20%. Los bailarines fueron de distintos distritos la cual predominaron como Santiago de Surco (14.7%), respectivamente seguido de San Martín de Porres (7%) y Chorrillos (7%). En relación con los bailarines un 68.7% no tiene familiares bailarines, seguido de 31.3% que si tiene familiares bailarines. Con relación al tiempo en la cual han practicado más de tres años (44%),

seguido a los que han practicado más de un año (33.7%), posteriormente los bailarines que han practicado menos de un año (22.3%).

Según los bailarines que si han hecho dieta o la están realizando actualmente es un 65.7%, seguido de los que no han realizado es un 34.3%. Con respecto a practicar un deporte el 72.7% si ha practicado deporte, sin embargo, un 27.3% no lo ha hecho. Asimismo, en los bailarines se predominó el no practicar ninguno (27%), seguido de baile (21.3%), tambien futbol (7.7%). En saber si han tenido un diagnóstico de la conducta alimentaria el 88.3% no ha presentado ningún trastorno, sin embargo, un 11.7% si ha presentado TCA. En los bailarines se predomina el no pesar los alimentos en 73.3%, seguido a un 18% que si realiza la acción y finalmente un 8.7% talvez podría pesar los alimentos. Por consiguiente, en bailarines un 76.7% si consume carbohidratos, seguido respectivamente de un 11.7% de que no consumen o talvez si podrían consumir.

Tabla 2
Características sociodemográficas

| | <i>f</i> | <i>%</i> | | <i>f</i> | <i>%</i> |
|------------------------|----------|----------|---|----------|----------|
| Academia | | | ¿Has hecho dieta o estás haciendo dieta actualmente | | |
| Ebac | 57 | 19 | Si | 197 | 65.7 |
| Soulful Estudio | 46 | 15.3 | No | 103 | 34.3 |
| D1 asociación cultural | 37 | 12.3 | ¿Practicas deporte? | | |
| Otros | 160 | 53.4 | Si | 218 | 72.7 |
| Turno | | | No | 82 | 27.3 |
| Mañana | 212 | 70.7 | ¿Qué deporte practicas? | | |
| Tarde | 88 | 29.3 | Ninguno | 81 | 27 |
| Sexo | | | Baile | 64 | 21.3 |
| Mujer | 240 | 80 | | | |
| Hombre | 60 | 20 | Fútbol | 23 | 7.7 |

| | | | | | |
|------------------------------------|-------|------|--|-------|-----------|
| | | | Otros | 20 | 6.7 |
| Distrito | | | ¿Has sido diagnosticado con algún trastorno alimenticio? | | |
| Santiago de Surco. | 44 | 14.7 | No | 265 | 88.3 |
| San Martín de Porres | 21 | 7 | Si | 35 | 11.7 |
| Chorrillos | 21 | 7 | ¿Tienes a pesar los alimentos? | | |
| Otros | 214 | 71.3 | | | |
| | | | No | 220 | 73.3 |
| ¿Tienes familiares bailarines? | | | Si | 54 | 18.0 |
| | | | Tal vez | 26 | 8.7 |
| Si | 94 | 31.3 | ¿Consumes carbohidratos o grasas? | | |
| No | 206 | 68.7 | Si | 230 | 76.7 |
| ¿Cuánto tiempo tienes practicando? | | | Tal vez | 35 | 11.7 |
| | | | No | 35 | 11.6 |
| Menos de un año | 67 | 22.3 | | | |
| Más de un año | 101 | 33.7 | | | |
| Más de tres años | 132 | 44.0 | | | |
| | Total | 300 | 100.0 | Total | 300 100.0 |

Nota: f, frecuencia. %, porcentaje.

2.3. Medición

2.3.1. Body Shape Questionnaire (BSQ)

El BSQ inicialmente fue creada por Cooper et al. (1987). Tiene una adaptación peruana por Palomino (2018) el instrumento tiene como objetivo evaluar el nivel sentirse insatisfecho por miedo a engordar, auto desvalorizarse por la apariencia, deseo de adelgazar y evitar posibles apariciones sobre llamar la atención de los demás a través de 20 ítems con un formato de opción múltiples, los cuales van desde 1 (nunca) a 6 (siempre). Puede ser aplicado adultos tanto de forma colectiva. El instrumento consta de dos factores como el malestar corporal normativo y malestar corporal patológico.

En cuanto a las propiedades psicométricas del estudio de Perú, se demostró validez interna de constructo en términos de confiabilidad de los resultados a través de análisis factoriales y confirmatorios: MCN $\alpha = .88$ y MCP $\alpha = .87$.

La confiabilidad del *Body Shape Questionnaire* fue establecido mediante el método de consistencia interna con un omega de .944 y alfa de .946 respectivamente niveles considerados moderados por (Murphy & Davishofer 1998; citado en Hogan, 2015). En la dimensión malestar corporal normativo del BSQ fue establecido mediante consistencia interna de .920 y .917 respectivamente niveles elevados según (Murphy & Davishofer 1998; citado en Hogan, 2015). En la dimensión malestar corporal patológico fue establecido mediante el método de consistencia interna con un omega de .909 y alfa de .907 respectivamente niveles considerados moderados por (Murphy & Davishofer 1998; citado en Hogan, 2015).

Tabla 3

Confiabilidad por consistencia interna de Body Shape Questionnaire y sus dimensiones en bailarines de Lima Metropolitana (n=300)

| | Numero de ítems | Omega [IC 95%] | Alfa [IC 95%] |
|------------------------------|-----------------|------------------|------------------|
| Body Shape Questionnaire | 20 | .944 [.935-.952] | .946 [.936-.954] |
| Malestar Corporal Normativo | 10 | .920 [.904-.932] | .917 [.903-.929] |
| Malestar Corporal Patológico | 10 | .909 [.893-.924] | .907 [.891-.921] |

Nota: En esta tabla se ve la consistencia interna de las dimensiones del BSQ en bailarines.

2.3.2. Escala de Actitudes ante la Alimentación (EAT – 26)

EAT-26 fue creado por primera vez Garner y Garfinkel en (1982) pero tuvo dos adaptaciones las cuales la primera fue una adaptación en español por Gandarillas et al (2003) y la segunda adaptación fue en Perú por Jara (2020), por lo tanto, la herramienta está diseñada para detectar individuos en riesgo en su alimentación sea al nivel patológico o normal, a través de 26 ítems con un opción múltiples de dirección positiva (Siempre = 3, Casi Siempre = 2, A veces = 1, Casi nunca = 0, nunca = 0). Sin embargo, en el ítem 25 la puntuación de manera opuesta (nunca = 3, Casi nunca = 2, A veces = 1, Casi siempre = 0, Siempre = 0). Puede ser aplicado en adolescentes y adultos de ambos géneros tanto de forma colectiva e individual, por lo que el instrumento consta de tres factores de dieta, control oral y preocupación por la comida.

Las propiedades psicométricas según los autores del estudio peruano fueron que se identificaron evidencias de validez de una consistencia interna obteniendo como resultados de confiabilidad: D $\alpha = .86$, PC $\alpha = .61$ y CO $\alpha = .46$, lo cual se obtuvo una alta correlación en la investigación con un puntaje de .98.

La confiabilidad de la Escala de Actitudes ante la Alimentación fue establecida mediante el método de consistencia interna con un omega de .904 y alfa de .900, ambas, en un nivel moderado de acuerdo (Murphy & Davishofer 1998; citado en Hogan, 2015). En dimensión dieta del EAT.26 la confiabilidad fue establecida mediante consistencia interna de .862 y .859 respectivamente niveles moderados según (Murphy & Davishofer 1998; citado en Hogan, 2015). La confiabilidad de la dimensión control fue establecida mediante el método de

consistencia interna con un omega de .652 y alfa de .617, ambas, en un nivel bajo de acuerdo (Murphy & Davishofer 1998; citado en Hogan, 2015). En la dimensión bulimia y preocupación por la comida del EAT.26 la confiabilidad fue establecida mediante consistencia interna de .783 y .778 respectivamente niveles moderados según (Murphy & Davishofer 1998; citado en Hogan, 2015).

Tabla 4

Confiabilidad por consistencia interna de la Escala de Actitudes ante la Alimentación y sus dimensiones en bailarines de Lima Metropolitana (n=300)

| | Numero de ítems | Omega [IC 95%] | Alfa [IC 95%] |
|--|-----------------|------------------|------------------|
| Escala de Actitudes ante la Alimentación | 26 | .904 [.887-.920] | .900 [.884-.914] |
| Dieta | 13 | .862 [.837-.884] | .859 [.835-.880] |
| Control | 7 | .909 [.893-.924] | .907 [.891-.921] |
| Bulimia y preocupación por la comida | 7 | .783 [.740-.819] | .778 [.739-.812] |

Nota: En esta tabla se ve la consistencia interna de las dimensiones del EAT-26 en bailarines.

2.4. Procedimiento

En la presente investigación la información recolectada se procederá a describir todos los datos para analizar las características sociodemográfica y los datos obtenidos de los cuestionarios realizados que fueron aprobados por los autores de la adaptación vía correo electrónico, luego se tuvo que realizar la organización y redacción del cuestionario en la plataforma de Google Formulario. Finalmente se garantizó la confiabilidad en las respuestas del participante por eso se le informo que iba hacer utilizado con fines académico.

En la presente investigación la información ha sido procesada por el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 22, por lo que en primer lugar se procedió a describir y analizar todos datos obtenidos de los cuestionarios realizados. Luego, se tiene que corroborar la prueba mediante Kolmogórov-Smirnov por lo que eso logra determinar una normalidad en los datos respectivamente, por ello es una muestra de más de 100 participantes y de acuerdo logremos identificar si se utilizaran paramétricas o no paramétricas.

2.5. Aspectos éticos

El presente estudio sigue el reglamento establecidos en los Principios Éticos de los Psicólogos y Código de Conducta de la Asociación Americana de Psicólogos (APA, 2010), principalmente del capítulo 8 - Investigación y publicación; del Código de Ética y Deontología del Colegio de Psicólogos del Perú (2018), capítulo 8 – De los instrumentos de investigación y capítulo 12 – De las publicaciones y finalmente del Código de Ética de la Universidad San Martín de Porres (2008), artículo 7.3 – Honestidad intelectual

Se entregó carta de autorización al acceso de la población accesible y consentimiento informado a cada participante y se utilizará la información obtenida con fines académicos únicamente a esta investigación. Para la comprobación de los datos proporcionados no hayan sido plagiados se utilizará un servicio de prevención de plagio Turnitin, donde la investigación no deberá pasar del 30% de información utilizada anteriormente en alguna otra investigación

CAPITULO III: RESULTADOS

3.1. Análisis descriptivo

La muestra obtuvo una puntuación media para las variables preocupación hacia la imagen corporal y actitud hacia la conducta alimentaria respectivamente de 58.43 ($DS=21.45$) y 22.34 ($DS=13.22$). Ambas variables obtuvieron un p -valor inferior a .05, lo que sugiere que no hay distribución normal en las variables estudiadas.

Tabla 5

Estadísticas descriptivas de las variables en bailarines de Lima Metropolitana

| Variable y dimensiones | M | DS | g1 | g2 | K – S (P-valor) |
|---------------------------------------|-------|-------|----------------|----------------|-----------------|
| Preocupacion hacia la Imagen Corporal | 58.43 | 21.45 | .278 (.141) | .880 (.281) | .080 (.000) |
| Malestar corporal normativo | 23.58 | 11.14 | .646 (.141) | .551 (.281) | .060 (.000) |
| Malestar corporal patologico | 38.49 | 13.23 | .058 (.141) | .906 (.281) | .118 (.000) |
| Actitud hacia la Conducta Alimentaria | 22.34 | 13.22 | .727 (.141) | .105 (.281) | .100 (.000) |
| Dieta | 12.38 | 8.09 | .416 (.141) | .669 (.281) | .083 (.000) |
| Bulimia y preocupacion por la comida | 4.16 | 3.79 | .989 (.141) | .164 (.281) | .167 (.000) |
| Control oral | 5.80 | 3.57 | .853 (.141) | .465 (.281) | .145 (.000) |

3.2. Análisis inferencial

Objetivo general

En la Tabla 6 se aprecia una correlación significativa y directa ($p < .05$), entre la preocupación por la imagen corporal y actitud hacia la conducta alimentaria, por lo mismo a mayores conductas restrictivas de alimentos para evitar engordar, mayor preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana. El tamaño de efecto fue .46 siendo considerado de un tamaño moderado (Domínguez-Lara, 2017).

Tabla 6

Correlación entre preocupación por la imagen corporal y actitud hacia la conducta alimentaria en bailarines de Lima Metropolitana (n=300)

| | | Actitud hacia la conducta alimentaria |
|-------------------------------------|------------------------|---------------------------------------|
| Preocupación por la imagen corporal | Rho Spearman (p-valor) | .679 (.001) |
| | r^2 | .461 |

Nota: r^2 = coeficiente de determinación

Objetivo específico 1

En la Tabla 7 se aprecia una correlación significativa y directa ($p < .05$), entre la dimensión dieta de la actitud hacia la conducta alimentaria y la preocupación por la imagen corporal, por lo mismo a mayores conductas restrictivas de alimentos para evitar engordar, mayor preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana. El tamaño de efecto fue .46 siendo considerado de un tamaño moderado (Domínguez-Lara, 2017).

Tabla 7

Correlación entre dimensión dieta con preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana (n=300)

| | | Actitud hacia la conducta alimentaria |
|-------------------------------------|------------------------|---------------------------------------|
| | Rho Spearman (p-valor) | .680 |
| Preocupacion por la imagen corporal | | (.001) |
| | r ² | .463 |

Nota: r² = coeficiente de determinación

Objetivo específico 2

En la Tabla 8 se aprecia una correlación significativa y directa ($p < .05$), entre la dimensión bulimia y preocupación por la comida de la actitud hacia la conducta alimentaria y la preocupación por la imagen corporal, por lo mismo a mayores conductas patológicas severas, mayor preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana. El tamaño de efecto fue .33 siendo considerado de un tamaño moderado (Domínguez 2017).

Tabla 8

Correlación entre dimensión bulimia y preocupacion por la comida con preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima metropolitana (n=300)

| | | Actitud hacia la conducta alimentaria |
|-------------------------------------|------------------------|---------------------------------------|
| | Rho Spearman (p-valor) | .577 |
| Preocupacion por la imagen corporal | | (<.001) |
| | r ² | .332 |

Nota: r² = coeficiente de determinación

Objetivo específico 3

Por lo tanto, en la Tabla 9 se aprecia una correlación significativa y directa ($p < .05$), entre la dimensión control oral de la actitud hacia la conducta alimentaria y la preocupación por la imagen corporal, por lo mismo a mayor conteo de alimentos, mayor preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana. El tamaño de efecto fue .057 siendo considerado de tamaño pequeño (Domínguez-Lara, 2017).

Tabla 9

Correlación entre dimensión control oral y preocupación por la comida con preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana (n=300)

| | | Actitud hacia la conducta alimentaria |
|-------------------------------------|------------------------|---------------------------------------|
| | Rho Spearman (p-valor) | .240 |
| Preocupacion por la imagen corporal | | (<.001) |
| | r ² | .057 |

Nota: r² = coeficiente de determinación

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

La presente investigación de carácter correlacional examina la asociación entre preocupación por la imagen corporal y actitud hacia la conducta alimentaria en un grupo de bailarines de Lima Metropolitana.

De acuerdo a lo investigado se encontró en primera instancia, que la preocupación por la imagen corporal está relacionada con la actitud hacia la conducta alimentaria, es decir, a mayor preocupación por la imagen corporal existiría un incremento desfavorable de la actitud hacia la conducta alimentaria. Asimismo, dichos resultados coinciden con la investigación realizada por Verand y Sánchez (2017) en bailarines, gimnastas y nadadores del Instituto Peruano de Educación Física (IPD), en el cual se evidencia que las personas que padecen una conducta alimentaria de riesgo generalmente están físicamente insatisfechas, indistintamente de la disciplina artística a la que pertenezcan. Similares conclusiones se muestran en las investigaciones desarrolladas por Alfaro et al. (2017), en jóvenes bailarines de la escuela de danza, mediante los cuales se observa un alto grado de correlación directa entre la preocupación de la imagen corporal y los trastornos alimentarios en los adolescentes estudiados.

Por otro lado, Arillo et al. (2019), la preocupación por la imagen, desarrollado durante el proceso evolutivo, es un elemento que genera estrés y puede desencadenar una alteración en la conducta alimentaria y riesgo a padecer un trastorno alimentario lo cual afectaría en gran medida el desenvolvimiento artístico de los bailarines. Así también, considerando todos los aspectos mencionados sobre ambas variables se puede inferir que una falta de prevención a esta problemática

que desencadena a un declive en el desarrollo artístico y profesional de los bailarines e incrementa la búsqueda de la perfección en referencia a su imagen corporal, tal como lo afirma Duraković-Belko et al., 2009.

Respecto a la primera hipótesis específica se muestra una relación significativa y directa entre la dimensión dieta de la actitud hacia la conducta alimentaria y la preocupación por la imagen corporal, esto significa que a mayor restricción en la regulación de cantidad y tipos de alimentos habrá incremento en la preocupación de la imagen corporal de los bailarines. Asimismo, dichos resultados coinciden con la investigación realizada por Marc (2016), en bailarines clásicos de la escuela de danza “KOI Ballet”, en el cual, se evidencia que los bailarines se someten a regímenes alimentarios y a nuevas dietas cada vez más estrictas con el objetivo de tener el mínimo porcentaje de grasa, y esto a su vez es motivado por la preocupación y la exigencia por poseer un cuerpo esbelto. Similares conclusiones se muestran en los resultados de la investigación desarrollada por Chimbo (2017) en un grupo de artistas, bailarines y modelos de Cuenca, Ecuador, mediante los cuales se observa que las conductas alimentarias de riesgo como dieta se encuentra estrechamente relacionadas con el control de la comida, el cual va de la mano con la preocupación por la imagen corporal que tienen de sí mismo, influenciado por la sociedad y su autoestima.

De otra parte, Oda-Montecinos et al. (2015), señalan que la dieta es un comportamiento alimentario, el cual implica la selección de alimentos que se ingieren, la preparación y la cantidad que se consumen, dicho comportamiento, está influenciado por diversos factores entre ellos, el más relevante en el ámbito dancístico, la preocupación por lucir una imagen delgada en los bailarines. Y,

considerando los aspectos mencionados sobre la dimensión dieta y la variable preocupación por la imagen corporal se puede concluir que una falta de evaluación nutricional en el comportamiento alimentario de bailarines puede conllevar a dietas rigurosas y así cronificar la preocupación de la propia imagen. Por ello, es importante tomar en cuenta dicha consideración para una mejor salud psicológica y nutrición en bailarines y así garantizar un buen desempeño artístico, tal como lo confirma Verand y Sánchez (2017).

En la segunda hipótesis específica se evidencia que existe relación significativa entre la dimensión de bulimia y preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana. Según *American Psychological Association* (2002), se puede explicar que las personas tienden adoptar una postura irracional con su mismo cuerpo por lo que influye mucho en su aspecto en tamaño y peso hasta el punto autoinducirse al vómito, tener atracones. Esto indica que a mayor preocupación por la imagen corporal tiende a generar conductas negativas hacia el organismo de las personas. Concordando lo mencionado con Ayensa et al. (2005), quienes destacan que una mayor preocupación por la imagen corporal se verá afectado en el pensamiento distorsionado hacia su propio cuerpo o silueta.

Según López et al. (2022), la dimensión bulimia se genera por la insatisfacción hacia el propio cuerpo del bailarín además la autopercepción en ellos es alta por lo que tienen un prototipo de ser el “ideal” lo cual solo genera que piensen en saltarse horarios de comida, inducirse al vómito y asimismo reducir los alimentos altos en grasas y harinas.

En la tercera hipótesis específica existe relación entre la dimensión control oral de la actitud hacia la conducta alimentaria y preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana. Según Mejía (2019), se puede explicar que los bailarines tienen un conteo de las proporciones de comidas que ingieren por lo que se genera una restricción distorsionada en la persona y su plan alimenticio, es decir, a mayor preocupación por su imagen corporal la persona va a adoptar una conducta restrictiva y patológica con su alimentación por lo que puede ser desfavorable para su cuerpo.

Así también, Cisternas-Bustos et al. (2020), la dimensión control oral impacta mucho en bailarines debido a que tienen una percepción errónea de su figura y que su alimentación no está llena de nutrientes que generan que el metabolismo y la morfología de su cuerpo cambie por lo que genera una preocupación por su imagen corporal, sin embargo los bailarines adoptan ideas irracionales donde se da una gran importancia a las actitudes y valoraciones que se hacen sobre su cuerpo por lo que dan forma a la representación que cada bailarín tiene del cuerpo formado en su mente y no necesariamente relacionado con la apariencia física real. (De Medeiros Eufrazio et al., 2021).

Una de las limitaciones en esta investigación fueron los pocos estudios hallados en bailarines a nivel nacional e internacional, lo que dificulta la comparación de los resultados obtenidos en la presente investigación. Con respecto a la aplicación de los instrumentos que se realizó en el contexto de pandemia por COVID 19, el mismo se desarrolló de manera virtual lo cual podría haber generado una baja participación del grupo en estudio y ciertos sesgos en cuanto a las respuestas de ellos mismos, observaciones que fueron corroborados

por De Medeiros Eufrasio et al. (2021). De otra parte, debido al tamaño de la muestra, la dispersión de los participantes se llevó a cabo en diferentes espacios ya que algunos de ellos pertenecían a escuelas formativas y otros, aficionados poco activos, quienes fueron evaluados por un tema de accesibilidad. Sin perjuicio de lo señalado, los aspectos psicométricos de confiabilidad y validez se encuentran en niveles deseables, sin embargo, deben ser analizados con precaución.

Finalmente, es oportuno precisar que la muestra no estuvo compuesta por un grupo demográfico concreto, ya que, originalmente se pensó trabajar con bailarines de música clásica pero debido a los pocos participantes se amplió a otros grupos de géneros.

CONCLUSIONES

A nivel general, se evidencia que hay una estrecha relación entre las variables preocupación por la IC y la actitud hacia la CA en la muestra de bailarines.

A nivel específico, se observa que la preocupación por la IC y la dimensión dieta se encuentran asociadas, ocasionando un incremento en el malestar psicológico de la muestra de bailarines.

A nivel específico, se evidencia la variable preocupación por la IC y la dimensión bulimia se encuentran en relación directa en nuestra muestra de bailarines.

A nivel específico, se evidencia que la variable preocupación por la IC y la dimensión control oral se encuentran asociadas en nuestra muestra de bailarines.

RECOMENDACIONES

A las instituciones educativas o academias de baile

Se recomienda que incorporen programas de monitoreo, seguimiento y derivación para los estudiantes que posiblemente hayan presentado algún problema de conducta alimentaria o preocupación por la imagen corporal.

Sugieren el desarrollo de talleres psicoeducativos con el objetivo de fortalecer la autoestima, la inteligencia emocional y el manejo ante el estrés. Asimismo, cabe precisar, que dada las características de la problemática de dicha investigación se requiere un invitar a profesionales interdisciplinarios (nutricionista, psicólogo, médico psiquiatra), para garantizar el bienestar de los estudiantes.

A los profesionales investigadores

Se sugiere realizar mayores estudios que vayan acorde con las variables analizadas en esta investigación, ya que no se encontró estudios nacionales e internacionales sobre la diferencia según sexo en la muestra, lo cual podría ser relevante para un análisis comparativo a futuro. Por otro lado, es importante el estudio de los diferentes géneros musicales y como esto puede generar una mayor o menor dificultad en los bailarines.

Las autoras recomiendan que en futuros estudios explicativos se incorporen variables mediadoras como: autoestima, ansiedad y estrés, ya que dichas variables

mencionadas se encontraron relacionadas al presente tema de investigación, pudiendo ser factores desencadenantes para padecer algún tipo de problemática

REFERENCIAS

- Abraham, S. (1996). Characteristics of eating disorders among young ballet dancers. *Psychopathology*, 29(4), 223-229.
<https://doi.org/10.1159/000284997>
- Acosta, G., & Gómez, P. (2003). Insatisfacción corporal y seguimiento de dieta. Una comparación transcultural entre adolescentes de España y México. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3(1), 9-21.
<https://www.redalyc.org/pdf/337/33730101.pdf>
- Adriaanse, M. A., de Ridder, D. T., & Evers, C. (2011). Emotional eating: eating when emotional or emotional about eating? *Psychology and Health*, 26(1), 23-39. <https://doi.org/10.1080/08870440903207627>
- Alfaro J., Chireno C., Agüero M., & Bejarano I. (2016) La Percepción de la Imagen Corporal y su posible incidencia en las Conductas Alimentarias en estudiantes adolescentes de Danza Clásica, *Difusiones*, 10(10).
<http://revistadifusiones.net/index.php/difusiones/article/view/82/163>
- Angarita, M (2020). *Riesgo de trastornos de la conducta alimentaria y el uso de redes sociales en estudiantes de artes escénicas de la pontificia universidad javeriana en Bogotá, Colombia 2020*. [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Javeriana]. Repositorio Institucional de la Pontificia Universidad Javeriana. <http://hdl.handle.net/10554/50021>
- APA (2002). *DSM IV TR: manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*: Editorial médica
- APA (Ed). (2014). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM V*. Editorial médica panamericana.

- Arcelus, J., Witcomb, G. L., & Mitchell, A. (2014). Prevalence of eating disorders amongst dancers: a systemic review and meta-analysis. *European Eating Disorders*, 22(2), 92-101. <https://doi.org/10.1002/erv.2271>
- Arillo, D, Martín, G., & Lobera, I. (2019). Trastornos de la conducta alimentaria, tipo de apego y preocupación de la imagen corporal. *Community Manager*, 4(7), 704-719. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7016241>
- Ato, M., López-García, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Ayensa, J., Martínez, K., & Rancel, F. (2005). Alteración de la imagen corporal en un grupo de usuarios de gimnasios. *Enseñanza e investigación en psicología*, 10(1), 161-169. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29210111>
- Barlow, D. H. & Durand, V. M. (2001). Psicología anormal: un enfoque integral. *Mi persona*, 1(5), 244-246. <https://www.redalyc.org/pdf/1471/147118132012.pdf>
- Benzaquen, C. (2016). *Bienestar y desórdenes alimenticios en bailarinas profesionales de ballet en el Perú* [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Institucional de la Pontificia Universidad Católica del Perú. <http://hdl.handle.net/20.500.12404/7469>
- Birmingham, C., Su, J., Hlynsky, J., Goldner, E., & Gao, M. (2005). The mortality rate from anorexia nervosa. *International journal of eating disorders*, 38(2), 143-146. <https://doi.org/10.1002/eat.20164>
- Bonilla, R., & Salcedo, N. (2021). Autoimagen, Autoconcepto y Autoestima, Perspectivas Emocionales para el Contexto Escolar. *Educación Y Ciencia*, (25), e12759. <https://doi.org/10.19053/0120-7105.eyc.2021.25.e12759>

- Botta, R. A. (2003). For your health? The relationship between magazine reading and adolescents' body image and eating disturbances. *Sex roles*, 48(9), 389-399. <https://doi.org/10.1023/A:1023570326812>
- Brown, S., Martinez, M. J., & Parsons, L. M. (2006). The neural basis of human dance. *Cerebral cortex*, 16(8), 1157-1167. <https://doi.org/10.1093/cercor/bhj057>
- Buckland, T. (1999). All dances are ethnic, but some are more ethnic than others: some observations on dance studies and anthropology. *Dance Research*, 17(1), 3-21. <https://doi.org/10.3366/drs.1999.17.1.3>
- Bustos, A., & Morales, R., (2016). Identidades en movimiento: la danza y la experiencia del sujeto en cinco bailarinas-estudiantes universitarias. *Daimon Revista Internacional de Filosofía*, 1(15), 199-210. <https://revistas.um.es/daimon/article/view/270021>
- Casagrande, M. (2015). *Insatisfacción de la Imagen Corporal y Sintomatología asociada a los Trastornos Alimenticios en bailarinas profesionales*. Argentina, 2015. [Tesis de licenciatura, Universidad Abierta Interamericana]. Repositorio UAI. <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC121672.pdf>
- Cervantes-Luna, B., Escoto Ponce de León, C., Camacho Ruíz, E., & Bosques Brugada, L. (2019). Ideales estéticos, imagen corporal, actitudes y conductas alimentarias en hombres con diferente orientación sexual. *Revista mexicana de trastornos alimentarios*, 10(1), 66-74. <https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2019.1.529>
- Chimbo, J. (2017). *Imagen corporal y trastornos alimenticios en mujeres artistas de escenario de la ciudad de Cuenca*. [Tesis de bachiller, Universidad de

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28243/1/Trabajo%20de%20titulacion.pdf>

Cisternas-Bustos, R., Donari-Muñoz, G., Mahncke-Valenzuela, F., Retamal-Muñoz, K., Pérez-Courbis, C., Fuentes-Vilugrón, G., & Lagos-Hernández, R. (2020). Conductas alimentarias de riesgo y preocupación por la imagen corporal en gimnastas chilenas. *Revista mexicana de trastornos alimentarios*, 10(4), 384-396. <https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2020.2.662>

Cooper, P., Taylor, M., Cooper, Z., & Fairbum, C., (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of eating disorders*, 6(4), 485-494. [https://doi.org/10.1002/1098-108X\(198707\)6:4<485::AID-EAT2260060405>3.0.CO;2-O](https://doi.org/10.1002/1098-108X(198707)6:4<485::AID-EAT2260060405>3.0.CO;2-O)

Cuno, A., & Espinoza, M. (2021). *Relación de la influencia del modelo estético corporal, insatisfacción por la imagen corporal y el riesgo de presentar características asociadas a un trastorno de conducta alimentaria en estudiantes de una universidad privada de Arequipa*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica de San Pablo]. Repositorio de UCSP. <http://hdl.handle.net/20.500.12590/16774>

David, R-M. (2018). *Asociación entre hipermovilidad articular e inestabilidad funcional de tobillo en jóvenes bailarines – 2018*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Federico Villareal]. Repositorio institucional de UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2469>

Dávila, M., & Gutiérrez, W. (2021). *Asociación entre el nivel de satisfacción corporal y riesgo de trastornos de conducta alimentaria en estudiantes del Colegio*

“Santa Rosa”, Trujillo, 2021. [Tesis de Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo], Repositorio digital institucional UCV.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/88680>

De Bruin, A., Oudejans, R., & Bakker, F. (2007). Dieting and body image in aesthetic sports: A comparison of Dutch female gymnasts and non-aesthetic sport participants. *Psychology of Sport and Exercise*, 8(4), 507-520.
<https://doi.org/10.1016/j.psychsport.2006.10.002>

De Jesús Saucedo-Molina, T., & Pérez-Mitré, G. (2004). Modelo predictivo de dieta restringida en púberes mexicanas. *Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona*, 31(2), 69–74. <https://psycnet.apa.org/record/2004-16704-001>

de Medeiros, R., Ferreira, R., Leal, L., Avelino, E., da Costa Pelonha, R., da Cruz Carvalho, M., & Maciel, B. (2021). Amateur ballet practicing, body image and eating behaviors: a comparative study of classical ballet dancers, gym users and sedentary women. *Journal of Eating Disorders*, 9(1), 1-11.
<https://doi.org/10.1186/s40337-021-00459-9>

Diogo, M., Ribas, G., & Skare, T. (2016). Frequency of pain and eating disorders among professional and amateur dancers. *Sao Paulo Medical Journal*, 134, 501-507. <https://doi.org/10.1590/1516-3180.2016.0077310516>

Domínguez Vásquez, P., Olivares Cortés, S., & Santos, J. (2008). Influencia familiar sobre la conducta alimentaria y su relación con la obesidad infantil. *Revista latinoamericanas de nutrición*, 58(3), 249-255.
<http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/123925>

- Dominguez-Lara, S. (2017). Magnitud del efecto, una guía rápida. *Educación Médica*, 19(4), 251-254. <http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.00>
- Dos Santos Alvarenga, M., Scagliusi, B., & Philippi, S. (2010). Eating attitudes of female Brazilian university students with eating disorder risk behavior. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 2(1), 47-54. <https://www.redalyc.org/pdf/2822/282221727006.pdf>
- Duarte-Cuervo, C., Ramos-Caballero, D., Latorre-Guapo, Á., & González-Robayo, P. (2015). Factores relacionados con las prácticas alimentarias de estudiantes de tres universidades de Bogotá. *Revista de Salud Pública*, 17, 925-937. <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v17n6.38368>
- Faul, F., Erdfelder, E., Buchner, A., & Lang, A. (2009). Statistical power analyses using G* Power 3.1: Tests for correlation and regression analyses. *Behavior research methods*, 41(4), 1149-1160. <https://doi.org/10.3758/BRM.41.4.1149>
- Fernández, L., Espadas, C., & Cano, T. (2020). Influencia de la percepción de la crianza sobre la actitud hacia el cambio en los trastornos de la conducta alimentaria. *Revista mexicana de trastornos alimentarios*, 7(1), 56-63. <https://www.medigraphic.com/pdfs/trastornos/mta-2016/mta161h.pdf>
- García, A., Sánchez, M., Del Rio, C. & Jaenes, J. (2014). Insatisfacción corporal y actitudes alimentarias anómalas en bailarines y bailarinas. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 9(2), 519-53. <http://hdl.handle.net/10553/12057>
- García, A. (2015). *Insatisfacción corporal e ideas sobrevaloradas en danza*. Grin <https://www.grin.com/document/340593>

- García, A. (2014). Factores que influyen en la Satisfacción Corporal del alumnado de Conservatorios de Danza. [Tesis doctoral, Universidad de Sevilla]. Repositorio US. <http://hdl.handle.net/11441/53606>
- Gilbert, P., & Miles, J. (Eds.). (2002). *Body shame: Conceptualisation, research, and treatment*. Psychology Press: Brunner-Routledge.
- Gómez, M., Gutiérrez, J., Llanos, C., & Babativa, H. (2017). *El sentimiento de insatisfacción de la imagen corporal: un asunto a trabajar por medio de la educación física*. [Tesis de licenciatura, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio institucional UNIMINUTO. https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/5948/1/TEFIS_GomezMariMichael_2017.pdf
- González-Calvo, G., & Fernández-Río, J. (2017). Perspectiva cualitativa y cuantitativa del autoconcepto físico y la imagen corporal de los diferentes profesionales de la actividad física y del deporte. *Revista de psicología del deporte*, 26(2), 105-111. <https://ddd.uab.cat/record/181225>
- Guijarro, E., & García, M. (2012). Efecto de la danza en los enfermos de Parkinson. *Fisioterapia*, 34(5), 216-224. <https://doi.org/10.1016/j.ft.2012.03.006>
- Gutiérrez G. (2016). *Imagen corporal y sintomatología de trastornos de la conducta alimentaria en bailarinas de ballet clásico*. [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Estado de México]. Repositorio institucional. <http://hdl.handle.net/20.500.11799/65516>
- Hinostroza, C., & Ureta, J. (2022). *Percepción de la imagen corporal y su relación con la ingesta energética, en trabajadores mineros de Huancavelica–2021*.

- [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana de los Andes]. Repositorio de UPA. <https://hdl.handle.net/20.500.12848/3985>
- Iriarte, F. (2007). *Historia de la danza*. Universidad Alas Peruanas, Fondo Editorial.
- Jiménez, P., Cruz, A. y Bacardí, M. (2017). Insatisfacción con la imagen corporal en niños y adolescentes: revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria*, 34(2), 479-489. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.455>
- Josep, T. (1999). *El cuerpo como delito. Anorexia, bulimia, cultura y sociedad*. Editorial Ariel.
- Juarez, P. (2022). *Hábitos alimentarios en los bailarines del ballet municipal de lima en el contexto de la pandemia por COVID 19*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Institucional de la Universidad Cayetano Heredia. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/11806>
- Kazarez, M., Vaquero-Cristóbal, R., & Esparza-Ros, F. (2018). Percepción y distorsión de la imagen corporal en bailarinas españolas en función del curso académico y de la edad. *Nutrición Hospitalaria*, 35(3), 661-668. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018000300661.
- Levine, P. (2012). *Prevention Guidelines & Strategies for Everyone: 50 Ways to Lose the 3 D's: Dieting, Drive for Thinness, and Body Dissatisfaction*. <https://www.nationaleatingdisorders.org/sites/default/files/ResourceHandouts/Consecuenciasdesaluddeostrastornosalimenticios.pdf>.
- Lloret-Segura, S., Ferreres-Traver, A., Hernández-Baeza, A., & Tomás-Marco, I. (2014). El Análisis Factorial Exploratorio de los Ítems: una guía práctica,

- revisada y actualizada. *Anales de Psicología*, 30(3), 1151-1169.
<https://doi.org/10.6018/analesps.30.3.199361>
- Maganto, C., Mur, O. R., & del Río Cano, A. (2002). *PICTA: programa preventivo sobre imagen corporal y trastornos de la alimentación: manual*. Editorial Tea.
- Marc, E. (2016). *Hábitos alimentarios en bailarinas clásicas del KOI Ballet del Rosario*. [Tesis de licenciatura, Universidad Abierta Interamericana]. Repositorio UAI. <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC125121.pdf>.
- Marshall, H. M., Allison, K. C., O'Reardon, J. P., Birketvedt, G., & Stunkard, A. J. (2004). Night eating syndrome among nonobese persons. *International Journal of Eating Disorders*, 35(2), 217-222.
<https://doi.org/10.1002/eat.10241>.
- Martínez, A., Fuentes, N., Escobar, S., Muñoz, M., & Arévalo, R. (2021). Más allá de la apariencia: imagen corporal asociada a las actitudes y conductas de riesgo de trastorno alimentario en adolescentes. *Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México*, 10(19), 107-123.
<https://revistapsicologia.uaemex.mx/article/view/16054>
- Martinsen M, Sundgot – Borgen J. Higher prevalence of eating disorders among adolescent elite athletes than controls. *Med Sci Sports Exerc*. 2013;24.
https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/144086/6/nathanasso_poulosTFM0122memoria.pdf
- Medico Del Perú, C. (2000). *Código de ética y deontología*. Colegio Médico. Editorial ISBN
http://www.cop.org.pe/pdf/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf

- Mejía, M. (2019). *Factores de riesgo en problemas de conducta alimentaria e imagen corporal en adolescentes de una universidad de Lima*. [Tesis de Bachiller, Universidad de San Martín de Porres]. Repositorio USMP. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/5564>
- Mora, F. (2018). *Factores psicosociales en la adolescencia y riesgo de desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria*. [Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid]. Repositorio UCM. <https://eprints.ucm.es/id/eprint/50253/1/T40681.pdf>
- Muñoz, A. (2014). *La imagen corporal en la sociedad del siglo XXI*. [Tesis de licenciatura, Universidad Internacional de Catalunya]. Repositorio UIC. <https://repositori.uic.es/handle/20.500.12328/868>
- Muñoz, A. (2014). *La imagen corporal en la sociedad del siglo XXI*. [Tesis de licenciatura de Universidad Internacional de Cataluña]. Repositorio de UIC. <http://hdl.handle.net/2072/242794>
- Nebot, S. (2017). *Análisis de las variables clínicas y sociodemográficas de los pacientes diagnosticados de un trastorno de la conducta alimentaria que buscan ayuda y su remisión a diferentes dispositivos sanitarios*. [Tesis doctoral, Universidad de Jaume I]. Repositorio de UJI. <http://dx.doi.org/10.6035/14023.2017.177153>
- Nieminen, P. (1998). *Four dances' subcultures. A study of non-professional dancers' socialization, participation motives, attitudes, and stereotypes*. [Tesis doctoral, Universidad de Jyväskylä]. Repositorio de UJ. <http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/summary?doi=10.1.1.605.6375>

- Nordin-Bates, S., Schwarz, J., Quested, E., Cumming, J., Aujla, I., & Redding, E. (2016). Within-and between-person predictors of disordered eating attitudes among male and female dancers: Findings from the UK Centres for Advanced Training. *Psychology of Sport and Exercise*, 27, 101-111. <https://doi.org/10.1016/j.psychsport.2016.07.004>
- Oda-Montecinos, C., Saldaña, C., & Valle, A. (2015). Comportamientos alimentarios cotidianos y anómalos en una muestra comunitaria de adultos chilenos. *Nutrición Hospitalaria*, 32(2), 590-599. <https://dx.doi.org/10.3305/nh.2015.32.2.9171>
- Olaya, Daniela. (2020). *Cuerpos delgados y virtuosos: representaciones del cuerpo de las bailarinas en el ballet clásico y la danza contemporánea desde la voz de un grupo de docentes e intérpretes*. [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio PUCP. <http://hdl.handle.net/20.500.12404/16902>
- Oviedo, H. C., & Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572-580. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502005000400009&lng=en&tlng=es.
- Palomino, A. (2018). *Adaptación del Body Shape Questionnaire (BSQ) en jóvenes varones universitarios de Lima Metropolitana*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio académico UPC. <http://hdl.handle.net/10757/625008>

- Patton, G., Selzer, R., Coffey, C., Carlin, J., & Wolfe, R. (1999). Onset of adolescent eating disorders: population-based cohort study over 3 years. *British Medical Journal*, 318(7186), 765-768. <https://doi.org/10.1136/bmj.318.7186.765>
- Piña, J. y Cuevas, Y. (2004, enero) La teoría de las representaciones sociales Su uso en la investigación educativa en México. *Perfiles Educativos*, 26(105), 102-124.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S018526982004000100005&script=sci_arttext
- Pinto, N., & Vindel, A. C. (2012). Ansiedad en los trastornos alimentarios: Un estudio comparativo. *Psicothema*, 24(3), 384–389.
<https://www.psicothema.com/pdf/4027.pdf>
- Rafael, S. (2021). *Autopercepción de la imagen corporal y estado nutricional en adolescentes de un colegio de Lima 2018*. [Tesis de maestría, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio USIL.
<https://repositorio.usil.edu.pe/handle/usil/11433>
- Raich, R. (2004). Una perspectiva desde la psicología de la salud de la imagen corporal. *Avances en psicología Latinoamericana*, 22(1), 15-27.
<https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/1261/1144>
- Requena, C., Cuadrado, M., & Lago, B. (2015). Imagen corporal, autoestima, motivación y rendimiento en practicantes de danza. *Revista de psicología del deporte*, 24(1), 0037-44. <https://ddd.uab.cat/record/128721>
- Rief, W., Buhlmann, U., Wilhelm, S., Borkenhagen, A., & Brähler, E. (2006). The prevalence of body dysmorphic disorder: a population-based survey.

Psychological medicine, 36(6), 877-885.

<https://doi.org/10.1017/S0033291706007264>

Rivarola, M. (2003). La imagen corporal en adolescentes mujeres: Su valor predictivo en trastornos alimentarios. *Fundamentos en humanidades*, 5(7), 149-161. <https://www.redalyc.org/pdf/184/18400808.pdf>

Rosen, J. (1995). The nature of body dysmorphic disorder and treatment with cognitive-behavior therapy. *Cognitive and Behavioral Practice*, 2(1), 143-166. [https://doi.org/10.1016/S1077-7229\(05\)80008-2](https://doi.org/10.1016/S1077-7229(05)80008-2)

Salaberria, K., Rodríguez, S., & Cruz, S. (2007). Percepción de la imagen corporal. *Osasunaz*, 8(2), 171-83. <https://core.ac.uk/download/pdf/11499839.pdf>

Santisteban, L., Ornelas, M., Rodríguez, J., Guedea, J., Medina, H. & Benavides, E. (2011). Percepción de la imagen corporal comparaciones entre alumnos de secundaria y de nivel superior. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 20(3), 180-189. <https://scielo.isciii.es/pdf/renhyd/v20n3/original3.pdf>

Saucedo-Molina, T. (2003). Modelos predictivos de dieta restringida en púberes, hombres y mujeres y en sus madres. *Revista psiquiátrica*, 31(2): 69-74. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/ibc-32745>

Sepúlveda, A., Gandarillas, A. & Carrobles, J. (2004). Pre-valencia de trastornos del comportamiento alimentario en la población universitaria. *Revista Psiquiatría.com*, 8(2). <http://psiqu.com/1-2605>

Simas, J., Macara, A., & Melo, S. (2014). Body image and its relationship to weight and body mass index in professional dancers. *Revista brasileira de esporte*, 20(6), 433-437. <https://doi.org/10.1590/1517-86922014200601583>

- Solano, N., Cano, A., Blanco, H. & Fernández, R. (2017). Datos psicométricos de la versión abreviada del cuestionario Imagen: evaluación de la insatisfacción corporal. *Nutrición Hospitalaria*, 34(4), 952-960. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.695>
- Soto, M. (2014). *La imagen corporal y su relación con el estado de ánimo y la conducta alimentaria*. [Tesis de máster en Psicología, Universidad Pontificia de Salamanca, España]. Repositorio de UPA. <http://hdl.handle.net/10366/137928>
- Strober, M. (2004). Managing the chronic, treatment-resistant patient with anorexia nervosa. *International Journal of Eating Disorders*, 36(3), 245-255. <https://doi.org/10.1002/eat.20054>
- Sundgot-Borgen, J., & Torstveit, M. K. (2004). Prevalence of eating disorders in elite athletes is higher than in the general population. *Clinical journal of sport medicine: official journal of the Canadian Academy of Sport Medicine*, 14(1), 25–32. <https://doi.org/10.1097/00042752-200401000-00005>
- Thompson, J.K. (1990). *Body image disturbance: assessment and treatment*. Pergamon Press. <https://psycnet.apa.org/record/1990-97598-000>
- Unikel, C. (2013). Las destrezas mentales como atributos protectores frente al riesgo de los trastornos alimentarios en bailarines. *Salud mental*, 25(2), 209-222. <https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v36n3/v36n3a12.pdf>
- Unikel, C., Díaz de León, C., & Rivera, J. (2017). *Conductas alimentarias de riesgo y factores de riesgo asociados: Desarrollo y validación de instrumentos de medición*. Series académicos.

http://www.casadelibrosabiertos.uam.mx/contenido/contenido/Libroelectronico/Conductas_alimentarias_2.pdf.

Vaquero-Cristóbal, R., Alacid, F., Muyor, J., & López-Miñarro, P. (2013). Imagen corporal: revisión bibliográfica. *Nutrición hospitalaria*, 28(1), 27-35. <http://www.nutricionhospitalaria.com/pdf/6016.pdf>.

Vaquero-Cristóbal, R., Kazarez, M., & Esparza-Ros, F. (2017). Influencia de la modalidad de danza en la distorsión e insatisfacción de la imagen corporal en bailarinas preadolescentes, adolescentes y jóvenes. *Nutrición Hospitalaria*, 34(6), 1442-1447. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.1091>

Vásquez, Ch. (2007). La práctica artística y el derecho a la cultura. *Versión para el XIII Seminario de FLADEM – Foro Latinoamericano de Educación Musical*.

Verand D., & Sanchez, A. (2017). *Asociación entre la percepción de la Imagen Corporal y el riesgo de desarrollar Trastornos de la Conducta Alimentaria en bailarines de Ballet, deportistas de Nado Sincronizado y Gimnastas de la Selección Nacional del Perú*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio Académico UPC. <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/621667>

Willis, L., & Knobloch-Westerwick, S. (2014). Weighing women down: Messages on weight loss and body shaping in editorial content in popular women's health and fitness magazines. *Health communication*, 29(4), 323-331. <https://doi.org/10.1080/10410236.2012.755602>

World Health Organization (2000). *Guía de bolsillo de la clasificación CIE-10: clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento*. Editorial médica.

- Yadav, V. (2017). Understanding the body image of adolescents: A psychological perspective. *International Journal of Applied Research*, 3(6), 588-594. <https://www.allresearchjournal.com/archives/2017/vol3issue6/Part1/3-6-165-557.pdf>
- Zapata, A. (2017). *Bienestar psicológico y bienestar social en estudiantes universitarios que realizan danzas folklóricas*. [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio PUC. <http://hdl.handle.net/20.500.12404/7712>
- Zoletić, E., & Duraković-Belko, E. (2009). Body image distortion, perfectionism and eating disorder symptoms in risk group of female ballet dancers and models and in control group of female students. *Psychiatria Danubina*, 21(3), 302-309. <https://hrcak.srce.hr/4921>

ANEXOS

ANEXO A. Formulario Google

Enlace del formulario Google (consentimiento informado, cuestionario N°1,
cuestionario N°2: <https://forms.gle/bsrWYzfMmm1nStSE7>



PREOCUPACIÓN POR LA IMAGEN CORPORAL Y ACTITUD HACIA LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN BAILARINES DE DANZA DE LIMA METROPOLITANA

Estimado participante:

Somos bachilleres de la Facultad de Psicología de la Universidad San Martín de Porres y nos encontramos realizando nuestra tesis para la obtención del grado de licenciatura.

La presente investigación tiene como objetivo conocer la preocupación de su imagen corporal y su actitud hacia la conducta alimentaria como bailarín(a) relacionado con su alimentación, por lo que, sus respuestas son primordiales para esta investigación.

Tu participación es completamente voluntaria, anónima y confidencial, en ese sentido, no usaremos la información fuera del propósito de la presente investigación.

En caso tengas alguna duda sobre algún enunciado o desees información relacionada a la investigación comunícate a los siguientes correos:

celena_micha@usmp.pe o sandra_chacaliaza@usmp.pe

Celena Micha Mamani
Sandra Chacaliaza Loyola

ANEXO B: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tu participación es completamente voluntaria, anónima y confidencial, en ese sentido, no usaremos la información fuera del propósito de la presente investigación.

Muchas gracias por su atención.

Respuesta: Acepto participar en esta actividad de investigación. Comprendo que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. También entiendo que no recibiré algún pago o beneficio académico por esta participación.

ACEPTO

NO ACEPTO

ANEXO C: Permisos de los autores

Asunto: Re: AUTORIZACIÓN DEL INSTRUMENTO
BODY SHAPE QUESTIONNAIRE (BSQ)

Estimada Celena:

Claro que si puede usar el instrumento.
Sólo le pido que cite el artículo en su
investigación.

Saludos
Rosalia

UNAM FES Iztacala
División de Investigación y Posgrado
Grupo de Investigación en Nutrición
Dra. Rosalia Vázquez Arévalo
(rvamap@unam.mx)

Asunto: Re: AUTORIZACIÓN DE INSTRUMENTO
(EAT-26) - PSICOLOGÍA

Buenas noches Celena, por supuesto, tienes
mi autorización para hacer uso del
instrumento, EAT-26.

Que sirva como un aporte más al extenso
estudio de la comportamiento humano.

Saludos.

Brigitte Jara, DNI: [72649227](https://www.cna.gob.pe/dnireservado/show.aspx?id=72649227)

ANEXO C: Matriz de consistencia

| Problemas | Objetivos | Hipótesis | Variable | Metodología |
|---|--|---|--|--|
| <p>Problema general ¿Cuál es la relación entre la preocupación por la imagen corporal y actitud hacia la conducta alimentaria en bailarines de Lima Metropolitana?</p> | <p>Objetivo general Determinar la relación entre la actitud hacia la conducta alimentaria y la preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana.</p> <p>Objetivo específico Determinar la relación entre la dimensión dieta de la actitud hacia la conducta alimentaria y la preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana.</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión bulimia y preocupación por la comida de la actitud hacia la conducta alimentaria y la preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana.</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión control oral por la comida de la actitud hacia la conducta alimentaria y la preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana.</p> | <p>Hipótesis general Existe una relación directa significativa entre la actitud hacia la conducta alimentaria y preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana.</p> <p>Hipótesis específica Existe relación directa significativa entre la dimensión dieta de la actitud hacia la conducta alimentaria y la preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana.</p> <p>Existe relación directa significativa entre la dimensión bulimia y preocupación por la comida de la actitud hacia la conducta alimentaria y la preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana.</p> <p>Existe relación directa significativa entre la dimensión control oral de la actitud hacia la conducta alimentaria y la preocupación por la imagen corporal en bailarines de Lima Metropolitana.</p> | <p>Preocupación por la imagen corporal Malestar corporal normativo (10 ítems) se refiere a la preocupación por la figura, miedo al engordar, comer alimentos en altos grados de calorías, pensamientos irracionales.</p> <p>Malestar corporal patológico (10 ítems) se refiere a que el sujeto ha llegado a vomitar para adelgazar.</p> <p>Actitud hacia la Conducta alimentaria Dieta (13 ítems) se refiere a evitar la comida te hará engordar, preocupación por la pérdida de peso.</p> <p>Preocupación por la comida (6 ítems) se dice a la idea sobre la comida es la contraria, refleja el deseo.</p> <p>Control Oral (7 ítems) se refiere al control dietético de la persona.</p> | <p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Diseño de investigación: Diseño no experimental, transversal y tipo correlacional.</p> <p>Participación: Bailarines de ambos géneros de Lima metropolitana</p> <p>Instrumentos de medición:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preocupación por la imagen corporal: Body Shape Questionnaire (BSQ) • Conducta alimentaria: <p>Escala de Actitudes ante la Alimentación (EAT – 26)</p> |

ANEXO D: Cartas de compromiso

ACTA DE COMPROMISO DE TESIS (MODALIDAD ELABORACIÓN DE TESIS EN PARES)

Por el presente documento, yo, Sandra Chacaliza Loyola, identificado/a con DNI N° 740 39215 egresado/a/alumno/a de la carrera de Psicología de la Universidad de San Martín de Porres, dejo constancia de mi compromiso de elaborar la tesis para obtener el título de licenciatura con la responsabilidad, ética y dedicación pertinentes, en conjunto con mi compañero/a de investigación Celena Micha Mamani. Identificado con DNI N° 47911557.

Asimismo, informo que doy mi consentimiento de que, en caso incumpla con este compromiso, mi compañero de investigación estará en la potestad de continuar con el desarrollo de la tesis de manera individual, sin hallarme yo en oportunidad de emitir reclamo alguno relacionados a derechos de autoría.

Lima, 22 de Julio de 2022



.....
(firma)

ACTA DE COMPROMISO DE TESIS
(MODALIDAD ELABORACIÓN DE TESIS EN PARES)

Por el presente documento, yo, Micha Mamani Celena Yanelly, identificado/a con DNI N° 48911557, egresado/a/alumno/a de la carrera de Psicología de la Universidad de San Martín de Porres, dejo constancia de mi compromiso de elaborar la tesis para obtener el título de licenciatura con la responsabilidad, ética y dedicación pertinentes, en conjunto con mi compañero/a de investigación Loyola Chacaliza Sandra, identificado/a con DNI° 74039215.

Asimismo, informo que doy mi consentimiento de que, en caso incumpla con este compromiso, mi compañero de investigación estará en la potestad de continuar con el desarrollo de la tesis de manera individual, sin hallarme yo en oportunidad de emitir reclamo alguno relacionados a derechos de autoría.

Lima, 04 de agosto del 2022



.....
Firma