



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN EDUCACIÓN**

“Musicoterapia para disminuir conductas disruptivas en niños de cinco años de la
Institución Educativa N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque”

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Doctora en Educación

AUTORA:

Mg. Tocto Tomapasca Cinthia (ORCID: 0000-0003-2851-1841)

ASESOR:

Dr. Moreno Muro Juan Pablo (ORCID: 0000-0002-5236-7520)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Innovaciones pedagógicas

Chiclayo - Perú

2020

Dedicatoria

A Dios

Por permitirme llegar hasta la etapa final de esta hermosa travesía, además de su perdurable misericordia y amor.

A mis padres

Por apoyarme en todo momento, por sus exhortaciones que han contribuido para llegar a ser una persona con valores y de bien, pero más que nada por su amor infinito.

A mis hermanos

Quienes, con su cariño, alegría y unión vigorizan mi camino y me impulsan para seguir adelante.

Cinthia Tocto Tomapasca

Agradecimiento

A Dios por guiar e iluminar cada paso que he dado en mi vida, a mí familia que son el motor que impulsan mi vida para cada día ser mejor persona.

Al Dr. Moreno Muro Juan Pablo Moreno. quien con su orientación y apoyo contribuyo para la culminación del presente trabajo.

A todos que de una u otra manera aportaron a la realización de esta investigación.

Cinthia Tocto Tomapasca

Página del jurado



DICTAMEN DE SUTENTACIÓN DE TESIS

LA MAGISTER: Tocto Tomapasca Cinthia

Para obtener el Grado Académico de **Doctora en Educación**, ha sustentado la tesis titulada:

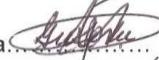
Musicoterapia para disminuir conductas disruptivas en niños de cinco años de la Institución Educativa N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque

Fecha: 18 de enero del 2020

Hora: 9.00 pm

JURADOS:

PRESIDENTE: Dra. Mercedes Alejandrina Collazos Alarcón Firma: 

SECRETARIO: Dra. Gioconda del Socorro Sotomayor Nunura Firma: 

VOCAL : Dr. Juan Pablo Moreno Muro Firma: 

El jurado evaluador emitió el dictamen de:

..... APROBAR... POR UNANIMIDAD

Habiendo encontrado las siguientes observaciones en la defensa de la tesis

.....
.....
.....

Recomendaciones sobre la tesis:

.....
.....
.....

Nota: El tesista tiene un plazo máximo de 15 días, contabilizados desde el día siguiente a la sustentación, para presentar la tesis habiendo incorporado las recomendaciones formuladas por el jurado evaluador.

Declaratoria de autenticidad

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Cinthia Tocto Tomapasca. Estudiante del programa de doctorado en Educación de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, identificado con DNI N°46423076 con el trabajo de investigación titulada, “Musicoterapia para disminuir conductas disruptivas en niños de cinco años de la Institución Educativa N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque”

Declaro bajo juramento que:

- 1) El trabajo de investigación es de mi autoría.
- 2) Se ha respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes utilizadas. Por lo tanto, el trabajo de investigación no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) El trabajo de investigación no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otro), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normalidad vigente de la Universidad César Vallejo.

Chiclayo 18 de enero 2020

Cinthia Tocto Tomapasca
46423076

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MÉTODO.....	12
2.1. Tipo y Diseño de investigación.....	12
2.2. Operacionalización de variables	13
2.3. Población, muestra y muestreo	15
2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	15
2.5. Procedimiento	17
2.6. Métodos de análisis de datos.....	17
2.7. Aspectos Éticos.....	17
III. RESULTADOS	18
3.1. Pretest aplicado a la muestra de estudio	18
3.2. Postest, aplicado.....	19
3.3. Comparación de resultados	21
IV. DISCUSIÓN	24
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
VII. PROPUESTA.....	28
REFERENCIAS.....	30
ANEXOS.....	33
Acta de aprobación de originalidad de tesis	51
Reporte de turnitin	52
Autorización para la publicación electrónica de la tesis.....	53
Autorización de la versión final del trabajo de investigación.....	54

Índice de tablas

Tabla 1. Población de los niños – I.E. N°203	15
Tabla 2. Resultados del nivel de conductas disruptivas (Pretest) niños de cinco años grupo experimental.....	18
Tabla 3. Resultados del nivel de conductas disruptivas (Pretest) niños de cinco años grupo.....	19
Tabla 4. Resultados del nivel de conductas disruptivas (Postest) niños de cinco años grupo experimental.....	19
Tabla 5. Resultados del nivel de conductas disruptivas (Postest) niños de cinco años grupo control	20
Tabla 6. Comparación del pre y postest grupo experimental	21
Tabla 7. Comparación del pre y postest grupo control	22

Índice de figuras

Figura 1. Población de los niños de cinco años – I.E.N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque. Nómina de matrícula 2019.	15
Figura 2. Niveles de conductas disruptivas (Pretest) niños de cinco años	18
Figura 3. Niveles de conductas disruptivas (Pretest) niños de cinco años	19
Figura 4. Niveles de conductas disruptivas (Postest) niños de cinco años.....	20
Figura 5. Niveles de conductas disruptivas (Postest) niños de cinco años.....	20
Figura 6. Niveles de conductas disruptivas (Pretest y postest) grupo experimental.....	21
Figura 7. Niveles de conductas disruptivas (Pretest y postest) grupo control	22
Figura 8. Modelo de Musicoterapia 2019.....	29

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo es proponer un modelo de musicoterapia para disminuir conductas disruptivas en niños de cinco años de la Institución Educativa N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque. Y como hipótesis; la aplicación del modelo de musicoterapia disminuye las conductas disruptivas en niños de cinco años de la Institución Educativa N°203 pasitos de Jesús Lambayeque. Metodológicamente se fundamenta en el enfoque cuantitativo, experimental, con un diseño cuasi-experimental. De esta manera, el tipo de investigación se basa en analizar los resultados obtenidos por medio de técnicas de observación en la investigación de campo, se midió la variable dependiente a través de una ficha de observación adaptada para niños de 5 años. La población estuvo conformada por 58 niños y niñas. Como conclusión, se contrastó los resultados del pre y postest con la prueba t student para validar la hipótesis, dando como resultado que la aplicación del Modelo de musicoterapia redujo las conductas disruptivas en niños de cinco años de la Institución Educativa Inicial 203 de Lambayeque; Estadísticamente quedando demostrada la significatividad del Modelo Pedagógico en un 95%.

Palabras claves: Modelo, musicoterapia, conductas, disruptivas.

ABSTRACT

The objective of this work is to propose a model of music therapy to diminish disruptive behaviors in five-year-old children of the Educational Institution N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque. And as a hypothesis; the application of the music therapy model decreases disruptive behaviors in five-year-old children from the Institución Educativa N°203 pasitos de Jesús Lambayeque. Methodologically, it is based on the quantitative, experimental approach, with a quasi-experimental design. In this way, the type of investigation is based on analyzing the results obtained by means of observation techniques in the field research, the dependent variable was measured through an observation card adapted for 5 year-old children. The population consisted of 58 children. As a conclusion, the results of the pre and post test were contrasted with the t student test to validate the hypothesis, giving as a result that the application of the Music Therapy Model reduced disruptive behaviors in five year old children from the Initial Educational Institution 203 in Lambayeque; Statistically, the significance of the Pedagogical Model was demonstrated in 95%.

Keywords: Model, music therapy, disruptive, behaviors.

I. INTRODUCCIÓN

Las conductas disruptivas enlazan una restricción o transformación en el desarrollo progresivo del infante, entorpeciendo su enseñanza para el progreso de relaciones sociales adaptativas, tanto con adultos como con sus pares. Asimismo, los comportamientos de tipo desobediente son aquellas que se desarrollan a través de la negación ante la demanda de sus progenitores u otros adultos (profesores, abuelos, etc.).

Según Díaz, Martínez y Martín (como se citó en Álvarez, Castro, González, Álvarez y campo, 2016, párr. 8), “El último informe realizado por el Observatorio Estatal de la Convivencia Escolar 2010 señala la relevancia de disponer de procedimientos que permitan evaluar la convivencia escolar desde una perspectiva integral. Por todo ello, las conductas disruptivas exigen un profundo análisis que ayude a encontrar sus causas y las posibles soluciones, que permita, en definitiva, elaborar y planificar estrategias de prevención y de solución”.

Las conductas disruptivas no se ven en los planes de estudios del máster de formación o de Magisterio Uruñuela sostiene al respecto en una entrevista:

[...] Hay factores que no acabamos de abordar. Uno fundamental es la falta de preparación de los profesores. Las conductas disruptivas no se ven en los planes de estudios del máster de formación o de Magisterio. Es muy raro que se trate más allá de una charla. En los 41 años que tengo de experiencia me he encontrado una sola profesora que no dominaba su materia. Pero, sin embargo, me he encontrado muchísimos casos de compañeros que no sabían cómo dirigirse al grupo, cómo lograr una buena motivación y respuesta de su alumnado, etc. Es un tema muy preocupante y hay que seguir con él. Creo que sigue predominando el enfoque muy academicista del currículum. El currículum es inacabable, son muchos temas y muy alejados algunos de los intereses del alumnado. Seguimos manteniendo estructuras organizativas obsoletas. Los IES siguen organizados por departamentos, se reúnen cada semana. Pero ¿dónde tienen lugar los problemas? En 1ºA, 3ºC... en cursos concretos. Los departamentos se reúnen semanalmente, pero ¿Cuándo lo hacen los profesores que dan clases en esos niveles? ¿Cuándo hablan de qué respuestas dar a determinadas conductas, cómo tratar a las clases? Cuando estuve en el Ministerio se planteó esto y las comunidades autónomas pidieron que el Departamento no legislara. Algunas lo han hecho por su cuenta, pero creo que sigue siendo insuficiente. (2019).

El comportamiento perturbador en la infancia es común. Engloba las malas conductas de los niños hasta los problemas clínicamente significativos y dañinos.

Existen diferentes escalas de clasificación que evalúan comportamientos, históricamente, la medición ha enfatizado el conteo del número de síntomas presentes en lugar de evaluar el espectro normal-anormal de la expresión del comportamiento (Kaat, Blackwell, Estabrook, Burns, Petitclerc, et al., 2019, p.55).

Algunas investigaciones en Perú manifiestan que no somos ajenos a la problemática de conductas disruptivas.

Gordillo (2013), concluye que “las conductas disruptivas en los alumnos de secundaria, evidencian alto porcentaje de indisciplina en las aulas, con prevalencia en una proporción de tres a uno en el grupo de varones, asimismo el 75% de estas conductas disruptivas eran interrumpir la clase, el 15% conductas perturbadoras sociales y el 10% falta de responsabilidad.

Frente a estos hallazgos se debe enfatizar la importancia de detectar y disminuir desde el nivel preescolar conductas inadecuadas que repercutan negativamente en el desarrollo de los educandos.

El presente problema que enmarca esta investigación se ha detectado en la Institución Educativa N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque, los niños de cinco años tienden a comportarse de manera inadecuada; gritan, hacen berrinches, pataletas, agreden verbalmente y físicamente a sus pares y docente, golpean las carpetas, no respetan normas de convivencia. Estas conductas alteran el funcionamiento de un determinado ambiente.

Teniendo en cuenta esta problemática es necesario buscar prontas soluciones en beneficio de los discentes, se plantea el modelo de musicoterapia para disminuir las conductas disruptivas.

Luego de la exhaustiva indagación se logró identificar trabajos científicos que guardan estrecha relación con la investigación

Veas (2018), concluye que “la musicoterapia si tuvo efectos significativos en el aprendizaje actitudinal de los discentes del tercer grado de primaria Lima – 2017, lo demostró la prueba estadístico de Wilcoxon, cuyo resultado en la prueba $Z = -5,477 < -1,96$, asimismo el mismo $p < 0,05$ ” (p.68).

Gómez, Santelices, Rivera y Farkas (2014), en su investigación afirma que “Respecto del género de los niños, los resultados indican que tanto las madres como el personal educativo perciben mayores problemas conductuales en los niños que en las niñas, específicamente en dos problemas externalizantes como la Agresividad y el comportamiento extraño, lo cual coincide con lo que plantean las investigaciones (p.185).

Hong, Tillman y Luby (2015), finalizaron que “los hallazgos de la investigación pueden proporcionar una guía útil para médicos de atención primaria para identificar y referir a los niños y jóvenes en riesgo de desarrollar conducta infantil persistente trastorno y otros trastornos psiquiátricos” (p.728).

Quispe (2017), alega que “Preexiste una correspondencia específica entre la agresividad y la convivencia en el aula en niños de cinco años, indica que el 55% de discentes presentan una inadecuada convivencia, el 40% de infantes demuestran una regular coexistencia, asimismo el 5 % se ubica en una adecuada convivencia” (p.83).

Chávez, Ramos y Velásquez (2017), concluyeron que “es viable promover el desarrollo de aprendizaje donde los infantes regulen su conducta y ejerzan su libertad razonablemente” (p.24).

Chao, Mato y López (2015), sustentaron que “la música mejora determinadas conductas, aplicando estrategias apropiadas se lograra potenciar comportamientos tolerantes e incrementar las habilidades sociales; asimismo el compromiso del docente es un eje importante y necesario para lograrlo.

Pons (2015), sustento que “El aprendizaje musical en grupo incide en el proceso de socialización de manera considerable (Stellaccio y McCarthy, 1999). En el desarrollo de las actividades musicales se contó con la participación activa de los padres ya que tienen una influencia efectiva por el vínculo y tienden a ser modelos para los infantes” (p.247).

Ortega (2016), resalta que “el juego modifica conductas disruptivas, estas actividades permitirán a los docentes conocer a cada uno de sus estudiantes y así perciban el porqué de sus conductas; el control de sus emociones es un aspecto relevante para el desempeño de la vida de los infantes” (p.56).

A continuación, se presenta la fundamentación teórica que le da el realce científico a la presente investigación.

Aprendizaje social

Según Bandura, (como se citó en Mohamed, 2008, párr.2), “la teoría del aprendizaje social, resalta la influencia de los factores sociales y ambientales en las conductas que demuestran los seres humanos. Asimismo, se expone la ejecución de comportamientos ofensivos o insociables del sujeto en algunos momentos. Se enfoca en el aprendizaje por modelado o por imitación. La adquisición de conductas, se producen a través de la observación de las conductas realizadas por la sociedad, cabe recalcar la relevancia de brindar a la primera infancia modelos adecuados”.

Según Tattum (como se citó en Álvarez, Castro, González y Campo, 2008, párr.8), “manifiesta que los comportamientos inadecuados, en el lenguaje de los pedagogos, se descifran como un conglomerado de actitudes inapropiadas, mala educación, insolencia, desobediencia, agresión, hostilidad, impertinencia, amenazas, etc. Dicha disrupción concibe un escenario negativo causando perturbación en el aula de clases”

Para construir la definición de conductas disruptivas se tomó como base a Jurado

Es una terminología atribuida a las conductas hostiles, desafiantes y gestiones innatas de los estudiantes que distraen, perturban o amenazan, se puede desarrollar frente a un grupo social, familiar o dentro del aula (Jurado, 2015, p. 3).

Desde una mirada pedagógica “Las conductas disruptivas componen un conjunto de comportamientos que deterioran o interrumpen el proceso de enseñanza-aprendizaje” (Fiuza Azorey y Fernandez Fernandez, 2014, p.107).

En la etapa preescolar ya se evidencian algunas conductas disruptivas por parte de los niños como indisciplina, quimeras, berrinches y hasta agresiones físicas entre sus pares, sin embargo algunos docentes no le toman la importancia debida teniendo el mal concepto que con el transcurrir del tiempo el discente cambiara su comportamiento permitiendo que fomente inobediencia en el aula, es necesario que a su corta edad aprendan a respetar y cumplir normas fijadas en clase para desarrollar con eficacia el proceso pedagógico.

El origen de las conductas disruptivas en niños de cinco a seis años. Al respecto

Según Patterson (como se citó en Morocho, 2017, p. 18), “Propone el modelo de conducta coercitiva, ocasionada por las interacciones incorrectas entre los padres y el niño, como por ejemplo, cuando el niño está condicionado a un estímulo de familiar y luego deja de percibirlo generando una causa para la presentación de comportamientos inadecuados”.

Moreno y Revuelta (como se citó en Morocho, 2017, p. 18), “señala las características de los padres entre ellas pautas para establecer disciplina; en los niños mayor o menor reactividad ante los estímulos, motora, sesgos cognitivos; en la interacción problemas familiares, problemas de pareja estilos de comunicación; en situaciones problemáticas externas a la familia: problemas económicos, laborales, de ajuste social de los padres.

Por último el modelo de Barkley (Portugal y Arauxo, 2004) añade 4 factores más como: Las prácticas de crianza por parte de los padres, características del niño o adolescente, características de los padres y factores contextuales.

Factores que incrementan el riesgo de conductas disruptivas Martínez sostiene al respecto:

[...] Detrás de una conducta inapropiada existen factores psicológicos que desatan: sentimientos de culpa, baja autoestima, falta de establecimiento de normas en el núcleo familiar... Estas refutaciones son tácticas adquiridas o aprendidas para y enfocar su atención del adulto. (2016, p.52).

Los factores tecnológicos y el uso inapropiado de celulares, computadoras videojuegos, entre otros irrumpen en el desarrollo del niño ocasionando en algunos casos daños irreversibles como alteraciones en el sistema nervioso, llegando a proceder agresivamente. Cabe mencionar que la tarea recae mayormente en los padres que son muy permisivos con sus pequeños y no establecen normas u horarios.

Este tipo de conductas disruptivas se pueden agrupar en cinco categorías diferentes según Gotzens, (1986):

Motrices: estar fuera del asiento, dar vueltas por la clase, saltar, andar a la "pata coja", desplazar la silla, ponerse de rodilla sobre la misma, balancearse.

Ruidosas: golpear el suelo con los pies y con las manos los asientos, dar patada a la silla o a la mesa, dar palmadas, hacer ruido con el papel, rasgar papel, tirar libros u objetos, derribar las sillas o mesas.

Verbales: conversar con otros, llamar al profesor para conseguir la atención, gritar, cantar, silbar, reír, toser, llorar.

Agresivas: pegar, empujar, pellizcar, abofetear, golpear con objetos, arrebatarse objetos o trabajos pertenecientes a otros, destrozar la propiedad ajena, lanzar objetos.

De orientación en la clase: volver la cabeza y/o el cuerpo hacia otro compañero, mostrar objetos a otro, observar a otros largamente en el tiempo.

El estudio del desarrollo y de la estabilidad de conductas agresivas de niños es un tema de preeminencia social, dado que puede progresar hacia el desarrollo de comportamiento delictivo (Mendoza y Pedroza, 2015, p.195).

Es importante considerar en los niños que presentan conductas agresivas las características de personalidad y estilos parentales; cabe mencionar que la forma de crianza de los padres tiene un efecto directo y previsible sobre el comportamiento de los discentes (García, Arana y Restrepo, 2018, p.57).

En la mayoría de los ambientes de aprendizaje temprano, las destrezas enseñadas pueden no ser las mismas; sin embargo, las habilidades que los facilitadores y expertos en educación temprana identifican como indicadores positivos para la preparación escolar han cambiado, es por ello enfatizar en las habilidades funcionales de comunicación y autocontrol, así como su consecuencia sobre el comportamiento dudoso, de pequeños grupos de infantes en riesgo (Mourad, 2018, p.61).

La Musicoterapia a lo largo de sus etapas ha tenido metas variadas. Respecto a los objetivos generales de la Musicoterapia, destacan cuatro principalmente (citado por Del Campo, 2013) que, sin duda, son especialmente relevantes si los aplicamos a los primeros años de desarrollo del niño favorecer la comunicación, mejorar las relaciones interpersonales, conocimiento de uno mismo y la liberación emocional.

La comunicación, intercambio de ideas, sentimientos y emociones, durante los primeros años de desarrollo, el infante alcanza poco a poco pautas de comunicación adecuadas que, mayoritariamente, practica y desarrolla en el ámbito escolar.

La mejora de las relaciones interpersonales, la propia música es una de las técnicas más sociales de todas las artes puesto que ésta se disfruta en varias ocasiones en equipo.

Asimismo, genera un clima emocional común al percibir melodías que intuyen en nuestro ser. (Ortega, Esteban, Estévez y Alonso, 2009)

Para lograr poseer un adecuado conocimiento de uno mismo, al que hago referencia en el párrafo anterior, la persona se puede basar en la propia Musicoterapia para lograr alcanzarlo. A través de las actividades musicales, se va adquiriendo información de las habilidades, destrezas, capacidades y dificultades propias.

Por último, la Musicoterapia beneficia también la liberación emocional. A través de la música la persona desarrolla la capacidad de expresarse y aportar con los demás esas emociones y el bagaje de información interior.

La musicoterapia y sus efectos:

Según Palma (como se citó en Veas, 2017, p.26), “Una de las cualidades de la musicoterapia es tener la cualidad no verbal siendo uno de sus aspectos fundamentales y tiene el acercamiento a distintos puntos de la actividad humana: como efecto fisiológico, efecto emocional, efecto intelectual y efecto bioquímico”.

Efectos fisiológicos logra alterar el ritmo cardíaco, la presión arterial, más actividad muscular, ritmo de las ondas cerebrales.

Efectos bioquímicos en las secreciones glandulares: hormonas, neurotransmisores, neuromoduladores.

Efectos psicoemocionales: provoca emociones como fortalecer y desarrollar cualquier clase de sentimiento, puede ser también una fuente de placer. Dentro de las emociones podría despertar odio, tristeza, angustia, o temor.

Efectos cognitivos – ayuda en el desarrollo de la atención, aprendizaje, orden ejercitándose así el proceso de razonar, activando la memoria facilita dando inicio al proceso de relajación, meditación, imaginación y así lograr el proceso creador.

Propiedades de la música:

Según Martínez (como se citó en Veas, 2017, p.29), “considera las siguientes propiedades de la música terapia:

Tiempo: la velocidad lenta de 60 a 80 pulsos por minuto, provoca efecto de dignidad, sentimiento de ternura, tristeza. La velocidad rápida de la música de 100 a 150 pulsos por minutos puede provocar efectos alegres, excitantes y fuertes.

Ritmo: los ritmos lentos suelen producir paz, tranquilidad, al contrario de los rápidos que logran que se active la parte motora y la necesidad de sacar afuera sentimientos también puede originar estrés.

Armonía: es cuando suenan varios sonidos al mismo tiempo llamando así a todos esos acordes. Hay dos acordes consonantes aquellos que se asocian al equilibrio, a la alegría, la tranquilidad, mientras que los acordes disonantes se relacionan con la inquietud, preocupación y agitación.

Tonalidad: algunos suelen ser alegres y graciosos son los modos mayores mientras que los modos menores presentan sentidos diferentes. Provoca la melancolía y lo sentimental así favorece a la introversión de la persona.

La altura: las notas fuertes actúan con mucha frecuencia sobre el sistema nervioso causando el aumento de los reflejos. También ayuda a sacarnos o despertarnos del estado de cansancio. Siendo el oído el órgano sensible a los sonidos fuertes y prolongados puede causarles daño, incluso puede causar una alteración del sistema nervioso.

La intensidad: componente de la música que influye sobre el comportamiento, a la vez un sonido musical cuando su volumen es alta tanto que la persona no pueda soportar puede causarle irritabilidad.

La instrumentación: cada uno de los instrumentos juegan un papel muy importante dentro de la música. Así como los instrumentos de cuerda que puede evocar sentimientos melancólicos, los instrumentos musicales de viento tienen un sonido fuerte y vivaz dando a las composiciones un carácter brillante, mientras que los instrumentos de percusión tienen el poder de dar ritmo y que puede provocar la acción del movimiento.

Entre los componentes musicales, un ritmo repetitivo es una pieza clave. Regula funciones fisiológicas y conductuales a través del mecanismo de arrastre. Es importante para pacientes con un sistema de temporización interno deficiente en el cerebro. Además, regular los patrones rítmicos facilita la codificación de la memoria y la decodificación de información no musical. La música es una herramienta mnemónica eficiente (Galińska, 2015, p.836).

Según Vaillancourt (como se citó en Oneca, 2015, p.8), “La musicoterapia se encarga de restaurar, mantener o mejorar el bienestar físico, emocional, social, cognitivo y psicológico de una persona”.

“La musicoterapia [...] beneficia el desarrollo emocional y estimula la expresión de problemas. Mejora la percepción y procesamiento auditivo. Ayuda resolver problemas psicológicos y cambiar conductas establecidas. Estimula además la actividad y mejora la coordinación” (Larrea Galvez, 2018, p. 39).

Técnicas de musicoterapia

Se debe tener en cuenta la edad, las necesidades, la personalidad y la relación con la música de las personas a los que se les aplica la Musicoterapia.

En Musicoterapia se pueden distinguir varias técnicas de actuación fundamentales, que se pueden llevar a cabo de dos maneras diferentes:

En la recepción: la persona está indiferente y el musicoterapeuta es el que interpreta la música.

La actuación: el eje principal es el individuo que recibe la terapia, asimismo produce la música.

Técnicas concretas que se pueden trabajar, en grupo o de manera autónoma:

Improvisación instrumental.

Improvisación vocal

Canción.

Escucha y audición

Improvisación instrumental

Según Vaillancourt (como se citó en Oneca, 2015, p.19), “radica en manipular instrumentos de música para expresarse de manera espontánea,

Improvisación vocal

El uso de la voz para expresarse acompañado de diferentes recursos; con esta técnica los niños pueden relajarse, conseguir una mejor respiración, incluso lograr una mejor colocación postural.

Canción

El principal instrumento es la voz. La canción es uno de las herramientas que se puede emplear varias veces. Se puede utilizar una canción al inicio y final de la actividad, de tal modo que los infantes al escucharla, sepan que va a comenzar la Musicoterapia. .

Por otro lado, también se pueden incluir en la sesión diferentes juegos musicales, que pueden ser divertidos para los niños. No se debe olvidar que el juego es fundamental para el aprendizaje y el desarrollo infantil

Escucha y audición.

Audición de diferentes melodías con la finalidad de estimular las emociones, como intriga, alegría, tranquilidad, entusiasmo.

Según Lewis (como se citó en Saarikallio, Tervaniemi, Yrtti & Huotilainen, 2019, párr.1), “el desarrollo emocional general de la infancia aporta un contexto general para comprender la expresión musical de la emoción de los niños. Cabe mencionar que los niños expresan sus emociones con gran similitud a los adultos y también resaltando su capacidad de concordar su conducta emocional”.

El problema de investigación se formula a través de la sucesiva interrogante ¿Cómo disminuir conductas disruptivas en niños de cinco años de la I? ¿E N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque?

La investigación sirvió para disminuir conductas disruptivas en niños de cinco años de la I. E. N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque

El modelo de taller de musicoterapia se elaboró con soporte científico y metodológico con la intención de ser utilizado en diversas investigaciones que estén relacionadas para corroborar sus resultados.

Brindará soluciones para reducir conductas disruptivas en niños de cinco años de la I.E. N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque.

Se manipulará materiales innovadores que motivaran al niño, logrando su habilidad para el desarrollo del taller.

Posee implicaciones prácticas porque se presenta un estímulo para acortar las conductas disruptivas en los niños de cinco años y con los resultados obtenidos se beneficiará la comunidad educativa de la Institución Educativa, quienes utilizarán como antecedente el presente trabajo de exploración.

En el siguiente trabajo de investigación el objetivo general preexiste en proponer un modelo de musicoterapia para disminuir conductas disruptivas en los infantes de cinco años de la I. E. N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque. Del mismo modo se describen los objetivos específicos

Analizar epistemológicamente el proceso de las conductas disruptivas y su dinámica en los discentes de la I.E. N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque” evaluación

Diagnosticar el nivel de conductas disruptivas de los participantes de la investigación a través de la aplicación de un test

Diseñar y validar un modelo de musicoterapia mediante criterios de especialistas a partir de dimensiones preestablecidas

Ejecutar la propuesta del modelo de musicoterapia a los colaboradores del trabajo de investigación

Aplicar una prueba post test a los niños de cinco años para verificar la eficacia del modelo.

Contrastar los resultados del grupo experimental a través de una prueba de hipótesis

Finalmente, el supuesto teórico se formula de la siguiente manera: la aplicación del modelo de musicoterapia disminuye las conductas disruptivas en niños de cinco años de la I.E N°203 pasitos de Jesús Lambayeque.

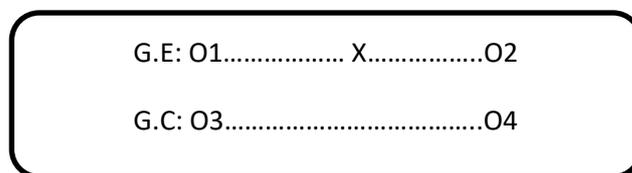
II. MÉTODO

2.1. Tipo y Diseño de investigación

La indagación es de tipo experimental, según su finalidad aplicada, de enfoque cuantitativo, que busca comprobar de qué manera influye la aplicación del modelo de musicoterapia en la disminución de las conductas disruptivas en infantes de cinco años. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.126)

El estudio es de diseño cuasi - experimental, porque se manejó intencionadamente a la variable independiente para afectar a la variable dependiente de la población, (grupo experimental y grupo control) antes y después de la aplicación prueba y al culminar el estudio se evidenciarán las resultas.

Le corresponde el siguiente diseño de investigación



Dónde:

G.E: Grupo experimental

G.C: Grupo control

O1 y O3: Pre prueba

O2 y O4: Pruebas de salida para ambos grupos

X Variable Independiente “Modelo de musicoterapia

2.2. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Variable dependiente	Es una terminología atribuida a las conductas hostiles, desafiantes y acciones propias de los estudiantes que distraen, perturban o amenazan, se puede desarrollar frente a un grupo social, familiar o dentro del aula asimismo en algunos casos, impiden el proceso de enseñanza y aprendizaje (Jurado, 2015, p. 3).	Las conductas disruptivas se evaluarán a través del instrumento: Ficha de observación elaborada por Morocho (2018).	Motrices	-Se cambia de lugares sin que sea necesario - No viste el uniforme adecuadamente
Conductas disruptivas			Ruidosas	- Daña las pertenencias de la institución -Raya y mancha las paredes -Es desobediente -Hace rabietas
			Verbales	-Falta el respeto al profesor -Grita en clase -Agrede verbalmente a sus compañeros -No respeta su turno para hablar
			Agresivas	- Agrede físicamente a sus compañeros -Pelea con sus compañeros
			De orientación en la clase	-Se distrae con facilidad -Incumple acuerdos de aula -No participa en clase

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Variable independiente Musicoterapia	Define la musicoterapia como la utilización juiciosa y estructurada de la música o de actividades musicales a cargo de un profesional formado, que tiene como objetivo restaurar, mantener o mejorar el bienestar físico, emocional, social, cognitivo y psicológico de una persona. (Vaillancourt,2009)	El modelo de Musicoterapia se utilizara para disminuir las conductas disruptivas de los niños a través de un taller de 20 actividades pedagógicas que se aplicaran a los niños de cinco años de la Institución Educativa N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque	Improvisación instrumental. Improvisación vocal. Canción. Escucha y audición	Explora y utiliza instrumentos musicales de manera espontanea Imita y produce sonidos con la voz Entona canciones acompañado de instrumentos musicales Escucha y discrimina diferentes piezas musicales

Elaboración propia

2.3. Población, muestra y muestreo

El estudio se realizó con los infantes de cinco años de la I.E. N°203. Siendo necesario la obtención de resultados más confiables y de acuerdo al grupo de estudio no se trabajó con muestra solo con la población conformada por 58 infantes de ambos sexos, matriculados en el año escolar 2019.

Tabla 1. *Población de los niños – I.E. N°203*

Grupos	Aulas	N° de estudiantes			
		Niños		Niñas	
		f°	%	f°	%
Grupo control	Rosada	17	61	11	39
Grupo experimental	Amarilla	15	50	15	50

Nómina de matrícula 2019

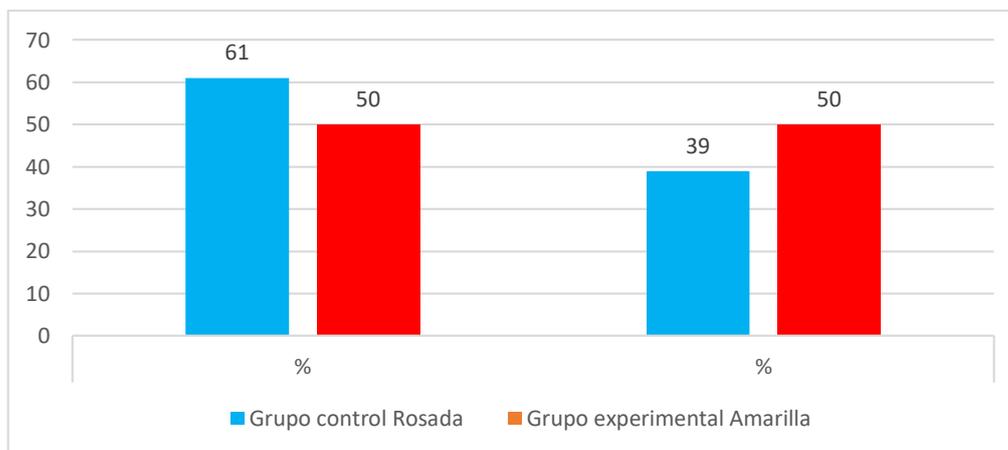


Figura 1. *Población de los niños de cinco años – I.E.N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque. Nómina de matrícula 2019.*

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La presente pesquisa contó con la aplicación de técnicas e instrumentos estrechamente relacionados tanto a nivel de gabinete como de campo.

Técnicas	Instrumentos
Revisión de base de datos	Fichas bibliográficas
	Fichas textuales
	Fichas de parafraseo
	Fichas de resumen
Observación	Ficha de observación

Se empleó la ficha de observación adaptada para evaluar las conductas disruptivas de Morocho (2018), considerando las siguientes dimensiones motrices, ruidosas, verbales, agresivas y de orientación en la clase. El instrumento contiene 15 indicadores, teniendo como respuesta: nunca, rara vez, a veces, frecuentemente y siempre; asignándoles el valor de 1, 2, 3,4 y 5 respectivamente y para calificar se considera el siguiente baremo

NIVEL	PUNTUACIÓN
ALTO	52-75
MEDIO	26-51
BAJO	0-25

Validez

Se estableció a través de juicio de expertos, a quienes se les remitió un ejemplar del instrumento para obtener su opinión autorizada, por lo que al finalizar la evaluación los expertos formularon en juicio apto.

Confiabilidad

El instrumento fue aplicado a un grupo de prueba piloto para luego este sea medido su confiabilidad, donde el Alpha Cronbach es de 0,977 lo cual hace el instrumento confiable.

2.5. Procedimiento

El instrumento fue adaptado por Tocto (2019), para poder ser aplicado de manera individual a los estudiantes de la I.E N°203 “Pasitos de Jesús”. Los datos fueron sometidos a tabla simple de procedimiento con el fin de realizar un análisis estadístico. Con los resultados obtenidos se procedió a elaborar la propuesta, teniendo en cuenta las necesidades de los estudiantes.

2.6. Métodos de análisis de datos

Análisis descriptivos, permitió dar información o algunas ideas más exactas posible acerca de las características de las variables, la población, se utilizará la herramienta estadística SPSS, como software especializado. Del mismo se empleó la estadística descriptiva: permitiendo elaborar las tablas de frecuencia según los ítems del instrumento utilizado y sus figuras.

Además, se empleó pruebas de confiabilidad y significación; así como las tablas de contingencia en el cruzamiento de los datos para el proceso de interpretación e inferencias cualitativa según el contenido del estudio.

2.7. Aspectos Éticos

Esta indagación se apoyó en la autenticidad de los datos consignados, con la seriedad al momento del procesamiento de la información, dándole el sometimiento correspondiente a los autores que han sido referenciados; igualmente también se citó de acuerdo a las exigencias de las normas APA según el manual de referencias estilo APA 2017 (adaptación de la norma de la American Psychological Association). Los participantes gozaran de voluntad y credibilidad, dándole el anonimato que exige toda ética investigativa

III. RESULTADOS

3.1. Pretest aplicado a la muestra de estudio

Tabla 2. *Resultados del nivel de conductas disruptivas (Pretest) niños de cinco años grupo experimental*

NIVELES	F	%
ALTO	17	56.7
MEDIO	7	23.3
BAJO	6	20.0
TOTAL	30	100

Ficha de observación para medir conductas disruptivas para niños de 5 años aplicada en septiembre- 2019.

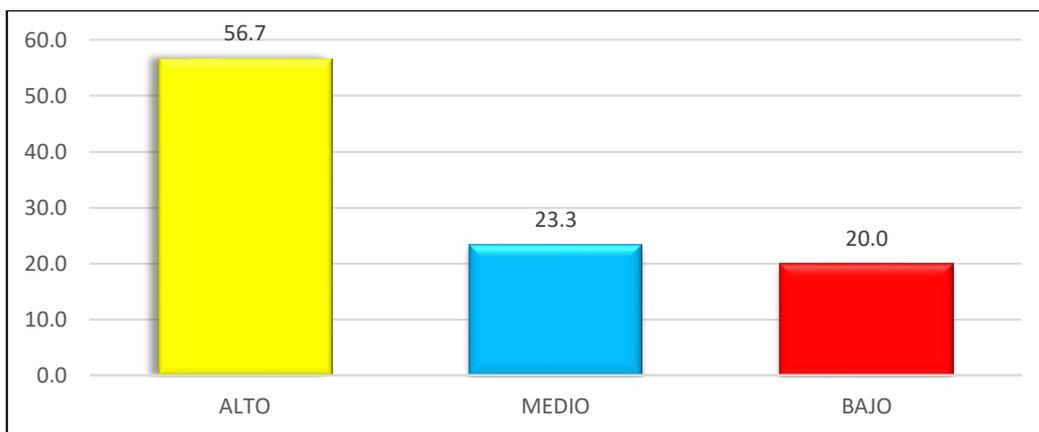


Figura 2. *Niveles de conductas disruptivas (Pretest) niños de cinco años*

Los resultados del pre test, señalados en la tabla 2, figura 2 indican que el 56.7% de los niños se hallan en un nivel alto de conductas disruptivas, señalando así que incumplen normas dadas por su docente, agreden física y verbalmente a sus pares; asimismo el 23.3% se ubica en un nivel medio y solo el 20% alcanzo el nivel bajo.

Tabla 3. *Resultados del nivel de conductas disruptivas (Pretest) niños de cinco años grupo*

NIVELES	F	%
ALTO	7	25.0
MEDIO	11	39.3
BAJO	10	35.7
TOTAL	28	100

Resultados del nivel de conductas disruptivas (Pretest) niños de cinco años grupo control

Ficha de observación para medir conductas disruptivas para niños de 5 años aplicada en septiembre- 2019.

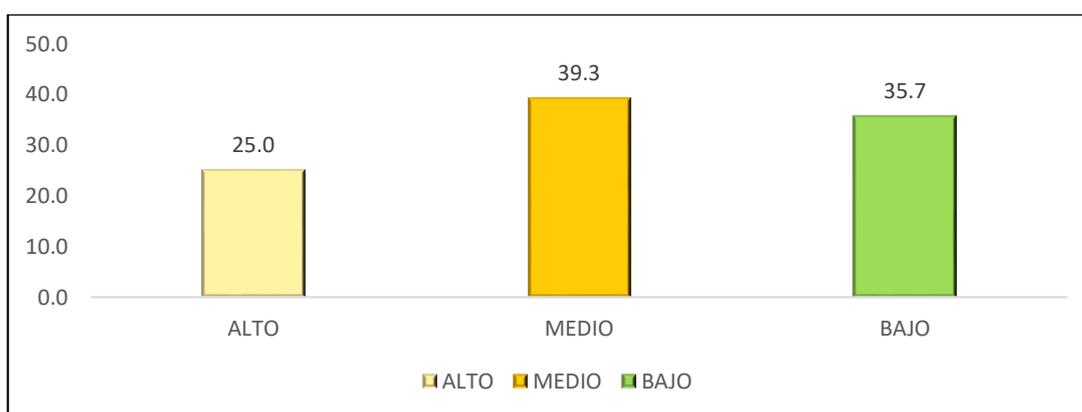


Figura 3. *Niveles de conductas disruptivas (Pretest) niños de cinco años*

Ficha de observación para niños de 5 años aplicada en septiembre -2019

Como se aprecia en la tabla 3, figura 3 los niños del grupo control alcanzaron el 39.3% situándolos en un nivel medio de conductas disruptivas mientras el 25% se ubican en nivel alto; resaltando que los infantes en su gran mayoría, respetan a sus compañeros, siguen normas y acuerdos y participan activamente en aula.

3.2. Postest, aplicado

Tabla 4. *Resultados del nivel de conductas disruptivas (Postest) niños de cinco años grupo experimental*

NIVELES	F	%
ALTO	0	0.0
MEDIO	6	20.0
BAJO	24	80.0
TOTAL	30	100

Ficha de observación para medir conductas disruptivas para niños de 5 años aplicada en noviembre – 2019.

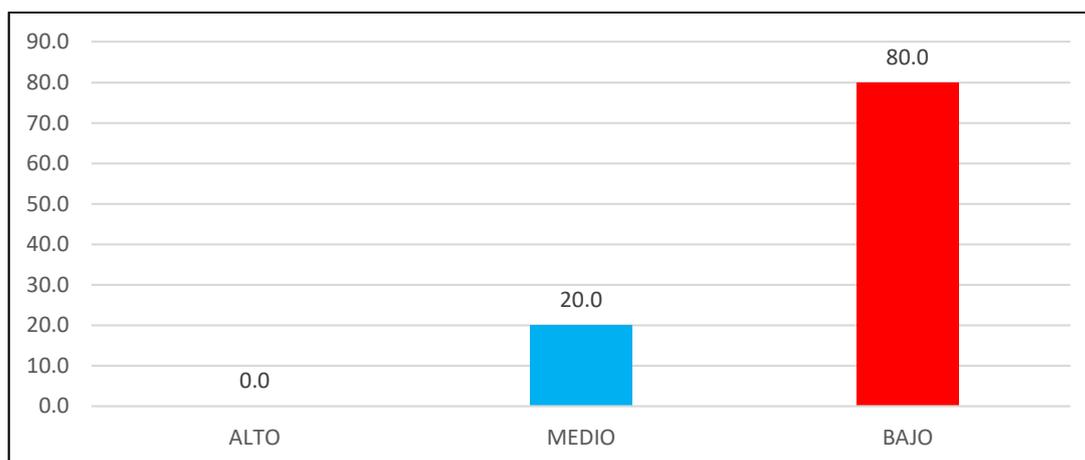


Figura 4. Niveles de conductas disruptivas (Postest) niños de cinco años.

Ficha de observación para niños de 5 años aplicada en noviembre -2019.

Los resultados del postest, citados en la tabla 4 y figura 4, indican que los infantes se hallan en un nivel bajo de conductas disruptivas dando como resultado un 80.0%, demostrando así que la aplicación del modelo de musicoterapia ha tenido influencia significativa; agregando además que un 20,0% de los niños se ubican en el nivel medio por lo que aún necesitan estímulo y acompañamiento.

Tabla 5. Resultados del nivel de conductas disruptivas (Postest) niños de cinco años grupo control

NIVELES	F	%
ALTO	5	17.9
MEDIO	13	46.4
BAJO	10	35.7
TOTAL	28	100

Ficha de observación para medir conductas disruptivas para niños de 5 años aplicada en noviembre – 2019.

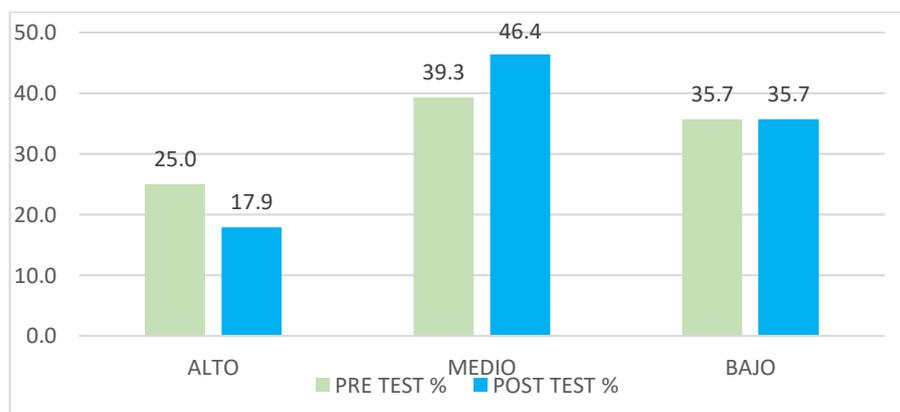


Figura 5. Niveles de conductas disruptivas (Postest) niños de cinco años

Ficha de observación para niños de 5 años aplicada en noviembre -2019

Los efectos alcanzados del postest del grupo control según la tabla 5 y figura 5 señalan que el 46.4% de niños se sitúan en nivel medio de conductas disruptivas y el 17.9% en nivel alto evidenciando que un pequeño porcentaje sufrió una variación a comparación del pre test.

3.3. Comparación de resultados

Tabla 6. *Comparación del pre y postest grupo experimental*

NIVELES	PRETEST		POSTEST	
	F	%	F	%
ALTO	17	56.7	0	0.0
MEDIO	7	23.3	10	32.3
BAJO	6	20.0	21	67.7
TOTAL	30	100	31	100

Tabla 2 y 4- noviembre 2019

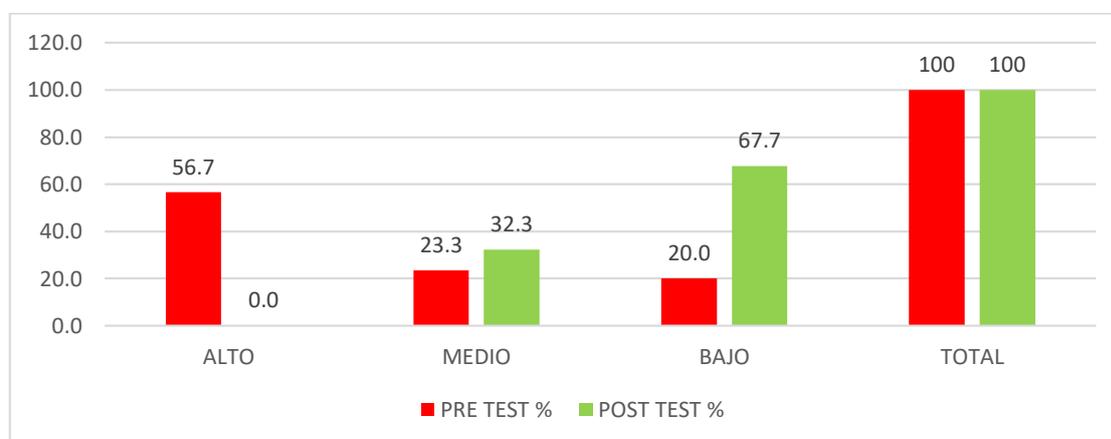


Figura 6. *Niveles de conductas disruptivas (Pretest y postest) grupo experimental*

Tabla 2 y 4 noviembre -2019

Según la tabla 6 y figura 6, se logra estimar que al contrastar los resultados logrados en el pre test y post test se puede indicar el progreso que se ha alcanzado al aplicar el modelo de musicoterapia.

Tabla 7. Comparación del pre y postest grupo control

NIVELES	PRETEST		POSTEST	
	f	%	F	%
ALTO	7	25.0	5	17.9
MEDIO	11	39.3	13	46.4
BAJO	10	35.7	10	35.7
TOTAL	28	100	28	100

Tabla 3 y 5 - noviembre 2019

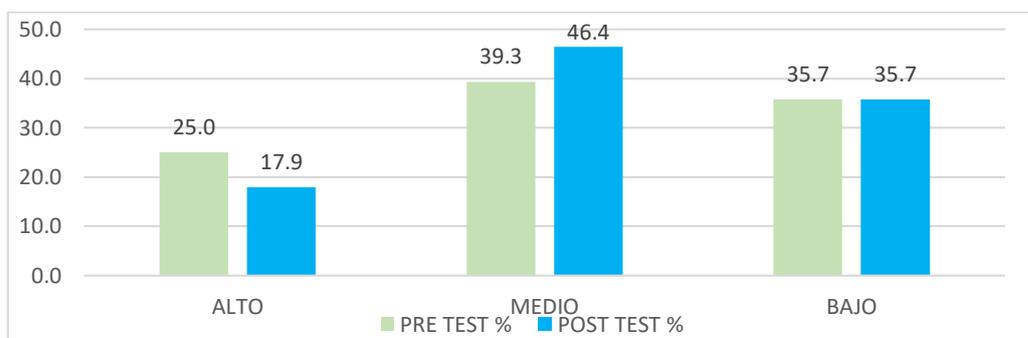


Figura 7. Niveles de conductas disruptivas (Pretest y postest) grupo control

Tabla 3 y 5 noviembre -2019

Los resultados en contrastación del pre y postest suministrado al grupo control demuestran según la tabla 7 y figura 7 que los cambios son mínimos ya que no fueron expuestos al estímulo del taller de musicoterapia a diferencia del grupo experimental.

Prueba de hipótesis

Se procedió a comprobar la hipótesis mediante la prueba T de Student. Se estipuló en primer lugar las hipótesis alterna y nula. El análisis estadístico de los datos obtenidos en el pre y post test del grupo experimental permitió determinar si aceptamos la hipótesis alterna y rechazamos la hipótesis nula.

En ese sentido quedaron planteadas de la siguiente manera:

H0: la aplicación del modelo de musicoterapia no disminuye las conductas disruptivas en niños de cinco años de la I.E. N°203 pasitos de Jesús Lambayeque.

H1: la aplicación del modelo de musicoterapia disminuye las conductas disruptivas en niños de cinco años de la I.E.N°203 pasitos de Jesús Lambayeque.

Por otra parte, en cuanto al nivel de significancia el valor de T asumido es de $\alpha = 0.05$ (5%); asumiendo como regla de decisión $p \leq 0.05$ se rechaza H_0 .

Finalmente, se admite la hipótesis alterna H_1 : la aplicación del modelo de musicoterapia reduce significativamente las conductas disruptivas de los infantes de la I.E. Pasitos de Jesús; y se rechaza la hipótesis nula. Estadísticamente, queda demostrada la significatividad del modelo.

	Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
				Inferior	Superior			
Par VAR00001 - 1 VAR00002	22,833 33	15,53657	2,83658	17,03188	28,63478	8,050	29	,000

IV. DISCUSIÓN

Esta investigación facilita conocer un tema relevante con respecto a las conductas disruptivas de los niños, cada vez está tocando fondo en el ámbito educativo, social, afectivo y familiar. Estos comportamientos se encuentran asociados a conductas perturbadoras afectando la convivencia escolar; pueden considerarse una de las causas desencadenantes de las situaciones de riesgo de fracaso escolar ante ello se plantea comprobar la eficacia del modelo de musicoterapia, dicha propuesta está basada en talleres con el objetivo de reducir las conductas disruptivas en los infantes.

Mediante la observación metódica se detectó que los discentes de cinco años presentaban comportamientos inadecuados, este problema se confirmó tras la aplicación del pre test que midió los niveles de cada uno, con ayuda del instrumento (Ficha de observación Morocho 2018- adaptada).

Esta investigación se sustenta en trabajos previos que atienden y estudian el mismo problema de conductas disruptivas Gómez, Santelices, Rivera y Farkas (2014), en su investigación afirma que las características ya sean físicas, afectivas o sociales mayormente enfatizan, en la comparación del genero de los niños o niñas,” (p.185).

Por otro lado, Quispe (2017), alega que “Coexiste una correlación específica entre la agresividad y la convivencia en el aula en niños de cinco años en la I.E.I N°198 San Miguel Arcángel” (p.83). Conductas similares, fueron encontradas en la muestra de esta investigación al aplicar el pre test, dentro de aula los niños tienden a presentar conductas inadecuadas que impiden una convivencia armoniosa y satisfactoria; teniendo en cuenta lo mencionado se aplicó un taller evidenciándose logros significativos.

Chao, Mato y López (2015), sustentaron que “la música mejora determinadas conductas, aplicando estrategias apropiadas se lograra potenciar comportamientos tolerantes e incrementar las habilidades sociales; efectivamente la música es un estímulo que ayuda a regular conductas reflejándose en los efectos del modelo de musicoterapia

aplicado a los infantes, quienes disminuyeron favorablemente en un 80 % sus conductas inadecuadas.

Veas (2018), concluye que “la musicoterapia si tuvo efectos significativos en el aprendizaje actitudinal de los estudiantes del tercer grado de primaria Lima – 2017, lo demostró la prueba estadística de Wilcoxon, cuyo resultado en la prueba $Z = -5,477 < -1,96$, asimismo el mismo $p < 0,05$ ” (p.68). El autor hace hincapié a la efectividad de la musicoterapia asumiendo y demostrando con pruebas fehacientes como la música en la primera etapa de la infancia favorece al desarrollo de sus capacidades sensorio motrices, cognitiva, emocionales y expresiva. En relación a los resultados alcanzados antes de la aplicación del modelo, los niños se encontraban en un nivel alto en conductas disruptivas con un 56.7 sin embargo luego alcanzaron un 67.7% demostrando cambios positivos; ya no agreden de manera verbal y física a sus pares, cuidan los materiales de su escuela, se evidencia más respeto a su docente demostrando un clima favorable para un mejor desarrollo académico.

Dentro de este marco también es provechoso acentuar las afirmaciones del teórico Bandura (como se citó en Mohamed, 2008, párr.2) “la teoría del aprendizaje social, estudia la influencia de los factores sociales y ambientales en las conductas que demuestran las personas. Los padres de familia o personas que brindan el cuidado a niños en edad preescolar deben ser conscientes que su accionar repercute en las áreas de desarrollo de los pequeños. Los docentes si bien es cierto son profesionales conocedores de la materia, no deben bajar la guardia ante posibles rabietas, agresión entre compañeros u otras actitudes inusuales. Ya son indicios que están frente a una posible problemática y es hora de embarcarse a la búsqueda de la solución.

Con las resultas alcanzadas se evidencia la validez del “Modelo de musicoterapia”, llegando así a contrastar la hipótesis planteada al inicio de la investigación en un 95%, por lo que se confirmaría que la musicoterapia influye elocuentemente en la disminución de conductas negativas de los infantes que participaron de la investigación, demostrándose así que mediante los talleres los niños lograban desarrollar actividades de relajación, trabajo en equipo, control de sus emociones, se desenvolvían de manera libre, teniendo presente que es la docente quien asume el rol de guía de los niños en este proceso de la vida escolar.

V. CONCLUSIONES

1. El análisis epistemológico sobre las conductas disruptivas, basado en la teoría de Bandura, permitió establecer que las personas que aportan activamente en el desarrollo sistémico del infante sirven de modelo y deben asumir con responsabilidad las consecuencias de su proceder.
2. Se diagnosticaron los niveles de conducta disruptiva de los niños de cinco años a través de la Guía de observación de Morocho, la cual acreditó que los resultados obtenidos en el Pretest del grupo experimental y control nos muestran que una proporción de los infantes se ubicaban en nivel alto de conductas disruptivas.
3. Se aplicó de manera efectiva el modelo de musicoterapia, logrando en los discentes que participaron de la investigación un resultado óptimo en la disminución de conductas disruptivas, como se demuestra al comparar el pre test y post test.
4. Se contrastó los resultados del pre y postest con la prueba t student para validar la hipótesis, dando como resultado que la aplicación del Modelo de musicoterapia redujo las conductas disruptivas de los infantes sometidos en la investigación; estadísticamente, quedando demostrada la significatividad del Modelo Pedagógico en un 95%.

VI. RECOMENDACIONES

A los líderes pedagógicos de las Instituciones Educativas aplicar el modelo de musicoterapia para disminuir conductas en la primera infancia de las distintas escuelas de la región Lambayeque, ya que se ha comprobado en los resultados presentados, la efectividad de su aplicación.

Se exhorta a las Instituciones Educativas aplicar al inicio del año escolar una evaluación para percibir el nivel de conductas en el que se hallan los infantes y de esta manera proponer estrategias o un plan de trabajo para el desarrollo de este.

Se les propone a los pedagogos de nivel inicial la aplicación de actividades innovadoras para contrarrestar las conductas disruptivas, así como también el uso de material enriquecedor que contribuirá a su desarrollo integral.

VII. PROPUESTA

La propuesta denominada “Modelo de musicoterapia para disminuir las conductas disruptivas en niños de cinco años de la institución educativa N°203 pasitos de Jesús Lambayeque, tiene por objetivo en los niños de cinco años disminuir las conductas disruptivas

Teniendo en cuenta los resultados del diagnóstico donde los niños muestran un nivel alto de comportamientos inadecuados y actitudes negativas dentro de aula. Por esta razón se diseña la propuesta del modelo de musicoterapia que en su conjunto se constituyen en actividades de interacción social basadas en la musicoterapia.

La música es uno de los lenguajes artísticos valioso al alcance de todos del cual debemos extraer sus beneficios, la aplicación científica del sonido, la música y el movimiento a través del entrenamiento de la escucha y la ejecución instrumental sonora, integrando así lo cognitivo, lo afectivo y lo motriz, desarrollando la conciencia y potenciando el proceso creativo. Así podemos: facilitar la comunicación, promover la expresión individual, regular conductas y favorecer la integración grupal y social.

El enfoque teórico que resguarda la propuesta es el modelo Benenzon

Es un tipo de psicoterapia que emplea elementos corporales-sonoros-no verbales con el objetivo de desarrollar, procesar, analizar y reforzar un vínculo o una relación entre el musicoterapeuta y el individuo (o grupo de personas) con el objetivo de lograr el bienestar del sujeto. Lo anteriormente mencionado es logrado mediante el refuerzo del “Ego” a través de un recorrido y evolución catárticos que actúan a través de nuestra Identidad Sonora (ISO), representada por los sonidos, energías acústicas y motrices que caracterizan a cada individuo. (Benenzon,2016,50).

Según Vaillancourt (como se citó en Oneca, 2015, p.8), “La musicoterapia se encarga de restaurar, mantener o mejorar el bienestar físico, emocional, social, cognitivo y psicológico de una persona”.

El modelo tiene como objetivo integrar a través del desarrollo de talleres de musicoterapia a los niños entre pares, docente y con los padres de familia de tal manera que puedan desempeñarse con éxito en la sociedad sin tener actitudes que atenten contra la integridad de otras personas. Facilitando y enriqueciendo el proceso de enseñanza a aprendizaje.

Este modelo se representa con el siguiente organizador visual:

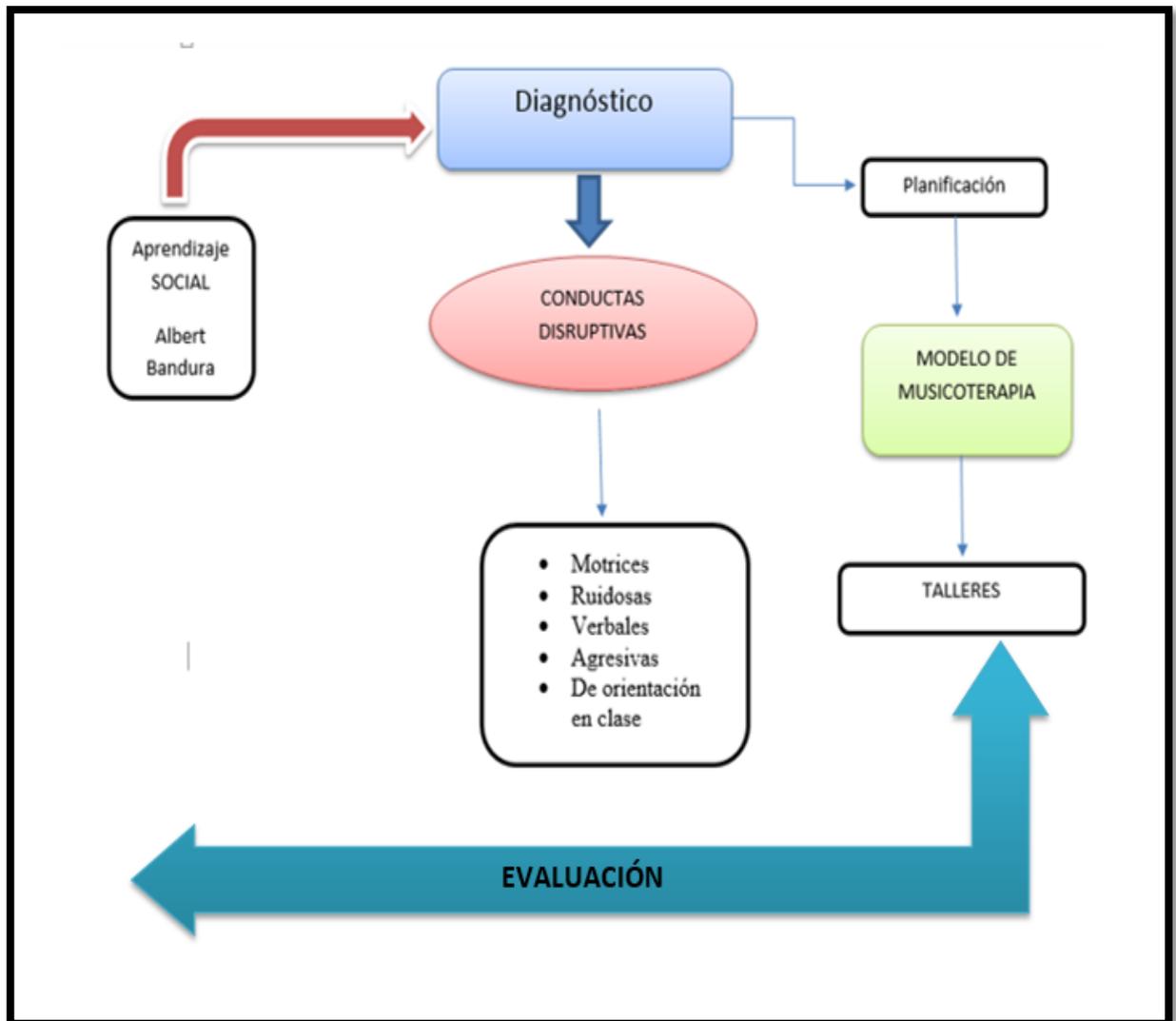


Figura 8. Modelo de Musicoterapia 2019

REFERENCIAS

- Alvarez, M., Castro, P., Gonzalez, C., Alvarez, E. & Campo, M. (octubre, 2016). Conductas disruptivas desde la óptica del docente: validación de una escala. *Revista Redalyc.org*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16746507027>
- Chávez, M., Ramos, A. & Velázquez, P. (septiembre, 2017). Análisis de las estrategias docentes para promover la convivencia y disciplina en el nivel de educación preescolar. *Revista Scielo.org*. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/educ/v26n51/a03v26n51.pdf>
- Chao, R., Mato, M., López, V. (setiembre – diciembre 2015). Beneficios de la música en conductas disruptivas en la adolescencia. *Revista Actualidades Investigativas en Educación*. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44741347006>
- Franco, N., Pérez, M. y de Dios, M. (julio, 2014). Relación entre los estilos de crianza parental y el desarrollo de ansiedad y conductas disruptivas en niños de 3 a 6 años. *Revista Redalyc.org*. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/4771/477147184006.pdf>
- Galińska, E. (2015). Music therapy in neurological rehabilitation settings. *Magazine Psychiatr.* Recovered from http://www.psychiatriapolska.pl/uploads/images/PP_4_2015/ENGver835Galinska_PsychiatrPol2015v49i4.pdf
- García, J., Arana, C., Restrepo, J. (enero-junio, 2018). Estilos parentales en el proceso de crianza de niños con trastornos disruptivos. *Revista Investigación y Desarrollo*. Recuperado de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/268/26859569003/26859569003.pdf>

- Gómez, N., Santelices, M. Rivera, C. y Farkas, C. (2014). Problemas conductuales en preescolares chilenos: Percepción de las madres y del personal educativo. *Revista Scielo*. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v40n2/art11.pdf>
- Hernández, ., Fernández. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Recuperado de https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
- Hong, J., Tillman, R. & Luby, J. (march-2015). Disruptive Behavior in Preschool Children: Distinguishing Normal Misbehavior from Markers of Current and Later Childhood Conduct Disorder. *Magazine The Journal of Pediatrics*. Recovered from <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0022347614011160>
- Kaat, J. et al. (2019). *Linking the Child Behavior Checklist (CBCL) with the Multidimensional Assessment Profile of Disruptive Behavior (MAP-DB): Advancing a Dimensional Spectrum Approach to Disruptive Behavior*. Recovered from <https://search.proquest.com/docview/2121560372?accountid=37408>
- Mendoza, B. y Pedroza, F. (agosto, 2015). Evaluación de un programa de intervención para disminuir el acoso escolar y la conducta disruptiva. *Revista Acta de Investigación Psicológica - Psychological Research Records*. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358942803001>
- Mourad, E. (setember-2018). The Effectiveness of a Life Skills Training Based on the Response to Intervention Model on Improving Disruptive Behavior of Preschool Children. *Magazine International Journal of Psycho-Educational Sciences*. Recovered from <https://eric.ed.gov/?id=ED594319>
- Oneca, I. (2015). Musicoterapia: fundamentos, aspectos prácticos y aplicación a niños hospitalizados (Tesis de maestría). Recuperada de <https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/39653/1/Noelia%20Oneca.pdf>
- Ortega, V. (2016). La terapia de juego para modificar conductas disruptivas en niños de tercer grado de educación general básica de la escuela Teresa Molina de la ciudad de Piñas (Tesis de maestría). Recuperada de http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/17109/1/67916_1.pdf

- Pons, M. (2015). Aportaciones de la estimulación musical en niños y niñas de 2 a 3 años, con la colaboración de los padres, al proceso de adquisición de las conductas sociales y actitudinales: estudio de caso (Tesis de doctorado). Recuperada de https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/390941/MDPR_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Quispe (2017). Agresividad y convivencia en niños de 5 años en la I.E.I N° 198 San Miguel Arcángel, UGEL N° 06 – Huaycán Ate, Lima 2017 (Tesis de maestría). Recuperada de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/14835/Quispe_VRW.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Saarikallio, S., Tervaniemi, M., Yrtti, M. & Huotilainen, M. (October, 2019). Expression of emotion through musical parameters in 3- and 5-year-olds. *Music education research*. Recovered from <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85074053722&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=Expression+of+emotion+through+musical+parameters+in+3-+and+5+year-olds&st2=&sid=9f6bb8f25f20926bd5790b6b63fcc87f&sot=b&sdt=b&sl=85&s=TITLE-ABS-KEY%28Expression+of+emotion+through+musical+parameters+in+3-+and+5-year-olds%29&relpos=0&citeCnt=0&searchTerm=>
- Sánchez, D. (28 de febrero de 2019). Las conductas disruptivas no se ven en los planes de estudios del máster de formación o de Magisterio. *El diario de la educación*. Recuperado de <https://eldiariodelaeducacion.com/blog/2019/02/28/las-conductas-disruptivas-no-se-ven-en-los-planes-de-estudios-del-master-de-formacion-o-de-magisterio/>
- Santoyo, C., Colmenares, L., Figueroa, N., Cruz, A. & López, E. (junio, 2008). Organización del comportamiento coercitivo de niños de primaria: un enfoque de síntesis. *Revista Redalyc.org*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243016300005>
- Veas, N. (2018). La musicoterapia en el aprendizaje actitudinal de los estudiantes del 3er grado de primaria de la I.E. “Sagrada Familia” del distrito de la Victoria- Lima (Tesis de maestría). Recuperada de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22795/Veas_CNE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Validación del Instrumento

Anexo

FICHA DE VALIDACIÓN
DEL INSTRUMENTO

I. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. Nombres y apellidos del validador: Lourdes Gisella Palacios Ladines
 1.2. Cargo e institución donde labora: Directora Escuela Profesional de Ed. Inicial UCV
 1.3. Nombre del instrumento evaluado: Ficha de observación
 1.4. Autor del instrumento: Mg. Cynthia Paola Toropasa

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Revisar cada uno de los ítems del instrumento y marcar con un aspa dentro del recuadro (X), según la calificación que asigne a cada uno de los indicadores.

1. Deficiente (si menos del 30% de los ítems cumplen con el indicador)
2. Regular (si entre el 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador)
3. Buena (si más del 70% de los ítems cumplen con el indicador)

Aspectos de validación del instrumento		1	2	3	Observaciones Sugerencias
Criterios	Indicadores	D	R	B	
• PERTINENCIA	La ficha de observación posibilita transformar lo previsto en los objetivos de investigación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• COHERENCIA	Las acciones planificadas y los indicadores de evaluación responden a lo que se debe medir en la variable, sus dimensiones e indicadores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CONGRUENCIA	Cada parte de la ficha de observación es congruentes entre si y con los conceptos que se miden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• SUFICIENCIA	Las etapas de la ficha de observación son suficientes en cantidad para transformar la práctica expresada en la variable, sus dimensiones e indicadores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• OBJETIVIDAD	Cada una de las etapas posibilita contrastar los comportamientos y acciones observables, que serán modificadas según el diagnóstico fáctico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CONSISTENCIA	Las partes de la ficha de observación se han formulado en concordancia a los fundamentos epistemológicos (teóricos y metodológicos) de la variable a modificar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• ORGANIZACIÓN	Las etapas de la ficha de observación han sido elaboradas secuencialmente y distribuidas de acuerdo a dimensiones e indicadores de cada variable, de forma lógica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CLARIDAD	Las etapas la ficha de observación están redactados en un lenguaje científicamente asquible para los sujetos a evaluar. (metodologías aplicadas, lenguaje claro y preciso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• FORMATO	Cada una de las partes o sesiones de la ficha de observación que se evalúa están escritos respetando aspectos técnicos exigidos para su mejor comprensión (tamaño de letra, espaciado, interlineado, nitidez, coherencia).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• ESTRUCTURA	La ficha de observación cuenta con los fundamentos, diagnóstico, objetivos, planeación estratégica y evaluación de los indicadores de desarrollo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
CONTEO TOTAL				30	
(Realizar el conteo de acuerdo a puntuaciones asignadas a cada indicador)				C	B
				A	Total

Coefficiente de validez : $\frac{A+B+C}{30} = \frac{30}{30} = 1$

Intervalos	Resultados
0.00 – 0.49	Validez nula
0.50 – 0.59	Validez muy baja
0.60 – 0.69	Validez baja
0.70 – 0.79	Validez aceptable
0.80 – 0.89	Validez buena
0.90 – 1.00	Validez muy buena

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Validez muy buena.



Anexo

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. INFORMACIÓN GENERAL

- 1.1. Nombres y apellidos del validador: Maritza Levislana Trigueros Lahamberg
 1.2. Cargo e institución donde labora: D.T.C. UCV - Canelas
 1.3. Nombre del instrumento evaluado: Ficha de Observación para medir conductas disruptivas
 1.4. Autor del instrumento: Maritza Levislana Trigueros Lahamberg

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Revisar cada uno de los ítems del instrumento y marcar con un aspa dentro del recuadro (X), según la calificación que asigne a cada uno de los indicadores.

1. Deficiente (si menos del 30% de los ítems cumplen con el indicador)
 2. Regular (si entre el 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador)
 3. Buena (si más del 70% de los ítems cumplen con el indicador)

Aspectos de validación del instrumento		1	2	3	Observaciones Sugerencias
Criterios	Indicadores	D	R	B	
• PERTINENCIA	La ficha de observación posibilita transformar lo previsto en los objetivos de investigación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• COHERENCIA	Las acciones planificadas y los indicadores de evaluación responden a lo que se debe medir en la variable, sus dimensiones e indicadores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CONGRUENCIA	Cada parte de la ficha de observación es congruentes entre sí y con los conceptos que se miden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• SUFICIENCIA	Las etapas de la ficha de observación son suficientes en cantidad para transformar la práctica expresada en la variable, sus dimensiones e indicadores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• OBJETIVIDAD	Cada una de las etapas posibilita contrastar los comportamientos y acciones observables, que serán modificadas según el diagnóstico fáctico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CONSISTENCIA	Las partes de la ficha de observación se han formulado en concordancia a los fundamentos epistemológicos (teóricos y metodológicos) de la variable a modificar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• ORGANIZACIÓN	Las etapas de la ficha de observación han sido elaboradas secuencialmente y distribuidas de acuerdo a dimensiones e indicadores de cada variable, de forma lógica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CLARIDAD	Las etapas la ficha de observación están redactados en un lenguaje científicamente asequible para los sujetos a evaluar. (metodologías aplicadas, lenguaje claro y preciso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• FORMATO	Cada una de las partes o sesiones de la ficha de observación que se evalúa están escritos respetando aspectos técnicos exigidos para su mejor comprensión (tamaño de letra, espaciado, interlineado, nitidez, coherencia).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• ESTRUCTURA	La ficha de observación cuenta con los fundamentos, diagnóstico, objetivos, planeación estratégica y evaluación de los indicadores de desarrollo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
CONTEO TOTAL				30	
(Realizar el conteo de acuerdo a puntuaciones asignadas a cada indicador)		C	B	A	Total

Coefficiente de validez : $\frac{A+B+C}{30} = \frac{30}{30} = 1$

Intervalos	Resultados
0.00 - 0.49	Validez nula
0.50 - 0.59	Validez muy baja
0.60 - 0.69	Validez baja
0.70 - 0.79	Validez aceptable
0.80 - 0.89	Validez buena
0.90 - 1.00	Validez muy buena

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Validez muy buena.

Maritza Trigueros Lahamberg
 Dra. Maritza Trigueros Lahamberg
 D.N.I. N° 16442887.

Anexo

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. Nombres y apellidos del validador: Hayra Mazario Urbina
 1.2. Cargo e institución donde labora: Docente - Universidad César Vallejo
 1.3. Nombre del instrumento evaluado: Ficha de Observación
 1.4. Autor del instrumento: Carolina Torres Tomaypasa

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Revisar cada uno de los ítems del instrumento y marcar con un aspa dentro del recuadro (X), según la calificación que asigne a cada uno de los indicadores.

- 1. Deficiente (si menos del 30% de los ítems cumplen con el indicador)
- 2. Regular (si entre el 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador)
- 3. Buena (si más del 70% de los ítems cumplen con el indicador)

Aspectos de validación del instrumento		1	2	3	Observaciones Sugerencias
Criterios	Indicadores	D	R	B	
• PERTINENCIA	La ficha de observación posibilita transformar lo previsto en los objetivos de investigación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• COHERENCIA	Las acciones planificadas y los indicadores de evaluación responden a lo que se debe medir en la variable, sus dimensiones e indicadores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CONGRUENCIA	Cada parte de la ficha de observación es congruentes entre sí y con los conceptos que se miden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• SUFICIENCIA	Las etapas de la ficha de observación son suficientes en cantidad para transformar la práctica expresada en la variable, sus dimensiones e indicadores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• OBJETIVIDAD	Cada una de las etapas posibilita contrastar los comportamientos y acciones observables, que serán modificadas según el diagnóstico fáctico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CONSISTENCIA	Las partes de la ficha de observación se han formulado en concordancia a los fundamentos epistemológicos (teóricos y metodológicos) de la variable a modificar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• ORGANIZACIÓN	Las etapas de la ficha de observación han sido elaboradas secuencialmente y distribuidas de acuerdo a dimensiones e indicadores de cada variable, de forma lógica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CLARIDAD	Las etapas la ficha de observación están redactados en un lenguaje científicamente asequible para los sujetos a evaluar. (metodologías aplicadas, lenguaje claro y preciso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• FORMATO	Cada una de las partes o sesiones de la ficha de observación que se evalúa están escritos respetando aspectos técnicos exigidos para su mejor comprensión (tamaño de letra, espaciado, interlineado, nitidez, coherencia).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• ESTRUCTURA	La ficha de observación cuenta con los fundamentos, diagnóstico, objetivos, planeación estratégica y evaluación de los indicadores de desarrollo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
CONTEO TOTAL				30	
(Realizar el conteo de acuerdo a puntuaciones asignadas a cada indicador)		C	B	A	Total

Coefficiente de validez : $\frac{A+B+C}{30} = \boxed{1}$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Muy Buena

Intervalos	Resultados
0.00 - 0.49	Validez nula
0.50 - 0.59	Validez muy baja
0.60 - 0.69	Validez baja
0.70 - 0.79	Validez aceptable
0.80 - 0.89	Validez buena
0.90 - 1.00	Validez muy buena

Mazario Urbina
 DNI 16683498
 Dra. Hayra Mazario Urbina.

Modelo de musicoterapia

I. DENOMINACIÓN DEL TALLER: Modelo de musicoterapia para disminuir las conductas disruptivas en niños de cinco años de la institución educativa N°203 pasitos de Jesús Lambayeque

II. DATOS INFORMATIVOS

2.1. INSTITUCIÓN EDUCATIVA: " N°203 pasitos de Jesús Lambayeque"

2.2. AULA: amarilla

2.3. EDAD: 5 años

2.4. TURNO: Mañana

2.5. AUTORA: Cinthia Tocto Tomapasca

III. FUNDAMENTACIÓN

La música es uno de los lenguajes artísticos valioso al alcance de todos del cual debemos extraer sus beneficios, la aplicación científica del sonido, la música y el movimiento a través del entrenamiento de la escucha y la ejecución instrumental sonora, integrando así lo cognitivo, lo afectivo y lo motriz, desarrollando la conciencia y potenciando el proceso creativo. Así podemos: facilitar la comunicación, promover la expresión individual, regular conductas y favorecer la integración grupal y social.

Por lo tanto el presente modelo se fundamenta en la necesidad de disminuir las conductas disruptivas de los niños de cinco años de la I.E N°203, modificando comportamientos con la finalidad de ampliar la inteligencia emocional de los infantes y la adquisición de competencias para un óptimo desarrollo en la sociedad.

El enfoque teórico que resguarda la propuesta es el modelo Benenzon

Es un tipo de psicoterapia que emplea elementos corporales-sonoros-no verbales con el objetivo de desarrollar, procesar, analizar y reforzar un vínculo o una relación entre el musicoterapeuta y el individuo (o grupo de personas) con el objetivo de lograr el bienestar del sujeto. Lo anteriormente mencionado es logrado mediante el refuerzo del “Ego” a través de un recorrido y evolución catárticos que actúan a través de nuestra Identidad Sonora (ISO), representada por los sonidos, energías acústicas y motrices que caracterizan a cada individuo.(Benenzon,2016,50).

Según Vaillancourt (como se citó en Oneca, 2015, p.8), “La musicoterapia se encarga de restaurar, mantener o mejorar el bienestar físico, emocional, social, cognitivo y psicológico de una persona”.

“La musicoterapia [...] beneficia el desarrollo emocional y estimula la expresión de problemas. Mejora la percepción y procesamiento auditivo. Ayuda resolver problemas psicológicos y cambiar conductas establecidas. Estimula además la actividad y mejora la coordinación” (Larrea Galvez, 2018, p. 39).

Técnicas de musicoterapia

Se debe tener en cuenta la edad, las necesidades, la personalidad y la relación con la música de las personas a los que se les aplica la Musicoterapia.

En Musicoterapia se pueden distinguir varias técnicas de actuación fundamentales, que se pueden llevar a cabo de dos maneras diferentes:

a) Basándose en la recepción: el sujeto está pasivo y el musicoterapeuta es el que interpreta la música.

b) Basándose en la actuación: se centra en el sujeto que recibe la terapia, es él el que produce la música. Técnicas concretas que se pueden trabajar, en grupo o de manera autónoma:

DIMENSIONES

- Improvisación instrumental.
- Improvisación vocal
- Canción
- Escucha y audición

a) **La improvisación instrumental:** consiste en: “utilizar instrumentos de música para expresarse de manera espontánea. Estos instrumentos pueden ser entregados a los niños y ellos mismos pueden ser los que reproduzcan los sonidos que quieran, experimentando la posibilidad sonora de dichos instrumentos. Tocando estos instrumentos se pretende que el alumno desarrolle su creatividad, se exprese libremente y adquiera confianza con el musicoterapeuta.

b) **La improvisación vocal:** consiste en el uso de la voz, para expresarse. También en este caso, se puede realizar de forma grupal o individual. Además, se pueden emplear diferentes recursos como la improvisación a partir de palabras o la imitación de sonidos del cuerpo o de la naturaleza. Para los niños es divertido reproducir sonidos que escuchan en su vida cotidiana, en la naturaleza, y a través de ellos pueden relajarse. También imitar sonidos del cuerpo puede ayudarles a conocerse mejor a ellos mismos. Por ejemplo: con su voz y las diferentes partes del cuerpo, pueden imitar el sonido de los pájaros, el sonido del mar, el sonido de la tormenta o el sonido de la lluvia. Con esta técnica los niños pueden relajarse, conseguir una mejor respiración, incluso lograr una mejor colocación postural.

c) **Canción:** El principal instrumento es la voz. La canción es uno de las herramientas que se puede emplear en la sesión varias veces. Se puede utilizar una canción para iniciar la sesión, de tal modo que los niños al escucharla, sepan que va a comenzar la Musicoterapia. Asimismo, puede emplearse alguna melodía para decir ciertas expresiones, como por ejemplo: “Estupendo”. Durante la sesión, se

puede plantear un tiempo de canto. El Musicoterapeuta puede colocar un disco con el acompañamiento de la canción o incluso tocar la guitarra. Estas canciones pueden ser infantiles, canciones tradicionales del folklore infantil o de cualquier otra categoría. Por otro lado, también se pueden incluir en la sesión diferentes juegos musicales, que pueden ser divertidos para los niños. No se debe olvidar que el juego es fundamental para el aprendizaje y el desarrollo infantil.

d) Escucha y audición: Se puede emplear durante las sesiones es la audición de diferentes piezas musicales. El musicoterapeuta, conocedor de diferentes obras musicales, puede poner a los niños diversas piezas para que escuchen. Con ellas puede pretender que se despierten en el alumno diferente sentimiento y emociones, como intriga, alegría, tranquilidad, entusiasmo... También se pueden emplear los llamados cuentos musicales.

IV. DIAGNÓSTICO

Se ha detectado en la Institución Educativa N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque, los niños de cinco años tienden a comportarse de manera inadecuada; gritan, hacen berrinches, pataletas, agreden verbalmente y físicamente a sus pares y docente, golpean las carpetas, no respetan normas de convivencia. Estas conductas alteran el funcionamiento de un determinado ambiente.

Teniendo en cuenta esta problemática es necesario buscar prontas soluciones en beneficio de los discentes, se plantea el modelo de musicoterapia para disminuir las conductas disruptivas.

V. OBJETIVOS

General:

Disminuir las conductas disruptivas en los niños de cinco años de la Institución Educativa N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque a través del modelo de musicoterapia.

Específicos

Diseñar el modelo de musicoterapia para disminuir las conductas disruptivas en los niños de cinco años a partir del diagnóstico realizado.

Aplicar el modelo de musicoterapia para disminuir las conductas disruptivas en los niños de cinco años

Evaluar la efectividad del modelo de Musicoterapia.

VI. ORGANIZACIÓN DE LOS CONTENIDOS

Nº	TALLER	DIMENSIÓN	INDICADORES
1	Conociendo los sonidos de la guitarra	Improvisación instrumental	Explora y utiliza instrumentos musicales de manera espontanea
2	Descubriendo los sonidos de la flauta		
3	La pandereta divertida		
4	¿Cómo suena el tambor?		
5	Las maracas bailarinas		
6	Imitando sonidos onomatopéyicos de los animales	Improvisación vocal	Imita y produce sonidos con la voz
7	Reproduciendo sonidos onomatopéyicos de los objetos		
8	Descubriendo sonidos onomatopéyicos de la naturaleza		
9	Reproduciendo sonidos onomatopéyicos con nuestro cuerpo		
10	Sonidos onomatopéyicos de los medios de transporte		
11	Entonamos la canción el tren de la amistad	Canción.	Entona canciones acompañado de instrumentos musicales
12	Cantamos la canción Mariposita		
13	Jugamos a la ronda arroz con Leche		
14	Jugamos a la orquesta		
15	Cantando me divierto (los valores)		
16	Identificamos sonidos de canciones	Escucha y audición	Escucha y discrimina diferentes piezas musicales
17	Dibujando la música		
18	Danzamos al ritmo de las melodías		
19	Dramatizamos el cuento de la abejita bailarina		
20	Escuchamos el cuento del flautista		

VII. TIEMPO

Cada taller tiene una duración de 45 minutos.

TALLER N°1

1. DIMENSIÓN: Improvisación instrumental
2. INDICADOR: Explora y utiliza instrumentos musicales de manera espontánea.
3. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD: Conociendo los sonidos de la guitarra
4. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS

MOMENTOS	ESTRATEGIAS	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN	MEDIOS Y MATERIALES
INICIO	<p>Saludo y bienvenida</p> <p>Se ubicará a los niños en semicírculo.</p> <p>Se motivará a presentando una bolsa sorpresa la cual contendrá una guitarra ¿Qué será? y se procederá a descubrir lo que contiene, invitaremos a los niños de manera ordenada para explorar la guitarra Se declara el tema a los discentes Conociendo los sonidos de la guitarra</p>	Ficha de observación	bolsa sorpresa
DESARROLLO	<p>Con ayuda de la guitarra los niños descubren que sonidos emite; si son agradables o desagradables para su oído. ¿Qué podemos hacer con la guitarra?</p> <p>finalmente se entrega a cada niño hojas, colores, crayolas para la representación simbólica</p>		Hojas colores
CIERRE	<p>Se preguntará a los niños ¿Qué aprendimos hoy? ¿Les gustaría explorar otro instrumento?</p>		

TALLER N°2

1. DIMENSIÓN: Improvisación vocal
2. INDICADOR: Imita y produce sonidos con la voz
3. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD: Imitando los sonidos onomatopéyicos de los animales
4. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS

MOMENTOS	ESTRATEGIAS	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN	MEDIOS Y MATERIALES
INICIO	<p style="text-align: center;">Saludo y bienvenida</p> <p>Se ubicará a los niños en el centro del aula formando una “U”.</p> <p>Se motivará a presentando una caja sorpresa la cual contendrá mascararas de los animales ¿Qué será? y se procederá a descubrir lo que contiene, invitaremos a cada niño ordenadamente explore el material. Se declara el tema a los discentes Imitando los sonidos onomatopéyicos de los animales</p>	Ficha de observación	Caja sorpresa
DESARROLLO	<p>Los niños empiezan a imitar los sonidos onomatopéyicos de la máscara elegida, intercambian entre pares el material.</p> <p>Finalmente se entrega a cada niño plastilina para la representación simbólica</p>		plastilina
CIERRE	<p>Se preguntará a los niños ¿Qué aprendimos hoy? ¿Qué sonido onomatopéyico les agrado más?</p>		

TALLER N° 3

1. DIMENSIÓN: Canción
2. INDICADOR: Entona canciones acompañado de instrumentos musicales
3. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD: Entonamos la canción el tren de la amistad
4. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS

MOMENTOS	ESTRATEGIAS	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN	MEDIOS Y MATERIALES
INICIO	<p>Saludo y bienvenida</p> <p>Se ubicará a los niños en el centro del aula.</p> <p>Se motivará presentando un sobre sorpresa el cual contendrá un CD, maracas, pandereta y tambores ¿Qué será? y se procederá a descubrir lo que contiene, invitaremos a un niño para realizarlo. Se declara el tema a los infantes. Entonamos la canción el tren de la amistad</p>	Ficha de observación	sobre sorpresa CD, maracas, pandereta y tambores
DESARROLLO	<p>Se reproduce el CD, los niños escuchan, tararean la melodía y luego en conjunto se entona la canción ayudado de los instrumentos elegidos. Se realiza las siguientes interrogantes ¿De qué trata la canción? ¿Ustedes tienen amigos? ¿Quieren a sus amiguitos?</p> <p>Finalmente se entrega a cada niño una cartulina y colores para escribir un mensaje para un amigo del aula</p>		Cartulina y colores
CIERRE	<p>Se preguntará a los niños ¿Qué aprendimos hoy? ¿Por qué es importante tratar bien a nuestros amigos?</p>		

Evidencias fotográficas de la aplicación del modelo propuesto



NIÑOS DE 5 AÑOS, I.E.I. PASITOS DE JESÚS

Validación del modelo

Anexo

FICHA DE VALIDACIÓN

I. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. Nombres y apellidos del validador: Maritza Kristina Triguero Lhamberg
 1.2. Cargo e institución donde labora: DTE - UCV - Venezuela
 1.3. Nombre de la propuesta evaluada: Módulo de Musicoterapia
 1.4. Autor de la propuesta: Maritza Triguero Lhamberg

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Revisar cada uno de los ítems del instrumento y marcar con un aspa dentro del recuadro (X), según la calificación que asigne a cada uno de los indicadores.

1. Deficiente (si menos del 30% de los ítems cumplen con el indicador)
2. Regular (si entre el 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador)
3. Buena (si más del 70% de los ítems cumplen con el indicador)

Aspectos de validación de la propuesta		1	2	3	Observaciones Sugerencias
Criterios	Indicadores	D	R	B	
• PERTINENCIA	El modelo de musicoterapia posibilita transformar lo previsto en los objetivos de investigación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• COHERENCIA	Las acciones planificadas y los indicadores de evaluación responden a lo que se debe medir en la variable, sus dimensiones e indicadores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CONGRUENCIA	Cada parte del modelo es congruentes entre sí y con los conceptos que se miden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• SUFICIENCIA	Las etapas del modelo son suficientes en cantidad para transformar la práctica expresada en la variable, sus dimensiones e indicadores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• OBJETIVIDAD	Cada una de las etapas posibilita contrastar los comportamientos y acciones observables, que serán modificadas según el diagnóstico fáctico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CONSISTENCIA	Las partes del modelo se han formulado en concordancia a los fundamentos epistemológicos (teóricos y metodológicos) de la variable a modificar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• ORGANIZACIÓN	Las etapas y actividades del modelo han sido elaboradas secuencialmente y distribuidas de acuerdo a dimensiones e indicadores de cada variable, de forma lógica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CLARIDAD	Las etapas y actividades del modelo están redactados en un lenguaje científicamente asequible para los sujetos a evaluar. (metodologías aplicadas, lenguaje claro y preciso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• FORMATO	Cada una de las partes o actividades del modelo que se evalúan están escritos respetando aspectos técnicos exigidos para su mejor comprensión (tamaño de letra, espaciado, interlineado, nitidez, coherencia).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• ESTRUCTURA	El modelo cuenta con los fundamentos, diagnóstico, objetivos, planeación estratégica y evaluación de los indicadores de desarrollo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
CONTEO TOTAL				30	
(Realizar el conteo de acuerdo a puntuaciones asignadas a cada indicador)		C	B	A	Total

Coefficiente de validez:

$$\frac{A+B+C}{30}$$

1

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Validez muy buena.

Intervalos	Resultados
0.00 - 0.49	Validez nula
0.50 - 0.59	Validez muy baja
0.60 - 0.69	Validez baja
0.70 - 0.79	Validez aceptable
0.80 - 0.89	Validez buena
0.90 - 1.00	Validez muy buena

Maritza Triguero Lhamberg
 Dra. Maritza Triguero Lhamberg

DNI. N° 16442887.

FICHA DE VALIDACIÓN

Anexo

I. INFORMACIÓN GENERAL

- 1.1. Nombres y apellidos del validador: *Lourdes Gisella Palacios Ladines*
 1.2. Cargo e institución donde labora: *Directora Escuela Profesional de Ed. Inicial UCV*
 1.3. Nombre de la propuesta evaluada: *Modelo de Musicoterapia*
 1.4. Autor de la propuesta: *Mgtr. Cynthia Flor Tomayana*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Revisar cada uno de los ítems del instrumento y marcar con un aspa dentro del recuadro (X), según la calificación que asigne a cada uno de los indicadores.

1. Deficiente (si menos del 30% de los ítems cumplen con el indicador)
 2. Regular (si entre el 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador)
 3. Buena (si más del 70% de los ítems cumplen con el indicador)

Aspectos de validación de la propuesta		1	2	3	Observaciones Sugerencias
Criterios	Indicadores	D	R	B	
• PERTINENCIA	El modelo de musicoterapia posibilita transformar lo previsto en los objetivos de investigación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• COHERENCIA	Las acciones planificadas y los indicadores de evaluación responden a lo que se debe medir en la variable, sus dimensiones e indicadores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CONGRUENCIA	Cada parte del modelo es congruentes entre sí y con los conceptos que se miden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• SUFICIENCIA	Las etapas del modelo son suficientes en cantidad para transformar la práctica expresada en la variable, sus dimensiones e indicadores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• OBJETIVIDAD	Cada una de las etapas posibilita contrastar los comportamientos y acciones observables, que serán modificadas según el diagnóstico fáctico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CONSISTENCIA	Las partes del modelo se han formulado en concordancia a los fundamentos epistemológicos (teóricos y metodológicos) de la variable a modificar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• ORGANIZACIÓN	Las etapas y actividades del modelo han sido elaboradas secuencialmente y distribuidas de acuerdo a dimensiones e indicadores de cada variable, de forma lógica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CLARIDAD	Las etapas y actividades del modelo están redactados en un lenguaje científicamente asequible para los sujetos a evaluar. (metodologías aplicadas, lenguaje claro y preciso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• FORMATO	Cada una de las partes o actividades del modelo que se evalúan están escritos respetando aspectos técnicos exigidos para su mejor comprensión (tamaño de letra, espaciado, interlineado, nitidez, coherencia).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• ESTRUCTURA	El modelo cuenta con los fundamentos, diagnóstico, objetivos, planeación estratégica y evaluación de los indicadores de desarrollo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
CONTEO TOTAL				<i>30</i>	
(Realizar el conteo de acuerdo a puntuaciones asignadas a cada indicador)					
		C	B	A	Total

Coefficiente de validez:

$$\frac{A+B+C}{30}$$

1

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Validez muy buena

Intervalos	Resultados
0.00 – 0.49	Validez nula
0.50 – 0.59	Validez muy baja
0.60 – 0.69	Validez baja
0.70 – 0.79	Validez aceptable
0.80 – 0.89	Validez buena
0.90 – 1.00	Validez muy buena



Anexo

FICHA DE VALIDACIÓN

I. INFORMACIÓN GENERAL

- 1.1. Nombres y apellidos del validador: Mayra Mazano Urbina
 1.2. Cargo e institución donde labora: Docente Universidad Caba Vallón
 1.3. Nombre de la propuesta evaluada: Módulo de Musicoterapia
 1.4. Autor de la propuesta: Luzmila Tebe Tomaypasca

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Revisar cada uno de los ítems del instrumento y marcar con un aspa dentro del recuadro (X), según la calificación que asigne a cada uno de los indicadores.

1. **Deficiente** (si menos del 30% de los ítems cumplen con el indicador)
 2. **Regular** (si entre el 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador)
 3. **Buena** (si más del 70% de los ítems cumplen con el indicador)

Aspectos de validación de la propuesta		1	2	3	Observaciones Sugerencias
Criterios	Indicadores	D	R	B	
• PERTINENCIA	El modelo de musicoterapia posibilita transformar lo previsto en los objetivos de investigación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• COHERENCIA	Las acciones planificadas y los indicadores de evaluación responden a lo que se debe medir en la variable, sus dimensiones e indicadores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CONGRUENCIA	Cada parte del modelo es congruentes entre sí y con los conceptos que se miden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• SUFICIENCIA	Las etapas del modelo son suficientes en cantidad para transformar la práctica expresada en la variable, sus dimensiones e indicadores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• OBJETIVIDAD	Cada una de las etapas posibilita contrastar los comportamientos y acciones observables, que serán modificadas según el diagnóstico fáctico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• CONSISTENCIA	Las partes del modelo se han formulado en concordancia a los fundamentos epistemológicos (teóricos y metodológicos) de la variable a modificar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• ORGANIZACIÓN	Las etapas y actividades del modelo han sido elaboradas secuencialmente y distribuidas de acuerdo a dimensiones e indicadores de cada variable, de forma lógica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• CLARIDAD	Las etapas y actividades del modelo están redactados en un lenguaje científicamente asequible para los sujetos a evaluar. (metodologías aplicadas, lenguaje claro y preciso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• FORMATO	Cada una de las partes o actividades del modelo que se evalúan están escritos respetando aspectos técnicos exigidos para su mejor comprensión (tamaño de letra, espaciado, interlineado, nitidez, coherencia).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• ESTRUCTURA	El modelo cuenta con los fundamentos, diagnóstico, objetivos, planeación estratégica y evaluación de los indicadores de desarrollo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CONTEO TOTAL				30	
(Realizar el conteo de acuerdo a puntuaciones asignadas a cada indicador)		C	B	A	Total

Coefficiente de validez: $\frac{A+B+C}{30}$ 1

Intervalos	Resultados
0.00 – 0.49	Validez nula
0.50 – 0.59	Validez muy baja
0.60 – 0.69	Validez baja
0.70 – 0.79	Validez aceptable
0.80 – 0.89	Validez buena
0.90 – 1.00	Validez muy buena

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Validez Muy Buena.

Mayra Mazano Urbina
 Dra. Mayra Mazano Urbina
 DNI 16683498

Autorización para el desarrollo de la tesis



INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL Nº 203
"PASITOS DE JESÚS"
R.M. N° 2628 - 06 - 04 - 1953 - C.M. 0344283

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL Nº 203 "PASITOS DE JESÚS DE LAMBAYEQUE

AUTORIZA:

A la Mgtr. Cinthia Tacto Tomapasca, estudiante de la Escuela de Postgrado de la Universidad "César Vallejo" filial Chiclayo, para aplicar el trabajo de investigación de la tesis: Musicoterapia para disminuir conductas disruptivas en niños de cinco años de la Institución Educativa Nº203 Pasitos de Jesús" Lambayeque."

Se expide la presente autorización a solicitud de la interesada para fines pertinentes.

Lambayeque, 18 de setiembre del 2019



[Firma manuscrita]
Dra. Marcela C. Pizarro Chacabaz
DIRECTORA

Resolución jefatural de unidad de Posgrado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

RESOLUCIÓN JEFATURAL DE UNIDAD DE POSGRADO N° 0140-2020/UPG-UCV-CH

Chiclayo, 17 de enero de 2020

VISTO

Visto el informe presentado por el Docente de la Experiencia Curricular de Desarrollo del proyecto de Investigación en el cual solicita se emita la Resolución para la sustentación de la Tesis denominada: "Musicoterapia para disminuir conductas disruptivas en niños de cinco años de la Institución Educativa N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque", presentada por la Magister, Tocto Tomapasca Cinthia.

Y CONSIDERANDO;

Que, la magíster ha cumplido con todos los requisitos académicos y administrativos necesarios para sustentar su tesis y poder optar el grado de Doctora en Educación

Que, el proceso para optar el grado de Doctora esta normado en el REGLAMENTO PARA LA ELABORACIÓN Y SUSTENTACIÓN DE TESIS de la Escuela de Posgrado en los Arts. 10° al 27°.

Estando a lo dispuesto en el Art. 54°, la Jefatura de Posgrado del Campus, el Reglamento de la Universidad Cesar vallejo, y en merito a las atribuciones conferidas según Resolución de Junta General N° 0016-2017/UCV;

RESUELVE;

ARTÍCULO 1°; Designar como Jurado Evaluador de la Tesis mencionada a los profesionales siguientes:

- PRESIDENTE : Dra. Mercedes Alejandrina Collazos Alarcón
- SECRETARIO : Dra. Gioconda del Socorro Sotomayor Nunura
- VOCAL : Dr. Juan Pablo Moreno Muro

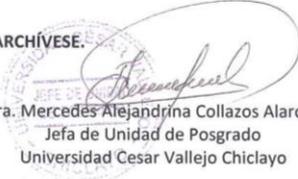
ARTÍCULO 2°; Señalar como lugar, fecha y hora de sustentación lo siguiente:

- Lugar : Campus Universitario
- Día : sábado 18 de enero de 2020
- Hora : 9:00 pm

ARTÍCULO 3°; Disponer que el Secretario del Jurado Evaluador redacte un acta detallada del proceso de sustentación en la que figuren los criterios de evaluación.

ARTÍCULO 4°; Elevar el acta de sustentación, la carpeta del grado académico y 02 CDs de la Tesis a la Jefatura de Grados y Títulos.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.


Dra. Mercedes Alejandrina Collazos Alarcón
Jefa de Unidad de Posgrado
Universidad Cesar Vallejo Chiclayo

Cc. Jurado, Interesado, Archivo

CAMPUS CHICLAYO
Carretera Pimentel Km. 3.5.
Tel.: (074) 481 616 Anx.: 6514.

fb/ucv.peru
@ucv_peru
#saliradelante
ucv.edu.pe

Acta de aprobación de originalidad de tesis

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 15 de 30
--	--	---

Yo, **Moreno Muro, Juan Pablo**, docente de la Escuela de Posgrado, del Programa de Doctorado en Educación de la Universidad César Vallejo Chiclayo, revisor de la tesis titulada

"Musicoterapia para disminuir conductas disruptivas en niños de cinco años de la Institución Educativa N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque

de la estudiante **Tocto Tomapasca, Cinthia**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender, la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Chiclayo 14 de enero del 2020



Juan Pablo Moreno Muro, Dr. C. ED.
DNI 16624515

Elaboró	Dirección de investigación	Revisó	Representante del SGC	Aprobó	
---------	----------------------------	--------	-----------------------	--------	--

Reporte de turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?o=1241830368&u=1088032488&lang=es&s=1&ro=103

feedback studio "Musicoterapia para disminuir conductas disruptivas en niños de cinco años de la Institución Educativa N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque" /0 23 de 24

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN EDUCACIÓN

“Musicoterapia para disminuir conductas disruptivas en niños de cinco años de la Institución Educativa N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque”

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Doctora en Educación

AUTORA:
Mgtr. Toco Tomapaca Cmbita (ORCID: 0000-0003-285-1841)

ASESOR:
Dr. Marcos Muro Juan Pablo (ORCID: 0000-0002-5236-7520)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Innovaciones pedagógicas
Chiclayo - Perú
2019

Página: 1 de 29 Número de palabras: 6373 Text-only Report High Resolution Activado 09:12 a.m. 14/01/2020

Autorización para la publicación electrónica de la tesis



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y nombres: TOCTO TOMAPASCA CINTHIA

D.N.I. : 46423076

Domicilio : MZ "A" LT "4" La Ciudadela - Chiclayo

Teléfono : Fijo : Móvil :949977793

E-mail : cinthiatocto90@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad: Presencial

Tesis de Pregrado

Facultad :

.....

Escuela :

.....

Carrera :

.....

Título :

.....

Tesis de Post Grado

Maestría

Grado : Doctora en Educación

Mención :

Doctorado

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Tocto Tomapasca Cinthia

Título de la tesis:

"Musicoterapia para disminuir conductas disruptivas en niños de cinco años de la Institución Educativa N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque"

Año de publicación : 2020

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento, Autorizo a publicar en texto completo mi trabajo de investigación o tesis.

Firma :

Tocto Tomapasca Cinthia

Fecha :24-01-2020

Autorización de la versión final del trabajo de investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA LA JEFA DE UNIDAD DE POSGRADO
ESCUELA DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

CINTHIA TOCTO TOMAPASCA

INFORME TÍTULADO:

"Musicoterapia para disminuir conductas disruptivas en niños de cinco años de la Institución Educativa N°203 Pasitos de Jesús Lambayeque"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

DOCTORA EN EDUCACIÓN

SUSTENTADO EN FECHA: 18/01/2020

NOTA O MENCIÓN: APROBAR POR UNANIMIDAD


FIRMA DE LA JEFA DE UNIDAD DE POSGRADO