



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Efecto de la musicoterapia en el nivel de ansiedad de los jóvenes de
un grupo parroquial Trujillo, 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTORES:

Mozo Sifuentes, Damaris Sarai (orcid.org/0000-0002-7109-3115)

Ramos Aguilar, Edwin Waldir (orcid.org/0000-0002-2489-0664)

ASESORA:

Mg. Quiñones Sánchez, Rosa Maribel (orcid.org/0000-0002-1039-6406)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ
2022

DEDICATORIA

La actual investigación va dedicado a nuestros padres por habernos forjado con valores y principios de las cuales se ven reflejados con nuestro desempeño, muchos de nuestros logros se los debemos a ellos por las fortalezas brindadas constantemente para alcanzar nuestros sueños, nuestras metas y objetivos a corto plazo y a largo plazo; este es un logro cumplido que se los dedicamos con mucho honor y respeto. (Mozo, D; Ramos, W)

AGRADECIMIENTO

Este proyecto de tesis fue desarrollado gracias al apoyo incondicional de nuestras docentes durante el desarrollo del proyecto de tesis, a nuestros padres por el apoyo y el fortalecimiento de nuestro desarrollo tanto académico como también moral; a su vez agradecemos a las personas que nos dieron su apoyo y ánimos durante el desarrollo del proyecto de tesis. (Mozo, D; Ramos, W)

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Índice de contenidos	ii
Índice de tablas	iii
Índice de gráficos y figuras.....	iv
Resumen.....	v
I. Introducción.....	1
II. Marco Teórico.....	4
III. Metodología.....	16
3.1 Tipo y diseño de investigación	16
3.2. Variable y operacionalización.....	16
3.3. Población, muestra y muestreo.....	18
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	18
3.5. Procedimiento	19
3.6. Método de análisis de datos	20
3.7. Aspectos éticos.....	20
IV. Resultados.....	22
V. Discusión	25
VI. Conclusiones.....	29
VII. Recomendaciones.....	30
REFERENCIAS.....	31
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Prueba t para muestras relacionadas del Pre y post test del programa .	22
Tabla 2 Nivel de ansiedad antes de la aplicación de la musicoterapia.....	23
Tabla 3 Nivel de ansiedad despues de la aplicación de la musicoterapia.....	24

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Figura 2 Nivel de ansiedad antes de la aplicación de la musicoterapia	47
Figura 3 Nivel de ansiedad despues de la aplicación de la musicoterapia.....	48

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el efecto de la musicoterapia en el nivel de ansiedad de los jóvenes de un grupo parroquial Trujillo, 2022. Esta investigación es de tipo aplicada longitudinal cuantitativo con un diseño pre experimental. La muestra estuvo constituida por jóvenes del grupo parroquial. Los datos se recolectaron a través de una encuesta; en la cual, se aplicó el Inventario ISRA. Los resultados muestran que el nivel de ansiedad de los jóvenes del grupo parroquial presentó 81,7% presentaron un nivel de ansiedad moderado, 9,7% de ansiedad de nivel leve y un 8,9% de ansiedad grave en los jóvenes del grupo parroquial. Se concluye que existe relación entre el nivel de la ansiedad y la musicoterapia para disminuir el nivel de la ansiedad con respecto a los jóvenes de la parroquia según la prueba estadística Chi cuadrado con un nivel de significancia del 5%, siendo $p=0.05$

Palabras claves: Música, terapia, ansiedad

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the effect of music therapy on the anxiety level of young people in a parish group in Trujillo, 2022. This is a quantitative longitudinal applied research with a pre-experimental design. The sample consisted of young people from the parish group. The data were collected through a survey in which the ISRA Inventory was applied. The results show that the level of anxiety of the young people of the parish group presented 81.7% of moderate anxiety, 9.7% of mild anxiety and 8.9% of severe anxiety in the young people of the parish group. It is concluded that there is a relationship between the level of anxiety and music therapy to decrease the level of anxiety with respect to the young people of the parish according to the Chi-square statistical test with a significance level of 5%, being $p=0.05$.

Keywords: Music, therapy, anxiety

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad los jóvenes cumplen un rol muy valioso en la sociedad, ya que intervienen como agentes de cambio comunitario, económico y emocionales, ello se refleja en su etapa de vida, que transcurre desde los 18 años hasta los 29 años con 29 días. Estos cambios físicos o psicológicas, son de gran importancia en su desarrollo como persona, siendo las emociones un aspecto que se evidencia en su ser, como las emociones positivas, alegría, felicidad, diversión; pero a su vez también presentan emociones negativas como la ansiedad, melancolía, enojo, pero el más resaltante de todo lo negativo de los cambios que presentan es la ansiedad¹.

La crisis sanitaria mundial debido a la pandemia por Covid-19, el aislamiento, el impedimento de salir a distintos lugares, el distanciamiento social, la falta de trabajo, las clases virtuales y otras situaciones ocasionaron elevación de los grados de ansiedad en los jóvenes, presentando cambios emocionales recurrentes, uno de ellos la ansiedad, expresada por tensiones, sudoraciones, agitación; por lo cual, los jóvenes buscaron alternativas para controlarla, como la actividad física, la distracción y la música, que son actividades en las cuales liberan esa ansiedad, resaltando la música de diversos géneros, que representan una forma de control de la ansiedad, ya que la música también funciona como una terapia.

Al respecto, en el proyecto de investigación, la musicoterapia es considerada como un modelo psicoterapéutico, en donde la música y los instrumentos musicales son utilizados para tratar casos que requieren atención para apoyar al paciente y ayudarlo a controlar su ansiedad durante su vida cotidiana que pueden verse reflejadas en sus actitudes. Así mismo, se consideró una terapia alternativa que ha tenido resultados muy buenos ante los casos de ansiedad entre otros, ya que es muy esencial en el tratamiento, sin presentar efectos secundarios. Por otro lado, se demostró que hay resultados muy positivos en el fortalecimiento comunicativo neuronal durante el desarrollo cerebral, relaja e intensifica emociones².

En España se analizó que el 48% de la población había utilizado la musicoterapia como una terapia alternativa, al menos una vez por semana, durante todo un año. Sánchez Guio (2019) mencionó que en el continente de la salud como la Enfermería, Medicina, Fisioterapia u Odontología utilizan la música como recurso terapéutico, haciendo del enfoque multidisciplinar un abordaje más eficaz. Tal fue el progreso en los últimos años que su campo de actuación es bastante extenso y diverso, logrando aplicarse en zonas de prevención, diagnóstico, procedimiento, enseñanza, salud psicológica y rehabilitación³.

La musicoterapia es muy practicada en otros países, pero en el Perú y en nuestra localidad no es muy desarrollada; por ello, el actual proyecto de investigación es de suma importancia dentro de la sociedad, se impulsó su práctica, teniendo en cuenta que la música no tiene efectos secundarios, ya que se utiliza como terapia frente a las emociones; por lo tanto, la música es una expresión artística que actúa como efecto terapéutico, puede traer signos de alerta en el estado cognitivo, facilita la comunicación, las relaciones sociales y cognitivas en los jóvenes.

Por ello, se plantea el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es el efecto de la musicoterapia en el nivel de ansiedad de los jóvenes de un grupo parroquial Trujillo, 2022?

Esta Tesis tuvo una gran relevancia dentro de la parte terapéutica, pues permitió utilizar nuevos métodos terapéuticos sin ningún tipo de secuela en los jóvenes debido a que se obtuvo en el arte de la música como una terapia para la reducción de la ansiedad y así se pudo evitar complicaciones físicas como mentales que afectan a la persona, familia y sociedad; por ello, es la importancia en la realización del trabajo de investigación en relación al efecto de la musicoterapia en el nivel de ansiedad.

Además, desde otro enfoque teórico, esta investigación permitió acrecentar los conocimientos conceptuales y teóricos de una de las terapias alternativas utilizadas en el logro del bienestar emocional de los jóvenes; asimismo facilitó el desarrollo en el área de salud mental en enfermería.

Desde otro ángulo metodológico, propició el desarrollo de diversas sesiones apoyadas en la musicoterapia como herramienta fundamental para resumir los niveles de ansiedad y se ejerció la aplicación de diversas instituciones educativas y de salud.

En la práctica, este proyecto de investigación benefició no sólo a los jóvenes, sino también a su círculo familiar y social, a través de la promoción de un estilo de vida saludable, enfocado en el área psico emocional, garantizando un estado de bienestar óptimo, lo cual repercutió en los comportamientos, actitudes y roles que desempeña el joven. Asimismo, el mantener un estado emocional óptimo en los jóvenes asegura el equilibrio con la salud física y su bienestar.

El objetivo general: Determinar el efecto de la musicoterapia en el nivel de ansiedad de los jóvenes de un grupo parroquial Trujillo, 2022; y a su vez como objetivos específicos: Identificar el nivel de ansiedad de los jóvenes de un grupo parroquial Trujillo antes de la aplicación de la musicoterapia 2022 e Identificar el nivel de ansiedad de los jóvenes de un grupo parroquial Trujillo después de la aplicación de la musicoterapia 2022. Finalmente, se plantean las siguientes hipótesis: H1: La musicoterapia tiene efecto positivo en el nivel de ansiedad de los jóvenes de un grupo parroquial Trujillo, 2022. H0: La musicoterapia no tiene efecto positivo en el nivel de ansiedad de los jóvenes de un grupo parroquial Trujillo, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Se encontraron los siguientes antecedentes a nivel nacional e internacional:

A nivel nacional, Vidal F. (2018), realizó un estudio de análisis transversal descriptivo para determinar el valor de la música en los niveles de ansiedad en ventiladores no invasivos en la unidad de cuidados intensivos, debido a su eficiencia para disminuir la ansiedad, pensamientos negativos y de los sonidos angustiantes. Concluyó, que la musicoterapia ayudó a los pacientes a dominar sus emociones⁴.

Rojas L. (2021), investigó los diferentes hechos del resultado Mozart sobre la argumentación especial en personas que estudian musicoterapia y psicología, la metodología es de tipo experimental. La prueba que se tomó fue un total de 36 alumnos de diferente género de las edades de 18 a 30 años. Se usó el Sub-Test de capacidad crítica que determina la inteligencia conductual. Se determinó que el efecto Mozart fue relevante en el crecimiento del razonamiento cognitivo, en el grupo de jóvenes de música ($0.001 < 0.050$), concluyendo que el objetivo Mozart desarrolló la argumentación astral en los alumnos de música, pero no en los estudiantes de psicología⁵.

Sáenz L. (2021), realizó una investigación cuyo propósito fue señalar la actividad de la música en la disminución de la angustia en personas sometidas a operaciones de tercer molar observados en el hospital María Auxiliadora. El estudio fue explicativo, con una muestra de 40 personas unidos en dos grupos: Grupo 1 (n=20) tomaron la extracción habitual, Grupo 2(n=20) recibió la extracción escuchando música a través de unos auriculares. Concluyó, que la musicoterapia redujo el grado de regularidad respiratoria anterior, durante y posterior a la extracción de terceras molares a discrepancia del grupo que no tomó musicoterapia y que demostraron virtudes más aumentados e inestable⁶.

Alvar L. (2020), en este trabajo examinó el dominio que tiene la aplicación de la musicoterapia en adolescentes que sufren de ansiedad desde el Modelo Integrativo

de Fernández Álvarez. Este estudio se realizó a través de una revisión bibliográfica, en la que se recolectaron y analizaron investigaciones sobre la aplicación de la musicoterapia en adolescentes, así como su vínculo con factores modelo, referencia a modelos cognitivos, conductuales, sistémicos y humanísticos. Existencialismo y Psicodinámica. Este estudio concluyó que la aplicación de la musicoterapia mencionada anteriormente conduce a una reducción de la ansiedad en los adolescentes, y también permite brindar herramientas para el manejo de esta ansiedad.⁷

Mora R. (2017), realizó un estudio llamado la musicoterapia como medio para reducir el estrés y la ansiedad en la adolescencia. Descubrió que la musicoterapia era una técnica de intervención terapéutica muy poderosa que podía relacionarse rápidamente con el contenido emocional de un individuo. Muestra el impacto de la musicoterapia en el autodesarrollo de los adolescentes en público. Por lo tanto, la musicoterapia puede reducir los niveles de ansiedad y estrés de los adolescentes.⁸

A nivel internacional, Contreras A. (2021), realizó un estudio en España, con el objetivo de puntualizar el impacto de la música en la ansiedad y sufrimiento de personas delicados politraumatizados. El método fue descriptivo, la muestra de 60 personas, 30 pertenecen al grupo quirúrgico y 30 al grupo dominante. A los GQ se les dio música de 30 minutos y le tomaron la frecuencia cardíaca (FC) y la presión arterial (PA). La sesión de música fue en 3 partes: la primera era música estándar por musicoterapeutas; el segundo fue personalizado, por el paciente y el tercero fue un nuevo estándar. En conclusión, la música disminuye los grados de ansiedad y sufrimiento, elevando el confort de la persona⁹.

En México, García A. (2021), ejecutó un estudio con el motivo de puntualizar el grado de comodidad de la persona adulta mediante participaciones musicales. El diseño de investigación fue descriptivo sosteniendo dos equipos con 15 mujeres, referente a un equipo de convivencia (enseñanza y actividad). Un equipo oyó música y otro con notas sobre salud global. Ambos equipos, manifestaron variables demográficas y al terminar la participación señalaron una relación al aumento

significativo de evaluaciones ópticas en: salud común, funcionamiento social, función afectiva y estado psíquico. Solo el equipo con notas musicales mejoró sus calificaciones. Se concluye que la musicoterapia en adultos facilita la finalidad preventiva y terapéutica¹⁰.

Fernández V. (2020), buscó verificar el efecto de la musicoterapia en la adecuación de la enseñanza Orff, los pequeños infractores aislados perfeccionan la situación de esfuerzo y su seguridad psíquica, y esto beneficia el crecimiento de destrezas individuales para su inclusión común. Este método es de tipo descriptivo mixto, la técnica es de escala de actividades sobre las situaciones de estados de valor. Los efectos indican que la musicoterapia, en estos habitantes incrementa en gran dimensión sobre los grados de angustia y estrés relacional y esto ayuda a un alto de cohesión del equipo en torno a aumentar las prácticas sociales. La música coopera en convertir las conductas sociales e individuales¹¹.

Diaz B. (2020), en su estudio Efectos de la musicoterapia en adolescentes con ansiedad. El objetivo de este trabajo fue determinar el efecto de la exposición musical sobre la ansiedad en una muestra de adolescentes. Cada participante completó una prueba estandarizada que midió sus niveles de ansiedad, luego escuchó estímulos de audio (música de relajación, música activadora o ruido blanco) y finalmente completó una escala de estado de ansiedad. Los resultados indicaron una disminución significativa del 94% de la ansiedad de los adolescentes.¹²

En Madrid Sanz S. (2020), realizó un estudio sobre como la musicoterapia ayuda al autoconcepto para el reforzamiento de la semejanza personal en personas catedráticos, el estudio describe el análisis del cuestionario musico terapéutico en fortalecer el autoconcepto. La investigación tiene un enfoque cualitativo descriptivo y utiliza 6 categorías (autoanálisis, experiencias desfavorables, comprensión en la comunicación interpersonal, conducta perjudicial, aceptación de sí mismo y autorregulación efectiva). Se realizó 18 reuniones en tres estados de mediación: estado de observación, estado de participación y fase de cierre. Los estudios

mostraron que la música es efectiva en el autoconcepto y en la semejanza de las personas¹³.

A continuación, se presenta las bases conceptuales que sustentan el presente proyecto de investigación:

La musicoterapia es una técnica de intervención terapéutica muy potente que se puede asociar rápidamente al contenido emocional del individuo. En esta situación, muchos adolescentes de nuestra sociedad experimentan estrés y ansiedad a diario, estén o no relacionados con otras afecciones médicas. El siguiente presente estudio demuestra el impacto de la musicoterapia en el desarrollo personal de los adolescentes en entornos públicos. Puede reducir los niveles de ansiedad y estrés de muchos de ellos, ya sean víctimas de sus propias circunstancias o socialmente excluidos, además de muchas enfermedades diagnosticadas¹⁴.

Las emociones actúan como un mecanismo de reacción rápida ante acontecimientos anhelados que funcionan de manera independiente y surgen ante ciertas posiciones para el individuo se supone que sirve para que nuestra competencia de adaptación sea mejor ante dichas situaciones originando un pensamiento más dinámico, así como respuestas más adecuadas y conductas acordes a las necesidades del momento¹⁵.

Pero no todos los sentimientos nos ayudan en la acomodación, sino que pueden llegar a ocasionar serias dificultades más aún si son expresados negativamente en el comportamiento, lo cual se interpreta como hecho sencillo psíquico como un conjunto de manifestaciones condicionados por factores internos y externos propios de los adolescentes¹⁶

A su vez los cambios emocionales en los adolescentes, como la ansiedad se presentan con mucha frecuencia, este es el más consultado a los profesionales. En muchos casos pueden ser intrínsecos o asociados a un deterioro cognitivo y en otros casos son independientes., generando emociones, cogniciones negativas, sufrimiento y miedo¹⁸.

Los adolescentes constantemente presentan niveles de ansiedad exagerados y volubles, así como algunas inconsistencias en su comportamiento: rápidamente pasan de una agitación por una situación a una ansiedad que les ocasiona distintos síntomas de ello. También encontramos que el nivel de ansiedad en los jóvenes, es básicamente un mecanismo de defensa y que puede considerarse muchas veces situaciones amenazantes. También es un mecanismo universal, adaptativo y mejora el rendimiento de los jóvenes¹⁹.

La ansiedad es un instrumento adaptable común que nos facilita estar en alerta avanzada a hechos implicados; es un afecto de pánico, terror e inquietud. Puede hacer que la persona esté nerviosa, se sienta impaciente y tener agitaciones. Podría ser una posición regular a la angustia²⁰.

Existen tipos de ansiedad como la generalizada crónica, el trastorno de los impulsos más común. La fobia se manifiesta por episodios cortos o repentinos de miedo. La fobia específica es un miedo irrazonable de una causa particular. Agorafobia las personas con agorafobia pueden tener miedo de salir de casa, usar el ascensor o usar el transporte público. El trastorno de ansiedad social o fobia social se refiere a la vergüenza pública. Trastorno de ansiedad por separación, altos niveles de ansiedad después de que alguien se disuelve y, a veces, la separación puede provocar síntomas de pánico²¹.

Asu vez la ansiedad se presenta niveles: en la cual, se presenta la ansiedad leve, está asociada a preocupaciones de la vida diaria. El individuo se encuentra en estado de aviso y su campo de sensación incrementa; ansiedad moderada, en la cual la persona se centra solamente en las tensiones seguidas. Esto conlleva un descenso del campo de captación; ansiedad grave, Hay una limitación relevante del campo reglamentario. La persona puede enfocarse en fragmentos propios, sin poder razonar nada más. La conducta se focaliza en mejorar la ansiedad; al terminar tenemos a la angustia que es la fobia, cobardía, pánico la persona es insuficiente de efectuar ninguna acción, ni aun siendo guiada²³.

En relación a las causas de la ansiedad, no está definido cuáles son los orígenes de los conflictos de ansiedad, puede ocasionarse por costumbres de la vida, sucesos traumáticos, parece causar trastornos de ansiedad en personas que ya son propensas a la ansiedad, y es probable que los aspectos genéticos también sean un componente; También es el dolor causado por diversas enfermedades que causan desequilibrio emocional.²⁴.

Cuando no se lleva un tratamiento con los adolescentes que la padecen pueden aparecer secuelas físicas que a extenso periodo tienen la posibilidad de situar un severo peligro en la vitalidad. Aquellos resultados o secuelas de la ansiedad permanecen bastante involucrados con sus propios indicios. Una vez que se observa indicios como la taquicardia, los vértigos o la complejidad para respirar, tienen la posibilidad de darnos una pista de hacia dónde se dirigen las secuelas de la ansiedad²⁵.

Frente a lo planteado, los enfermeros deben de buscar alternativas para el cuidado de personas con ansiedad, dentro de esos cuidados el enfermero utiliza la educación y la promoción de la salud. Para ello Nola Pender en su Modelo de Promoción de la Salud permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud²⁶.

Dirigido hacia esta generación por sus beneficios en cuanto el confort y el desarrollo de sus habilidades con una conducta promotora de salud. En la etapa de la juventud ellos pasan por diferentes situaciones que ocasiona un desequilibrio tanto emocional como físico por lo que es de vital importancia centrar la atención en reeducarlo en una correcta promoción de la salud, volviendo al equipo de salud promotores²⁷.

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud.²⁸

Los modelos de promoción de la salud ilustran la naturaleza multifacética de las interacciones de las personas con el medio ambiente en sus esfuerzos por lograr la salud deseada; enfatizan el vínculo entre las características personales y la experiencia, el conocimiento, las creencias y los aspectos contextuales relacionados con los comportamientos deseados o los comportamientos saludables²⁹.

El modelo propone dos hipótesis, la primera hipotetiza la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de comportamiento, y combina aspectos de cognición y aprendizaje conductual, reconociendo que los factores psicológicos influyen en el comportamiento humano. Identificó cuatro requisitos para sus conductas de aprendizaje e imitación: atención (mantener las expectativas antes de que suceda algo), memorización (recordar lo observado), reproducibilidad (la capacidad de reproducir la conducta) y motivación (la voluntad de aceptar la causa). Comportamiento).³⁰

La segunda hipótesis, que afirma que el comportamiento es racional, sostiene que el componente motivacional clave para el logro es la intencionalidad. Según esto, cuando existe una intención clara, específica y clara de lograr la meta, la probabilidad de lograr la meta aumenta. La intencionalidad, entendida como el compromiso de un individuo con la acción, constituye el componente motivacional decisivo, manifestado como en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas³¹.

Además, sostiene que el enfermero representa un papel necesario en la sociedad, siendo el principal impulsor de la salud de las personas. Finalmente, se enfoca precisamente en un determinante muy importante para la salud: la cultura; Afirma que regula el comportamiento y la salud de las personas, mejora su calidad de vida y su salud física y mental.³²

La Organización Mundial de la Salud menciona que la musicoterapia se percibe como un tratamiento que beneficia la salud y la enfermedad bilateral. Teniendo en cuenta que es una herramienta de tratamiento muy económica y sin efectos

secundarios, durante la historia de la humanidad, la música puede llegar a ser una parte muy importante de la vida, mejorando la efectividad, comportamiento, habilidades motoras perceptivas, personalidad y comunicación, como son la respiración, la temperatura corporal, la sensibilidad al dolor y la restauración de otros ritmos biológicos a través de la música.³³

A nivel latinoamericano, el estudio sobre los aportes de la experiencia musical al ámbito emocional, refiere que la música es un conducto de expresión universal que afecta a diversos factores emocionales, sociales y culturales de las personas. Por tanto, la formación musical es un aporte significativo a toda la disciplina. El área de las emociones internas e interpersonales es uno de los aspectos que más afecta la música.³⁴

La trascendencia de la musicoterapia en el individuo, refiere que la musicoterapia se puede definir como el uso científico de la música y la danza con el objetivo terapéutico de prevenir y restaurar la salud física, psicológica y psicológica de las personas a través de la actividad del musicoterapeuta.³⁵

La música es un arte que puede ayudar al ser humano en su vida diaria, porque es utilizado a nivel científico y tiene mucha efectividad en muchos cuadros clínicos que presenta el individuo. Es un proceso sistemático entre terapeuta y paciente, que supone empatía y comunicación. Esta terapia provoca respuestas en las que los psicoterapeutas intentan llegar al paciente y lo hacen de una manera más directa³⁶.

Se utilizó en diversos contextos con el objetivo de promover el equilibrio mental y ser un importante compañero en la experiencia emocional. De esta forma, la musicoterapia consiste en aprovechar al máximo la música para lograr un completo bienestar emocional en el individuo. El desarrollo, en los últimos años, ha incrementado el uso de la música terapéutica convencional, que tiene beneficios a nivel emocional en los trastornos depresivos y de ansiedad³⁷.

La música es considerada un instrumento muy apropiado para la ayuda de dificultades cognitivas, emocional, social, psicológico o físico debido a los efectos

positivos encontrados en estudios científicos sobre los efectos neurales, psicológicos, socioemocionales y físicos³³. Los tratamientos creativos actúan muy bien con jóvenes porque muchas veces es difícil para ellos hablar de sus problemas o simplemente no son capaces de expresar sus sentimientos o situaciones complejas que viven. Además, es más sencillo la educación de ciertos comportamientos en los jóvenes a través de la práctica³⁸.

Aunque es difícil para los jóvenes articular o intentar resolver conflictos internos o sociales, la musicoterapia proporciona excelentes técnicas para: Comunicar, clasificar, apoyar, explorar y expresar sus emociones, comportamientos, conflictos o pensamientos. Puede, por ejemplo, acompañar un proceso de duelo debido a acontecimientos de la vida, a diferencia de otras técnicas psicológicas, se enfoca sobre todo en la práctica o experiencia. Los resultados y los objetivos de la terapia siempre están relacionados en tratar el problema y reducir la negatividad por medio de experiencias que ayudan a enfrentar el bienestar, debido a que la intervención terapéutica y se combina de forma muy eficaz³⁹.

Con respecto a las emociones es de vital importancia porque es el ámbito donde inicia los vínculos interpersonales entre iguales. Tanto que, si no se tiene una enseñanza emocional proporcionada puede conllevar a un desarrollo personal, con la dificultad de presentar problemas de adaptación, baja autoestima, bajo nivel de rendimiento académico. Comprender las emociones y saber por qué nos conlleva a tener forzosos comportamientos, ya que es muy buena técnica forma de resolver lo positivo de los conflictos interpersonales y a mejorar la autoestima de la persona.⁴⁰

Por otro lado, en el área de la neurociencia Cuando escuchamos la música que nos gusta, ciertas sustancias químicas se activan en el cuerpo, actuando sobre el sistema nervioso central. Estimula la producción de neurotransmisores (dopamina, oxitocina, endorfinas, etc.), ayudándote a conseguir un estado general de felicidad y optimismo⁴¹.

De hecho, en el cerebro procesa los diferentes componentes de la música, como la melodía, la vibración y la armonía; Aunque parece que el cerebelo es el responsable del ritmo.; aunque parece que el cerebelo es el responsable del ritmo. La teoría es que los centros musicales del cerebro humano pierden fuerza con el tiempo. Por estudios clínicos y neuro terapéuticos de músicos con enfermedades neurológicas, los avances tecnológicos en resonancia magnética funcional (RMf), los estudios genéticos y comparativos entre músicos y no músicos demuestran la complejidad del cerebro en la creación, interpretación y percepción de la música, e identifican áreas musicales en casi todas las cortezas.⁴¹

De esta manera, el poder de la música en las personas es evidente, incluso para quienes no son músicos o tienen poco conocimiento del tema. Tienen razón quienes piensan que la vida sin música es solo una utopía y han formado una paradoja sobre el papel que juega la música en nosotros como humanos. Bueno, según la biología, la música no parece tener mucho impacto, lo que significa que, si desaparece, probablemente no cambiará la forma en que vivimos. Sin embargo, existe evidencia de que los humanos tienen instintos musicales similares a los instintos del lenguaje, y la medicina puede beneficiarse de la música hasta cierto punto.⁴².

El circuito de audio principal incluye el nervio auditivo, el tronco encefálico, el tálamo (principalmente medial) y la corteza auditiva. Cuando la música llega a la cóclea en el oído interno, la información viaja a lo largo del nervio auditivo a través del mesencéfalo hasta la sinapsis en el núcleo coclear, desde donde llega al tronco medio o tálamo auditivo.⁴³

Sin embargo, cabe señalar que se producen unos proyectos auditivos funcionales, desde el tálamo auditivo hasta la amígdala y las órbitas medias de la corteza frontal, que determinan la sensibilidad del proceso musical. Hay muchas áreas de investigación en la corteza cerebral. La corteza auditiva primaria se encuentra dentro de la circunvolución transversa de Heschl en la fisura lateral⁴⁴.

Sin embargo, una pequeña parte va a la superficie temporal del lóbulo temporal. El primer examen de la corteza está organizado de una manera especial: diferentes partes de esta región del cerebro se pueden realizar con diferentes intensidades de sonido. Además de la primera corteza, otras áreas del cerebro están involucradas en el procesamiento del sonido, incluida la segunda corteza, la corteza auditiva posterior y la corteza anterior⁴⁵.

Toda la corteza auditiva realiza un análisis perceptivo de la música, extrayendo información más específica sobre las características acústicas como el tono, el timbre, el volumen y la textura. En este sentido, la música es procesada por un sistema de varias unidades y regiones del cerebro. Responsable de la gestión de varios componentes. Al escuchar la canción se realiza el primer análisis de voz, del cual cada unidad recibe un componente particular. El texto de la canción es analizado por el sistema de procesamiento de estructura y lenguaje. Los intervalos nos llevan a la regulación de altitud).⁴⁶

El sistema de vocabulario musical es donde se almacena toda la información musical que recibimos a lo largo de nuestra vida, lo que facilita la identificación de la canción. Si lo que queremos es cantar esa canción, nuestro vocabulario musical se correlaciona y se activa con el nivel vocal, por lo que forman un plan vocal que nos lleva a cantar. cantando. Por otro lado, la experiencia que nos recuerda la canción, como un viaje que estás haciendo, activa "memorias asociativas", que también están ligadas al vocabulario musical.⁴⁷

Al momento de conectar la música con el sistema emocional, la música tiene la capacidad de provocar respuestas emocionales en todos nosotros. Los sentimientos pueden ser positivos o negativos y de diversos grados de intensidad. Las emociones positivas producen un comportamiento convergente y las emociones negativas producen un comportamiento de retraimiento. Ambas respuestas están mediadas por la corteza prefrontal (la derecha para la aproximación y la izquierda para la retirada)⁴⁸.

La música proporciona una experiencia emocional, sin embargo, si observamos cómo el cuerpo responde a las emociones y las respuestas emocionales que produce la música, puede producir en nosotros cambios que nos cambien la vida como un estímulo emocional más. De esta forma, la música activa un sistema de recompensa similar al producido por la comida, las drogas o el sexo, excepto en personas con demencia o sordera; es el sistema dopaminérgico implicado en el disfrute de la música, como el flujo sanguíneo cerebral (FSC) en el cuerpo estriado ventral. región) aumentó, especialmente en el cuerpo estriado ventral.⁴⁹

Las emociones positivas se facilitan si el espectador cierra los ojos, pero si el estímulo provoca un sentimiento negativo como el miedo, el sujeto tiende a aumentar la atención, como si pudiera prepararse para una amenaza. Esto se debe a que la amígdala cambia su activación según el nivel de atención. La musicoterapia juega un rol muy valioso en el transcurso de la integración de los jóvenes y contribuye a cambios emocionales y sentimientos, cambiar los estados mentales.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

Aplicada longitudinal cuantitativa. La investigación aplicada incluye preservar el conocimiento y ponerlo en práctica, así como mantener la investigación científica para encontrar respuestas a aspectos que se pueden mejorar en situaciones cotidianas⁴⁸. Un estudio longitudinal es un tipo de diseño que consiste en estudiar y evaluar a aun mismo grupo de personas por un período prolongado de tiempo⁴⁹. El nivel de investigación explicativo; porque tiene la característica de causa – efecto entre las variables⁵⁰.

3.1.2 Diseño de investigación

El presente estudio fue de diseño pre experimental

G O₁ X O₂

G: Grupo de estudio

X: Musicoterapia

O₁: Medición antes de la musicoterapia

O₂: Medición después de la musicoterapia

3.2. Variable y operacionalización

Variables:

Variable independiente – Musicoterapia

- Definición conceptual:

Es la utilización de la melodía en la obtención de fines terapéuticos: la reposición, el sustento y el crecimiento de la salud tanto física como de la mente. Es además la práctica científica de la canción, guiada por el terapeuta en un entorno terapéutico para ocasionar intercambios en la conducta. Estos cambios posibilitan a el individuo el procedimiento que debería tomar con el objeto de

que logre comprenderse mejor a ella misma y a su mundo para lograr adaptarse mejor y más correctamente a la sociedad.⁵¹

- Definición operacional:
Se desarrollo a través de 7 talleres de musicoterapia con temática diversas.
- Indicadores:
Dimensión 1:
 - Conocimiento musical
 - Aspecto musicalDimensión 2:
 - La música es un bienestar
- Escala de medición: Nominal

Variable dependiente – Ansiedad

- Definición conceptual:
La ansiedad es un estado nato que nos favorece para ponernos alerta frente a hechos involucrados; es un sentimiento de fobia, cobardía e inquietud. Puede hacer que sude, se sienta intranquilo y tenso, y tener palpitaciones. Podría ser una posición regular al estrés, a su vez la ansiedad es una emoción respetable por afecto de nerviosismo, pensamientos angustiantes y cambios físicos como el incremento de la presión arterial.⁴²
- Definición operacional:
Se operacionalizo a través de la aplicación de la Escala Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad (ISRA) para conocer los niveles de ansiedad en los jóvenes
- Indicadores:
Dimensión 1:
 - Pensamientos y sentimientos sobre sí mismoDimensión 2:
 - Lo que ocurre en nuestro cuerpo

Dimensión 3

- Manifestaciones de nuestro comportamiento

- Escala de medición: Nominal

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población: Para el estudio se consideró a 100 jóvenes de un grupo parroquial Trujillo, 2022.

- Criterios de inclusión
 - Jóvenes de 18 años de edad hasta los 29 años con 11 meses 29 días.
 - Jóvenes que pertenecen al grupo parroquial Trujillo.
 - Jóvenes que acepten participar del proyecto de investigación
- Criterios de exclusión
 - Jóvenes que no pertenecen al grupo parroquial.
 - Personas que no quieran participar.
 - Personas que no tenga la edad adecuada para participar.

3.3.2 Muestra: Se consideró el 100% de la población del grupo parroquial de Trujillo.

3.3.3 Muestreo: En el muestreo se consideró el 100% de la población para la aplicación del cuestionario.

3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

Técnica:

En la tesis se utilizó la técnica de la encuesta

Instrumento:

Se utilizó un cuestionario denominado Escala Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad (ISRA) que fue impulsado por los profesores de la Universidad Complutense de Madrid Juan José Miguel Tobal y Antonio Cano Vindel. El ISRA fue difundido en el año 1986 y ha sido convertido a más de una docena de lenguas diferentes. Se trata de un

test psicológico que posibilita medir el nivel de ansiedad de cualquier individuo.

La validación de este instrumento fue publicada por TEA ediciones. La duración de esta prueba tiene una duración de 50 minutos, la forma de aplicación es individual y la edad de aplicación es de 16 años en adelante, las áreas que evalúa es nivel general de ansiedad (rasgo general de ansiedad), evaluación de respuestas cognitivas, fisiológicas y motoras de ansiedad, ansiedad ante situaciones de evaluación, interpersonales, fóbicas y de la vida cotidiana. El cuestionario consta de 16 ítems anunciados con una puntuación de 5 puntos, en donde casi nunca es = 0, pocas veces = 1, unas veces = 2, muchas veces = 3 y casi siempre =4. Se suman todos los ítems, obteniendo una puntuación total, entre 16 y 48.

El instrumento fue aprobado para su utilización por 2 enfermeras. Las expertas cooperaron con sus recomendaciones y observaciones con relación a cada ítem, precisión y conveniencia a la dimensión respectiva, por último, se establecieron observaciones quedando el instrumento listo para su utilización.

Fiabilidad y Confiabilidad (Alfa de Cronbach)

La fiabilidad y confiabilidad se obtuvo con una prueba piloto que se obtuvo por el programa SPSS v25 para ello se aplicó la encuesta en otro grupo parroquial de las mismas características de edad por ello se obtuvieron los resultados de confianza lo que nos dio el Alfa de Cronbach es de 0,878 lo que nos da a entender que la fiabilidad del instrumento es auténtica, teniendo en cuenta la confiabilidad del instrumento se da por validado el instrumento con la fiabilidad de ello.

3.5. Procedimiento

- Se solicitó a la Facultad de Ciencias de la Salud la realización del trámite de permiso a la parroquia a fin de iniciar el proyecto de investigación.

- Se coordinó con la responsable de la parroquia para el desarrollo de las sesiones.
- Se identificó a los jóvenes que participaran en el estudio y se solicitará su consentimiento informado.
- Se aplicó el instrumento previo al inicio del taller de musicoterapia.
- Se realizó 8 sesiones sobre musicoterapia, mediante zoom, por medio de música compartida desde la computadora para los jóvenes, teniendo una duración de la música de 40 minutos.
- El link que se brindó para el ingreso al zoom fue compartido por el grupo de WhatsApp denominado (Musicoterapia).
- Se aplicó el instrumento al término del taller.

3.6. Método de análisis de datos

Se recolectó la información mediante el instrumento mencionado, se digitó y procesó en el software IBM SPSS STATISTICS versión 25. Los resultados fueron presentados en tablas de entrada simple y doble, también de forma numérica y porcentual. Para determinar si la musicoterapia es efectiva en la variable dependiente, se hizo uso de la prueba de Wilcoxon para la comparación entre los momentos pre y post; se consideró que hay suficientes evidencias de significación estadística siempre y cuando la probabilidad de error encontrada sea igual al 5% o menor ($p \leq 0.05$).

3.7. Aspectos éticos

- Autonomía: este principio se basa en respetar la decisión de cada persona, es decir solo se incorporó en la investigación a los jóvenes que aceptaron participar por decisión propia, informándolos del tema y objetivo de estudio a través del consentimiento informado.
- Beneficencia: Es hacer el bien, la obligación moral que uno tiene frente a los demás a la hora de actuar. Los datos recolectados

tienen como fin mejorar las emociones de los jóvenes mediante la musicoterapia.

- No maleficencia: Hace referencia a la obligación que no se debe infringir el daño. En este estudio no se llevó a cabo ningún método que genere algún tipo de agravio a las participantes.
- Justicia: Es un valor moral muy importante porque implica el principio y las acciones que uno va a tener frente a los demás. Decimos que la justicia se encarga de garantizar de manera equitativa los derechos humanos.
- Confidencialidad: Es la confianza y la seguridad entre dos o más personas, se trata de información que solo se puede brindar a personas autorizadas. Este principio se basa en salvaguardar la información de carácter personal emitida por el paciente, teniendo sólo acceso a la misma el investigador⁵³

IV. RESULTADOS

Tabla 1.

Prueba *t* para muestras relacionadas del Pre y post test del programa "Musicoterapia en el nivel de ansiedad"

MUESTRAS EMPAREJADAS					
	IC 95%		t	gl	P
	Inferior	Superior			
PRE - POST-TEST	14.30875	17.24325	21.281	124	0.000

$H_1 = < 0,05$

$H_0 = > 0.05$

Como $p < 0,05$, por lo tanto, rechazamos la H_0 y aceptamos la H_1 , es decir las medidas entre el pre y post test son significativamente diferentes, por lo tanto, concluimos que el programa "Musicoterapia" mejora los niveles de ansiedad en los jóvenes de un grupo parroquial de Trujillo 2022.

Tabla 2.

Nivel de ansiedad de los jóvenes de un grupo parroquial Trujillo antes de la aplicación de la musicoterapia 2022.

NIVEL DE ANSIEDAD ANTES DE LA MUSICOTERAPIA			
		Frecuencia	Porcentaje
NIVEL DE ANSIEDAD	GRAVE	70	56.0%
	MODERADO	54	43.2%
	LEVE	1	0.8%
Total		125	100%

En la tabla N°2 se observa que antes de la aplicación de la musicoterapia el 56% de los jóvenes del grupo parroquial presentan un nivel de ansiedad grave, el 43.2% de jóvenes del grupo parroquial presentan un nivel de ansiedad moderado y el 0,8% de los jóvenes presentan un nivel de ansiedad leve.

Tabla 3.

Nivel de ansiedad de los jóvenes de un grupo parroquial Trujillo después de la aplicación de la musicoterapia 2022.

NIVELES DE ANSIEDAD DESPUES DE LA MUSICOTERAPIA			
		Frecuencia	Porcentaje
NIVEL DE ANSIEDAD	LEVE	13	9.7%
	MODERADO	101	81.5%
	GRAVE	11	8.9%
Total		125	100.0%

En la tabla N°3 se observa que después de la aplicación de la musicoterapia el 9,7% de los jóvenes del grupo parroquial presentan un nivel de ansiedad leve en el post test de ansiedad, el 81,7% presentan un nivel de ansiedad moderada, y el 8,9%% de jóvenes presentan un nivel de ansiedad grave.

V. DISCUSIÓN

A partir de los resultados obtenidos en la presente investigación se realiza el siguiente análisis: El objetivo general de esta investigación fue determinar el efecto de la musicoterapia en el nivel de ansiedad de los jóvenes de un grupo parroquial.

Respecto a los resultados de la tabla 1, relacionadas del Pre y post test del programa "Musicoterapia en el nivel de ansiedad", se observa que la significancia obtenida $p = 0.000$ fue menor a la significancia estándar del 0.05 ($p < 0,05$), aceptamos la H1, por lo tanto, las medidas entre el pre y post test son significativamente diferentes, concluyendo mejora los niveles de ansiedad en los jóvenes de un grupo parroquial de Trujillo 2022.

Del resultado anterior se halló semejanza con el estudio de Alvar R. (2020), Este trabajo de investigación llegó a la conclusión que la musicoterapia disminuyó la ansiedad en adolescentes. De igual forma, Mora N. (2020), refiere que la música es una técnica terapéutica muy potente porque conecta de manera rápida con el área emocional, situación común de muchos jóvenes de nuestra sociedad. Asu vez para Diaz B. la musicoterapia tiene, un efecto angiogénico, logrando disminuir el nivel de ansiedad.

En cuanto a los resultados observados en la tabla 2, el 56% de los jóvenes del grupo parroquial presentan un nivel de ansiedad grave en el pre test de ansiedad, el 36,8% de jóvenes del grupo parroquial presentan un nivel de ansiedad del pre test, el 6,4% de jóvenes presentan un nivel de ansiedad moderado y el 0,8% de los jóvenes presentan un nivel de ansiedad leve en el pre test. Por consiguiente, el estado general de la gran mayoría de jóvenes quienes participaron en la investigación es preocupante, puesto que al encontrarse sometidos a un nivel de ansiedad grave es necesario contar con las técnicas adecuadas para su disminución, por ello se hace uso de la aplicación de dicha terapia.

Mientras que los resultados encontrados en la tabla 3, el 9,7% de los jóvenes del grupo parroquial presentan un nivel de ansiedad leve en el post test de ansiedad, el 81,7% de jóvenes del grupo parroquial presentan un nivel de ansiedad moderada en el post test, el 8,9%% de jóvenes presentan un nivel de ansiedad grave. Ello demuestra que los niveles de ansiedad han disminuido a razón de la aplicación de la musicoterapia, siendo una afirmación que sus efectos son beneficiosos para dicho estado, siendo los datos obtenidos respaldados por el estudio de Soto L. (2020).

Dos estudios concuerdan con nuestros resultados Gutiérrez A. y Jong T concluyeron que la música es un conducto de expresión universal que afecta a diversos factores emocionales, sociales y culturales de las personas porque lo que la música debe considerarse un instrumento muy apropiado en dificultades cognitivas y socioemocionales. Fernández T. a su vez menciona que la musicoterapia es utilizada como recurso para la resolución de conflictos emocionales como la ansiedad, haciendo hincapié que la base de los vínculos interpersonales radica en las emociones.

El desarrollo fundamental del ser humano en el área emocional y neuronal. Se centra en la inteligencia emocional cuando aprende una técnica que le permita controlar sentimientos y emociones. Ellas de un modo consciente ayudaran en la toma decisiones correctas para mejorar su comportamiento con la ayuda de la musicoterapia.

Por otro lado, los jóvenes intentan resolver conflictos internos o sociales, la musicoterapia proporciona excelentes técnicas para: Comunicar, clasificar, apoyar, explorar y expresar sus emociones, comportamientos, conflictos o pensamientos.

El cerebro contiene áreas que procesan los componentes de la música: melodía, vibración y armonía; Mientras que el cerebelo es el responsable del ritmo. Los avances tecnológicos han demostrado que las cuerdas estáticas activan las regiones de subvalencia orbital y frontal del hemisferio derecho; funcionando como

neuro protectores. Por tal razón la musicoterapia juega un papel importante en la integración cerebral de los jóvenes ya que esto contribuye a cambios emocionales.

Los aspectos relevantes utilizados por Nola pender teórica de enfermería con su modelo de promoción de salud son sus postulados, uno de ellos la reproducción, en donde los jóvenes tienen la capacidad de reproducir la conducta; y motivación para adoptar una conducta saludable.

Cuando el enfermero identifica la ansiedad en un grupo de personas él es agente motivador para la salud. Por lo tanto, la ansiedad se puede modificar con ayuda del enfermero utilizando la técnica de la musicoterapia por los beneficios tanto en el comportamiento como en su salud. La musicoterapia es un proceso capaz de ayudar a reducir los niveles de estrés y ansiedad, así como mejorar la autoestima y ajustar la autoimagen en los jóvenes.

Por lo tanto, existen evidencias sobre los efectos positivos que trae consigo la musicoterapia sobre la disminución de la ansiedad, angustia, teniendo en cuenta que un mayor efecto se observa sobre el estado psicológico, elevando los niveles de dopamina en el cerebro, esto permitirá generar estados de tranquilidad al individuo y por lo tanto beneficiando al organismo.

Considere la salud como resultado de la interacción transformadora entre las personas y el entorno de vida. Entonces se hace necesario proteger y promover la salud, la tarea de fortalecer la interconexión y la interacción.

La promoción de la salud en musicoterapia les permite evaluar las características de salud de un grupo de jóvenes a través de actividades expresivas y creativas, colaborar en la toma de conciencia de sus fortalezas y deseos, y las herramientas que tienen a su alcance para encarnarlos, pero pueden controlar sus emociones y reducir sus niveles de ansiedad.

Es por ello la musicoterapia es otro tipo de ámbito en el cual les permite vivenciar la salud con un estimulante dentro de sus espacios multifuncionales, permitiéndoles

ser más equilibrado en un entorno tan cambiante lleno de estimulaciones positivas y negativas haciéndoles frente en una mejora de decisiones y reproducción en su vida lo que más les motiva a cambiar y mejorar tal cual menciona Nola pender en habilidades personales que conlleva a cambios de comportamiento relacionados con la salud.

VI. CONCLUSIONES

- ✓ Con base a los hallazgos encontrados en la aplicación del instrumento de evaluación para medir el nivel de ansiedad se determina que la musicoterapia tiene relación con la ansiedad; por ello la ansiedad en el pre test se encontró niveles alto de ansiedad para luego la aplicación de los talleres se vio reflejado la disminución de la ansiedad de los jóvenes del grupo parroquial Trujillo 2022.
- ✓ Se concluye que antes del aplicativo del taller de musicoterapia se obtuvo que el 56% de los jóvenes del grupo parroquial presentan un nivel de ansiedad grave, el 43.2% de jóvenes del grupo parroquial presentan un nivel de ansiedad moderado y el 0,8% de los jóvenes presentan un nivel de ansiedad leve, por ello vemos reflejado que los jóvenes el nivel de ansiedad sin la aplicación de los talleres de musicoterapia.
- ✓ Se concluye que la musicoterapia tiene un efecto positivo en el nivel de la ansiedad de los jóvenes; esto se ve reflejado en el post test lo que nos dio como resultado que el 9,7% de los jóvenes del grupo parroquial presentan un nivel de ansiedad leve en el post test de ansiedad, el 81,7% presentan un nivel de ansiedad moderada, y el 8,9%% de jóvenes presentan un nivel de ansiedad grave, la música tiene un significado propio, la música es arte para la sociedad, enfoca todas nuestras emociones.

VII. RECOMENDACIONES

- ✓ Implementar el uso de la musicoterapia como técnica de manejo de ansiedad no solo en la etapa de vida estudiada sino desarrollarla en las demás.
- ✓ Promover más sesiones de musicoterapia para disminuir la ansiedad en los jóvenes de distintas parroquias y distintas partes del Perú para disminuir los niveles de ansiedad. Dado que nuestros resultados tuvieron un efecto reductor en los niveles de ansiedad en los jóvenes.
- ✓ Como toda la investigación que condujo a esta tesis se realizó durante la pandemia del COVID-19 y ante un mundo profundamente afectado por la incertidumbre, la crisis económica, las muertes familiares, el aislamiento y el distanciamiento social como consecuencia de la pandemia, el uso de la musicoterapia en adolescentes con ansiedad se ha presentado como una alternativa prometedora con gran potencial terapéutico sin efectos secundarios.
- ✓ El uso de la musicoterapia que aquí se propone implica necesariamente la colaboración entre un psicólogo y una enfermera musicoterapeuta. El conocimiento de un musicoterapeuta se complementa con el trabajo de un psicólogo y aplica una variedad de técnicas, instrumentos y ejercicios. Integración y enfermeras analizan y evalúan cada caso y brindan la intervención adecuada para cada menor.

REFERENCIAS

1. Mauricio F. Eficacia de la musicoterapia en reducción de la ansiedad y sedación del paciente con ventilación mecánica. 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/858>
2. Díaz. Estadista [Online] musicoterapia en los últimos 12 meses en España 2018 [citado 2020 diciembre 11]. Disponible en : <https://es.statista.com/estadisticas/975111/porcentaje-de-espanoles-que-habia-utilizado-la-musicoterapia-en-los-ultimos-meses/>
3. Sánchez T, Barranco P, Millán A, Formies M. La musicoterapia como indicador de mejora de la calidad de vida en un envejecimiento activo. *Metas Enferm sep.* 2019; 20(7): 24-3.
4. Vidal F. Efficacy of music therapy in reducing anxiety and sedation in patients with mechanical ventilation. 2018. Available at: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/858>
5. Rojas L, Suarez J, Álvarez J. Efecto Mozart sobre razonamiento espacial en estudiantes de dos instituciones de educación superior de Lambayeque, Perú: Mozart effect on spatial reasoning in students from two higher education institutions in Lambayeque, Perú. *Rev.exp.med.* [Internet]. 6 de julio de 2021 [citado 3 de noviembre de 2021]; 7(2). Disponible en: <http://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/502>
6. Sáenz L La musicoterapia y la ansiedad durante intervenciones quirúrgicas de terceras molares en pacientes atendidos en el Hospital María Auxiliadora. Perú, Repositorio académico [Internet] 2020.
7. Alvar L, Effect of music therapy on the level of anxiety in children aged 6 to 12 who received restorative treatment at the Dental Clinic of the Jorge Basadre Grohmann National University, Tacna, Peru. 2020 available at <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4088>
8. Mora, R., & Pérez, M. (2017). La musicoterapia como agente reductor del estrés y la ansiedad en adolescentes. *ARTSEDUCA*, (18), 212-233. Recuperado a partir de <https://www.e-revistas.uji.es/index.php/artseduca/article/view/2659>.

9. Contreras A, Rueda M, Pérez A, García M. Efecto de la musicoterapia sobre la ansiedad y el dolor en el paciente crítico poli traumatizado Enfermería Intensiva España (ed. En inglés), volumen 32, número 2, abril-junio de 2021, páginas 79.
10. García A. Music therapy and well-being in Mexican adults. 1st ed. Music therapy and well-being in Mexican adults. Mexico: Scielo; 2021. José M. Fernández-Batanero 1 ed Musicoterapia e integración social. Redalyc.Org 2019. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/132/13244824010/>
11. Fernández J. Effect of music therapy on the level of anxiety in children aged 6 to 12 who received restorative treatment at the Dental Clinic of the Jorge Basadre Grohmann National University, Tacna, Peru. 2020 available at <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4088>
12. Díaz B. Efectos de la exposición a música activadora y relajante sobre el estado emocional de una población de adolescentes. Hacia promoc. Salud [Internet]. 2021 enero [citado el 2022 junio 20]; 26(1): 84-97. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772021000100084&lng=en. Epub 17 de marzo de 2021. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2021.26.1.8>
13. Sanz S. Madrid S Musicoterapia aplicada al auto concepto para el fortalecimiento de la identidad personal en jóvenes universitarios. [Internet]. 2020 [citado: 2021, noviembre] 269
14. Soto L, D'Alessandro G, Pfeiffer C, Zain J. Receptive music therapy: vibroacoustic experience in stress level variability. ECOS [Internet]. 2019 junio 20 [cited 2021 Nov 3]; 4 (1): 1 -Available at: <https://revistas.unlp.edu.ar/ECOS/article/view/10497>
15. Real academia española. Real academia española [Internet]. www.rae.es. 2021 [citado el 1 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.rae.es/drae2001/joven>
16. Vargas G. Emotional Behavioral Regulation. 2ed. Redalyc.org 2021
17. Luna C. La musicoterapia se implanta como terapia complementaria en Extremadura | Somos Pacientes [Internet]. Somos Pacientes | La Comunidad de Asociaciones de Pacientes. 2019 [citado el 18 de octubre de 2021]. Disponible

- en: <https://www.somospacientes.com/noticias/sanidad/la-musicoterapia-se-implanta-como-terapia-complementaria-en-extremadura/>
18. Rodríguez L. Psychological and emotional changes during adolescence - Grupo Recoletas News [Internet]. Recoletas Group News. 2021 [cited 6 October 2021]. Available from: <https://www.gruporecoletas.com/noticias/cambios-psicologicos-durante-la-adolescencia/>
 19. Ferrer M, Sarrado J, Carbonell X, Virgili C, Cebrià J. Nivel de ansiedad de jóvenes infractores internados en un centro educativo de régimen cerrado. An. psicol. [Internet]. 1 de julio de 2008 [citado 19 de noviembre de 2021]; 24(2):271-6. Disponible en: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/42791>
 20. Sanchez Silva C. Anxiety and depression in people with stammurdity from the free speak peruvian association of san miguel, lima 2021 [Internet]. Lima: Autonomous University of Ica; 2021 [cited 2022 May 24]. Available at: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1613/1/Claudia%20Patricia%20Sanchez%20Silva.pdf>
 21. Adam A. Ansiedad [Internet]. Medicalnewstoday.com. 2021 [cited 11 November 2021]. Available from: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/ansiedad>
 22. Hasan S. anxiety disorders [Internet]. Kidshealth.org. 2021 [cited 12 November 2021]. Available from: <https://kidshealth.org/es/parents/anxiety-disorders.html>
 23. Reyes A. Anxiety disorders. Practical guide to diagnosis and treatment [Internet]. 2021 [cited 2022 May 24];. Available at: <http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf> .
 24. Gonzales R. Anxiety disorders [Internet]. Mayoclinic.org. 2021 [cited 2021 Nov 13]. Available at: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>
 25. Luren L. Physical and psychological consequences of Anxiety disorders [Internet]. Center for Advanced Psychology. 2019 [cited November 16, 2021]. Available from: <https://centrodepsicologiaavanzada.com/consedamientos-fisicas-y-psicologicas-de-la-ansimonio>

26. OMS. El modelo de promoción de la salud de Aristizábal Hoyos G. Nola Pender. Una reflexión sobre su comprensión [Internet]. Scielo.org.mx. 2019 [consultado el 10 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
27. Novo, María Luisa y Berciano, Ainhoa Estudio longitudinal de la capacidad de representación simbólica de niños y niñas en el ciclo 3-6 de Educación Infantil al abordar tareas relativas a dictados matemáticos. Bolema: Boletim de Educação Matemática [online]. 2019, v. 33, n. 64 [Accedido 27 Junio 2022] , pp. 513-541. Disponible en: <<https://doi.org/10.1590/1980-4415v33n64a04>>. Epub 01 Ago 2019. ISSN 1980-4415. <https://doi.org/10.1590/1980-4415v33n64a04>.
28. Herbas Torrico, Boris Christian, & Rocha Gonzales, Erick Ariel. (2018). Metodología científica para la realización de investigaciones de mercado e investigaciones sociales cuantitativas. Revista Perspectivas, (42), 123-160. Recuperado en 27 de junio de 2022, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1994-37332018000200006&lng=es&tlng=es.
29. Cvetkovic-Vega A, Maguiña Jorge L., Soto Alonso, Lama-Valdivia Jaime, López Lucy E. Correa. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 Ene [citado 2022 Jun 27] ; 21(1): 179-185. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>.
30. José M. Fernández-Batanero 1 ed Music therapy and social integration. Redalyc.Org 2019.
31. Gutiérrez A. Aportes de la experiencia musical al ámbito emocional. Habitus Semilleros de Investigación. 2021
32. Poch S. 1 ed. Importance of music therapy in the human being Spain: Scielo 2018.
33. Elske T. de Jong. Beneficios de la música para jóvenes. Recuperado de Irradia Terapia México Scielo 2018
34. Fernández T. 2 ed. La musicoterapia y las emociones como recurso para la resolución de conflictos. Google Académico 2020

35. Poch S. 1 ed. Importance of music therapy in the human being Spain: Scielo 2018
36. Fernández-Batanero 1 ed Musicoterapia e integración social. Redalyc.Org 2019.
37. Gerena L. Definition of Authors - Fiorella V. Applied Research [Internet]. Sites.google.com. 2021 [cited October 6, 2021]. Available from: <https://sites.google.com/site/fiorellavinvestigacionaplicada/definicion-de- autores>
38. Rodríguez L. Definición de la semana: Estudio longitudinal - Psyciencia [Internet]. Psyciencia. 2021 [citado el 4 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.psyciencia.com/definicion-de-la-semana-estudio-longitudinal/>
39. Ernest Mas-Herrero , Alain Dagher , Marcel Farrés-Franch y Robert J. Zatorre Journal of Neuroscience 28 de abril de 2021, 41 (17) 3889-3899; DOI: <https://doi.org/10.1523/JNEUROSCI.0727-20.2020>Desentrañando la dinámica temporal de las señales de recompensa en el placer inducido por la música.
40. Gutiérrez, A., Suesca, L., & CárdenasSoler, R. (2021). Aportes de la Educación Musical en el Ámbito Emocional. Estado de la Cuestión en Colombia. Revista Habitus: Semilleros de Investigación, 1(1), e12510. <https://doi.org/10.19053/22158391.12510>
41. López G. TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES: LOS NUEVOS PARADIGMAS Tip Revista Especializada en Ciencias Químico-Biológicas, vol. 10, núm. 1, junio, 2018, pp. 26-35 Universidad Nacional Autónoma de México Distrito Federal, México
42. Poch, S IMPORTANCIA DE LA MUSICOTERAPIA EN EL ÁREA EMOCIONAL DEL SER HUMANO Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado, núm. 42, diciembre, 2019, pp. 91-113 Universidad de Zaragoza Zaragoza, España
43. López G. TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES: LOS NUEVOS PARADIGMAS Tip Revista Especializada en Ciencias Químico-Biológicas, vol. 10, núm. 1, junio, 2018, pp. 28-30 Universidad Nacional Autónoma de México Distrito Federal, México

44. Jordi A. Musica y neurociencia: la musicoterapia: Sus fundamentos, efectos y aplicaciones terapéuticas. Realización editorial: Carrera edición, SL. 2018. Rambla del Poblenou 156, 08018 Barcelona www.editorialuoc.com
45. Justel N. Efectos de la exposición a música activadora y relajante sobre el estado emocional de una población de adolescentes. *Hacia promoc. Salud* [Internet]. 2021 enero [citado el 2022 junio 20] ; 26(1): 84-97. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772021000100084&lng=en. Epub 17 de marzo de 2021. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2021.26.1.8>
46. Diaz-Abrahan, Veronika, Gatto, Flavia y Justel, Nadia. (2021). Efectos de la exposición a música activadora y relajante sobre el estado emocional de una población de adolescentes. *Hacia la Promoción de la Salud* , 26 (1), 84-97. Epub 17 de marzo de 2021. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2021.26.1.8>
[http://repositorio.ub.edu.ar/bitstream/handle/123456789/9292/Tesis%20Alvar%20Mora%20Pereyra%20\(1\).pdf?sequence=1](http://repositorio.ub.edu.ar/bitstream/handle/123456789/9292/Tesis%20Alvar%20Mora%20Pereyra%20(1).pdf?sequence=1)
47. Rozo J. Charles Darwin: La teoría de la evolución y su influencia en la psicología | [Internet]. *Psicologiacientifica.com*. 2007 [cited 1 November 2021]. Available from: <https://www.psicologiacientifica.com/charles-darwin-influencia-en-psicologia/>.
48. CONCYTEC. Código Nacional de Integridad Científica. 2019. Disponible en: <http://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/Codigointegridad-cientifica.pdf>
49. Smith J. Estudio longitudinal - Psyciencia [Internet]. *Psyciencia*. 2021 [citado el 4 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.psyciencia.com/definicion-de-la-semana-estudio-longitudinal/>
50. Arias J. Proyecto de tesis. Guía para la elaboración. Agrocursos. Primera edición digital. Arequipa.
51. Fernández R, Vázquez M, Peña V. Beneficios de la Música en Conductas Disruptivas en la Adolescencia [Internet]. *Redalyc.org*. 2022 [citado el 5 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/447/44741347006/html/>

52. OMS. Salud mental: fortaleciendo nuestra respuesta [Internet]. Quién.int. 2021 [citado el 29 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengt>
53. Aragón S. La ansiedad [Internet]. Efdeportes.com. 2021 [citado el 27 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://efdeportes.com/efd95/ansiedad.htm>
54. Teviño G. The nervous system and its relationship with the impermeable system. Research and science [Internet]. 2019 [cited 2022 Jun 5];. Available at: <https://www.redalyc.org/pdf/674/67403303.pdf>
55. Desiré M. State-trait anxiety and academic performance in adolescents aged 14 to 16. [Internet]. Repository.uca.edu.ar. 2018 [cited 2022 Jun 5]. Available at: <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/558/11/ansiedad-estado-rasgo-rendimiento.pdf>
56. Delclós Jordi. Ética en la investigación científica. [Internet]. Google Academico [citado el 5 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.esteve.org/wp-content/uploads/2018/03/C43-02-1.pdf>
57. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2018 Dic [citado 2022 Jun 25]; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
58. El modelo de promoción de la salud de Aristizábal Hoyos G. Nola Pender. Una reflexión sobre su comprensión [Internet]. Scielo.org.mx. 2019 [consultado el 10 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
59. Camilo Jesit Cerón-Portilla, María Estefanía Lara-Gómez, & Ricardo Darío Rodríguez-Portillo. (2021). Nola Pender y la Estrategia: Plan de atención contra la depresión y ansiedad. Boletín Informativo CEI, 8(1), 79. Recuperado a partir de <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/2547>

ANEXOS

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable de Estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Ítems	Niveles o rangos
V1: Musicoterapia	Es la aplicación científica de la música, dirigida por el terapeuta en un contexto terapéutico para provocar cambios en el comportamiento. Dichos cambios facilitan a la persona el tratamiento que debe recibir a fin de que pueda comprenderse mejor a sí misma y a su mundo para poder ajustarse	Se desarrollará a través de 7 sesiones educativas previamente se aplicará pre- test y al final un post test.	Conductual	Conocimiento musical	Nominal	SESIONES ✓ “Conociendo la música y la importancia que es para nuestras vidas” ✓ “Conozcamos la musicoterapia para favorecer nuestra salud mental”	Tuvo efecto positivo: la musicoterapia disminuyo los niveles de ansiedad
				Aspectos musicales		SESIONES ✓ “La música es vida y creatividad artística”	No tuvo efecto positivo. La musicoterapia no favorece la disminución
			Psicoterapéutica	La música es un bienestar			

	mejor y más adecuadamente a la sociedad. (Soplin Lliner, 2015)					<ul style="list-style-type: none"> ✓ “La música es un arte” ✓ “Desarrollo de estrategias para nuestras habilidades emocionales” ✓ “Desarrollo de la biodanza a nivel terapéutico” ✓ “La música es un eje en mi vida” 	de la ansiedad.
V2: Ansiedad	La ansiedad es un estado nato que nos favorece para ponernos alerta frente a hechos	Se operacionalizará a través Aplicación del Inventario de	Cognitivo	Pensamientos y sentimientos sobre sí mismo	Nominal	ítems, 1-4	Leve, Moderado, Grave y Angustia

	<p>involucrados; es un sentimiento de fobia, cobardía e inquietud, a su vez la ansiedad es una emoción respetable por afecto de nerviosismo, pensamientos angustiantes y cambios físicos (OMS,2021)</p>	<p>Situaciones y Respuestas de Ansiedad (ISRA), donde se evidenciará los indicadores Leve, Moderado, grave y angustia</p>	Fisiológico	Lo que ocurre en nuestro cuerpo		ítems, 5-9	Leve, Moderado, Grave y Angustia
			Conductuales	Manifestaciones de nuestro comportamiento		ítems, 10-12	Leve, Moderado, Grave y Angustia

Instrumento

Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad (ISRA) Juan José Miguel Tobal y Antonio Cano Vindel. El ISRA fue difundido en el año 1986

INSTRUCCIONES: En este cuestionario te presentamos una serie de preguntas, sus respuestas son confidenciales, leer con cuidado y prestar atención a las siguientes alternativas marcando con una X cada respuesta.

Cada síntoma debe ser evaluado por la frecuencia con que tenemos dicho síntoma o respuesta, en general en nuestra vida, de acuerdo con la siguiente escala de frecuencias.

Casi nunca	Pocas veces	Unas veces sí, otras veces no	Muchas veces	Casi siempre
0	1	2	3	4

Síntomas	0	1	2	3	4
1. Precaución					
2. Pensamientos o sentimientos negativos de uno mismo					
3. inseguridad					
4. temor a que nos noten la ansiedad y temor a que esto suceda					
5. molestias en el estomago					
6. sudor					
7. temblor					
8. tensión					
9. palpitaciones, aceleración cardiaca					
10. movimientos repetitivos: manos, pies y rascarse.					
11. fumar o comer en exceso					
12. evitar situaciones					



MOVIMIENTO DE RETIROS PARROQUIALES JUAN XXIII

Trujillo, 06 de noviembre del 2022.

OFICIO N° 001- 2022 Trujillo
DRA. MARIA E. GAMARRA SÁNCHEZ
COORDINADORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

**ASUNTO: APROBACIÓN DE PERMISO PARA
DESARROLLO DE TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN.**

Le saludo cordialmente en mi nombre y en el de nuestro grupo parroquial Movimiento de Retiros Parroquiales Juan XXIII esperando con el favor de Dios se encuentre bien, por medio de la presente le comunico lo siguiente.

Cumplo con autorizar la aplicación del Proyecto de Investigación “EFECTO DE LA MUSICOTERAPIA EN LAS EMOCIONES DE LOS JÓVENES EN ESTE GRUPO PARROQUIAL”, considerando que, por medio de este, nuestros jóvenes proporcionarán un encuentro oportuno y servirán de apoyo para el estudio de los estudiantes de la Escuela de Enfermería

Agradecimiento el interés que presentan en los jóvenes de nuestro grupo parroquial me despido de Usted rogando a nuestra Señora bendiga desde el inicio este proyecto protegiéndolos con su manto y les siga concediendo sabiduría.

Atentamente.

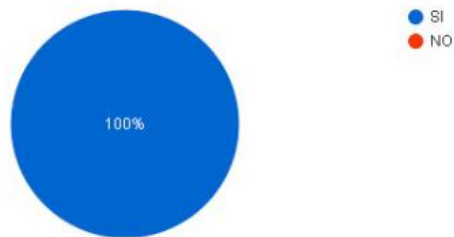
ROBERTO CARLOS ULLOA SERNAQUÉ
PRESIDENTE DEL MOVIMIENTO DE RETIROS
JUAN XXIII DE LA AQUIDIÓISIS DE TRUJILLO

Consentimiento informado de los jóvenes del grupo parroquial

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Por medio de este documento expreso mi aceptación para participar en la investigación: Efecto de la musicoterapia en el nivel de ansiedad de los jóvenes de un grupo parroquial Trujillo, 2022. tomando en consideración que se me ha sido explicado acerca de la finalidad del trabajo de investigación, así como la confidencialidad y su uso sólo con fines académicos; razón por la cual decido participar libremente, llenando el siguiente cuestionario con total sinceridad.

 Copiar

125 respuestas



Fiabilidad

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	21	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	21	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	21	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	21	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,878	12

TABULACION DE JOVENES DEL GRUPO PARROQUIAL

Antes del taller:

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V		
1	ANTES DE LA APLICACIÓN																							
2	COGNITIVO						FISIOLÓGICO						CONDUCTUAL						VEL DE ANSIEDAD					
3	Edad	1	2	3	4	Ptje	Nivel	5	6	7	8	9	Ptje	Nivel	10	11	12	Ptje	Nivel	Total	Nivel	CONSENTIMIENTO		
62	24	1	3	4	3	11		4	3	3	3	1	14		3	1	3	7		32	GRAVE	SI		
63	25	4	4	4	4	16		4	4	4	4	4	20		4	4	4	12		48	ANGUSTIA	SI		
64	33	4	2	2	2	10		4	2	2	3	2	13		3	4	2	9		32	GRAVE	SI		
65	25	3	4	4	3	14		3	2	1	2	2	10		2	2	3	7		31	GRAVE	SI		
66	29	3	2	3	4	12		4	3	4	3	3	17		4	3	3	10		39	ANGUSTIA	SI		
67	18	4	4	4	4	16		4	4	4	4	4	20		1	2	2	5		41	ANGUSTIA	SI		
68	27	1	2	1	3	7		2	2	3	4	4	15		2	3	1	6		28	GRAVE	SI		
69	21	2	1	2	1	6		2	1	1	2	1	7		1	1	2	4		17	MODERADO	SI		
70	23	3	3	3	3	12		1	2	1	1	2	7		1	1	2	4		23	MODERADO	SI		
71	21	2	3	3	3	11		2	2	2	3	3	12		2	1	4	7		30	GRAVE	SI		
72	22	2	2	2	3	9		2	1	1	1	2	7		1	2	1	4		20	MODERADO	SI		
73	20	1	2	3	3	9		2	2	1	3	4	12		1	2	1	4		25	GRAVE	SI		
74	24	1	2	2	3	8		2	1	1	1	3	8		2	1	1	4		20	MODERADO	SI		
75	21	3	3	3	2	11		4	4	3	1	4	16		4	4	1	9		36	GRAVE	SI		
76	23	3	3	3	3	12		3	4	4	4	3	18		1	3	4	8		38	ANGUSTIA	SI		
77	25	2	2	3	3	10		4	1	3	4	3	15		2	1	1	4		29	GRAVE	SI		
78	19	2	2	2	3	9		4	3	4	3	3	17		1	4	1	6		32	GRAVE	SI		
79	19	2	2	3	3	10		4	1	3	3	2	13		2	1	3	6		29	GRAVE	SI		
80	26	2	2	2	4	9		3	3	4	1	4	15		2	2	1	4		28	GRAVE	SI		
81	27	3	3	2	3	11		4	1	4	1	4	14		2	2	4	8		33	GRAVE	SI		
82	28	2	2	3	1	8		4	2	3	3	4	16		4	4	4	12		36	GRAVE	SI		
83	24	3	3	2	2	10		3	4	4	2	3	16		4	4	4	12		38	ANGUSTIA	SI		
84	23	2	2	2	2	8		4	4	4	4	4	20		4	1	4	9		37	ANGUSTIA	SI		
85	22	2	2	2	2	8		4	3	3	4	4	18		4	4	4	12		38	ANGUSTIA	SI		
86	24	2	4	3	4	13		2	3	4	4	4	17		4	2	1	7		37	ANGUSTIA	SI		
87	19	2	3	1	3	9		4	3	4	3	4	18		4	4	4	12		39	ANGUSTIA	SI		
88	20	3	3	3	3	12		4	3	3	3	3	16		4	4	4	12		40	ANGUSTIA	SI		
89	21	3	3	3	2	11		4	3	2	3	4	16		2	2	3	7		34	GRAVE	SI		
90	21	1	3	1	4	9		3	3	3	4	4	17		4	4	1	9		35	GRAVE	SI		
91	22	2	1	3	4	10		3	3	3	4	4	16		3	4	3	10		37	ANGUSTIA	SI		
92	21	1	4	1	1	7		3	4	2	3	4	16		3	3	3	9		32	GRAVE	SI		
93	22	3	3	2	4	12		3	3	4	2	2	12		3	3	3	9		33	GRAVE	SI		
94	25	1	3	3	4	11		3	3	3	2	2	13		3	1	3	7		31	GRAVE	SI		
95	19	3	3	1	4	11		2	2	3	3	2	12		3	3	1	7		30	GRAVE	SI		
96	19	3	3	3	3	12		2	2	3	3	4	14		2	3	1	6		32	GRAVE	SI		

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V		
1	ANTES DE LA APLICACIÓN																							
2	COGNITIVO						FISIOLÓGICO						CONDUCTUAL						VEL DE ANSIEDAD					
3	Edad	1	2	3	4	Ptje	Nivel	5	6	7	8	9	Ptje	Nivel	10	11	12	Ptje	Nivel	Total	Nivel	CONSENTIMIENTO		
95	19	3	3	1	4	11		2	2	3	3	2	12		2	3	1	7		30	GRAVE	SI		
96	19	3	3	3	3	12		2	2	3	3	4	14		2	3	1	6		32	GRAVE	SI		
97	21	3	3	3	3	12		3	3	2	4	2	14		4	4	4	12		38	ANGUSTIA	SI		
98	21	3	3	3	3	12		2	2	2	3	3	12		4	4	4	12		36	GRAVE	SI		
99	22	1	3	3	3	10		4	4	3	4	3	18		4	3	3	10		38	ANGUSTIA	SI		
100	20	4	4	4	3	15		3	1	3	2	3	12		2	3	4	9		36	GRAVE	SI		
101	20	3	4	3	2	12		4	3	4	0	3	14		3	3	4	10		36	GRAVE	SI		
102	20	1	1	1	2	5		4	1	3	4	4	16		4	3	4	11		32	GRAVE	SI		
103	19	2	4	1	2	9		2	1	4	4	4	15		3	1	4	8		32	GRAVE	SI		
104	23	1	1	2	2	6		3	4	4	3	3	17		1	3	1	5		29	GRAVE	SI		
105	22	4	4	3	3	14		4	4	3	4	2	17		3	2	4	9		40	ANGUSTIA	SI		
106	20	3	3	2	1	9		2	4	4	2	3	15		4	1	1	6		30	GRAVE	SI		
107	24	1	4	3	3	11		4	4	3	3	3	17		1	4	3	8		36	GRAVE	SI		
108	22	3	2	1	3	9		4	4	4	4	4	20		4	4	4	12		41	ANGUSTIA	SI		
109	20	1	2	1	2	6		0	2	3	3	3	11		3	2	3	8		25	GRAVE	SI		
110	19	2	1	3	3	9		3	4	2	4	2	15		2	1	4	7		31	GRAVE	SI		
111	25	2	3	4	3	12		2	3	3	3	3	14		2	2	4	8		34	GRAVE	SI		
112	24	1	4	1	3	9		4	3	2	3	2	14		4	4	1	9		32	GRAVE	SI		
113	20	2	2	4	3	11		3	3	3	3	3	15		4	3	3	10		36	GRAVE	SI		
114	20	4	3	4	2	13		4	3	2	2	3	14		4	4	4	12		39	ANGUSTIA	SI		
115	22	1	2	1	4	8		4	3	3	2	2	14		3	3	4	10		32	GRAVE	SI		
116	21	2	3	4	3	12		4	4	2	3	2	15		4	4	4	12		39	ANGUSTIA	SI		
117	19	1	2	1	2	6		3	3	4	2	3	15		4	4	3	11		32	GRAVE	SI		
118	19	4	4	4	2	14		4	4	4	4	4	20		4	3	4	11		45	ANGUSTIA	SI		
119	20	1	4	1	3	9		4	4	4	4	4	20		4	4	4	12		41	ANGUSTIA	SI		
120	21	3	2	1	4	10		4	4	4	4	4	20		2	2	4	8		38	ANGUSTIA	SI		
121	22	1	1	3	3	8		4	4	3	4	4	18		4	2	3	9		36	GRAVE	SI		
122	22	1	2	3	2	8		4	4	4	4	4	20		2	3	4	9		37	ANGUSTIA	SI		
123	23	2	4	1	4	11		4	4	4	4	4	20		4	3	2	9		40	ANGUSTIA	SI		
124	20	1	3	4	2	10		4	2	4	4	4	18		3	0	1	4		32	GRAVE	SI		
125	19	1	3	1	4	9		3	3	2	4	2	14		2	3	4	9		32	GRAVE	SI		
126	20	1	1	1	1	4		1	1	0	2	1	5		0	2	1	3		12	LEVE	SI		
127	19	4	4	4	4	16		4	4	4	4	4	20		4	4	4	12		48	ANGUSTIA	SI		
128	24	4	4	4	4	16		2	3	4	2	2	13		4	3	2	9		38	ANGUSTIA	SI		

Despu es del taller

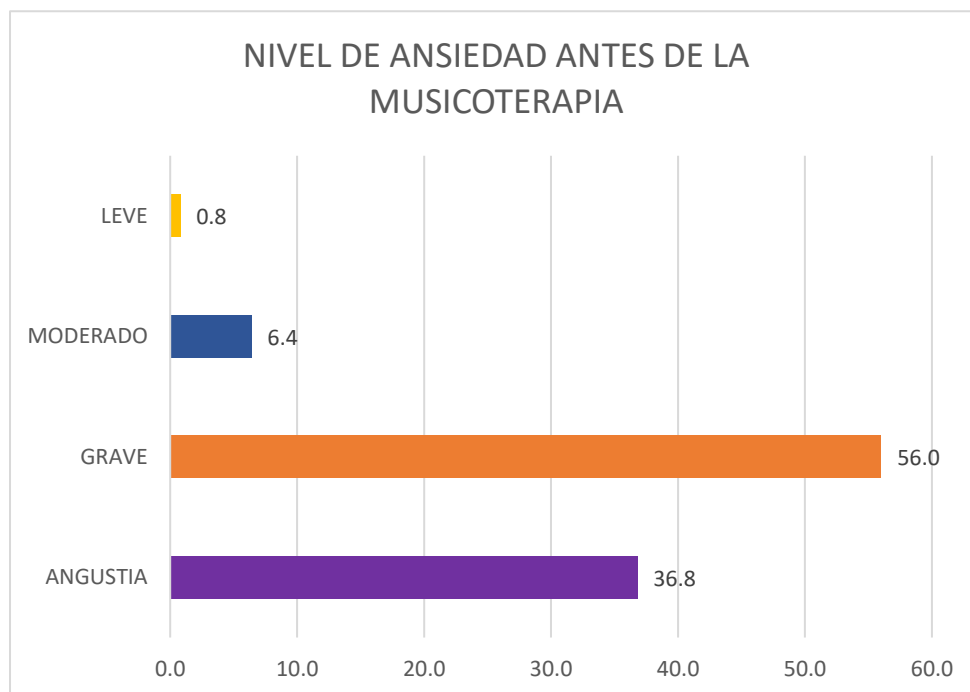
ANTES DE LA APLICACION																													
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V							
2	COGNITIVO						FISIOLGICO						CONDUCTUAL						NIVEL DE ANSIEDAD										
3	Edad	1	2	3	4	Ptje	Nivel			5	6	7	8	9	Ptje	Nivel			10	11	12	Ptje	Nivel		Total	Nivel	ASENTIMEN		
26	2	1	1	2	2	7	1	2	1	2	1	1	1	1	6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	4	14	MODERADO	SI
18	1	1	2	2	2	8	2	2	2	0	2	2	2	2	8	1	1	0	2	3	3	3	3	3	3	3	17	MODERADO	SI
18	1	2	2	2	2	8	2	2	2	3	0	1	1	1	8	1	1	0	2	3	3	3	3	3	3	3	19	MODERADO	SI
19	1	2	2	2	2	7	1	1	1	0	2	2	2	2	4	2	1	1	2	5	5	5	5	5	5	5	16	MODERADO	SI
21	2	1	0	2	5	6	1	2	1	2	0	2	0	6	0	1	1	1	2	13	13	13	13	13	13	13	13	MODERADO	SI
32	2	1	0	2	3	8	2	0	2	1	2	0	2	7	1	1	1	0	2	2	1	1	1	1	1	4	3	3	SI
18	1	0	0	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	3	15	15	15	15	15	15	15	15	MODERADO	SI
25	0	0	0	2	2	2	1	2	1	1	2	7	2	7	3	0	0	0	3	12	12	12	12	12	12	12	12	MODERADO	SI
26	1	0	2	2	5	6	2	3	2	0	3	10	1	10	1	1	1	3	3	18	18	18	18	18	18	18	18	MODERADO	SI
23	0	1	2	1	4	4	1	2	0	1	3	7	1	7	1	1	1	1	3	14	14	14	14	14	14	14	14	MODERADO	SI
18	1	1	0	1	3	1	2	1	2	1	2	2	2	3	1	1	1	1	3	15	15	15	15	15	15	15	15	MODERADO	SI
18	1	1	2	1	5	6	0	0	1	0	0	1	1	3	1	1	1	1	3	13	13	13	13	13	13	13	13	MODERADO	SI
18	1	2	0	0	3	3	1	2	3	0	0	6	1	6	1	0	2	3	12	12	12	12	12	12	12	12	12	MODERADO	SI
18	0	1	0	1	2	2	2	1	1	1	1	6	1	6	2	1	0	3	11	11	11	11	11	11	11	11	11	MODERADO	SI
23	0	1	0	0	1	1	1	3	0	3	0	7	1	7	1	1	1	3	11	11	11	11	11	11	11	11	11	MODERADO	SI
25	0	1	0	1	2	1	2	3	1	1	1	8	1	8	1	0	1	2	12	12	12	12	12	12	12	12	12	MODERADO	SI
24	0	0	1	1	2	2	3	0	3	2	0	8	1	8	1	0	0	1	11	11	11	11	11	11	11	11	11	MODERADO	SI
26	2	1	0	0	3	3	3	2	2	0	3	10	1	10	1	1	2	4	17	17	17	17	17	17	17	17	17	MODERADO	SI
18	3	0	1	0	4	4	3	2	3	2	3	11	2	11	1	1	2	4	19	19	19	19	19	19	19	19	19	MODERADO	SI
20	0	0	1	0	2	2	2	0	3	2	0	11	2	11	2	1	1	4	14	14	14	14	14	14	14	14	14	MODERADO	SI
24	0	0	2	0	5	5	3	3	3	3	3	2	14	2	1	1	1	4	23	23	23	23	23	23	23	23	23	MODERADO	SI
27	3	2	0	0	5	5	3	3	3	3	3	3	15	3	1	1	1	3	23	23	23	23	23	23	23	23	23	MODERADO	SI
19	3	0	0	0	3	3	1	1	0	0	2	4	1	4	1	2	2	5	12	12	12	12	12	12	12	12	12	MODERADO	SI
20	0	0	0	0	3	3	1	1	1	0	2	4	1	4	1	1	3	5	9	9	9	9	9	9	9	9	9	MODERADO	SI
21	0	2	0	2	0	2	1	1	0	0	1	3	1	3	1	1	1	3	8	8	8	8	8	8	8	8	8	MODERADO	SI
20	0	2	0	0	2	2	2	2	3	1	1	9	1	9	1	1	1	3	14	14	14	14	14	14	14	14	14	MODERADO	SI
18	0	0	0	1	1	1	1	2	1	3	2	1	3	1	1	1	2	4	14	14	14	14	14	14	14	14	14	MODERADO	SI
25	0	1	0	0	1	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	1	1	5	11	11	11	11	11	11	11	11	11	MODERADO	SI
18	1	1	0	0	2	3	3	2	3	2	2	12	0	12	0	1	2	3	18	18	18	18	18	18	18	18	18	MODERADO	SI
21	2	2	1	0	5	5	1	2	3	3	3	2	11	2	0	1	2	3	19	19	19	19	19	19	19	19	19	MODERADO	SI
17	1	0	1	1	3	3	2	2	1	3	2	10	1	10	2	2	2	5	18	18	18	18	18	18	18	18	18	MODERADO	SI
18	0	0	1	0	1	1	2	3	2	3	2	12	2	12	2	1	2	5	18	18	18	18	18	18	18	18	18	MODERADO	SI
18	0	0	1	0	1	1	3	2	1	3	2	10	1	10	1	3	2	6	17	17	17	17	17	17	17	17	17	MODERADO	SI
19	1	0	0	0	1	1	3	2	1	3	2	11	4	11	4	2	1	7	19	19	19	19	19	19	19	19	19	MODERADO	SI
21	0	0	1	0	1	1	1	3	2	2	3	11	2	11	1	1	4	5	16	16	16	16	16	16	16	16	16	MODERADO	SI

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
18	1	1	1	1	4	4	1	3	1	1	3	9		2	1	1	4		17	MODERADO	SI
20	1	1	2	2	6	6	0	1	3	2	1	7		2	2	2	6		17	MODERADO	SI
25	0	2	1	2	5	5	1	2	3	3	3	12		2	1	2	5		22	MODERADO	SI
20	1	1	1	1	4	4	0	3	2	2	2	8		2	1	2	5		18	MODERADO	SI
19	2	2	2	2	8	8	1	2	1	2	3	11		2	1	1	4		21	MODERADO	SI
18	1	1	2	1	5	5	3	3	2	3	3	14		1	3	2	6		25	GRABE	SI
19	1	1	1	1	4	4	1	1	1	2	3	8		1	3	3	7		19	MODERADO	SI
25	1	1	1	1	4	4	1	2	2	2	2	8		2	2	2	6		18	MODERADO	SI
23	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5		1	1	1	4		13	LEVE	SI
24	0	0	1	0	1	1	1	1	2	3	8	2		2	1	3	6		16	MODERADO	SI
30	0	1	0	2	3	3	1	3	3	2	1	10		3	3	2	8		21	MODERADO	SI
18	0	0	0	1	1	1	1	2	3	1	3	10		3	2	2	7		18	MODERADO	SI
18	1	1	1	2	5	5	2	3	1	1	1	8		2	1	1	4		17	MODERADO	SI
16	2	0	1	1	4	4	2	1	2	1	3	8		2	3	2	7		19	MODERADO	SI
19	2	0	1	1	4	4	1	2	3	2	1	9		1	1	1	3		16	MODERADO	SI
18	1	1	1	1	4	4	2	0	2	2	2	8		2	2	1	5		17	MODERADO	SI
19	1	1	1	1	4	4	1	2	3	2	1	8		3	2	1	6		18	MODERADO	SI
19	1	1	1	1	4	4	1	2	2	3	2	10		1	2	2	5		19	MODERADO	SI
20	1	1	1	1	4	4	1	2	1	2	1	7		1	1	2	4		15	MODERADO	SI
25	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	5		1	2	3	6		16	MODERADO	SI
20	1	2	3	1	7	7	2	3	2	2	1	10		1	1	1	3		20	MODERADO	SI
23	1	1	1	1	4	4	2	2	1	1	1	7		3	2	1	6		17	MODERADO	SI
24	1	0	1	1	3	3	1	3	3	3	11	3		3	1	3	7		21	MODERADO	

FIGURAS

Figura 2.

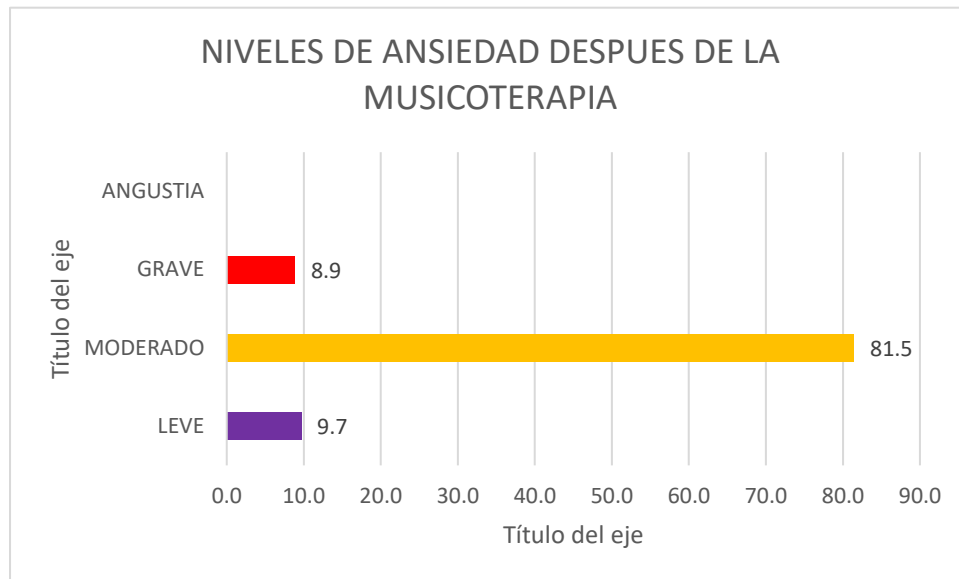
Nivel de ansiedad de los jóvenes de un grupo parroquial Trujillo antes de la aplicación de la musicoterapia 2022.



Fuente: Tabla N°2

Figura 3.

Nivel de ansiedad de los jóvenes de un grupo parroquial Trujillo después de la aplicación de la musicoterapia 2022.



Fuente: Tabla N°3

Firma del Estadístico Víctor Manuel Montoya Leyton COESPE N°818, la cual valida la información del proyecto de investigación



Víctor Manuel Montoya Leyton
LICENCIADO EN ESTADÍSTICA
COESPE N° 818

TALLER DE MUSICOTERAPIA.

SESION DE APRENDIZAJE N°1

I. DATOS GENERALES

1. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Conociendo la música y la importancia que es para nuestras vidas
2. **TEMA:** Musicoterapia
3. **DIRIGIDO A:** Población de estudio de tesis “
4. **DURACIÓN:** 50 minutos
5. **FECHA:**
6. **RESPONSABLES:** Mozo Sifuentes, Damaris Sarai; Ramos Aguilar, Edwin Waldir

III. COMPETENCIAS:

3.1. CONTENIDOS:

- definición de la musicoterapia
- que tipos de música existe
- que es la música
- que significa la música

IV. DESARROLLO DE LA SESION

- ✓ Al inicio de la sesión se socializará para establecer una confraternidad con los jóvenes.
- ✓ Se realizará la presentación de los autores de la tesis para definir el concepto de musicoterapia, junto con las opiniones de los jóvenes.
- ✓ Se expondrá los distintos tipos de música para analizar que les causa cuando escuchan música.
- ✓ Al termino de los temas que se realizaran se aplicara el pre- test para evidenciar el nivel de estrés en la cual se presentan los jóvenes.
- ✓ Se concluirá citando a los jóvenes para la siguiente sesión que se dará.

SESION DE APRENDIZAJE N°2

I. DATOS GENERALES

6. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Conozcamos la musicoterapia para favorecer nuestra salud mental
7. **TEMA:** Efecto de la musicoterapia en el nivel de ansiedad de los jóvenes de una Parroquia de Trujillo, 2022
8. **DIRIGIDO A:** Población de estudio de tesis “
9. **DURACIÓN:** 50 minutos
10. **FECHA:**

6. RESPONSABLES: Mozo Sifuentes, Damaris Sarai; Ramos Aguilar, Edwin Waldir

II. COMPETENCIAS:

3.1. CONTENIDOS:

- La música en la vida de las personas
- que es la salud mental
- que es la ansiedad
- signos de la ansiedad

III. DESARROLLO DE LA SESION

- ✓ Al inicio de la sesión se enfatizará en la sesión anterior para reconstruir los aprendizajes anteriores.
- ✓ Se expondrá los distintos tipos de música para analizar que les causa cuando escuchan música.
- ✓ Al termino de los temas que se realizaran preguntas sobre las sesiones para evidenciar la comprensión.
- ✓ Se concluirá citando a los jóvenes para la siguiente sesión que se dará.

SESION DE APRENDIZAJE N°3

I. DATOS GENERALES

11. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: La música es vida y creatividad artística

12. TEMA: Efecto de la musicoterapia en el nivel de ansiedad de los jóvenes de una Parroquia de Trujillo, 2022

13. DIRIGIDO A: Población de estudio de tesis “

14. DURACIÓN: 50 minutos

15. FECHA:

6. RESPONSABLES: Mozo Sifuentes, Damaris Sarai; Ramos Aguilar, Edwin Waldir

II. COMPETENCIAS:

3.1. CONTENIDOS:

- desarrollo de la música como efecto terapéutico

III. DESARROLLO DE LA SESION

- ✓ Al inicio de la sesión se enfatizará en la sesión anterior para reconstruir los aprendizajes anteriores.
- ✓ Se desarrollará la colocación de música para ver el efecto en el nivel de la ansiedad
- ✓ Al termino de los temas que se realizaran preguntas para ver cómo se sienten con la música
- ✓ Se concluirá citando a los jóvenes para la siguiente sesión que se dará.

SESION DE APRENDIZAJE N°4

I. DATOS GENERALES

16.NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: La música es un arte

17.TEMA: Efecto de la musicoterapia en el nivel de ansiedad de los jóvenes de una Parroquia de Trujillo, 2022

18.DIRIGIDO A: Población de estudio de tesis “

19.DURACIÓN: 50 minutos

20.FECHA:

6. RESPONSABLES: Mozo Sifuentes, Damaris Sarai; Ramos Aguilar, Edwin Waldir

II. COMPETENCIAS:

3.1. CONTENIDOS:

- desarrollo de la música como efecto terapéutico

III. DESARROLLO DE LA SESION

- ✓ Al inicio de la sesión se enfatizará en la sesión anterior para reconstruir los aprendizajes anteriores.
- ✓ Se desarrollará la colocación de música para ver el efecto en el nivel de la ansiedad
- ✓ Al termino de los temas que se realizaran preguntas para ver cómo se sienten con la música
- ✓ Se concluirá citando a los jóvenes para la siguiente sesión que se dará.

SESION DE APRENDIZAJE N°5

I. DATOS GENERALES

21.NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Desarrollo de estrategias para nuestras habilidades emocionales

22.TEMA: Efecto de la musicoterapia en el nivel de ansiedad de los jóvenes de una Parroquia de Trujillo, 2022

23.DIRIGIDO A: Población de estudio de tesis “

24.DURACIÓN: 50 minutos

25.FECHA:

6. RESPONSABLES: Mozo Sifuentes, Damaris Sarai; Ramos Aguilar, Edwin Waldir

II. COMPETENCIAS:

3.1. CONTENIDOS:

- desarrollo de la música como efecto terapéutico

III. DESARROLLO DE LA SESION

- ✓ Al inicio de la sesión se enfatizará en la sesión anterior para reconstruir los aprendizajes anteriores.
- ✓ Se desarrollará la colocación de música para ver el efecto en el nivel de la ansiedad
- ✓ Al termino de los temas que se realizaran preguntas para ver cómo se sienten con la música
- ✓ Se concluirá citando a los jóvenes para la siguiente sesión que se dará.

SESION DE APRENDIZAJE N°6

I. DATOS GENERALES

26. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Desarrollo de la biodanza a nivel terapéutico

27. TEMA: Efecto de la musicoterapia en el nivel de ansiedad de los jóvenes de una Parroquia de Trujillo, 2022

28. DIRIGIDO A: Población de estudio de tesis “

29. DURACIÓN: 50 minutos

30. FECHA:

6. RESPONSABLES: Mozo Sifuentes, Damaris Sarai; Ramos Aguilar, Edwin Waldir

II. COMPETENCIAS:

3.1. CONTENIDOS:

- desarrollo de la música como efecto terapéutico

III. DESARROLLO DE LA SESION

- ✓ Al inicio de la sesión se enfatizará en la sesión anterior para reconstruir los aprendizajes anteriores.
- ✓ Se desarrollará la colocación de música para ver el efecto en el nivel de la ansiedad
- ✓ Al termino de los temas que se realizaran preguntas para ver cómo se sienten con la música
- ✓ Se concluirá citando a los jóvenes para la siguiente sesión que se dará.

SESION DE APRENDIZAJE N°7

I. DATOS GENERALES

31. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: La música es un eje en mi vida

32. TEMA: Musicoterapia

33. DIRIGIDO A: Población de estudio de tesis “

34. DURACIÓN: 50 minutos

35. FECHA:

6. RESPONSABLES: Mozo Sifuentes, Damaris Sarai; Ramos Aguilar, Edwin Waldir

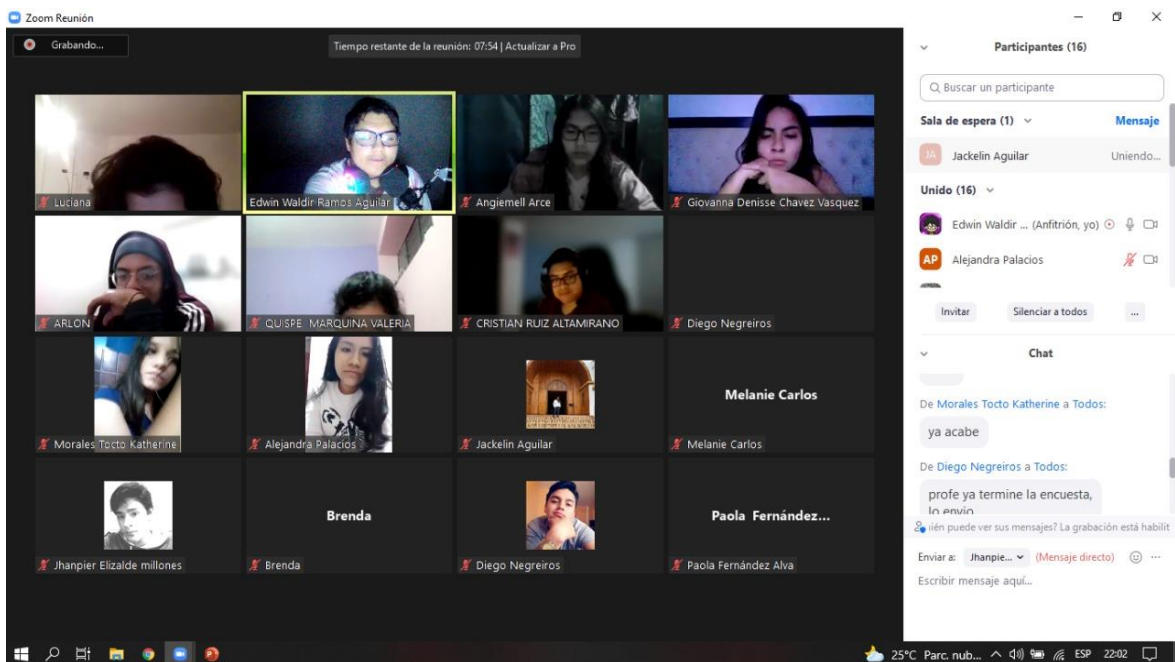
III. COMPETENCIAS:

3.1. CONTENIDOS:

- desarrollo musical con los jóvenes

IV. DESARROLLO DE LA SESION

- ✓ Al inicio de la sesión se socializará para establecer una confraternidad con los jóvenes.
- ✓ Se realizará el post test para evidenciar el efecto de la musicoterapia en el nivel de la ansiedad.
- ✓ Se concluirá agradeciendo su participación de cada uno de ellos y el compromiso que tuvieron.




REC



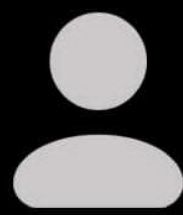
 CRISTIAN RUIZ ALTAMIRANO



 Diego Negreiros



 Jackelin Aguilar



 Melanie Carlos



REC



Morales Tocto Katherine



Edwin Waldir Ramos Aguilar



Luciana



Angiemell Arce







UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, QUIÑONES SANCHEZ ROSA MARIBEL, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Efecto de la Musicoterapia en el nivel de ansiedad de los jóvenes de un grupo parroquial Trujillo, 2022", cuyos autores son MOZO SIFUENTES DAMARIS SARAI, RAMOS AGUILAR EDWIN WALDIR, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

TRUJILLO, 12 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
QUIÑONES SANCHEZ ROSA MARIBEL DNI: 18200077 ORCID: 0000-0002-1093-6406	Firmado electrónicamente por: ROQUINONES el 16- 08-2022 07:49:21

Código documento Trilce: TRI - 0412695