

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL**



**LA MUSICOTERAPIA PARA PROMOVER EL DESARROLLO DE LA
AUTOESTIMA INFANTIL EN NIÑOS DE CINCO AÑOS**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER EN EDUCACIÓN**

AUTOR

JHAKELIN MIREXQUI ASTECKER BOLAÑOS

ASESOR

KATHERINE CARBAJAL CORNEJO

<https://orcid.org/0000-0003-3339-9217>

Chiclayo, 2019

ÍNDICE

RESÚMEN	3
ABSTRAC	4
I. INTRODUCCIÓN	5
II. JUSTIFICACIÓN	9
III. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	10
3.1. Objetivo general	10
3.2. Objetivos específicos	10
IV. MARCO TEÓRICO	11
4.1. Bases teórico científicas	12
4.1.1. La musicoterapia	11
4.1.2. La autoestima infantil	12
4.1.3. Aspectos de la musicoterapia	13
4.2. Marco conceptual	18
4.2.2. La terapia	19
4.2.3. El auto concepto	19
4.2.4. La musicoterapia	19
4.2.5. La autoestima	19
V. HIPÓTESIS	20
VI. METODOLOGÍA Y RESULTADOS ESPERADOS	20
6.2. Diseño de investigación:	20
6.3. Población, muestra y muestreo:	21
6.4. Operacionalización de variables:	23
6.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	26
6.6. Plan de procesamiento y análisis de datos:	27
6.7. Resultados esperados	28
VII. CRONOGRAMA	29
VIII. PRESUPUESTO	30
8.1. Materiales	30
IX. COLABORADORES	32
X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
XI. ANEXOS	37

RESÚMEN

Este proyecto de investigación se formula con la finalidad de aplicar un programa de actividades de musicoterapia para estimular el desarrollo de la autoestima infantil en la I.E.I Elsa Gnmeiner, dónde el primer objetivo es determinar el nivel de desarrollo de la autoestima infantil en los niños de 5 años de la institución educativa, después, aplicar el programa de actividades de manera periódica, dónde luego se evaluará los resultados obtenidos para finalmente establecer una comparación del antes y después de la aplicación del programa de actividades de musicoterapia. Después de la aplicación del programa, más del setenta por ciento de los niños habrán mejorado su autoestima y al mismo tiempo su nivel de aprendizaje, ya que, estudios han demostrado los efectos positivos que causa la música en el cerebro del niño. Todo el proceso, está enmarcado bajo un tipo de investigación cuantitativa - experimental con diseño de pre prueba y post prueba con un solo grupo, siendo así una investigación pre experimental.

Palabras claves: música, terapia, autoestima

ABSTRAC

This research project is formulated in order to apply a program of music therapy activities to stimulate the development of children's self-esteem at the IEI Elsa Gnmeiner, where the first objective is to determine the level of development of children's self-esteem in children of 5 years of the educational institution, then apply the program of activities periodically, where then the results obtained will be evaluated to finally establish a comparison of before and after the application of the program of music therapy activities. After applying the program, more than seventy percent of the children will have improved their self-esteem and at the same time their level of learning, since studies have shown the positive effects that music causes on the child's brain. The entire process is framed under a type of quantitative research - experimental with a pre-test and post-test design with a single group, thus being a pre-experimental investigation.

Key words: music, therapy, self-esteem

LA MUSICOTERAPIA PARA PROMOVER EL DESARROLLO DE LA AUTOESTIMA INFANTIL EN NIÑOS DE CINCO AÑOS

I. INTRODUCCIÓN

Se dice, que la autoestima cumple un papel preponderante en la construcción de la personalidad del niño, de tal modo que le permita construir un futuro exitoso siendo una persona equilibrada y capaz de gestionar correctamente los conflictos que se le presenten; sin embargo, hoy en día, la incidencia de la baja autoestima infantil, va mostrándonos cifras preocupantes. En el mundo, 1 de cada 10 niños entre los 5 y 10 años, sufre de ciberacoso, dónde la mayoría de sus víctimas presenta una baja autoestima, lo que los conlleva a estar más vulnerables ante estos ataques (Organización de las Naciones Unidas, 2019). Continuando con estas cifras, en el mundo, uno de cada 4 niños entre los 6 y 17 años presenta una baja autoestima, dónde manifiestan que no les gusta su físico, todo lo que hacen está mal, nadie les quiere, son inferiores a los demás, los demás son mejores, lo cual aterriza en una sola cuestión, no hay una valoración de sí mismos; todo ello, no sólo va afectar el estado emocional-afectivo del niño, sino también va a repercutir en su rendimiento académico, en el aprendizaje y en su desenvolvimiento en los diferentes escenarios sociales (Siquia, 2016). En el Perú, en un estudio que se realizó en Breña, se obtuvo que un 22,4 % de los niños presentan una baja autoestima, y un 63,3 % presenta un nivel medio de autoestima, que afecta directamente al logro de los aprendizajes, por lo cual, nos lleva a inferir cuán importante es formar y orientar una autoestima adecuada desde los primeros años, y con mayor ahínco en el hogar y en la escuela, para así asegurar el éxito escolar, y la autorrealización personal (Villantoy, 2016). La baja autoestima afecta de modo relevante la interacción social, el aprendizaje, la afectividad y el auto concepto, ya que, produce en los niños, inseguridad, tristeza e inhibe la autonomía, lo cual, puede conllevar a futuras crisis existenciales, es decir, que si no formamos una adecuada autoestima desde la infancia, es más probable que en la adolescencia y juventud, atraviesen dificultades respecto a la aceptación de sí mismos, de su forma de ser y sus relaciones con la familia y el entorno. Debido a ello, la baja autoestima infantil, representa un problema que debe ser abordado con conciencia, y de modo minucioso.

Por otra parte, en el Currículo Nacional de Perú, encontramos el área de Personal social, dónde éste, contiene competencias y capacidades que buscan abordar el tema del conocimiento, valoración y aceptación de sí mismos (Ministerio de Educación, 2016), y pese a ello, este tema no se viene abordando con preponderancia, ya que muchas veces se piensa que es un tema que sólo le corresponde a los psicólogos o a los sociólogos, lo cual es errado, ya que los agentes más importantes en la construcción de una autoestima adecuada son los padres, la familia en general y los docentes, por lo que viene a ser un tema que nos corresponde directamente a nosotras, las maestras de inicial. Esta realidad de la baja autoestima infantil y el bajo abordaje por parte del sector educativo y las familias, se pudo evidenciar en la realidad que presenta la I.E.I “Elsa Gnmeiner” ubicada en una zona vulnerable, en el pueblo joven César Vallejo de la ciudad de Chiclayo en el departamento de Lambayeque, dónde éste corresponde en su mayoría, a un nivel socioeconómico bajo y bajo extremo, en el cual existen familias disfuncionales, delincuencia, vandalismo y drogadicción, gran parte de los padres de familia se dedican al trabajo de reciclaje, los cuales viven en condiciones de higiene no favorables para la salud de sus hijos, toda la información se recopiló a través de visitas y durante las prácticas pre profesionales, dónde también se aplicó entrevista a la directora y docente de aula, las cuales mencionaron ciertos factores, y, dentro de ellos se encuentra el entorno, el nivel socioeconómico y la falta de actividades pedagógicas que promuevan una buena autoestima; posteriormente, se aplicó el cuestionario EDINA a cada niño del aula “Bondadosos”, del cual se obtuvo en la dimensión corporal, un resultado negativo del 55 %, en la dimensión personal se obtuvo un resultado negativo del 60 %, en la dimensión académico, se obtuvo un resultado del 50 %, en la dimensión social un total del 70 % de resultado negativo y en la dimensión familiar un total del 60 %, lo cual indica que más del 60 % de los niños tienen indicadores de baja autoestima, por lo que se cree conveniente aplicar un programa de actividades de musicoterapia para promover el desarrollo de la autoestima, de un modo, dinámico, acorde al lenguaje y preferencias del niño, dónde no se sienta forzado sino libre y seguro. Con este programa de actividades de musicoterapia, el niño podrá adquirir emociones positivas que lo ayuden a identificarse, aceptarse y valorarse a sí mismo, y todo ello, sin lugar a duda, contribuirá también a valorar y respetar a los demás.

Existen algunas investigaciones que explican sobre los efectos y la eficacia de la música para mejorar y construir adecuadamente la autoestima, así como también presenta diversas situaciones problemáticas respecto a esta temática que a continuación se explicará con más detalle.

Gómez (2015), identificó que en los niños y niñas de 4 y 5 años de edad, no se implementan otros mecanismos de aprendizaje para mejorar su autoestima y aprendizaje, por lo que plantea determinar la importancia de la educación musical para mejorar el desarrollo de la autoestima de estos niños, para lo cual utilizó un estudio cualitativo-cuantitativo con técnicas de observación y encuesta, llegando a la conclusión de que la música incentiva y promueve la expresión de las emociones y mejora el autoestima del niño. El estudio mencionado, coincide tanto en la variable dependiente como en la dependiente de la investigación a realizar, por lo que contribuye a enriquecer las bases teóricas y científicas, así mismo, esta investigación permite conocer la efectividad de la música para mejorar la autoestima de los niños de 5 años.

Pinargote (2015), muestra que una institución educativa, necesita reforzar sus objetivos que atiendan las necesidades psicosociales de los niños, dónde su principal objetivo es que sean capaces de integrarse a cualquier ambiente sin la necesidad de sentirse mal o menos que los demás, llegando a la conclusión de que la música clásica es un recurso efectivo para fomentar las habilidades sociales y la autoestima en los niños. Esta investigación me va permitir contrastar la información y los resultados, ya que, en la investigación en curso, se abarcará de manera más minuciosa y precisa la música y la autoestima.

Machado (2018), Identificó que, en una institución educativa, los niños presentan conductas inadecuadas de agresión y baja autoestima, por lo que se planteó utilizar la música como recurso que ayude a regular las emociones que cómo doble efecto se obtendrá que el niño mejore su autoestima; este estudio, llegó a la conclusión de que los recursos de expresión musical, si mejoran las habilidades sociales y la autoestima de los niños. Este estudio, aporta a la presente investigación en la medida que presenta la importancia de los recursos musicales para mejorar la autoestima, siendo similar lo que se desea emplear en esta investigación, de modo que así también aporta datos importantes que se pueden tomar en cuenta en la construcción del marco teórico.

Castillo & Quispe (2017), se detectó que algunas docentes, no utilizan estrategias musicales en sus sesiones, por lo que no se refuerza el lenguaje ni la autoestima en los niños, en base a ello, se planteó establecer la relación que existe entre las canciones infantiles con la autoestima de los niños de 5 años de una institución educativa inicial, dónde se llegó a la conclusión de que las canciones, tienen la capacidad de mejorar la autoestima de los niños de 5 años. Este estudio, aporta a la presente investigación en cuanto a las variables tanto independiente como dependiente, como también en el tipo de investigación, por lo que me servirá de referente para realizar comparaciones y contrastar resultados y efectividad de propuestas.

II. JUSTIFICACIÓN

Esta investigación se realiza porque se requiere dar solución a la problemática de la baja autoestima en niños de cinco años de edad de la I.E. “Elsa Gnmeiner” a través de actividades de musicoterapia, dónde se respete y se valore al niño y se promueva en él, el adecuado desarrollo de la autoestima. Por consiguiente, el resultado de esta investigación podrá sistematizarse para luego ser incorporado al campo gnoseológico de la ciencia, ya que se estaría demostrando la relación que podría existir de manera constante entre las variables estudiadas, también se considera que, al no haber investigaciones sobre la temática tratada, ésta aportará al campo educativo tanto en bases teórico científicas como pedagógicas. La investigación beneficiará de manera directa a los niños de la población seleccionada y a la institución educativa en general, tanto a los docentes y directivos como también a los padres, ya que al proporcionar actividades prácticas basadas en la musicoterapia las cuales lo tendrán a su alcance podrán emplear en sus realidades específicas; por otra parte, también beneficiará de modo indirecto a la sociedad, la educación y al campo investigativo de nuestro país. Ésta investigación, servirá como referente para futuras investigaciones sobre la autoestima infantil y la música, así como también, las actividades de musicoterapia que se propongan en este trabajo, podrán ser empleadas como herramienta de enseñanza - aprendizaje por los docentes y padres de familia de cualquier lugar del mundo.

III. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Objetivo general

Demostrar que el programa de actividades basadas en la musicoterapia promueve el desarrollo de la autoestima infantil en niños de cinco años de la I.E.I. “Elsa Gnmeiner”

3.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de desarrollo de la autoestima infantil en niños de cinco años de la I.E.I. “Elsa Gnmeiner”.

Aplicar el programa de Actividades basados en la musicoterapia a niños de cinco años de la I.E.I. “Elsa Gnmeiner”.

Evaluar el nivel de desarrollo de la autoestima infantil en niños de cinco años de edad de la I.E.I. “Elsa Gnmeiner después de haberse aplicado dicho programa.

Comparar los resultados alcanzados antes y después de la aplicación para demostrar la efectividad del programa de actividades basados en la musicoterapia.

IV. MARCO TEÓRICO

4.1. BASES TEÓRICAS CIENTÍFICAS

Para entender lo que se pretende realizar en esta investigación, es necesario hacer una exhaustiva revisión bibliográfica, dónde se conozca el significado de cada variable, y a partir de ello descubrir la importancia y la eficacia de la musicoterapia para promover el desarrollo de la autoestima.

4.1.1. La musicoterapia

4.1.1.1. Teoría de la musicoterapia (Rolando O. Benenzon)

Nos dice que la musicoterapia forma parte del campo amplio de la medicina, dónde este estudia y actúa sobre el proceso sonido-persona-sonido, que es básicamente un procedimiento cíclico, dónde todos los factores dependen de todos, además que se establece un vínculo que es el puente para que la música actúe. Continuando con lo que Benenzon plantea, la musicoterapia, produce una intercomunicación interna que asocia cada sentido de la persona, y es por ello que surge un efecto terapéutico, que no solo actúa de manera holística en el individuo, sino en su entorno social, ya que, al ayudar a la persona, el bienestar producido, tendrá un efecto multiplicador, que contagia, involucrando así a todo un sistema social (Benenzon, 1991). En base a lo que se menciona, en los niños, la musicoterapia se agudiza para introducirse en el mundo maravilloso de los niños, produciendo en ellos una reacción estimulante, de modo que mejore cada aspecto posible.

4.1.1.2. Teoría de las inteligencias múltiples (Howard Gardner)

La teoría de las inteligencias múltiples, postula que el ser humano no posee una inteligencia única he individual, sino que posee varias, en las que van a predominar unas más que otras; en base a ello, se dice que el ser humano, por medio de estas inteligencias va a lograr aprender, captar y sistematizar información del entorno, desenvolverse y realizarse. Existen nueve tipos de inteligencia, entre las cuales está la inteligencia musical, esta inteligencia, hace que el individuo, esté

más predispuesto a aprender mediante la música. Cuando la inteligencia musical predomina en un individuo, éste logrará captar y codificar los componentes de la música con facilidad (Gardner, 2001). En cuanto a los niños, se dice que la música es su lenguaje por excelencia, y en ellos predomina la inteligencia musical, lo cual se prueba en la capacidad y rapidez en que captan un tono, una melodía o un ritmo, es por ello que utilizar a la música como recurso para enseñar es una alternativa efectiva.

4.1.1.3. Método Orff

El método Orff, es un método que trabaja el ritmo, la melodía y la palabra, pero lo particular de éste método es que el cuerpo representa la principal herramienta para crear música. En este método, se utilizan los sonidos que se pueden producir con el mismo cuerpo, como las palmadas, los chasquidos de los dedos, pisadas, que, realizadas de manera sincronizada, producen patrones melódicos únicos. En el método Orff, la improvisación no es algo negativo, sino que es el espacio dónde cada persona saca a relucir su creatividad, ya que, con este método, todos podemos ser unos maestros de la música (Yepes & Graetzer, 1983).

4.1.2. La autoestima infantil

4.1.2.1. Teoría sociocultural (Lev Vygotsky)

La teoría sociocultural, nos lleva al punto más relevante que se denomina “Zona de desarrollo próximo”, la cual representa a un espacio cognitivo, dónde el niño va a poner en práctica todas sus habilidades y conocimientos previos para llegar a uno nuevo, en este proceso, necesariamente, el adulto debe ser el orientador, el apoyo para promover el aprendizaje del niño (Ledesma, 2014). Es en esta zona que, al introducir la música, se puede lograr grandes aprendizajes respecto al amor propio, a la autoestima y habilidades sociales.

4.1.2.2. Teoría del aprendizaje social (Albert Bandura)

Pensar en un aprendizaje social, nos lleva a reflexionar sobre la información que se capta del exterior, en el que se produce un determinismo recíproco, dónde el entorno, o el ambiente influye en los comportamientos de las personas, así como también los comportamientos producen un determinado ambiente social, por lo que la información captada va a quedarse en los esquemas mentales del espectador (niños, jóvenes y adultos), lo cual se resume en un aprendizaje por imitación, es decir que lo que se observa del alrededor se toma la información más conveniente que lleva a un determinado objetivo de acuerdo a sus intereses (Bandura & Walters, 1963). Es por ello que depende de qué información presentamos al niño para ayudarlo a quererse, respetarse y valorarse, de modo que también aprenda a valorar al otro de igual modo.

4.1.2.3. Teoría de la autorrealización (Abraham Harold Maslow)

Se dice que las personas, desde que nacemos y vamos creciendo, presentamos estados motivacionales que van ligados a las necesidades básicas que se demanda, es decir, mientras se satisfaga esas necesidades, nuestra motivación va a aumentar, y al aumentar nuestra motivación, nuestras emociones van a ser más positivas, por lo que otorgarán un bienestar personal. Este bienestar producto de la satisfacción de nuestras necesidades tanto emocionales como físicas y trascendentales, van a permitir desarrollar un amor propio, una valoración positiva de lo que somos y lo mucho que significamos en la vida (Maslow, 1991).

4.1.3. Aspectos de la musicoterapia

Cuando hablamos de musicoterapia, nos referimos a la utilidad que se da a la música para remediar un mal, que puede ser físico, emocional o social. En estos casos, la música va a actuar estimulando el sistema nervioso para regular las emociones y sensaciones, ya que la música es un arte, y todo arte va ligado a la ciencia, es por ello que se convierte en terapéutica, ya que de

lo contrario vendría a ser simplemente una unión de sonidos que se captan con la escucha pero que no hacen terapia (Poch, 2001).

4.1.3.1. Características

La musicoterapia se caracteriza por estar ligada a la ciencia y el arte, ya que sólo así podrá lograr sus efectos terapéuticos. Por otra parte, la musicoterapia es integradora de sentidos, ya que en ella se trabaja cada una de los sentidos al mismo tiempo para lograr mayores resultados. La musicoterapia también es el lenguaje de nuestros sentimientos, de aquellas cosas que no podemos expresar con las palabras (Poch, 2001).

4.1.3.2. Utilidad y funciones

La música para fines terapéuticos, no puede ser abordada de manera ligera, superficial y sin un debido cuidado, ya que, al sólo utilizar como un sonido melodioso, sólo se estaría escuchando y nada más, mientras que, si lo encaminamos de manera adecuada, la música se introducirá hasta en la más recóndita neurona para actuar y fortalecer las emociones, es por ello que se dice que la música (Poch, 2001):

- Actúa en el ser de la persona.
- Interviene en todas las dimensiones del ser humano.
- Es un lenguaje universal, capaz de llegar a todos.
- Llega a los lugares más profundos de ser, dónde nada ni nadie puede llegar.

4.1.3.3. Efectos

Fisiológicos: ya que estimula todos los sentidos, los pule y los agudiza, también otorga un efecto relajante en el cuerpo, ya que la música está ligada al movimiento, además ayuda a que conozcamos y valoremos nuestra imagen y nuestro ser, lo cual conlleva a construir una buena autoestima.

Psicológicos: La musicoterapia, facilita la catarsis, gestiona las emociones y las canaliza, para así mantener un equilibrio.

Cognitivos: La musicoterapia, mejora la concentración, aumenta los períodos atencionales por lo que esto va a permitir que el niño aprenda mucho más, además ello, la música por sí misma va a contener información valiosa sobre lo que se requiere aprender (Andreu & Quiroga, 2015).

4.1.4. Áreas Curriculares que se vinculan con las variables de estudio

El Currículo Nacional de Educación, presenta áreas que se vinculan de manera directa con las variables a estudiadas, dónde presentan ciertas competencias y desempeños, que ayudan a promover la autoestima infantil como también se promociona la música cómo recurso de enseñanza-aprendizaje (Ministerio de Educación, 2016).

4.1.4.1. Comunicación: Crea proyectos desde los lenguajes del arte

En el área de comunicación encontramos la competencia específica “Crea proyectos desde los lenguajes del arte”, dónde se incluye a la música como mediadora del aprendizaje para los niños, ya que ésta representa el lenguaje de los niños por excelencia, es decir, la música posee la capacidad de llegar a ellos y lograr que aprendan, es importante mencionar también, que la música va ligada al movimiento, por lo que en esta competencia también se logrará ejercitar el esquema corporal del niño, lo cual es necesario para generar un auto concepto bueno y de amor propio (Ministerio de Educación, 2016).

4.1.4.2. Personal Social: Construye su identidad

En el área de Personal Social, encontramos la competencia “Construye su identidad” dónde se busca que el niño aprenda a conocerse, aceptarse y valorarse así mismo, lo cual conllevará a lograr una convivencia saludable con los demás ya que aprenderá a respetar y valorar a los demás también. Es así que, mediante ésta área, se va promoviendo poco a poco la construcción de la autoestima (Ministerio de Educación, 2016).

4.1.5. Dimensiones de la musicoterapia

Ritmo. El ritmo viene a ser el orden del sonido, que va acompañado de un pulso y un compás, el ritmo se basa en el lapso de tiempo de sus compases, para así otorgar rapidez o lentitud a una melodía.

Melodía. La melodía es el acento que se produce de la unión de varios sonidos que combinan tonalidades y que se dan de manera consecutiva, en diferentes tiempos y compases.

Armonía. La armonía es la coexistencia de varias melodías coincidentes de tono ya sea contralto o contrabajo que son producidas o ejecutadas al mismo tiempo, es decir, se produce por la vibración de varios sonidos en simultáneo (Borrero, 2008).

4.1.6. Aspectos de la autoestima infantil.

La autoestima infantil, viene a ser, la valoración que tiene el niño hacia su propio ser, a sus cualidades y particularidades expresadas en su autenticidad; esta autoestima va a resumirse en el amor propio de cada niño, que lo a mostrar en el cuidado de su cuerpo, en el orden para realizar sus actividades, en el juego colaborativo, o en las tareas sencillas, lo que lo va a llevar a ser capaz de comprender y valorar a los demás también, por lo que entablará mejores relaciones con otros niños. (Espejo, 2000)

4.1.6.1. Características de un niño con autoestima

Un niño con autoestima se siente orgulloso de sus logros, y no se entristece porque que no puede realizar una determinada tarea o actividad. Un niño con autoestima, también ha desarrollado la autonomía para realizar sus actividades personales como vestirse solo, hacer sus tareas, ordenar sus juguetes. También, un niño así, sabe asumir ciertos roles o responsabilidades, y los hace con gusto y empeño. Un niño con autoestima ha desarrollado la seguridad en sí mismo y sabe gestionar sus emociones (Espejo, 2000).

4.1.6.2. Tipos

Autoestima alta. Se da cuando la persona se conoce, acepta y valora así mismo, sus cualidades y su manera única de ser.

Autoestima baja. Se está inconforme con lo que es, y se entristece porque no se logró un determinado trabajo. La baja autoestima, produce tristeza, inseguridad y desconfianza en las habilidades que se posea.

Autoestima media. Se valora una parte de lo que se es, pero falta aprender a valorar las cosas y los esfuerzos de los demás (Sánchez & Solís, 2010).

4.1.6.3. Importancia

Cuando un niño ha desarrollado adecuadamente su autoestima, éste logrará tener mejores aprendizajes, por lo que será un niño menos estresado, con más ánimos de jugar y de entablar amistad. La autoestima infantil es importante porque a través de ella el niño va a aprender a valorarse y amarse tal y como, así como también aprenderá a respetar al otro, a comprenderlo y ayudarlo. Cada aspecto que el niño acepte y valore de sí mismo, va a conllevarlo a ir edificando su personalidad, así como también fomenta su capacidad creativa e interactiva con el entorno, donde este, logrará alcanzar niveles altos de autonomía y éxito escolar futuro (Zamora, 2012).

4.1.7. Dimensiones de la autoestima

Coopersmith (1996) (cómo se citó en Serrano, 2014) nos presenta una clasificación de cuatro dimensiones: Personal, académica, familiar y social; pero a esta clasificación, se le suma una dimensión más que vendría a ser la dimensión corporal, que a continuación se detallará.

4.1.7.1. Dimensión personal

En esta dimensión, la persona evalúa todas sus capacidades personales que posee, donde elabora un juicio para sí mismo que lo manifiesta a través de acciones o actitudes.

4.1.7.2. Dimensión académica

En esta dimensión, la persona valora sus capacidades de aprendizaje, su capacidad de atención y concentración que lo llevan a obtener resultados favorables.

4.1.7.3. Dimensión familiar

En esta dimensión, la persona va a evaluar cuan querido y aceptado se siente en familia, si se siente acompañado y valorado por los miembros de su familia cómo sus padres y hermanos, y se da cuenta a través de las manifestaciones de afecto hacia ella.

4.1.7.4. Dimensión social

En esta dimensión, la persona evalúa cómo es que se realiza sus interacciones con otras personas, si hay una comunicación asertiva y empática, o si hay indiferencia. En esta dimensión es importante que el individuo actúe con respeto y amabilidad, para así obtener resultados positivos que motiven la autoestima.

4.1.7.5. Dimensión corporal

Esta dimensión se basa en la imagen y auto concepto que cada persona tiene de su cuerpo, se sus características y rasgos, dónde intervienen aspectos como la contextura, la tonalidad de la piel y todas las particularidades que se pueden apreciar y que son únicas en cada persona.

4.2. MARCO CONCEPTUAL

4.2.1. La música

La música es la voz del alma hecha ritmo, que expresa los secretos más íntimos de la persona. La música es el arte de vincular y combinar sonidos que producen en la persona efectos impresionantes de bienestar y placer. Por otra parte, la música es la disciplina que articula al movimiento y la melodía para producir ritmos y armonías (Alvarado, 2013).

4.2.2. La terapia

La terapia, es un proceso por el cual se busca alcanzar un máximo potencial de algo o alguien, con el fin de mejorar su calidad de vida, la terapia está ligada a la medicina, por lo que esta consiste en realizar diversas acciones que ayuden a lograr la recuperación o curación de una persona. La terapia también se basa en la promoción de conductas positivas que ayudan a la persona a superarse (Gómez, 2010).

4.2.3. El auto concepto

El auto concepto, viene a ser un conjunto de ideas, concepciones o percepciones a cerca de uno mismo que se dan de manera sistemática, que muchas veces, si no está bien orientada, nos conduce a construir ideas erradas de uno mismo. El auto concepto de debe construir de una manera consciente y reflexiva, de modo que valoremos nuestro yo y lo aceptemos con amor (Goñi, 2009).

4.2.4. La musicoterapia

La musicoterapia, es el empleo de todos los elementos o dimensiones de la música con fines terapéuticos, es decir para curar o mejorar una dificultad ya sea física, psicológica, social o afectiva (Carreiras, 2015).

4.2.5. La autoestima

La autoestima, es el producto de los buenos pensamientos, auto conceptos, ideas, concepciones y valoraciones que tenemos sobre uno mismo; es la mirada más íntima, que nos conduce a la aceptación de nuestra identidad, de lo que somos, y ello nos permite reconocer lo mucho que valemos (Roa, 2013).

V. HIPÓTESIS

Probablemente, la musicoterapia, promoverá el desarrollo de la autoestima infantil en niños de cinco años de la I.E.I. “Elsa Gnmeiner”

VI. METODOLOGÍA Y RESULTADOS ESPERADOS

6.1. Tipo y nivel de investigación:

En relación con la hipótesis planteada, el presente estudio se ubicó como una investigación de tipo Cuantitativa – Experimental, que se encuentra bajo el paradigma Positivista, por cuanto se tiene como propósito Diseñar y aplicar Actividades de musicoterapia para promover el desarrollo de la autoestima infantil en niños de cinco años de la I.E.I. “Elsa Gnmeiner”.

En coherencia al estudio seleccionado, se ha elegido el diseño Pre experimental, el mismo que se describe a continuación: (Baptista, M; Fernández, C; Hernández, R., 2010)

6.2. Diseño de investigación:

Se empleará un diseño pre experimental, en el cual se podrá realizar evaluaciones antes y después de la intervención del proyecto. Para la investigación, se contará con un grupo uno experimental (Hernández, Fernández, y Baptista, 2010).

Diseño de pre prueba-post prueba con un solo grupo

G O1 X O2

Leyenda:

G: Representa al grupo experimental

O1: Representa pre test al grupo experimental

X: Representa al estímulo

O2: Representa al post test al grupo experimental

6.3. Población, muestra y muestreo:

Población: Martínez y Céspedes (2008) define a la población como la totalidad de un conjunto de elementos, seres u objetos que se desean - 26 - investigar y de la cual se estudiará una fracción (la muestra) y que se espera que se reúna características y en igual proporción” (p. 111).

La población de estudio está conformada por lo niños de cinco años de la sección “Caricias” de la I.E.I. “Elsa Gnmeiner” ubicada en el pueblo joven “César Vallejo” de Chiclayo, dónde existe un entorno de delincuencia, vandalismo, pandillaje y drogadicción. Estos niños, en su mayoría, provienen de familias con un nivel socioeconómico bajo y bajo extremo, dónde la mayoría de los padres, se dedican al trabajo del reciclaje, por lo que los niños están expuestos a condiciones de salubridad inadecuadas, por otra parte, en cuanto a las prácticas docentes, la maestra a cargo del aula, trata con respeto y aprecio a los niños, sin embargo, hace falta que emplee estrategias que promuevan el desarrollo de la autoestima en estos niños, ya que la gran mayoría presenta inseguridad, poca valoración de sus habilidades, dónde sienten que no son tomados en cuenta, o que no son capaces de realizar ciertas cosas . Esta población hace un total de 25 niños. La muestra de estudio, fue seleccionada de manera no probabilística, intencional, que también es denominado como azar simple o aleatorización.

Tabla N°01. Población

SECCION	Estudiantes				TOTAL	
	Mujeres		Hombres		f	%
	f	%	f	%		
5 años Caricias	14	56	11	44	25	100

Fuente: Nominas de matricula

Muestra: Martínez y Céspedes (2008) sostiene que la “la muestra de estudio es la parte o fracción representativa de un conjunto de una población, universo o colectivo que ha sido obtenida con el fin de investigar ciertas características del mismo.” (p.111).

La parte representativa de la población estuvo conformada por 13 niños de la edad de 5 años del aula “Caricias” tal como se observa en la tabla N° 02.

Tabla N°02. Muestra

SECCION	Estudiantes				TOTAL	
	Mujeres		Hombres		f	%
	f	%	f	%		
5 años Caricias	7	53,85	6	46,15	13	100

Fuente: Nominas de matricula

Muestreo: Martínez y Céspedes (2008). Las técnicas de muestreo son un conjunto de técnicas estadísticas que estudian la forma de seleccionar una muestra representativa de la población, es decir, que represente lo más fielmente posible a la población a la que se pretende extrapolar o inferir los resultados de la investigación, asumiendo un error. La presente investigación utilizó un Muestreo intencional o de conveniencia: Este tipo de muestreo se caracteriza por un esfuerzo deliberado de obtener muestras "representativas" donde el investigador selecciono directa e intencionadamente los individuos de la población por que se tiene fácil acceso al grupo en estudio.

6.4. Operacionalización de variables:

6.4.1. Variable independiente

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
La musicoterapia	La musicoterapia, es el empleo de todos los elementos o dimensiones de la música con fines terapéuticos, es decir para curar o mejorar una dificultad ya sea física, psicológica, social o afectiva (Carrearas, 2015).	La musicoterapia es una forma de curar sin necesidad de ingerir un medicamento, sólo se necesita escuchar, movernos y sentir.	Ritmo	Llevar el pulso de la música con el cuerpo
				Seguir patrones de compases con instrumentos
				Distribuyen tiempos de acuerdo al ritmo y compás
			Melodía	Hacen melodías con su propia voz
				Hacen melodías con objetos de su entorno
				Hacen melodías con instrumentos
		Armonía	Combinan melodías con sonidos de su entorno	
			Combinan sonidos de varios instrumentos	
			Cantan en diferentes tonos	
		La musicoterapia es la medicina que impregna en el ser la alegría, la calma y el amor propio.		

FUENTE: Elaboración propia

6.4.2. Variable dependiente

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA Y VALORES	INSTRUMENTO
El desarrollo de la autoestima infantil	La autoestima, es el producto de los buenos pensamientos, auto conceptos, ideas, concepciones y valoraciones que tenemos sobre uno mismo; es la mirada más íntima, que nos conduce a la aceptación de nuestra identidad, de lo	La autoestima es la aceptación y la valoración de uno mismo.	Corporal	Valoración de su imagen corporal	1	SI	“Cuestionario para medir la autoestima infantil (EDINA)”
				Conocimiento y cuidado de su cuerpo	6		
			Personal		Emitir un juicio positivo para sí mismo		
				2			
				12			
			Académica	Resultados favorables de aprendizaje	17		
					19		
		21					
		3					
		Social			8		
					11		
					13		
					18	ALGUNAS VECES	“Cuestionario para medir la autoestima infantil (EDINA)”
					4		

	que somos, y ello nos permite reconocer lo mucho que valemos (Roa, 2013).	por ser como somos.		Relación he interacción positiva con su entorno	9	NO	
					14		
			Familiar	Sentir seguridad, protección y afecto en la familia	5		
					7		
					10		
					15		
					20		

FUENTE: Elaboración propia

6.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Se emplearán métodos teóricos y métodos empíricos. Los mismos que se describen en los párrafos subsiguientes:

En correspondencia con la hipótesis, con el objetivo planteado y conforme a la metodología seleccionada, se plantearon los métodos, técnicas e instrumentos que se describen.

Métodos: la metodología predominante en la investigación es la observación. “Es el método por el cual se establece una relación concreta e intensiva entre el investigador y el hecho social a los actores sociales, de los que se obtienen datos que luego se sintetizan para desarrollar la investigación” (Postic y De Ketele, 1998, p. 55).

Métodos teóricos:

Método de análisis -síntesis: En el procesamiento de información obtenida de la consulta de las diferentes bibliografías y en la caracterización del objeto y el campo de acción de la investigación.

Método inductivo – deductivo: En el análisis para determinar la correspondencia entre la propuesta con los resultados del estudio facta – perceptible (diagnóstico).

Métodos empíricos:

Para este estudio se empleará la observación directa, encuestas, el fichaje, dirigido a los estudiantes, con la finalidad de evaluar la capacidad del desarrollo de lenguaje en los niños y niñas de 5 años de la institución educativa donde realizare la investigación

Técnicas: como técnica para la investigación se utilizó la observación. La observación se traduce en un registro visual de lo que ocurre en el mundo real.

La técnica de recolección de datos, es la que se empleará en la presente investigación ya que nos permitirá como observadoras participar en la vida del grupo en estudio, estableciendo un contacto directo con cada uno de los niños y niñas durante toda la jornada pedagógica

Instrumentos: El instrumento que se utilizará para el desarrollo de esta investigación es el “Cuestionario para medir la autoestima infantil (EDINA)”, este cuestionario, aborda la evaluación de niños entre los 3 y 7 años, es decir abarca el segundo ciclo de

educación inicial y el primer ciclo de educación primaria, dónde se evalúan las dimensiones de autoestima corporal, personal, académica, social, familiar y global, sus valoraciones son de SI, A VECES, NO; este cuestionario cuenta con 21 ítems, que se distribuyen de acuerdo a las dimensiones.

6.6. Plan de procesamiento y análisis de datos:

El procesamiento estadístico de los datos empíricos que se recogerán durante la investigación serán procesados, considerando instrumentos de la estadística descriptiva e inferencial con la aplicación del Software SPSS u otros que amerite el estudio. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos debidamente analizados e interpretados, que por y, por ende, para elaborar las conclusiones generales del trabajo.

De manera específica el tratamiento estadístico, se realizará siguiendo los métodos de seriación, codificación, tabulación y mediante el análisis e interpretación que por cierto sirve de base para la discusión respectiva y, por ende, para elaborar las conclusiones generales del trabajo.

Del mismo modo se elaborará gráficos estadísticos para apreciar adecuadamente los resultados obtenidos en el análisis e interpretación de los datos del pre test y post test.

6.7. Resultados esperados

Después de la aplicación de las actividades de musicoterapia, el 90 % de los niños, se conocen, se aceptan y se valoran, así como también valoran y respetan a los demás. Los niños son capaces de reconocer sus fortalezas y habilidades y se sienten felices de ello. Los niños son más seguros y autónomos.

El nivel esperado de logro ha aumentado más del 70 %, evidenciándose en los desempeños de cada niño, en todas las áreas curriculares, por ejemplo, los niños están más atentos, han aprendido a coordinar movimientos, se han familiarizado mucho más con las nociones espaciales, entienden mucho más las instrucciones de la docente lo cual mejora su aprendizaje y como consecuencia se obtiene bienestar en el niño, que se resume en una autoestima adecuada; y todo ello gracias a la musicoterapia.

La docente de aula, está más atenta a las necesidades de los niños y promueve más estrategias que incentiven el desarrollo de una autoestima adecuada en los niños.

VIII. PRESUPUESTO

Es importante que se presente de forma estructurada los costos a incurrir durante el desarrollo de la tesis.

8.1. Materiales

N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUB TOTAL		
					EFFECTIVO	VALORIZADO	IMPORTE
1	Papel bond.	Millar.	1	10.00		10.00	10.00
2	Tinta para impresora.	Unidad.	1	40.00	40.00		40.00
3	Folder manila.	Unidad.	1	0.70	0.70		0.70
TOTAL:					40.70	10.00	50.70

8.2. Equipos

N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUB TOTAL		
					EFFECTIVO	VALORIZADO	IMPORTE
1	PC.	Unidad.	1	800.00		800.00	800.00
2	Impresora.	Unidad.	1	150.00		150.00	150.00
3	Escáner.	Unidad.	1	150.00	150.00		150.00
TOTAL:					150.00	950.00	1,100.00

8.3. Servicios

N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUB TOTAL		
					EFFECTIVO	VALORIZADO	IMPORTE
1	Internet. (1)	Horas	2,880	1.00		2,880.00	2,880.00
2	Movilidad y viáticos.	Meses	12	100.00	2,200.00		2,200.00
3	Alquiler de proyector multimedia. (2)	Horas	240	10.00		2,400.00	2,400.00
TOTAL:					2,200.00	5,280.00	5,280.00

8.4. Resumen total

N°	DESCRIPCIÓN	SUB TOTAL		
		EFFECTIVO	VALORIZADO	IMPORTE
1	Materiales.	83.00	40.00	123.00
2	Equipos.	150.00	950.00	1,100.00
3	Servicios.	2200.00	5,680.00	5,280.00
TOTAL:		2,433.00	7,670.00	10,103.00
%:		31%	69%	100%

IX. COLABORADORES

- **Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo:** A través de la Facultad de Humanidades, Escuela de Educación, nos facilitan el asesoramiento, para llevar a buen puerto esta investigación. También es facilitadora de información a través de las bibliotecas y repositorios.
- **I.E.I. “Elsa Gnmeiner”:** permite y autoriza realizar la investigación con el aula de cinco años, además que facilita el acceso a información valiosa del grupo experimental.
- **Dra. Carbajal Cornejo, Katherine:** Orientación y revisión de los avances y presentación final del proyecto de investigación.
- **Mgtr. Chimoy, Pedro:** Orientación y revisión de los avances y presentación final del proyecto de investigación.
- **Beca Vocación de Maestro:** Financiamiento y seguimiento de los procesos de la investigación

X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarado, R. (2013). *La música y su rol en la formación del ser humano*. Santiago de Chile: Universidad de Chile. Obtenido de http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/122098/La_musica_y_su_rol_en_la_formacion_del_ser_humano.pdf;sequence=1
- Andreu, S., & Quiroga, R. (2015). *La musicoterapia en Chile*. Santiago de Chile: Universidad de Chile. Obtenido de <http://bibliotecas.uchile.cl/documentos/20150720-1018a723745.pdf>
- Bandura, A., & Walters, R. (1963). *Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. Stanford: Alianza Editorial. Obtenido de http://www.soyanalistaconductual.org/aprendizaje_social_desarrollo_de_la_personaliad_albert_bandura_richard_h_walters.pdf
- Benenzon, R. (1991). *Teoría de la musicoterapia*. Madrid: Mandala Ediciones.
- Borrero, F. (2008). Los elementos de la música. *Revista digital de innovación y experiencias educativas*, 2-10. Obtenido de https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_13/FCO_DANIEL_BORRERO_2.pdf
- Carrearras, N. (2015). *“Musicoterapia: fundamentos, aspectos prácticos y aplicación a niños hospitalizados*. Pamplona: Universidad de Navarra. Obtenido de <https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/39653/1/Noelia%20Oneca.pdf>
- Castillo, G., & Quispe, R. (2017). *Las canciones infantiles y la autoestima de los estudiantes de 5 años de la Institución Educativa N° 185 de Educación Inicial del Distrito de San Andrés, Provincia de Pisco*. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica. Obtenido de <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2759>
- Espejo, J. (2000). *Como mejorar la autoestima en los niños de educación primaria*. Lima: Editorial San marcos.

- Gardner, H. (2001). *Estructuras de la Mente, teoría de las inteligencias múltiples*. Colombia: Fondo de cultura económica.
- Gómez, M. (2010). Concepto de psicoterapia en psicología clínica. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 28-33. Obtenido de file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-ConceptoDePsicoterapiaEnPsicologiaClinica-4865226.pdf
- Gómez, M. (2015). *Educación musical para el desarrollo del autoestima infantil y confianza en sí mismo de los niños de 4 a 5 años de la escuela de educación básica Honorato Vásquez*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- Goñi, E. (2009). *El autoconcepto personal: estructura interna, medida y variada*. Vitoria: Universidad del País Vasco. Obtenido de <https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/12241/go%F1i%20palacios.pdf;jsessionid=1779C19EC967EED2C4703B894C11E7F0?sequence=1>
- Ledesma, M. (2014). *Análisis de la teoría de Vygotsky para la reconstrucción de la inteligencia social*. Cuenca: Editorial Universitaria Católica.
- Machado, W. (2018). *Los recurso de la expresión musical mejoran las habilidades sociales en los niños de 5 años de la I.E. Dicino Niño Jesús de Cayrán-Lima*. Lima: UCSS. Obtenido de <http://repositorio.ucss.edu.pe/handle/UCSS/596>
- Maslow, A. (1991). *Motivación y personalidad*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos S.A. Obtenido de file:///C:/Users/user/Downloads/ABRAHAM_MASLOW_-_MOTIVACION_Y_PERSONALID.pdf
- Ministerio de Educación. (2016). *Programa Curricular de Educación Inicial*. Lima: MINEDU.
- Organización de las Naciones Unidas. (5 de Febrero de 2019). *Noticias ONU*. Obtenido de Noticias ONU: <https://news.un.org/es/story/2019/02/1450561>
- Pinargote, J. (2015). *Actividades sensorio-motrices que incorporan la música clásica como recurso didáctico que refuerce la autoestima en niños sordos de 3 a 5 años*. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

- Poch, S. (2001). Importancia de la musicoterapia en el área emocional del ser humano. *Revista interuniversitaria de formación del profesorado*, 93. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/274/27404208.pdf>
- Roa, A. (2013). *La educación emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia*. Madrid: Universidad Complutense de Madrid.
- Rogers, C. (1961). *Proceso de convertirse en persona*. Barcelona: Editorial Paidós.
- Sánchez, B., & Solís, J. (2010). Autoestima en niños. *Ángeles Psicológicos*, 3-8. Obtenido de http://eoepsabi.educa.aragon.es/descargas/F_Educacion_emocional/f_7_autoestima/f_7.2.Obras_padres_madres/2.2..Autoestima%20en%20ninos.pdf
- Serrano, A. (2014). *Diseño y validación de un cuestionario para medir la autoestima infantil. La relación entre autoestima, rendimiento académico y las variables sociodemográficas*. Córdoba: Universidad de Córdoba.
- Siquia. (18 de Agosto de 2016). *Siquia*. Obtenido de Baja autoestima en la adolescencia. Causas y consecuencias: <https://www.siquia.com/2016/08/baja-autoestima-en-la-adolescencia-causas-y-consecuencias/>
- Villantoy, A. (2016). *La autoestima en los niños del nivel de inicial de la institución educativa particular Mis años inolvidables*. Lima: Universidad César Vallejo. Obtenido de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/21565/Villantoy_WAJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Yepes, A., & Graetzer, G. (1983). *Guía para la práctica de música para niños de Carl Orff*. Buenos Aires: RICORDI. Obtenido de file:///C:/Users/user/Downloads/kupdf.net_guia-pratica-musica-para-ninos-carl-orffpdf.pdf
- Zamora, M. (2012). *El desarrollo de la autoestima en educación infantil*. Murcia: Universidad Internacional de la Rioja. Obtenido de

https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/972/2012_11_15_TFG_ESTUDIO_DEL_TRABAJO.pdf?sequence=1

XI. ANEXOS

11.1. Anexo 1. Cuestionario para medir la autoestima infantil (EDINA)

EDINA

CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LA AUTOESTIMA EN LA INFANCIA


NOMBRE:
 SEXO: EDAD: NIVEL EDUCATIVO: GRUPO:
 CENTRO:
 PERSONA QUE REALIZA EL CUESTIONARIO:


INSTRUCCIONES: Vamos a hacer un juego.


Las respuestas no son buenas ni malas.

Tienes todo el tiempo para contestar, pero no lo pienses mucho.

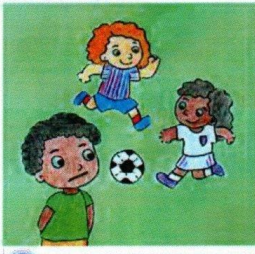
Marca la carita según sea tu respuesta a la pregunta:


 SI


 ALGUNAS
VECES


 NO

EJEMPLO: CORRO MUCHO



 SI

 ALGUNAS
VECES

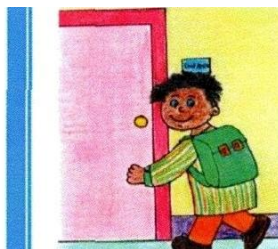
 NO

<p>1 ME GUSTA MI CUERPO</p>  <p> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> ALGUNAS VECES <input type="radio"/> NO </p>	<p>5 MI FAMILIA ME QUIERE MUCHO</p>  <p> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> ALGUNAS VECES <input type="radio"/> NO </p>
<p>2 SOY UN NIÑO O NIÑA IMPORTANTE</p>  <p> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> ALGUNAS VECES <input type="radio"/> NO </p>	<p>6 ME VEO GUAPO O GUAPA</p>  <p> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> ALGUNAS VECES <input type="radio"/> NO </p>
<p>3 MI MAESTRO O MAESTRA DICE QUE TRABAJO BIEN</p>  <p> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> ALGUNAS VECES <input type="radio"/> NO </p>	<p>7 EN CASA ESTOY MUY CONTENTO O CONTENTA</p>  <p> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> ALGUNAS VECES <input type="radio"/> NO </p>
<p>4 LO PASO BIEN CON OTROS NIÑOS Y NIÑAS</p>  <p> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> ALGUNAS VECES <input type="radio"/> NO </p>	<p>8 HAGO BIEN MIS TRABAJOS DE CLASE</p>  <p> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> ALGUNAS VECES <input type="radio"/> NO </p>

9 TENGO MUCHOS AMIGOS Y AMIGAS



13 ME GUSTA IR AL COLEGIO



	SI
	ALGUNAS VECES
	NO

10 JUEGO MUCHO EN CASA

14 LOS OTROS NIÑOS Y NIÑAS QUIEREN JUGAR CONMIGO EN EL RECREO

11 SIEMPRE ENTIENDO LO QUE EL MAESTRO O LA MAESTRA ME PIDE QUE HAGA

15 HABLO MUCHO CON MI FAMILIA

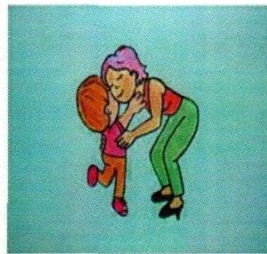
12 SIEMPRE DIGO LA VERDAD

	ALGUNAS VECES
--	---------------

16 SOY UN NIÑO LIMPIO O UNA NIÑA LIMPIA



	ALGUNAS VECES
	NO

<p>ME RIO MUCHO</p>  <p>SI</p> <p>ALGUNAS VECES</p> <p>NO</p>	<p>20 ME PORTO BIEN EN CASA</p>  <p>SI</p> <p>ALGUNAS VECES</p> <p>NO</p>
<p>18 MEGUSTAN LAS TAREAS DEL COLEGIO</p>  <p>SI</p> <p>ALGUNAS VECES</p> <p>NO</p>	<p>21 *ME GUSTA DAR MUCHOS BESITOS</p>  <p>SI</p> <p>ALGUNAS VECES</p> <p>NO</p>
<p>19 SOY VALIENTE</p>  <p>SI</p> <p>ALGUNAS VECES</p> <p>NO</p>	<p>ESO HA SIDO TODO</p> <p>GRACIAS POR TU PARTICIPACION</p> <p>INICIO</p>

11.2. Anexo 2 Carta de aceptación para aplicación de investigación

**INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL DE BIEN SOCIAL CUNA JARDÍN
“ELSA GMEINER”-**



Calle Paris N° 273 — P.J. César Vallejo



“ASIO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION Y LA IMPUNIDAD”

Chiclayo 29 de Noviembre del 2019

Carta N° 004-2019 IEBS CJ “EG”-Ch

A : Dra. Lidia Mercedes Morante Becerra
Directora de la Escuela de EducaciOn USAT
ASUNTO: AceptaciOn de AplicaciOn de Proyecto de InvestigaciOn
REFERENCIA: Carta N° 312-2019- USAT-EEDU

De mi consideraciOn

Par medio de la presente ie expreso mi saludo cordial en nombre de la InstituciOn educativa de Bien Social Cuna jardin “Elsa Gmeiner” y a la vez seÑalar en relaciOn a la carta presantada, comunico a Usted la aceptaciOn para que la estudiante Jhakelin Mirexqui Astecker Bolaños malice la aplicaciOn de su proyecto de InvestigaciOn denominado: LAMUSICOTERAPIA PARA PROMOVER EL DESARROLLO DE LA AUTOESTIMA INFANTIL EN NINOS DE 5 A IOS. Me despido no sin antes expresarle mi especial oonsideraciOn y estima, daseÂndole éxitos en su gestiOn.

Atentamente


PROF. María Elena Pérez Huiman
DNI N° 16415154
Directo



ALDEAS
INFANTILES SOS
PERU

