

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DEL PERÚ
FACULTAD DE ARTES ESCÉNICAS**



La influencia de la participación en el Coro Sonrisas en la percepción de la autoestima de niños con labio fisurado y/o paladar hendido

Tesis para obtener el título profesional de Licenciado en Música que presenta:

Luis Alberto Nuñez Ochoa

Asesora:

Lyscenia Angelica Durazo Cordova


Lima, 2024

Informe de Similitud

Yo, **Lyscenia Angelica Durazo Cordova**, docente de la Facultad de Artes Escénicas de la Pontificia Universidad Católica del Perú, asesora de la tesis de investigación titulada *La influencia de la participación en el Coro Sonrisas en la percepción de la autoestima de niños con labio fisurado y/o paladar hendido*, del autor **Luis Alberto Nuñez Ochoa**, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de **31%**. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software *Turnitin* el 23-abr-2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las pautas académicas.

Lugar y fecha: Lima, 07 de octubre de 2024

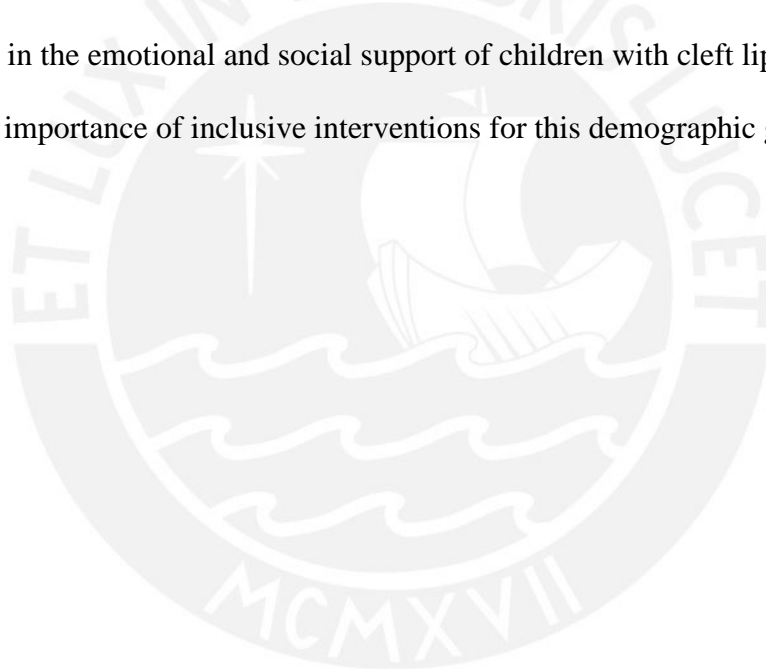
Nombres y apellidos de la asesora: Lyscenia Angelica Durazo Cordova	
DNI: 48900800	Firma: 
ORCID: https://orcid.org/0000-0002-0392-2890	

Resumen

Este estudio investiga la influencia de la participación en el Coro Sonrisas en la autoestima de niños con labio fisurado y/o paladar hendido, destacando su relevancia en abordar desafíos emocionales y sociales asociados con esta condición médica. Se fundamenta en la literatura que subraya la importancia del canto coral en el bienestar emocional y las interacciones sociales. Mediante el uso del Cuestionario Gregory Benefit Inventory (GBI) y entrevistas, se analizan datos cualitativos para examinar cómo la participación en el coro fortalece la autoestima y promueve la integración social. Los resultados revelan una mejora significativa en la autoestima, la interacción social y el apoyo familiar entre los participantes. Se concluye que el Coro Sonrisas desempeña un papel vital en el apoyo emocional y social de los niños con labio fisurado y/o paladar hendido, enfatizando la importancia de intervenciones inclusivas para este grupo demográfico.

Abstract

This study investigates the influence of participation in the Coro Sonrisas on the self-esteem of children with cleft lip and/or palate, highlighting its relevance in addressing emotional and social challenges associated with this medical condition. It is grounded in literature emphasizing the importance of choral singing in emotional well-being and social interactions. Through the use of the Gregory Benefit Inventory (GBI) questionnaire and interviews, qualitative data are analyzed to examine how participation in the choir strengthens self-esteem and promotes social integration. The results reveal a significant improvement in self-esteem, social interaction, and family support among participants. It is concluded that the Smile Choir plays a vital role in the emotional and social support of children with cleft lip and/or palate, emphasizing the importance of inclusive interventions for this demographic group.



Dedicatoria

A mi hermana Kelly porque sin ella nunca hubiera podido ver lo importante y bonito que es esta tesis para mí y que también lo será para los que la lean.



Agradecimientos

A mi asesora Lyscenia Durazo, la cuál es una de las mejores docentes que he podido conocer y me ha ayudado a lo largo del desarrollo de esta tesis con mucha paciencia y dedicación.

A los miembros de Operación Sonrisa por el apoyo y a los niños del coro por su participación y enseñanza personal.



Índice

Resumen	ii
Abstract	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimientos.....	v
Índice de anexos	viii
Introducción	1
Capítulo 1. Marco de la investigación.....	3
1.1 La música como concepto	3
1.1.1 Educación Musical	4
1.1.2 El canto coral y el bienestar socioemocional.....	7
1.2 Autoestima.....	9
1.2.1 Teorías de la Autoestima	9
1.2.2 Niveles de Autoestima y sus factores de cambio.....	10
1.3 Niños con labio fisurado y su autoestima.....	12
1.3.1 Etiología del labio fisurado.....	13
1.3.2 Clasificación del labio fisurado	14
1.3.3 Impacto del labio fisurado en la autoestima del niño	14
Capítulo 2. Diseño metodológico.....	17
2.1 Tipo y enfoque de la investigación.....	17
2.2 Pregunta y objetivos de la investigación	19
2.3 Población	20
2.4 Muestra	21
2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
2.6 Procedimiento de recolección de datos y análisis	23
2.7 Ética en la investigación	24

Capítulo 3. Resultados y discusión	25
3.1 Análisis de los datos recolectados	25
3.3 Limitaciones del estudio	28
Conclusiones	30
Recomendaciones.....	31
Referencias bibliográficas	32
Anexos.....	39



Índice de anexos

Anexo 1. Carta de presentación de la universidad	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 2. Entrevista a la directora del coro sonrisas.....	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 4. Cuestionario GBI (niños).....	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 5. Cuestionario GBI (padres).....	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 6. Fotos de la aplicación de la metodología.....	¡Error! Marcador no definido.



Introducción

Un niño con labio fisurado presenta una malformación congénita que afecta su apariencia y correcta función de la boca y nariz. Esto puede generar problemas de autoestima en los niños que la padecen ya que pueden sentirse avergonzados de su apariencia y tener miedo de ser juzgados o rechazados provocando que se sientan solos y aislados. Por lo antes mencionado, este trabajo busca analizar la influencia de la participación en el Coro Sonrisas en la percepción de la autoestima de niños con labio fisurado y/o paladar hendido.

Hoy en día se conoce que la estimulación musical en edad temprana es un elemento muy importante en la vida de los niños como parte del desarrollo cognitivo y emocional, esto ha hecho que el estudio de la aplicación de la música en espacios educativos tome mayor relevancia y sea tema de investigación. Estudios como los de Spychiger et al., 1993; Jeremic et al., 2015 y Ruokonen et al., 2021 comprobaron el impacto que tienen los talleres musicales en la autoestima y en el desarrollo de las habilidades sociales de los niños.

Esta investigación tendrá relevancia social ya que de comprobarse un impacto positivo en la autoestima de los niños con labio fisurado que participaron en los talleres del Coro Sonrisas permitirá mejorar la autoimagen e interacción social de estos. También tendrá importancia teórica, ya que este trabajo añade valor al campo de la educación y la psicología infantil al explorar la relación entre la música y la autoestima en un contexto específico, brindando una base sólida para futuras investigaciones en esta área. En cuanto a su relevancia práctica, los resultados de este estudio permitirán conocer si los talleres musicales son una herramienta eficaz para mejorar la autoestima y, por lo tanto, la calidad de vida de estos niños, integrando este tipo de talleres como herramientas tanto en el campo médico como educacional y así brindar nuevos enfoques en el tratamiento y apoyo a niños con condiciones médicas similares.

Este trabajo de investigación utiliza un método descriptivo con enfoque cualitativo, por lo cual se utilizaron instrumentos como la entrevista y un cuestionario previamente validado (Gregory Benefit Inventory) para el posterior análisis de contenido de los mismos. Las conclusiones de este estudio exponen los resultados positivos que presentaron los cuestionarios en la autoestima de los participantes, los cuales mostraron una mayor interacción social gracias al sentido de pertenencia en un grupo, una mayor autoconfianza y un mayor bienestar emocional en aspectos como su vida cotidiana y el apoyo familiar.

Durante el desarrollo de este trabajo se encontraron distintas limitaciones, las cuales incluyen un tamaño de muestra menor a lo esperado, la obtención del testimonio de solo una madre de familia, el riesgo de sesgo del recuerdo en el cuestionario GBI y posibles sesgos en el análisis cualitativo.

La motivación que me llevó a realizar este trabajo de investigación fue el deseo comprender mejor la condición de labio fisurado y paladar hendido con la que nací, abordarla desde la experiencia emocional y descubrir cómo el arte de la música, la cual escogí como carrera, puede influir positivamente en ella. Es por ello que la pregunta principal de este trabajo de investigación es: ¿Cuál es la influencia de la participación en el Coro Sonrisas en la percepción de la autoestima de niños con labio fisurado y/o paladar hendido?

Para abordar esta investigación, se ha organizado la información de esta manera: el primer capítulo busca contextualizar la problemática y abarcar los conceptos e ideas claves para este trabajo, el segundo capítulo abordará las técnicas e instrumentos que serán utilizados en la investigación, y, por último, el tercer capítulo tendrá dentro de sus ítems los resultados de los cuestionarios.

Capítulo 1. Marco de la investigación

1.1 La música como concepto

La palabra música tiene sus raíces en el griego *mousike* y se refiere al arte de las musas, por lo que ser músico significaba tener experiencia en distintos tipos de arte y ser un hombre culto (Jimeno, 2008). Sin embargo, la música también es un arte que nos define como seres humanos y nos brinda una identidad. En palabras de Ángel, Camus y Mansilla (2008), la música se revela como una de las manifestaciones creativas más íntimas del ser humano. Esta afirmación cobra vida cuando consideramos que la música no es solo una fuente de goce estético; sino también un elemento funcional y social que se integra de manera profunda en la vida cotidiana de cualquier grupo humano. De hecho, la música se convierte en un rasgo distintivo de nuestra identidad, arraigada en nuestras raíces culturales, geográficas y en las diferentes épocas históricas a las que pertenecemos. Este enfoque de la música como una parte inseparable de la vida cotidiana es considerado en el trabajo de Velásquez (2007), quien sostiene que la música es algo innato en el ser humano, manifestándose desde las primeras expresiones sonoras de los niños y acompañándonos a lo largo de toda nuestra existencia.

Para este trabajo, se ha seleccionado la definición de música presentada por Albornoz por su idoneidad para nuestro objeto de estudio. Albornoz la describe como "Expresión humana que emplea la organización del sonido para expresar pensamientos y emociones, reforzar la identidad y descubrir significados existenciales" (p. 68, 2009). Esta definición trasciende la noción común de la música como un mero entretenimiento, ya que nos invita a considerarla como un arte, una ciencia y un lenguaje. Es así como distintos autores afirman que la música va más allá de la transformación del sonido, y que a su vez puede abarcar y colindar con otras experiencias y disciplinas. En el siguiente apartado veremos cómo la música se relaciona con algunos conceptos basados en las emociones.

1.1.1 Educación Musical

La música no solamente envuelve elementos afectivos y emotivos, sino que también es un vehículo poderoso para la formación y el enriquecimiento de las vidas de las personas en la actualidad. Esta tradición antigua de valorar la educación musical como un pilar para el crecimiento humano ha perdurado a lo largo de los siglos. Además, la música ha ocupado generalmente un lugar destacado en el desarrollo y liderazgo de las sociedades. Esta valoración se entrelazaba con otras disciplinas y se convertía en un componente esencial para la integridad de las personas, desde el ciudadano común hasta el gobernante. Es así como la educación musical ha desempeñado un papel crucial en la vida de diversas civilizaciones en sus momentos de mayor florecimiento, como en China, India y Grecia, donde era considerada de un valor humano primordial (Willems, 1994).

Por otro lado, Sarget (2003) subraya el potencial de la música para contribuir a mitigar las limitaciones físicas y mentales de las personas al potenciar sus capacidades cognitivas y desarrollar sus sentidos. En este sentido, María Casas (2001) enfatiza la singularidad del aprendizaje musical en comparación con otras áreas del conocimiento y de cómo la música se integra en diversos aspectos de la cultura humana, desde el juego hasta las manifestaciones emocionales y religiosas. Estos enfoques complementarios nos revelan la riqueza y versatilidad de la música en nuestra vida, desde su expresión artística hasta su impacto en nuestra cognición y bienestar físico y mental. Por lo tanto, estos autores están de acuerdo en que la educación musical ayuda al desarrollo cognitivo del ser humano desde distintas perspectivas, lo que facilita el abordaje para una enseñanza más efectiva para el individuo.

Por ejemplo, en el estudio *The Significance of Music in Early Childhood Education and Care of Toddlers in Finland: An Extensive Observational Study* de Ruokonen et al., (2021) se tomó la muestra a niños entre 1-3 años, donde se identificó que otorgar un mayor

énfasis a la música en el entorno educativo se correlaciona positivamente con la calidad global del ambiente pedagógico. Esto se reflejó en una planificación minuciosa de actividades y una consideración detallada del impacto del entorno físico en el aprendizaje y desarrollo motor de los niños. Además, los resultados destacaron que la participación activa de los observadores no sólo estaba relacionada con la enseñanza en sí, sino también con una mayor calidad en términos de compromiso de los padres o tutores. Asimismo, se encontró que en los entornos donde se valoraba la música existía una atmósfera más positiva durante las comidas y actividades, tanto en el interior como en el exterior del aula. Estos hallazgos subrayan la importancia de la música en la educación temprana y su relación con múltiples aspectos del entorno pedagógico y el bienestar infantil (Ruokonen, Tervaniemi & Reunamo, 2021).

Otro estudio realizado en Suiza examinó los efectos de aumentar la enseñanza de la música en el currículo escolar. A pesar de que se redujo el tiempo dedicado a las lecciones de lenguaje y lectura para incluir más tiempo de música, el estudio encontró que no hubo un impacto negativo en las habilidades de lenguaje y lectura de los estudiantes. Además, se observó que la introducción de más música en el aula tuvo efectos positivos en el ámbito social y emocional de los niños, lo cuales experimentaron una mayor cohesión en el grupo, una mayor independencia, una mejor adaptación social y actitudes más positivas. Un aspecto interesante es que estos efectos positivos fueron más pronunciados en alumnos que tenían un bajo nivel de rendimiento y se sentían desmotivados, lo que sugiere que la música en el aula no solo no afectó negativamente su rendimiento en lenguaje y lectura, sino que también tuvo un impacto particularmente positivo en su desarrollo socioemocional (Spychiger et al., como se citó en Hallam, 2010).

Por otro lado, en el artículo *Effects of the Educational Use of Music on 3- to 12-Year-Old Children's Emotional Development: A Systematic Review* (2021) se menciona que los

autores llevaron a cabo una evaluación de las habilidades socioemocionales en niños que recibieron instrucción en canto por un profesor especializado que empleaba una metodología activa al interpretar las canciones, comparado con los que fueron instruidos por un profesor sin especialización que reprodujo grabaciones en dispositivos de audio. El grupo experimental que utilizó el enfoque activo experimentó mejoras significativas en sus habilidades socioemocionales, ya que demostraron una mayor capacidad de empatía hacia quienes tenían dificultades con la entonación y mostraron una actitud más positiva hacia el canto individual en comparación con el grupo de control. Estos resultados sugieren que los efectos de la utilización de la música no son uniformes en todas las modalidades (Jeremic et al., como se citó en Blasco-Magraner et al., 2021). Se podría afirmar que la educación musical es parte importante para el desarrollo de las habilidades socioemocionales de los niños, ya que la mejora de su interacción social se ve reflejada en la empatía que demostraron con sus pares.

Por último, se desarrolló un programa musical Orff basado en el cuidado interpersonal para niños de familias multiculturales en Corea. Este programa, realizado dos veces por semana durante cinco semanas, mostró impactos significativos en la auto-resiliencia, relaciones entre pares, felicidad y conciencia del cuidado interpersonal de los participantes. Además, se observaron reducciones en la ansiedad y el estrés fisiológico. Estos resultados sugieren que el enfoque musical de Orff, combinado con el cuidado interpersonal, podría beneficiar la salud mental de niños en entornos multiculturales (Kim & Lee, 2023).

1.1.2 El canto coral y el bienestar socioemocional

Según la RAE, el coro es una agrupación de personas que conjuntamente interpretan una pieza musical a través del canto (RAE, s.f.). Este grupo de canto es liderado por un director, el cual tiene la misión de ejecutar estrategias y escoger las piezas que le resulten útiles para ayudar a que los integrantes de este grupo desarrollen el gusto por la obra a trabajar (Magre, 2017). Partiendo desde la concepción de que el ser humano es un ser social, se tiene conocimiento de cómo la música a través del canto se ha manifestado de forma grupal (coral) en distintos ámbitos de la vida cotidiana como eventos religiosos, funebres, festivos, etc. (Nix, 2018). Hay estudios que afirman que el canto es beneficioso para el bienestar de las personas, por ejemplo, en un estudio que investigó los efectos beneficiosos del canto en el bienestar, se examinaron ocho cantantes aficionados y ocho cantantes profesionales durante una lección de canto. Se utilizaron diversos métodos, incluyendo ECG continuo, análisis espectral computarizado, medición de concentraciones séricas de varias hormonas y una entrevista. Los resultados mostraron cambios significativos en la variabilidad de la frecuencia cardíaca en ambos grupos, con un mayor aumento de potencia durante el canto en los profesionales, indicando una mayor aptitud cardiopulmonar. Se observó un aumento de TNF-alfa en los profesionales y una disminución en los aficionados, así como un aumento de prolactina y cortisol en hombres y una tendencia opuesta en mujeres. Se encontró un aumento significativo de oxitocina en ambos grupos. Los aficionados reportaron un aumento de alegría y exaltación, y ambos grupos se sintieron más energéticos y relajados después de la lección. Este estudio sugiere que el canto puede tener efectos positivos en la fisiología y el bienestar emocional tanto en cantantes aficionados como profesionales, sin embargo, haciendo hincapié en el bienestar emocional, los cantantes aficionados mostraron más cambios positivos en su alegría en los resultados de la entrevista. Esto debido a que había una diferencia entre los cantantes profesionales y la presión que sentían en cuanto al

aprendizaje de las técnicas de canto y la alegría de los aficionados que tomaban clases de canto como una herramienta de expresión emocional. (Grape et al., 2002). Este carácter grupal que posee el ser parte de un coro contribuye no solamente al aspecto musical en sí, sino que también ayuda a que los integrantes puedan obtener un enriquecimiento social muy importante al estar incluidos en un grupo de personas con diferentes habilidades musicales, sobre todo en un grupo coral amateur donde todas las personas pueden vivir esta experiencia sin importar su nivel de conocimiento musical (Coffman y Higgins, 2018). Esto se explica en un estudio realizado en el año 2016, en donde se comparó el efecto del canto coral, el canto solista y los deportes en equipo en el bienestar psicológico, la entitatividad, la satisfacción de las necesidades y la motivación. Este estudio contó con la participación de 375 personas y se utilizaron cuestionarios para medir estos aspectos. Los resultados mostraron que los cantantes de coro y los deportistas en equipo informaron un mayor bienestar psicológico en comparación con los cantantes solistas. Además, los cantantes de coro consideraron sus coros como grupos sociales más coherentes que los deportistas consideraron sus equipos. Esto sugiere que la membresía en un grupo puede tener un mayor impacto en el bienestar psicológico que el acto de cantar en sí mismo, lo que da un indicio sobre que el canto coral puede ser una intervención efectiva para mejorar el bienestar psicológico (Stewart y Lonsdale, 2016). En aporte a estos estudios, diferentes autores afirman que el sentido de pertenecer a un grupo sin distinción es un gran comienzo en el camino de la inclusión y la diversidad (Welch y McPherson, 2018), ya que fortalece la cohesión incluso en ambientes multiculturales donde se pueden encontrar distintas realidades sin que esto suponga menos aprendizaje musical y vocal, y aun así contribuye al desarrollo de la empatía, el comportamiento y la convivencia entre ellos mismos y sus compañeros (Oriola y Gustems, 2020).

1.2 Autoestima

La autoestima es un concepto que se refiere a la evaluación general que una persona hace de sí misma, incluyendo sus sentimientos de valía personal, competencia y autoaceptación. Este concepto juega un papel en la percepción individual, influenciando tanto el bienestar emocional como las interacciones sociales. A lo largo de los años, diversos expertos han intentado definir y comprender este concepto. Uno de los autores principales en el tema de la autoestima es el psicólogo Morris Rosenberg, quien menciona que la autoestima es el conjunto de sentimientos que una persona experimenta hacia sí misma, los cuales pueden variar desde aspectos negativos hasta positivos. (como se citó en Rojas-Barahona et al., 2009). Esta evaluación de sentimientos puede resultar en un juicio favorable o desfavorable, contribuyendo a la formación de nuestra autoestima. (Mejía-Estrada, Mejía-Sanchez y Pastrana, 2011). Por otro lado, Renny Yagosesky (1998), resalta que la autoestima es una función esencial del ser humano que abarca aspectos biopsicosociales. Esto va más allá de la simple valoración de uno mismo, ya que influye en la salud, las relaciones interpersonales y la productividad (Yagosesky, 1998).

1.2.1 Teorías de la Autoestima

Las teorías de la autoestima intentan explicar cómo esta se desarrolla, se mantiene o modifica la percepción que una persona tiene de sí misma. En primer lugar, tenemos la Teoría del Sociómetro de Mark Leary donde se plantea que la autoestima es una consecuencia del bienestar, que a su vez está relacionado con la percepción de aceptación o rechazo en nuestro entorno cercano (como se citó en Rubio, 2020), y es que la necesidad de ser aceptado en nuestro entorno social es una necesidad en la vida del individuo. Esta necesidad se relaciona con la Teoría de Jerarquía de Necesidades de Abraham Maslow, ya que en ella los individuos experimentan deseos y necesidades asociados con la sensación de pertenencia y afecto. Existe una motivación común en todos nosotros hacia la búsqueda de

conexiones íntimas y la sensación de formar parte de distintos círculos sociales, ya sea la familia, los amigos o grupos afines (Maslow 1987 como se citó en Fadiman y Frager, 1999). Sin embargo, para Rosenberg (mencionado en Góngora y Casullo, 2009); la autoestima tendría un enfoque más personal. La teoría del yo ideal y el yo real, propuesta por Morris Rosenberg, aborda la diferencia entre la percepción idealizada de uno mismo (yo ideal) y la percepción basada en la experiencia y la interacción con el entorno (yo real). Esta teoría plantea que a medida que la distancia entre el yo ideal y el yo real disminuye, la autoestima de la persona tiende a ser mayor. Por otro lado, si esta distancia es mayor, la autoestima puede ser menor, incluso si los demás tienen una percepción positiva de esa persona (Góngora y Casullo, 2009). Para la teoría de Carl Rogers, el objetivo último y más profundo de una persona es llegar a ser auténtico consigo mismo. Él creía en una esencia interior que es natural y biológica, y consideraba que un desarrollo emocional saludable implica aceptar esta esencia como la fuerza guía en la vida (Rogers 1992 como se citó en Huamán y Samaniego, 2023). Por último, la Psicología Transpersonal aboga por la importancia de la autoestima como un recurso psicológico que permite a las personas desarrollarse plenamente. Esta teoría destaca que una autoestima saludable es fundamental, independientemente de la edad, el sexo, la cultura o los objetivos de vida, y que satisfacer esta necesidad es esencial para el desarrollo humano (Steiner, 2005). Esta diversidad de teorías nos lleva a considerar cómo se podría aplicar este conocimiento para promover la autoestima en niños, aprovechando la influencia del entorno social y la percepción personal para fortalecer su autoimagen y confianza.

1.2.2 Niveles de Autoestima y sus factores de cambio

Según la teoría de Coopersmith, los individuos con un alto nivel de autoestima tienden a lograr el éxito tanto en el ámbito educativo como social, convirtiéndose en personas enérgicas y con una posición destacada en la sociedad (como se citó en Huamán y

Samaniego, 2023). Además, según el psicólogo estadounidense Myers (1996), los individuos con una autoestima sólida demuestran confianza en sí mismos, presentan una ética más sólida, una mayor inteligencia percibida y una reducción en prejuicios, además de habilidades mejoradas en sus relaciones interpersonales. Estos individuos muestran una menor sensibilidad ante las críticas, lo que indica un menor nivel de ansiedad y una menor preocupación por la aprobación de los demás. En contraste, aquellos con una autoestima media, según la teoría, exhiben una autoestima modesta y optimista, aunque más profunda e insegura. Su enfoque se centra en obtener la aprobación social, buscando reafirmar su experiencia de autoestima mediante la validación externa. Por otro lado, aquellos con baja autoestima manifiestan insatisfacción consigo mismos, falta de respeto hacia su persona y una fuerte sensación de incapacidad. Sienten un temor intenso a ser objeto de burlas por parte de los demás, especialmente en entornos sociales, lo que les genera mayor temor y pasividad. Sus propias ideas y pensamientos, influenciados por la percepción de sus pares, los vuelven más vulnerables emocionalmente (Coopersmith, 1969 como se citó en Huamán y Samaniego, 2023).

Los factores que influyen en los niveles de la autoestima son diversos y pueden originarse en diferentes áreas de la vida de una persona, teniendo un impacto ya sea positivo o negativo. La crianza y las relaciones familiares desempeñan un papel crucial en la formación de la autoestima. Según Silvestre (2023), la manera en que fuimos criados y nuestras relaciones con padres y hermanos pueden influir de manera significativa. Un ambiente familiar saludable y motivador puede ser propicio para desarrollar una autoestima positiva, mientras que situaciones familiares disfuncionales o abusivas, como señala Figueroa (2022), pueden contribuir a una baja autoestima. Además de la crianza, nuestras experiencias de vida también desempeñan un papel relevante en nuestra autoestima. Como destaca Silvestre (2023), las experiencias positivas pueden fortalecer nuestra confianza en nosotros

mismos, mientras que las experiencias negativas pueden debilitarla. La interacción entre estos factores es evidente, ya que nuestras experiencias de vida a menudo se ven moldeadas por nuestra crianza y relaciones familiares.

La cultura y la sociedad son otras influencias significativas. López (2021) señala que las influencias culturales y los mensajes mediáticos, como los estándares de belleza y el éxito material, pueden llevar a comparaciones con los demás y generar sentimientos de inadecuación, lo que, a su vez, afecta la autoestima. Las presiones y expectativas culturales pueden intensificar la influencia de la crianza y las experiencias personales.

Con respecto a la participación en un coro, existe evidencia científica que indicaría la posibilidad de que los beneficios psicológicos y emocionales de pertenecer a este grupo no se relacionan estrechamente al canto o la producción musical sino a la actividad colectiva que este posee. Esto se refleja en los estudios de Stewart y Lonsdale y Pearce et al., los cuales encontraron que sentirse parte de un grupo colectivo o una comunidad promueve un bienestar psicológico y físico entre los participantes (2016).

Por último, nuestros procesos cognitivos y nuestra autoevaluación también son componentes cruciales. Silvestre (2023) destaca que nuestra forma de pensar y evaluar nuestras habilidades y logros puede afectar nuestra autoestima. Los pensamientos rígidos, el pensamiento dicotómico y otras distorsiones cognitivas pueden amplificar los efectos de los factores anteriores, contribuyendo así a la formación de la autoestima.

1.3 Niños con labio fisurado y su autoestima

Dentro de las anomalías faciales que se presentan con mayor frecuencia en el recién nacido se encuentran las fisuras orofaciales, estas, como su nombre lo indica, son defectos que afectan a la cara y a la cavidad oral de la persona que lo presenta. El labio fisurado es un tipo de fisura orofacial que se define como una malformación congénita que afecta la formación del labio superior, el cual se produce entre la quinta y sexta semana del desarrollo

intrauterino, esto debido a un defecto en la unión del tejido que van a formar el labio superior. (Gómez, 2003). Este defecto congénito del labio superior puede presentarse de manera aislada como “fisura labial” o puede estar acompañado por una fisura en el paladar, llamándose a esta combinación “fisura labio-palatina”.

En el Perú, la incidencia de personas con labio y fisura palatina es aproximadamente de 1 por 700 nacidos vivos. En las zonas altoandinas, la incidencia de casos es de uno por cada 800 recién nacidos, 25% con paladar hendido, 25% con labio fisurado y 50% de ambos; según un estudio epidemiológico mencionado por el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja los casos aislados tanto de fisura labial como fisura palatina se presentan con menos frecuencia que la combinación de ambos (INSNSB s/f). Un grupo de autores también mencionan que la malformación congénita de labio fisurado se presenta con mayor frecuencia en el sexo masculino, predominando el tipo de fisura unilateral de lado izquierdo (Prieto-Gómez et al., 2022).

1.3.1 Etiología del labio fisurado

La etiología de esta malformación congénita aun no es conocida, pero se dice que existen factores que pueden influir en su desarrollo; dentro de los cuales se encuentran el factor de tipo genético y el factor de tipo ambiental.

Factor genético: se refiere a la predisposición genética que puede desarrollar una enfermedad. La herencia poligénica es la causa más común de labio y paladar hendido, esto se entiende como aquellos rasgos controlados por gran cantidad de genes, pero que a su vez pueden ser afectados e influenciados por el ambiente.

Factor ambiental: se refiere a las agresiones a las cuales una paciente gestante puede estar expuesta durante su embarazo y pueda alterar la organogénesis del feto, actuando como agentes teratógenos. Estos pueden ser agentes físicos, químicos y biológicos. Dentro de los agentes ambientales más comunes durante el primer trimestre se encuentran: plaguicidas,

alcohol, tabaco, opioides, antidepresivos, uso excesivo de antibióticos y antieméticos, así como la deficiencia de vitamina A, vitamina B2 y ácido fólico, entre otros (Berryhill, 2016).

1.3.2 Clasificación del labio fisurado

Existen diferentes clasificaciones que se han propuesto para las fisuras orofaciales, lo que demuestra la dificultad para crear una clasificación precisa y universal. Una de las clasificaciones que se considera para la fisura labial es según su ubicación, la cual puede ser: unilateral, aquella fisura que se ubica a un lado del labio y bilateral, aquella fisura que se ubica a ambos lados del labio. Como se mencionó anteriormente, la fisura labial ya sea unilateral o bilateral esta puede presentarse en combinación con el paladar (Allori et.al., 2017). Las personas con labio fisurado no solo van a presentar dificultades funcionales al hablar, masticar, deglutir y respirar; sino también se verán involucradas su estética y desarrollo psico-social, lo que traerá como consecuencia baja autoestima, depresión, inseguridad emocional, entre otros. Por lo tanto, el tratamiento para las personas que presentan fisura labial será multidisciplinario y es importante que este inicie desde el nacimiento para así mejorar las condiciones del niño con fisura labial (Palmero et al., 2019).

1.3.3 Impacto del labio fisurado en la autoestima del niño

Lamentablemente, esta condición física no es común, lo que puede dificultar la aceptación de estas personas dentro de la sociedad y trae consigo desafíos emocionales y sociales que impactan profundamente en su vida diaria y su interacción con el entorno.

Los niños que la padecen suelen ser observados intensamente por aquellos que no están familiarizados con esta condición. Esta mirada insistente puede centrarse en la deformidad física, sin reconocer a la persona detrás de ella, lo cual puede ser angustiante tanto para el niño que percibe esa mirada como para la madre que vive esa experiencia (Katarella et al., 1990). Los niños que enfrentan defectos físicos, como la fisura labial o palatina, a menudo experimentan aislamiento social, rechazo y una disminución general en su

bienestar. Esta realidad se convierte en una de las facetas más marcadas de sus vidas, impactando significativamente su felicidad y su sentido de pertenencia en la sociedad (Cáceres, 1998). Los niños con fisura labial y/o palatina enfrentan tratamientos médicos prolongados que abarcan desde el nacimiento hasta la adolescencia, con hospitalizaciones frecuentes, cirugías y procedimientos médicos variados. Estos tratamientos, junto con exámenes, controles físicos y ajustes pre y post operatorios, pueden resultar en periodos prolongados de separación de sus padres, especialmente dependiendo de su situación socioeconómica y el tipo de cirugía necesaria. Este escenario afecta su vida escolar al generar ausencias continuas, lo que impacta en sus interacciones sociales con sus compañeros. La sensación de ser diferente y las posibles burlas por su apariencia y forma de hablar distinta contribuyen a una desvalorización personal y a menudo socavan su autoestima y sus habilidades sociales. Esta falta de habilidades sociales conlleva efectos negativos notables, incluyendo daños psicológicos por el rechazo de sus pares, lo que desencadena soledad, infelicidad e inseguridad al no satisfacer sus necesidades sociales. Además, limita su aprendizaje en interacciones sociales y propicia a etiquetas desfavorables que moldean su percepción sobre cómo los demás los ven. En última instancia, esta carencia incrementa la probabilidad de aislamiento y rechazo, profundizando su sensación de falta de valoración (Hurlock 1984). Es innegable el impacto profundo que la fisura labial y/o palatina tiene en la vida de los niños que la experimentan. Más allá de las dificultades médicas y quirúrgicas, la carga emocional y social que conlleva esta condición puede ser abrumadora. Estos pequeños a menudo se enfrentan a una sociedad que tiende a centrarse en su diferencia física en lugar de ver a la persona completa detrás de ella. El desafío va más allá de las intervenciones médicas; implica lidiar con el rechazo, la falta de aceptación y la lucha por encontrar un sentido de pertenencia en un mundo que, en ocasiones, puede parecerles hostil. Sin embargo,

cada uno de estos niños es mucho más que su condición, merecen comprensión, apoyo y, sobre todo, la oportunidad de ser valorados por su verdadera esencia.



Capítulo 2. Diseño metodológico

Este estudio se llevó a cabo en Operación Sonrisa Perú, una asociación privada sin fines de lucro fundada en 1999 y reconocida por el Ministerio de Salud. Su misión es proporcionar recursos económicos y humanos para atender a pacientes con labio fisurado y/o paladar hendido. Han realizado 22 misiones médicas internacionales y 88 misiones locales, brindando servicios en diferentes regiones del país. Cuentan con más de 160 médicos voluntarios y diversos colaboradores no médicos.

Una iniciativa complementaria de Operación Sonrisa Perú es el Coro Sonrisas, fundado en marzo de 2023. Según la entrevista realizada a la directora voluntaria del coro Sonrisas, Vivian Rigol (Anexo 2), este coro está formado por pacientes que reciben servicios de acompañamiento en la sede de la asociación. A lo largo de un año han participado 20 niños de entre 5 y 11 años de edad, a los cuales no se les realizaron audiciones ni evaluaciones de aptitud musical ya que son seleccionados según las recomendaciones de terapeutas de lenguaje y disposición familiar. El objetivo del coro es complementar la terapia de lenguaje a través de juegos y canciones, fortaleciendo vínculos y valores mientras se practican fonemas de mayor complejidad de manera lúdica y creativa. La enseñanza musical del coro se centra en ejercicios de respiración, vocalizaciones y aprendizaje de canciones, sin incluir teoría musical ni notación hasta el momento. Mediante la práctica de esta metodología, la asociación busca que se genere un impacto positivo en la rehabilitación del habla y la comunicación, así como en el desarrollo social y emocional de los participantes.

2.1 Tipo y enfoque de la investigación

El tipo de investigación utilizado en este estudio es el descriptivo, en línea con la definición de Carlos Sabino, quien resalta su propósito de describir características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos mediante criterios sistemáticos (Sabino, 1992, como se citó en Martínez, 2018). Se emplean herramientas como la

observación, la encuesta y el estudio de caso (Gross, 2010, como se citó en Alban, Arguello & Molina, 2020).

Sin embargo, para capturar la complejidad de las experiencias individuales y los significados subyacentes, este estudio también adoptó un enfoque cualitativo. Este último, se centra en comprender la vida social a través de los significados construidos por los propios participantes, lo que permite una exploración más profunda de la influencia de la participación en el Coro Sonrisas en la autoestima de los niños con labio fisurado y/o paladar hendido (Mejía como se citó en Katayama, 2014).

Algunos autores afirman que los estándares comúnmente empleados para evaluar la solidez científica de un estudio cualitativo y, por consiguiente, su rigor metodológico, incluyen la dependencia, credibilidad, auditabilidad y transferibilidad (Guba & Lincoln, 1989; Ruiz e Ispizua, 1989; Franklin & Ballau, 2005; Mertens, 2005 como se citó en Salgado, 2007).

El criterio de dependencia es la similitud de resultados que distintos investigadores puedan generar al recolectar y efectuar datos y análisis similares, la credibilidad, por su lado es cuando la conclusión a la que ha llegado el investigador es confirmada por el o los participantes del estudio, así como también por las personas que han tenido algún tipo de contacto con el fenómeno estudiado (Castillo y Vázquez, 2003). La auditabilidad se refiere al seguimiento que un investigador puede hacer de otro, es decir, seguir los mismos pasos que el investigador original utilizó para llegar a resultados similares. Es por eso que el investigador original debe proporcionar todos los procedimientos que se utilizaron de forma que otro investigador pueda seguirlos en su misión de obtener los mismos resultados. Por último, la transferibilidad, también conocida como aplicabilidad, se refiere a la capacidad de los resultados de la investigación para generalizarse a otros contextos o poblaciones. Estos hallazgos son los que lectores o la audiencia del informe determinan si pueden ser aplicados a

entornos distintos al estudiado. Para lograr una transferibilidad adecuada, es esencial proporcionar una descripción detallada del contexto y las características de las personas involucradas en el estudio del fenómeno. En resumen, el grado de transferibilidad está directamente relacionado con la similitud entre los diversos contextos analizados (Salgado, 2007).

Es esencial resaltar cómo el enfoque cualitativo complementa y enriquece el enfoque descriptivo. Mientras que el enfoque descriptivo proporciona una comprensión general de los fenómenos estudiados, el enfoque cualitativo permite una inmersión más profunda en las experiencias y percepciones de los participantes. Esto facilita una comprensión más completa y holística de la influencia del Coro Sonrisas en la autoestima de los niños con labio fisurado y/o paladar hendido.

2.2 Pregunta y objetivos de la investigación

Pregunta General

- ¿Cuál es la influencia de la participación en el Coro Sonrisas en la percepción de la autoestima de niños con labio fisurado y/o paladar hendido?

Preguntas Secundarias

- ¿De qué manera la participación en el Coro Sonrisas influye en la interacción social entre los niños con labio fisurado y/o paladar hendido?
- ¿Cuál es la percepción que tienen los padres sobre la influencia de la participación en el Coro Sonrisas en la autoestima de sus hijos?

Objetivo general:

Analizar la influencia de la participación en el Coro Sonrisas en la percepción de la autoestima de niños con labio fisurado y/o paladar hendido.

Objetivos específicos:

- Investigar cómo la participación en el “Coro Sonrisas” contribuye al fortalecimiento de la interacción social entre los niños con labio fisurado y/o paladar hendido.
- Evaluar la percepción que tienen los padres sobre la influencia de la participación en el Coro Sonrisas en la autoestima de sus hijos.

2.3 Población

La población objetivo de este estudio estuvo compuesta por niños con labio fisurado y/o paladar hendido que son miembros del Coro Sonrisas de Operación Sonrisa Perú.

Se establecieron requisitos de inclusión y exclusión para la selección de participantes en esta investigación. El grupo de interés principal del estudio fue el de niños con condiciones específicas como labio fisurado y/o paladar hendido. Se exigía que los participantes hubieran participado activamente en el Coro Sonrisas de la Operación Sonrisa Perú, lo que garantizaba su exposición a la intervención musical en cuestión. Además, se estableció un rango de edad específico de 5 a 11 años, lo cual correspondía al rango de edad de los participantes del Coro Sonrisas. Asimismo, se estableció como requisito una asistencia mínima de al menos 4 ensayos en el Coro Sonrisas, garantizando así una participación activa y una exposición adecuada a la intervención musical.

Por otro lado, se excluyeron del estudio aquellos niños que no cumplan con los criterios de inclusión mencionados anteriormente. Esto incluye a aquellos que no presenten las condiciones médicas específicas mencionadas, así como a aquellos que no hayan sido miembros activos del Coro Sonrisas. Además, se excluyen aquellos que no estén dentro del rango de edad establecido, es decir, que no cumplan con la edad mínima de 5 años o la edad máxima de 11 años. Estos criterios de exclusión se han establecido con el fin de asegurar la homogeneidad del grupo de estudio y la validez de los resultados obtenidos.

2.4 Muestra

La muestra estuvo compuesta por todos los niños que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos para este estudio. Se obtuvo la participación de 10 personas, las cuales se dividieron en 9 niños de 8 a 11 años, los cuales podían responder el cuestionario por sí solos, y una sola madre de familia de un niño de 6 años a quien se le tomó el cuestionario como parte de la perspectiva parental del estudio.

2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El principal instrumento empleado para recopilar datos en esta investigación fue el Cuestionario de Glasgow Benefit Inventory (GBI), validado para su uso en español (Sánchez-Cuadrado et.al., 2015). Este cuestionario es utilizado para medir la calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes, centrándose en los cambios que experimentan después de un evento específico, como una intervención quirúrgica. El GBI consta de 18 preguntas que abordan tres dimensiones principales: la calidad de vida en general, el apoyo social y la salud física. De estas preguntas, 12 están relacionadas con la calidad de vida en general, 3 con el apoyo social y 3 con la salud física; sin embargo, para adaptarlo al contexto del estudio actual, se seleccionaron 10 preguntas que abordan las categorías principales de la investigación: autoestima, bienestar emocional, interacción social y autoconfianza.

Se desarrollaron dos versiones del cuestionario adaptado: una para los niños participantes de 8 a 11 años (Anexo 4) y otra para padres de familia de niños menores de 8 años (Anexo 5). Ambos formularios contienen las mismas preguntas, pero redirigidas según la perspectiva del encuestado. Por ejemplo, la pregunta "¿Desde tu participación en el Coro Sonrisas, has notado que te sientes más o menos incómodo/a en situaciones sociales?" se reformuló como "¿Desde la participación de su hijo/a en el Coro Sonrisas, ha notado que se siente más o menos incómodo/a en situaciones sociales?". Este procedimiento fue tomado del artículo "The influence of music lessons on the socio emotional wellbeing of childrens with

cleft lip and/or palate”, el cual evaluó mediante el GBI la influencia que tienen las clases de música en bienestar socio emocional de niños con labio fisurado y/o paladar hendido (van der Weijden et al., 2023).

Cada pregunta del GBI ofrece cinco opciones de respuesta, basadas en una escala Likert de cinco puntos, que van desde un gran deterioro de la calidad de vida hasta una gran mejoría. Los valores asignados a las respuestas van del 1 al 5, donde 5 representa la mejoría máxima, 1 el deterioro máximo y 3 la ausencia de cambio. Las respuestas se promedian para calcular la puntuación global y las subescalas, que pueden oscilar entre -100 (máximo efecto negativo) y +100 (máximo efecto positivo), con 0 indicando ausencia de cambio. En resumen, los resultados positivos indican una mejora en la calidad de vida, los negativos un empeoramiento y los resultados cercanos a cero señalan que no ha habido cambios significativos.

La escala Likert se considera una modalidad del método de interrogatorio, el cual es ampliamente utilizado en ciencias sociales y humanas, donde el objeto de estudio a menudo son individuos que poseen información relevante sobre el tema investigado. El interrogatorio puede tomar diversas formas, como sesiones de grupo, encuestas, entrevistas personales o grupales, entre otras técnicas. En este método, el interrogado responde una serie de preguntas las cuales contienen valores en relación a su acuerdo o su desacuerdo con la misma, los cuales luego de ser sumados algebraicamente, muestran el grado de aceptación o negación del participante en relación al tema tratado. Esta escala valiosa tanto para investigaciones cualitativas como cuantitativas en áreas como sociología, psicología social, educación, ciencia política y estudios de mercado, entre otros campos de las ciencias sociales (Namakforoosh, 2000).

Otro de los instrumentos que se utilizó en la investigación es la guía de entrevista (Anexo 2), la cual se le fue realizada a la directora del Coro Sonrisas, Vivian Rigol. Esta

entrevista constó de nueve preguntas, las cuales abarcaron temas generales del proyecto Coro Sonrisas y datos fundamentales sobre la metodología de enseñanza que aplica con los niños que pertenecen al coro.

2.6 Procedimiento de recolección de datos y análisis

Se obtuvo el consentimiento informado (Anexo 3) por escrito de los padres o cuidadores de los niños cuando estos asistieron a su ensayo en Operación Sonrisa. Para la perspectiva parental de este estudio solo se contó con el consentimiento y participación de una madre de familia del único niño menor de 8 años; y se le pidió que completara un cuestionario de 10 ítems en representación de su hijo. A los niños de 8 años en adelante, se les autorizó que completaran el cuestionario ellos mismos, ya que a partir de esta edad se consideraba que podían proporcionar las respuestas de manera independiente.

En cuanto a los niños de 8 a 11 años, se les tomó el cuestionario de forma individual en un salón proporcionado por la asociación Operación Sonrisa Perú. Se les explicaron detalladamente las instrucciones del cuestionario y se les leyó pregunta por pregunta para garantizar que cualquier duda que surgiera fuera resuelta por el entrevistador en el momento. También se tomaron algunos ejemplos que fueron grabados en voz por un iPad para su posterior análisis.

Asimismo, a la madre de familia del niño de 6 años se le tomó el cuestionario de forma individual en un salón provisto por la asociación. Luego, se le leyó pregunta por pregunta y se tomaron algunos ejemplos que fueron grabados en voz por un iPad para su posterior análisis.

El análisis de los datos recolectados se llevó a cabo siguiendo un enfoque cualitativo, utilizando el método de análisis de contenido. Se comenzó con la transcripción de las respuestas de los participantes en los cuestionarios GBI y sus ejemplos textuales, lo que permitió una revisión detallada del material para identificar tendencias y patrones. Luego, se

utilizaron categorías de análisis directamente extraídas del marco teórico y previamente asignadas a las preguntas, las cuales fueron: bienestar emocional, interacción social y autoconfianza. Estas categorías que forman parte de los aspectos clave de la autoestima ayudaron a organizar y a obtener un punto de referencia sobre como la participación en el Coro Sonrisas influye en la autoestima de los participantes.

2.7 Ética en la investigación

Se solicitó el consentimiento a los padres de los niños que formaron parte del coro de Operación Sonrisa para que sus hijos participaran en la aplicación de un cuestionario sobre su experiencia en el coro. Antes de aceptar, los padres recibieron información detallada sobre el propósito del estudio y cómo se utilizarían los datos recopilados a través del cuestionario. Se subrayó que la participación de los niños era completamente voluntaria y que no afectaría su participación continua en el coro. Además, se explicó el manejo confidencial de la información. La colaboración de los padres respaldó el respeto a los derechos de sus hijos y contribuyó a la integridad de la investigación sobre la vivencia de los niños en el coro de Operación Sonrisa.

Capítulo 3. Resultados y discusión

3.1 Análisis de los datos recolectados

El objetivo de este trabajo fue analizar la influencia de la participación en el Coro Sonrisas en la percepción de la autoestima de niños con labio fisurado y/o paladar hendido. Se ha encontrado una tendencia positiva significativa en las respuestas marcadas en los cuestionarios GBI que se les aplicaron a los participantes de este estudio, las cuales hemos revisado individualmente de acuerdo a tres grandes categorías: bienestar emocional, interacción social y autoconfianza. Estas categorías han arrojado los siguientes resultados: en las preguntas relacionadas al bienestar emocional como es la pregunta número 1 (vida cotidiana), los diez participantes respondieron que luego de su participación en el Coro Sonrisas, su vida cotidiana ha mejorado. De acuerdo a lo mencionado anteriormente, uno de los niños encuestados expresó:

A mí me gustaba muchísimo el fútbol, yo estaba en una academia, pero el coro me llamó más la atención. Entonces, aunque yo llegue tarde o llegue desanimado o cansado, igual voy a seguir cantando (...) el coro me facilita en mi paladar y me ayuda a vocalizar mejor (Participante 2).

Siguiendo con esta categoría, en la pregunta sobre apoyo familiar (pregunta 8), nueve participantes manifestaron sentir mucho más apoyo de su familia luego de su participación en el coro y, por último, respecto a la incomodidad con la condición de labio fisurado (pregunta 9), los participantes expresaron sentirse mucho menos incómodos desde que participan en el coro, a lo cual uno de los participantes expresó que es una condición con la que nació y no la puede cambiar. La única madre de familia entrevistada expresó que la mejora se debe a que su hijo ha visto a más niños como él.

En las preguntas 2 (incomodidad con otras personas), 4 (trato con otras personas), 5 (apoyo de tus amigos) y 10 (participación en actividades sociales), las cuales responden a la

categoría de interacción social, se encontró una tendencia positiva. Siete de los participantes respondieron que desde que asisten al coro se sienten mucho menos incómodos cuando están con otras personas, ocho manifestaron que es mucho más fácil el trato con otras personas, ocho de los participantes respondieron que sienten más apoyo de sus amigos y todos expresan que han acudido a más a actividades sociales desde su participación en el coro.

Finalmente, en las preguntas 3 (autoconfianza), 6 (timidez), 7 (cómo se siente consigo mismo/a), pertenecientes a la categoría de autoconfianza, todos los participantes manifestaron que se sentían con más confianza alegando que el coro les hace sentir mejor, ya que les ayuda a hablar mejor como si no tuvieran una fisura y les hizo perder miedo a lo que digan los demás. Ocho participantes manifestaron sentirse mucho menos cohibidos expresando que antes de pertenecer al coro no hablaban con nadie. La madre de familia también comentó que cuando su hijo asiste a sus ensayos se pone a bailar.

También respondieron que se sentían mucho mejor consigo mismo/a. La madre de familia comentó que el coro ha ayudado mucho a su hijo a cambiar su opinión sobre cómo se siente consigo mismo/a:

Sí, bastante le ayudó porque él hasta que no venía al coro se sentía que por qué había nacido así y entonces de ahí ya lo veo mucho que se ha relacionado con las personas con la misma condición de él, antes de eso no, por eso se miraba en el espejo decía o cuando no salía la palabra decía y por qué, ¿por qué he nacido así? Entonces después cuando ya vino ya lo ha visto a los niños ya a todos con la misma condición, desde ahí ya no pregunta, ya no, como que ya anda acertado bastante en esa parte (Participante 8).

Otro de los participantes expresó que antes sus compañeros no le entendían lo que hablaba y que gracias al coro ahora si le entienden.

3.2 Discusión

Los hallazgos de este estudio coinciden con la literatura revisada donde se destaca la autoestima como un factor crucial en el bienestar emocional y las interacciones sociales. La mejora observada en la autoestima de los participantes sugiere que el canto coral puede ser una herramienta efectiva para fortalecer la autoimagen y confianza de los niños con condiciones médicas especiales. En congruencia, la participación en el Coro Sonrisas ha demostrado tener un impacto positivo en la autoestima de los niños, como se evidencia en las respuestas de los participantes en los cuestionarios GBI. Por ejemplo, las respuestas de los niños reflejan una mejora en su vida cotidiana, indicando que el coro les proporciona una fuente de alegría y satisfacción, lo que se relaciona con los hallazgos de Grape et al. (2002), quienes sugieren que el canto tiene efectos positivos en el bienestar emocional en cantantes aficionados.

Además, las respuestas de los participantes indican una mayor comodidad en las interacciones sociales y una mayor autoconfianza después de unirse al coro, lo que se alinea con estudios que destacan que los aspectos sociales y emocionales del canto coral proporcionan un entorno inclusivo que fomenta la participación y el enriquecimiento social, así como también fortalece el sentido de pertenencia y cohesión grupal (Coffman y Higgins (2018), Oriola y Gustems (2020). Asimismo, la mejora en la autoconfianza y la reducción de la timidez observadas en los participantes concuerda con que las personas con buena autoestima muestran una menor sensibilidad ante las críticas, lo que indica un menor nivel de ansiedad y una menor preocupación por la aprobación de los demás (Myers, 1996). Además, Jeremic et al. (como se citó en Blasco-Magraner et al., 2021) encontraron que el uso activo de la música, como en el caso del canto coral, puede mejorar las habilidades socioemocionales de los niños al fomentar la empatía y la actitud positiva hacia la participación individual.

El estudio también revela que los niños se sienten más apoyados por sus amigos y familiares desde que se unieron al coro. Esto refleja la importancia del entorno de apoyo

familiar ya que la manera en que fuimos criados y nuestras relaciones con padres y hermanos pueden influir de manera significativa en la autoestima de una persona, es así como un ambiente familiar saludable y motivador puede ser propicio para desarrollar una autoestima positiva, mientras que situaciones familiares disfuncionales pueden desarrollar una autoestima negativa (Silvestre, 2023 y Figueroa, 2022). Además, el estudio realizado por Kim y Lee (2023) encontró que un programa musical basado en el cuidado interpersonal, como el Coro Sonrisas, puede beneficiar la salud mental de los niños al proporcionar un espacio seguro para expresarse y relacionarse con otros. En resumen, los resultados de este estudio respaldan la idea de que la participación en el Coro Sonrisas tiene una influencia positiva en la autoestima de los niños con labio fisurado y/o paladar hendido, lo que está respaldado por la evidencia empírica y la literatura revisada.

3.3 Limitaciones del estudio

A pesar de los esfuerzos realizados para llevar a cabo esta investigación, es importante reconocer las limitaciones que se han presentado como: el tamaño de la muestra y la selección de participantes. Inicialmente se tenía la intención de reclutar a 14 participantes, pero finalmente solo se logró incluir a 10 participantes que cumplieran con los criterios de inclusión establecidos. Esta reducción en el tamaño de la muestra puede haber limitado la capacidad de generalizar los hallazgos a una población más amplia de niños con labio fisurado y/o paladar hendido que pertenecen al Coro Sonrisas. Además, es importante destacar que otra limitación significativa de este estudio fue la obtención del testimonio de solo una madre de familia, debido a que solo se obtuvo la participación de un niño de 6 años que cumplía con los criterios de inclusión para que el apoderado completara el cuestionario. Esta limitación podría haber afectado la representatividad de las percepciones parentales en el estudio y, por lo tanto, debe tenerse en cuenta al interpretar los resultados.

También es importante reconocer las limitaciones en el instrumento de medición utilizado, ya que, aunque se utilizó el Cuestionario de Glasgow Benefit Inventory (GBI), este se concentra en percepciones del pasado que pueden estar influenciadas por el riesgo de sesgo del recuerdo, donde los pacientes pueden recordar su estado anterior como mejor o peor de lo que realmente fue.

Finalmente, es importante tener en cuenta que el análisis cualitativo de los datos puede estar sujeto a sesgos y limitaciones en su interpretación.



Conclusiones

En conclusión, este estudio ha demostrado la influencia positiva que tiene la participación en el Coro Sonrisas en la percepción de la autoestima de niños con labio fisurado y/o paladar hendido. A través del análisis de los datos recopilados mediante cuestionarios y entrevistas, se pudo determinar que la participación en el coro no solo contribuye al fortalecimiento de la autoestima de los niños, sino que también promueve un ambiente inclusivo que facilita su integración social. Los resultados obtenidos respaldan los objetivos planteados en este estudio: primero, se confirmó que la participación en el Coro Sonrisas efectivamente fortalece la interacción social entre los niños con labio fisurado y/o paladar hendido, brindándoles un espacio donde se sienten aceptados y apoyados. Segundo, la percepción de la única madre de familia encuestada sobre la influencia del coro en la autoestima de sus hijos fue positiva, destacando los beneficios emocionales y sociales que observaron en su hijo desde que se unió al coro. Por lo tanto, este estudio evidenciaría la importancia de la participación en un coro para la autoestima de niños con labio fisurado y/o paladar hendido.

Recomendaciones

- Considerando la posibilidad de sesgo de recuerdo en las percepciones del pasado, se sugiere realizar este estudio de manera longitudinal. Esto implicaría seguir a los participantes a lo largo del tiempo para recopilar datos en diferentes instancias, lo que permitiría una evaluación más precisa de la influencia del Coro Sonrisas en la autoestima de los niños con labio fisurado y/o paladar hendido.
- Dado que la muestra inicial fue limitada, se recomienda obtener una muestra más amplia en futuras investigaciones. Esto podría lograrse ampliando el reclutamiento de participantes o extendiendo el período de recolección de datos para incluir a más niños que cumplan con los criterios de inclusión establecidos. Una muestra más grande aumentaría la representatividad y la validez externa de los resultados.
- Para enriquecer la comprensión de los efectos del Coro Sonrisas en la autoestima, se sugiere realizar el estudio con otro tipo de población. Por ejemplo, se podría considerar investigar cómo la participación en el coro afecta a niños con otras condiciones médicas o a niños sin condiciones médicas especiales. Esto proporcionaría una perspectiva más amplia sobre los beneficios del coro en diferentes contextos y grupos demográficos.
- Se sugiere ampliar el estudio con otro tipo de talleres musicales para analizar el impacto que tiene en la autoestima de niños con labio fisurado y/o paladar hendido

Referencias bibliográficas

- Albornoz, Y. (2009). Emoción, música y aprendizaje significativo. *Revista Educere*, 13(44), 67-73.
- Allori, A. C., Mulliken, J. B., Meara, J. G., Shusterman, S., & Marcus, J. R. (2017). Classification of Cleft Lip/Palate: Then and Now. *The Cleft palate-craniofacial journal: official publication of the American Cleft Palate-Craniofacial Association*, 54(2), 175–188. <https://doi.org/10.1597/14-080>.
- Angel, R., Camus, S., & Mansilla, C. (2008). Plan de Apoyo técnico musical dirigido a los profesores de Educación General Básica, principalmente en NB1 y NB2. Tesis de Pregrado. Universidad de Playa Ancha. Valparaíso.
- Arévalo, A. (2015). Un coro como superación de dificultades: Los Músicos del Duque. *Revista e-CO: Revista digital de educación y formación del profesorado*, 12, 266-285
- Berryhill W. (2016). Otolologic Concerns for Cleft Lip and Palate Patient. *Oral and maxillofacial surgery clinics of North America*, 28(2), 177–179. <https://doi.org/10.1016/j.coms.2015.12.001>
- Branden, N. (1995). *Six Pillars of Self-Esteem: The Definitive Work on Self-Esteem by the Leading Pioneer in the Field*. Bantam.
- Cáceres, A. (1998). Aspectos psicológicos del niño fisurado. Fundación Gantz. Santiago, Chile
- Casas, M. V. (2001). ¿Por qué los niños deben aprender música? *Colombia Médica*, 32(4), 197-204. Universidad del Valle, Cali, Colombia.
- Castillo, E., & Vásquez, M. (2003). El rigor metodológico en la investigación cualitativa. *Revista Colombia Médica*, Vol. 34, No. 3, pp. 164-167.
- Clifford, E. (1987). The cleft palate experience: New perspectives on management.

- Coffman, D., & Higgins, L. (2018). Community Music Ensembles en G. E. McPherson y G. F. Welch Vocal, Instrumental, and Ensemble Learning and Teaching. An Oxford Handbook of Music Education, Volume 3 (pp. 301-316). Oxford.
- Factores que influyen en la autoestima.* (2021, March 30). López Ibor.
<https://www.lopezibor.com/factores-que-influyen-en-la-autoestima/>
- Fadiman, J., & Frager, R. (1999). Teorías de la personalidad. México: Harla.
- Figuroa, R. P.-V. (2022). *Formación, componentes e importancia de la autoestima.* Blog Admisión. <https://admission.up.edu.pe/blog/formacion-componentes-e-importancia-de-la-autoestima/>
- Gilimas, A., & Díaz, L. (2014). Fundamentación de talleres para las relaciones interdisciplinarias para la superación de los docentes de la educación superior. Universidad de Pinar del Río. “Hermanos Saíz Montes de Oca”.
cvi.mes.edu.cu/peduniv/index.php/peduniv/article/download/606/pdf
- Gómez, C. (2003). *Embriología Humana. Atlas y Texto. El Ateneo.*
- Góngora, V. C., & Casullo, M. M. (2009). Validación de la escala de autoestima de Rosenberg en población general y en población clínica de la Ciudad de Buenos Aires. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica, 1(27)*, 179-194.
- Grape, C., Sandgren, M., Hansson, L., Ericson, M., & Theorell, T. (2002) Does singing promote well-being?: An empirical study of professional and amateur singers during a singing lesson. *Integr Physiol Behav Sci 38:65–74*
- Gtresonline. (2019). *Tipos de autoestima, según las teorías más extendidas y aprobadas.*
Hola.com. <https://www.hola.com/estar-bien/20190814147052/autoestima-tipos-gt/>
- Hallam, S. (2010). The Power of Music: Its Impact on the Intellectual, Social and Personal Development of Children and Young People. *International Journal of Music Education, 28*, 269-289.

- Hilary Pérez Villalobos. (2019) Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. Alternativas en psicología. Número 41 (22-32).
https://proassetspdlcom.cdnstatics2.com/usuaris/libros_contenido/arxius/50/49324_Los_seis_pilares_de_la_autoestima.pdf
<https://psicologiyamente.com/social/teoria-sociometro-autoestima>
- Huaman, C., & Samaniego, L. (2023). *Autoestima Y Depresión En Adolescentes De La Institución Educativa José De La Torre Ugarte, Ica - 2022*. Universidad Autónoma De Ica Facultad De Ciencias De La Salud Programa Académico De Psicología .
- Hurlock, E. (1984). *Desarrollo del niño* (2.ª ed.). McGraw Hill.
- Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. (s/f). *Niños Con Labio Y Paladar Fisurado Son Intervenidos Por Médicos Del Insn Sb Y Operación Sonrisa*. insnsb.gob.pe.
<https://www.insnsb.gob.pe/blog/2019/03/16/ninos-con-labio-y-paladar-fisurado-son-intervenidos-por-medicos-del-insn-sb-y-operacion-sonrisa/>
- Jimeno, A. L. (2008). El arte de las musas: la música griega desde la antigüedad hasta hoy. In *Actas de las V y VI Jornadas de Humanidades Clásicas* (pp. 1-54). Consejería de Educación, Ciencia y Tecnología.
- Katayama, R. J. (2014). Introducción a la investigación cualitativa. Fondo Editorial de la UIGV
- Katanella, P., Meyohas, S., Rodríguez, A., & Schilling, M. (1990). Aproximación a la problemática que surge en la familia con el nacimiento de un niño fisurado [Seminario para optar al título de Orientador familiar y juvenil. Instituto Carlos Casanueva].
- Kim, S.H., & Lee, S. (2023). Effects of an Orff Music Activity Intervention Program on the Ego-Resilience, Peer Relationships, Happiness, Interpersonal Care Awareness, Anxiety, and Stress of Children from Multicultural Families in Republic of Korea. *Healthcare*, 11(14), 2095. <https://doi.org/10.3390/healthcare11142095>

- Lamas, H. (2022). *La influencia de la pedagogía musical de Carl Orff en la educación española del siglo XX*. "Pedagogías alternativas y educación en los márgenes a lo largo del siglo XX". XXI Coloquio de Historia de la Educación SEDHE.
<https://www.conferencia.com/XXX>
- León Pineda, J. E. (2011). *El poder de la Música: Plenitud, buena salud y gozo Espiritual*. Christian Editing.
- Magraner, J. S. B., Bernabé-Valero, G., Marín-Liébana, P., & Moret-Tatay, C. (2021). Effects of the educational use of music on 3- to 12-Year-Old Children's Emotional Development: a Systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(7), 3668. <https://doi.org/10.3390/ijerph18073668>
- Magre, F. de O. (2017). A inserção da música contemporânea no repertório de coros infantojuvenis. Descrição de uma metodologia. *Revista Vórtex*, 5(3), 1-16.
- Mejía-Estrada, A., Pastrana, J., & Mejía-Sánchez, M. (2011). La autoestima, factor fundamental para el desarrollo de la autonomía personal y profesional. *Teoría de la educación*, 1-13.
- Mera, L. (2 de agosto de 2023). *10 actividades de música en el aula de Educación Infantil*. CEAC. <https://www.ceac.es/blog/10-actividades-de-musica-en-el-aula-de-educacion-infantil>
- Myers, D. (1996) The Pursit of Happines. *Scientific American* 54-56.
- Namakforoosh (2000). *Metodología de la investigación*. México: Limusa
- Nix, J. (2018). Commentary: Vocal and Choral Music en G. E. McPherson y G. F. Welch, *Vocal, Instrumental, and Ensemble Learning and Teaching. An Oxford Handbook of Music Education, Volume 3* (pp. 3-9). Oxford.
- Oriola, S., & Gustems, J. (2020). El canto coral como recurso para el desarrollo de competencias socioemocionales. *Eufonía*, 84, 47-52

- Ortiz, J. (5 de julio de 2019). *Principios del método Suzuki: conócelos a fondo*. En Buenas Manos. <https://www.enbuenasmanos.com/metodo-suzuki>
- Palmero Picazo, Joaquín, & Rodríguez Gallegos, María Fernanda. (2019). Labio y paladar hendido. Conceptos actuales. *Acta médica Grupo Ángeles*, 17(4), 372-379. Epub 27 de septiembre de 2021. Recuperado en 22 de noviembre de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032019000400372&lng=es&tlng=es.
- Pascual Mejía, P. (2006). *Didáctica de la música para educación infantil*. Pearson Prentice Hall.
- Pearce, E., Launay, J., Machin, A. y Dunbar, R. I. M. (2016). Is Group Singing Special? Health, Well-Being and Social Bonds in Community-Based Adult Education Classes. *Journal of Community & Applied Social Psychology*, 26(6), 518-533. <https://doi.org/10.1002/casp.2278>
- Pérez Orejudo, E. (2019). *La mejora de la autoestima y el autoconcepto a través de una propuesta de intervención en Educación Musical* (Tesis de maestría). Universidad de Valladolid, Facultad de Educación de Segovia.
- Prieto-Gómez, Ruth, Carreño, Andrés, Contreras, Ammy, Garay, Marco, Labarca, Ignacio, Medina, Rodemil, Ottone, Nicolás E., & Deppe, Mariana. (2022). Cleft Lip and Palate. Literature Review. *International Journal of Morphology*, 40(6), 1460-1465. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022022000601460>
- Real Academia Española. (s.f.). Coro. En *Diccionario de la lengua española*. Consultado el 27 de abril de 2021, de <https://dle.rae.es/coro>
- Rojas-Barahona, C. A., Zegers, B., y Förster, C. E. (2009). La escala de autoestima de Rosenberg: Validación para Chile en una muestra de jóvenes adultos, adultos y adultos mayores. *Revista médica de Chile*, 137(6), 791-800.

- Rovati, L. (13 de marzo de 2022). *17 actividades con música que estimulan la creatividad y la autoestima de los niños*. Bebesymas.com; Bebés y más.
<https://www.bebesymas.com/consejos/17-actividades-musica-que-estimulan-creatividad-autoestima-ninos>
- Rubio, N. M. (5 de noviembre de 2020). *La Teoría del Sociómetro: qué es y cómo explica la autoestima*. Psicologiaymente.com.
- Ruokonen, I.; Tervaniemi, M.; Reunamo, J. The Significance of Music in Early Childhood Education and Care of Toddlers in Finland: An Extensive Observational Study. *Music Educ. Res.* 2021,23, 634–646.
- Sarget, M.A. (2003). La música en la educación infantil: estrategias cognitivo-musicales. Ensayos: Revista de la Facultad de Educación de Albacete. (18), 197-209.
- Salgado Lévano, A. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. Universidad San Ignacio de Loyola.
- Silvestre, A. H. (9 de enero de 2023). *Factores que influyen en la autoestima*. Tu psicoayuda psicólogos; Tu Psicoayuda. <https://tupsicoayuda.com/autoestima/factores-que-influyen-en-la-autoestima/>
- Steiner, B.D (2005)“La teoría de la autoestima en el proceso terapéutico para el desarrollo del ser humano” Trabajo Especial de Grado. Maracaibo.
https://tauniversity.org/sites/default/files/tesis/tesis_daniela_steiner.pdf
- Stewart, N. A. J. y Lonsdale, A. J. (2016). It’s better together: The psychological benefits of singing in a choir. *Psychology of Music*, 44(6), 1240-1254. <https://doi.org/10.1177/0305735615624976>
- Torres A. (27 de marzo de 2023). *¿Qué es un taller de música?* Gorgoritos.
<https://gorgoritos.com/taller-de-musica/>

- Turner, S. R., Rumsey, N., & Sandy, J. R. (1998). Psychological aspects of cleft lip and palate. *European Journal of Orthodontics*, 20(4), 407-415.
- van der Weijden, F. N., Hernández, E. M., Rossell Perry, P. E., & van Essen, L. H. (en prensa). The influence of music lessons on the socio-emotional wellbeing of children with cleft lip and/or palate. *British Dental Journal*. <https://doi.org/10.1038/s41415-023-5570-x>
- Velásquez, P.M. & Hernández, E. (2007). La educación artística opción música como promotora de la autoestima de los niños de Coyopolan, Veracruz. (Tesis de pregrado). Universidad Veracruzana. Xalapa, Enriquez, Veracruz.
- Welch, G. F. y McPherson, G. E. (2018). Commentary: Music Education and the Role of Music in People's Lives en G. E. McPherson y G. F. Welch, *Music and Music Education in People's Lives*. An Oxford Handbook of Music Education, Volume 1, (pp. 3-18). Oxford.
- Yagosesky, R. (1998). *Autoestima. En Palabras Sencillas (Spanish Edition)*. Júpiter Editores. https://www.iberlibro.com/servlet/BookDetailsPL?bi=30371809504&searchurl=an%3Drenny%2Byagosesky%26sortby%3D17%26tn%3Dautoestima%2Bpalabras%2Bsen-cillas&cm_sp=snippet-_-srp1-_-title1
- Zuleta Jaramillo, A. L. (2003). El método Kodály y su adaptación en Colombia. *Cuadernos De Música, Artes Visuales Y Artes Escénicas*, 1(1), 66–95. <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/cma/article/view/6420>

Anexos

Anexo 1. Carta de presentación de la universidad



N°009-2024/FARES.SA

San Miguel, 11 de marzo de 2024

Señores
OPERACIÓN SONRISA PERÚ
Miraflores.-

Att.: Lic. Lenka Arcela

De nuestra consideración:

Mediante la presente, me es grato presentar al alumno Luis Alberto Nuñez Ochoa, identificado con DNI 70874311 y código PUCP 20175674, quien se encuentra cursando el último ciclo de la Especialidad de Música, de la Facultad de Artes Escénicas de la Pontificia Universidad Católica del Perú.

El alumno se encuentra realizando su tesis de investigación: *"La influencia de la participación en el Coro Sonrisas, en la percepción de la autoestima de niños con labio fisurado y/o paladar hendido"*. Por tal motivo, como parte de su investigación, requiere de la realización de encuestas a los padres y niños participantes del "Coro Sonrisas".

Agradeceremos le puedan brindar las facilidades del caso al alumno Luis Alberto, para que pueda llevar a cabo esta investigación.

Sin otro particular, se despide.

Atentamente,

Mag. Danilo Yánc T.
Secretario Académico
Facultad de Artes Escénicas



Anexo 2. Entrevista a la directora del coro sonrisas

- **¿Cómo surgió la idea de crear el Coro Sonrisas?**

Durante mucho tiempo, la terapeuta de Lenguaje Milagros Rojas y yo, conversamos sobre el valor de incluir la música entre los espacios de Operación Sonrisa. Durante la pandemia se manejó la posibilidad de hacerlo virtual, pero no se concretó. El vínculo con la PUCP y el curso Enfoques de enseñanza musical nos permitió retomar y concretar la idea inicial. El coro es una iniciativa complementaria a la terapia de Lenguaje.

- **¿En qué año se fundó el coro y cuál fue la motivación detrás de su creación?**

Los ensayos comenzaron el 11 de marzo de 2023. La motivación siempre ha sido encontrar una manera más efectiva y lúdica de rehabilitar a los chicos luego de sus cirugías y ofrecerles un espacio de expresión/reconocimiento.

- **¿Quiénes son los niños que forman parte del Coro Sonrisas?**

El coro está conformado por pacientes que reciben diferentes servicios de acompañamiento en la sede de Operación Sonrisa Perú. Durante este año han participado aproximadamente 20 niños y niñas, de entre 5 y 11 años. Algunos permanecen asistiendo de manera ininterrumpida desde el inicio, otros se han ido retirando en el camino, dando paso a nuevos integrantes.

- **¿Cómo se seleccionan los niños para unirse al coro?**

A partir de las recomendaciones de la terapeuta de Lenguaje, según sus necesidades articulatorias y la disposición familiar a participar regularmente de las prácticas. No se realizan audiciones ni evaluaciones de aptitud musical.

- **¿Existen colaboradores o aliados que han sido fundamentales en el desarrollo del proyecto?**

La organización recibe el apoyo de diferentes empresas que permiten la confección de los polos del coro, el refrigerio y algunos estímulos en forma de regalos. De Microsoft recibimos el piano con el que se realiza el trabajo.

- **¿Cuál es el objetivo principal de Coro Sonrisas?**

Como se mencionó antes, el objetivo es ofrecer un espacio que complemente la terapia de Lenguaje, a partir de juegos y canciones donde se practiquen de manera más lúdica y creativa, los fonemas de mayor complejidad. Al mismo tiempo, crear un grupo donde se refuercen vínculos y valores que nos parecen primordiales para toda edad.

- **¿Cómo esperas que el Coro Sonrisas impacte en la vida de los niños que participan?**

Está directamente relacionado con la motivación y el objetivo. Mi expectativa es que el pequeño espacio del coro favorezca su rehabilitación en el área del lenguaje y el habla mientras disfrutan, hacen amigos con los que pueden identificarse y ganan en seguridad. He podido observar sus logros en relación a la atención, la postura y la expresión de emociones. Son expectativas más vinculadas a la salud que al desempeño musical.

- **¿Cómo se aborda la enseñanza musical dentro del Coro Sonrisas?**

El espacio de práctica sigue los requerimientos básicos de cualquier coro: ejercicios de respiración, vocalizaciones, aprendizaje de textos/melodías, repetición de canciones aprendidas. El material musical se selecciona en correspondencia con las necesidades del grupo. Hasta el momento no se ha incluido la teoría musical ni la notación.

- **¿Cuáles son las actividades musicales y eventos en los que ha participado el coro desde su inicio?**

El coro ha compartido su música con las familias en la casa de OSP y ha visitado a diferentes empresas e iglesias. El detalle de estas actividades lo debes solicitar a la dirección de OSP que son los que llevan el registro detallado de cada evento.

Anexo 3. Protocolos de consentimiento informado

Protocolo de consentimiento informado para encuestas

El propósito de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento para realizarle un cuestionario.

La presente investigación se titula “Impacto de la participación en el Coro Sonrisas de Operación Sonrisa Perú en la percepción de la autoestima de niños con labio fisurado y/o paladar hendido” y es elaborada por Luis Alberto Nuñez Ochoa, estudiante de música de la Pontificia Universidad Católica del Perú. El propósito de la investigación es explorar el impacto en la percepción de la autoestima que tiene la participación de los niños en el coro Sonrisas.

Para ello, se le solicita participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna consulta sobre la investigación, puede formularla cuando lo estime conveniente.

Su identidad será tratada de manera anónima. Asimismo, su información será analizada de manera conjunta con la respuesta de otros padres y/o apoderados; y servirá para la elaboración de los resultados de la investigación. Todos los datos proporcionados en la presente encuesta estarán protegidos bajo la Ley 29733, Ley de Protección de Datos Personales.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador y/o encargado de recolectar su información: _____

Protocolo de consentimiento informado para encuestas

El propósito de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento para que su hijo/a realice un cuestionario.

La presente investigación se titula “La influencia de la participación en el Coro Sonrisas en la percepción de la autoestima de niños con labio fisurado y/o paladar hendido” y es elaborada por Luis Alberto Nuñez Ochoa, estudiante de música de la Pontificia Universidad Católica del Perú. El propósito de la investigación es explorar la influencia en la percepción de la autoestima que tiene la participación de los niños en el coro Sonrisas.

Para ello, se le solicita el permiso para que su hijo/a participe en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna consulta sobre la investigación, puede formularla cuando lo estime conveniente.

La identidad de su hijo/a será tratada de manera anónima. Asimismo, su información será analizada de manera conjunta con la respuesta de sus compañeros y servirá para la elaboración de los resultados de la investigación. Todos los datos proporcionados en la presente encuesta estarán protegidos bajo la Ley 29733, Ley de Protección de Datos Personales.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre del niño/a: _____

Fecha: _____

Firma del padre o apoderado: _____

Firma del investigador y/o encargado de recolectar su información: _____

Anexo 4. Cuestionario GBI (niños)

1. ¿La participación en el Coro Sonrisas ha hecho tu vida cotidiana mejor o peor?

Mucho mejor	Algo o un poco mejor	Sin cambio	Algo o un poco peor	Mucho peor
5	4	3	2	1

2. ¿Desde tu participación en el Coro Sonrisas te has sentido más o menos incómodo/a cuando estás con otras personas?

Mucho más incómodo/a	Más incómodo/a	Sin cambio	Menos incómodo/a	Mucho menos incómodo/a
1	2	3	4	5

3. ¿Desde tu participación en el Coro Sonrisas te sientes con más o menos confianza en ti mismo/a?

Mucha más confianza	Más confianza	Sin cambio	Menos confianza	Mucho menos confianza
5	4	3	2	1

4. ¿Desde tu participación en el Coro Sonrisas encuentras más fácil o más difícil el trato con otras personas?

Mucho más fácil	Más fácil	Sin cambio	Más difícil	Mucho más difícil
5	4	3	2	1

5. ¿Desde tu participación en el Coro Sonrisas sientes que tienes más o menos apoyo de tus amigos?

Mucho más apoyo	Más apoyo	Sin cambio	Menos apoyo	Mucho menos apoyo
5	4	3	2	1

6. ¿Desde tu participación en el Coro Sonrisas te has sentido más o menos cohibido/a?

Mucho más cohibido/a	Más cohibido/a	Sin cambio	Menos cohibido/a	Mucho menos cohibido/a
1	2	3	4	5

7. ¿Te sientes mejor o peor contigo mismo desde tu participación en el Coro Sonrisas?

Mucho mejor	Mejor	Sin cambio	Peor	Mucho peor
5	4	3	2	1

8. ¿Tienes más o menos apoyo de tu familia desde tu participación en el Coro Sonrisas?

Mucho más apoyo	Más apoyo	Sin cambio	Menos apoyo	Mucho menor apoyo
5	4	3	2	1

9. ¿Te sientes más o menos incómodo/a con tu condición de labio fisurado desde tu participación en el Coro Sonrisas?

Mucho más incómodo/a	Más incómodo/a	Sin cambio	Menos incómodo/a	Mucho menos incómodo/a
1	2	3	4	5

10. ¿Has podido participar en más o menos actividades sociales desde tu participación en el Coro Sonrisas?

Mucho más actividades	Más actividades	Sin cambio	Menos actividades	Mucho menos actividades
5	4	3	2	1

Anexo 5. Cuestionario GBI (padres)

Cuestionario: Versión Padres/Apoderados

1. ¿La participación de su hijo/a en el Coro Sonrisas ha hecho que la vida cotidiana mejore o empeore?

Mucho mejor	Algo o un poco mejor	Sin cambio	Algo o un poco peor	Mucho peor
5	4	3	2	1

2. ¿Desde la participación de su hijo/a en el Coro Sonrisas, ha notado que se siente más o menos incómodo/a en situaciones sociales?

Mucho más incómodo/a	Más incómodo/a	Sin cambio	Menos incómodo/a	Mucho menos incómodo/a
1	2	3	4	5

3. ¿Desde la participación de su hijo/a en el Coro Sonrisas, percibe que tiene más o menos confianza en sí mismo/a?

Mucha más confianza	Más confianza	Sin cambio	Menos confianza	Mucho menos confianza
5	4	3	2	1

4. ¿Desde la participación de su hijo/a en el Coro Sonrisas, ha notado si le resulta más fácil o más difícil relacionarse con otras personas?

Mucho más fácil	Más fácil	Sin cambio	Más difícil	Mucho más difícil
5	4	3	2	1

5. ¿Desde la participación de su hijo/a en el Coro Sonrisas, ha notado si siente que tiene más o menos apoyo de sus amigos?

Mucho más apoyo	Más apoyo	Sin cambio	Menos apoyo	Mucho menos apoyo
5	4	3	2	1

6. ¿Desde la participación de su hijo/a en el Coro Sonrisas, ha observado si se siente más o menos cohibido/a?

Mucho más cohibido/a	Más cohibido/a	Sin cambio	Menos cohibido/a	Mucho menos cohibido/a
1	2	3	4	5

7. ¿Ha notado que su hijo/a se siente mejor o peor consigo mismo/a desde que participa en el Coro Sonrisas?

Mucho mejor	Mejor	Sin cambio	Peor	Mucho peor
5	4	3	2	1

8. ¿Desde la participación de su hijo/a en el Coro Sonrisas, ha percibido si recibe más o menos apoyo de la familia?

Mucho más apoyo	Más apoyo	Sin cambio	Menos apoyo	Mucho menor apoyo
5	4	3	2	1

9. ¿Su hijo/a se siente más o menos incómodo/a con su condición de labio fisurado desde que participa en el Coro Sonrisas?

Mucho más incómodo/a	Más incómodo/a	Sin cambio	Menos incómodo/a	Mucho menos incómodo/a
1	2	3	4	5

10. ¿Ha notado si su hijo/a ha participado en más o menos actividades sociales desde que forma parte del Coro Sonrisas?

Mucho más actividades	Más actividades	Sin cambio	Menos actividades	Mucho menos actividades
5	4	3	2	1

Anexo 6. Fotos de la aplicación de la metodología



