

La musicoterapia como alternativa para disminuir la ansiedad de lactantes

TERESA DE JESÚS MAZADIEGO INFANTE,¹ FELIPE REBOREDO SANTES²



Resumen

El objetivo propuesto fue logrado al probar que la musicoterapia disminuyó la ansiedad de 23 lactantes de la guardería del IMSS. Se utilizó un diseño preexperimental con preprueba-postprueba y un solo grupo. Se trabajó con cuatro oficiales de puericultura encargadas del área. Los resultados confirmaron la hipótesis de trabajo al probarse la efectividad del programa lográndose conductas de relajación, tranquilidad y disminución de la ansiedad durante su estancia en la guardería, lo que no se había logrando antes de aplicarse el programa. La limitación de tipo práctico fue la falta de espacio en la sala de atención y la ausencia de las madres. Sin embargo, los resultados confirmaron que la música creó un ambiente de apoyo para disminuir la ansiedad de los lactantes.

Descriptor: Musicoterapia, investigación en musicoterapia, lactantes y musicoterpia, estancias infantiles, disminución de ansiedad en bebés, terapia a lactantes.

Musicotherapy as an alternative to reduce the anxiety of breast-fed babies

Abstract

The proposed aim was obtained when proving that the musictherapy diminished the anxiety of 23 breast-fed babies of the day-care center of the IMSS. It was used an preexperiment design with pretest-posttest a single group. One worked with four baby sitters in charge of the area. The results confirmed the hypothesis of work when proving itself the effectiveness of the program being obtained behaviors of relaxation, tranquility and diminution of the anxiety during their stay in the day-care center, which was not being obtained before being applied the program. The limitation of practical type was the lack of space in the room of attention and the the absence of the mothers. Nevertheless, the results confirmed that music created a support atmosphere to diminish the anxiety of the babies.

Key words: Musictherapy, research in Music Therapy, breast-fed babies and musictherapy, day-care center, diminution of anxiety in babies, therapy to breast-fed babies.

Artículo recibido el 12/10/2007
Artículo aceptado el 17/12/2007
Conflicto de interés no declarado

¹ Profesora investigadora de la Facultad de Psicología, Zona Poza Rica-Tuxpan; Universidad Veracruzana. tmazadiego@yahoo.com.mx

² Profesor investigador de la Facultad de Psicología, Zona Poza Rica-Tuxpan; Universidad Veracruzana. reborado60988@hotmail.com

Introducción

Baker y Tamplin (2006) han realizado investigaciones sobre la aplicación clínica de la musicoterapia como una estrategia de intervención grupal en un rango de necesidades terapéuticas, especialmente en el trabajo de la educación especial, rehabilitación física y en pediatría, para facilitar la relajación, además de enseñar una forma correcta de respiración, facilitar la comunicación y la integración social. Coinciden con lo propuesto por Bruscia (2007) en que la musicoterapia es un proceso sistemático de intervención que permite al terapeuta apoyar al paciente a través de vivencias musicales y evolucionar a través de ellas como fuerzas dinámicas de cambio. Ya anteriormente fue definida la musicoterapia por la Asociación Uruguaya de Musicoterapia en el Congreso Mundial de Musicoterapia (2005) como una aplicación científica de la música para alcanzar objetivos terapéuticos. También se le conoce como Terapia de Entonación Melódica (MT), y fue desarrollada en el hospital de veteranos de Boston, en investigaciones neuropsicológicas para ayudar a recuperar el habla a enfermos que por causas diferentes la habían perdido, ya sean tumores o problemas circulatorios.

Andsdell y Pavlicevic (2006), Schneck y Berger (2006) proponen proyectos que llevan como objetivo central los usos que se le han dado a la musicoterapia, como la evaluación e intervención de la personalidad del sujeto, considerando el comportamiento, la afectividad, las sensaciones y aspectos cognitivos entre otros. Baker y Wigram (2005) han difundido métodos, técnicas y aplicaciones clínicas a través del uso de la musicoterapia para ir descubriendo las necesidades de cada paciente, utilizándola para la regulación del estado de ánimo, al trabajar trozos musicales para disminuir la depresión o para relajarse en medio de estados de excitación producidos por estrés, temor, ansiedad o cualquier situación que altere el organismo.

Pellizzari y Rodríguez (2005) también han utilizado fragmentos musicales para mejorar el aprendizaje; a través de ejercicios rítmicos han mejorado la coordinación y la resistencia física. Por ello, la música bien empleada, puede facilitar el contacto con bloqueos emocionales concretos y producir la catarsis necesaria para la resolución del conflicto. Dentro del espectro de la sintérgica y las terapias vibratorias, puede ser fundamental el uso del sonido puro o de acordes armónicos o inarmónicos para la movilización de

energías particulares con efectos orgánicos concretos. Hay una clase de musicoterapia más sutil, que utiliza tonos puros, frecuencias particulares que hacen parte de un código específico de información que estimula puntos o zonas del cuerpo físico o del campo energético humano para equilibrar funciones orgánicas o psicológicas concretas.

Aldridge (2005) ha combinado la investigación con el trabajo clínico complementando estas dos áreas y enriqueciendo cada una de estas perspectivas, describiendo diferentes aspectos de la musicoterapia cuando trabaja con niños, a nivel de estimulación psicomotriz temprana y dentro de los programas educativos regulares y especiales, utilizando ampliamente la musicoterapia como facilitadora del aprendizaje e inductora de la coordinación.

Aldridge (1993a, 1993b), Ausubel y Sullivan (1991), Marinovich (2004), Peña (2004) y Schapira, D. (2002) coinciden al opinar que desde la perspectiva psicológica uno de los beneficios de la musicoterapia es facilitar el desarrollo emocional y afectivo; el ritmo permite el escape de la ansiedad, estimula el sentido del tacto, del oído, facilita la circulación sanguínea, la respiración y los reflejos.

Davis, Gfeller y Thaut (2000), Homán, Banet y Weikart, (1997), McCloskey y Bulecheck (2001), Petrie (1989) y Robb (2000) informaron que la musicoterapia puede ayudar a los lactantes a mejorar la succión del alimento o a potencializar su desarrollo neurológico, además de pacificar a los recién nacidos y estabilizar sus respuestas fisiológicas, contribuyendo a la organización del esquema corporal, a la relación temporo-espacial y a la coordinación psicomotriz.

Betes de Toro (2000), Benenson (2005), y Bowlby (1993) afirman que la musicoterapia es la aplicación de la música para mejorar el funcionamiento físico, psicológico, intelectual y social de las personas que tienen problemas de salud o educativos. La música con fin terapéutico se convierte en un proceso donde el terapeuta facilita en el paciente la obtención de la salud mental a través de experiencias musicales y de las relaciones que se desarrollan como fuerzas dinámicas de cambio, además de permitir la expresividad vocal, enriqueciendo las posibilidades de expresión gestual y corporal.

De Castro (2004) y Newman (1996) realizaron investigaciones con lactantes encontrando efectos de la musicoterapia sobre la maduración del sistema nervioso, principalmente sobre el sistema nervioso central, el que regulará el control de la reacción a los estímulos del ambiente, con lo cual fijará su aten-

La musicoterapia como alternativa para disminuir la ansiedad de lactantes

TERESA DE JESÚS MAZADIEGO INFANTE,¹ FELIPE REBOREDO SANTES²



Resumen

El objetivo propuesto fue logrado al probar que la musicoterapia disminuyó la ansiedad de 23 lactantes de la guardería del IMSS. Se utilizó un diseño preexperimental con preprueba-postprueba y un solo grupo. Se trabajó con cuatro oficiales de puericultura encargadas del área. Los resultados confirmaron la hipótesis de trabajo al probarse la efectividad del programa lográndose conductas de relajación, tranquilidad y disminución de la ansiedad durante su estancia en la guardería, lo que no se había logrando antes de aplicarse el programa. La limitación de tipo práctico fue la falta de espacio en la sala de atención y la ausencia de las madres. Sin embargo, los resultados confirmaron que la música creó un ambiente de apoyo para disminuir la ansiedad de los lactantes.

Descriptor: Musicoterapia, investigación en musicoterapia, lactantes y musicoterpia, estancias infantiles, disminución de ansiedad en bebés, terapia a lactantes.

Musictherapy as an alternative to reduce the anxiety of breast-fed babies

Abstract

The proposed aim was obtained when proving that the musictherapy diminished the anxiety of 23 breast-fed babies of the day-care center of the IMSS. It was used an preexperiment design with pretest-posttest a single group. One worked with four baby sitters in charge of the area. The results confirmed the hypothesis of work when proving itself the effectiveness of the program being obtained behaviors of relaxation, tranquility and diminution of the anxiety during their stay in the day-care center, which was not being obtained before being applied the program. The limitation of practical type was the lack of space in the room of attention and the the absence of the mothers. Nevertheless, the results confirmed that music created a support atmosphere to diminish the anxiety of the babies.

Key words: Musictherapy, research in Music Therapy, breast-fed babies and musictherapy, day-care center, diminution of anxiety in babies, therapy to breast-fed babies.

Artículo recibido el 12/10/2007
Artículo aceptado el 17/12/2007
Conflicto de interés no declarado

¹ Profesora investigadora de la Facultad de Psicología, Zona Poza Rica-Tuxpan; Universidad Veracruzana. tmazadiego@yahoo.com.mx

² Profesor investigador de la Facultad de Psicología, Zona Poza Rica-Tuxpan; Universidad Veracruzana. reborado60988@hotmail.com

Introducción

Baker y Tamplin (2006) han realizado investigaciones sobre la aplicación clínica de la musicoterapia como una estrategia de intervención grupal en un rango de necesidades terapéuticas, especialmente en el trabajo de la educación especial, rehabilitación física y en pediatría, para facilitar la relajación, además de enseñar una forma correcta de respiración, facilitar la comunicación y la integración social. Coinciden con lo propuesto por Bruscia (2007) en que la musicoterapia es un proceso sistemático de intervención que permite al terapeuta apoyar al paciente a través de vivencias musicales y evolucionar a través de ellas como fuerzas dinámicas de cambio. Ya anteriormente fue definida la musicoterapia por la Asociación Uruguaya de Musicoterapia en el Congreso Mundial de Musicoterapia (2005) como una aplicación científica de la música para alcanzar objetivos terapéuticos. También se le conoce como Terapia de Entonación Melódica (MT), y fue desarrollada en el hospital de veteranos de Boston, en investigaciones neuropsicológicas para ayudar a recuperar el habla a enfermos que por causas diferentes la habían perdido, ya sean tumores o problemas circulatorios.

Andsdell y Pavlicevic (2006), Schneck y Berger (2006) proponen proyectos que llevan como objetivo central los usos que se le han dado a la musicoterapia, como la evaluación e intervención de la personalidad del sujeto, considerando el comportamiento, la afectividad, las sensaciones y aspectos cognitivos entre otros. Baker y Wigram (2005) han difundido métodos, técnicas y aplicaciones clínicas a través del uso de la musicoterapia para ir descubriendo las necesidades de cada paciente, utilizándola para la regulación del estado de ánimo, al trabajar trozos musicales para disminuir la depresión o para relajarse en medio de estados de excitación producidos por estrés, temor, ansiedad o cualquier situación que altere el organismo.

Pellizzari y Rodríguez (2005) también han utilizado fragmentos musicales para mejorar el aprendizaje; a través de ejercicios rítmicos han mejorado la coordinación y la resistencia física. Por ello, la música bien empleada, puede facilitar el contacto con bloqueos emocionales concretos y producir la catarsis necesaria para la resolución del conflicto. Dentro del espectro de la sintérgica y las terapias vibratorias, puede ser fundamental el uso del sonido puro o de acordes armónicos o inarmónicos para la movilización de

energías particulares con efectos orgánicos concretos. Hay una clase de musicoterapia más sutil, que utiliza tonos puros, frecuencias particulares que hacen parte de un código específico de información que estimula puntos o zonas del cuerpo físico o del campo energético humano para equilibrar funciones orgánicas o psicológicas concretas.

Aldridge (2005) ha combinado la investigación con el trabajo clínico complementando estas dos áreas y enriqueciendo cada una de estas perspectivas, describiendo diferentes aspectos de la musicoterapia cuando trabaja con niños, a nivel de estimulación psicomotriz temprana y dentro de los programas educativos regulares y especiales, utilizando ampliamente la musicoterapia como facilitadora del aprendizaje e inductora de la coordinación.

Aldridge (1993a, 1993b), Ausubel y Sullivan (1991), Marinovich (2004), Peña (2004) y Schapira, D. (2002) coinciden al opinar que desde la perspectiva psicológica uno de los beneficios de la musicoterapia es facilitar el desarrollo emocional y afectivo; el ritmo permite el escape de la ansiedad, estimula el sentido del tacto, del oído, facilita la circulación sanguínea, la respiración y los reflejos.

Davis, Gfeller y Thaut (2000), Homán, Banet y Weikart, (1997), McCloskey y Bulecheck (2001), Petrie (1989) y Robb (2000) informaron que la musicoterapia puede ayudar a los lactantes a mejorar la succión del alimento o a potencializar su desarrollo neurológico, además de pacificar a los recién nacidos y estabilizar sus respuestas fisiológicas, contribuyendo a la organización del esquema corporal, a la relación temporo-espacial y a la coordinación psicomotriz.

Betes de Toro (2000), Benenson (2005), y Bowlby (1993) afirman que la musicoterapia es la aplicación de la música para mejorar el funcionamiento físico, psicológico, intelectual y social de las personas que tienen problemas de salud o educativos. La música con fin terapéutico se convierte en un proceso donde el terapeuta facilita en el paciente la obtención de la salud mental a través de experiencias musicales y de las relaciones que se desarrollan como fuerzas dinámicas de cambio, además de permitir la expresividad vocal, enriqueciendo las posibilidades de expresión gestual y corporal.

De Castro (2004) y Newman (1996) realizaron investigaciones con lactantes encontrando efectos de la musicoterapia sobre la maduración del sistema nervioso, principalmente sobre el sistema nervioso central, el que regulará el control de la reacción a los estímulos del ambiente, con lo cual fijará su aten-

ción, la mantendrá y aprenderá de los estímulos para lograr un desarrollo armónico e integral; del leguaje y la comunicación ya que mejora la inteligibilidad del habla incorporándole elementos de ritmo, acentuación y entonación.

Piaget (1989) opinaba que todo aprendizaje se basa en las experiencias previas y a través de la estimulación que recibe del ambiente, al niño se le proporcionan situaciones de aprendizaje desde el propio vientre materno. De esta forma la apertura de los sentidos permite abrir canales sensoriales para adquirir información y estimular la atención y la memoria.

Planteamiento del problema

La presente investigación se realizó en la estancia infantil del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) de la ciudad de Poza Rica, Veracruz México con una población de 23 lactantes de ambos sexos, cuyas edades fluctuaban entre los 2 meses a los 2 años. El hecho de estar lejos de su madre y de su ambiente conocido durante más de 4 horas, les provocaba un estado de ansiedad que se manifestaba en inquietud, llanto, demanda de atención por lo que al iniciar a llorar uno, lloraban otros más y las oficiales responsables no eran suficientes para atenderlos.

Por ello la presente propuesta fue una alternativa a los problemas que presentaban los bebés: llanto, inquietud, ansiedad, depresión, inseguridad, miedo e irritabilidad.

La importancia de este trabajo se relaciona con la estimulación musical, la cual debería propiciar el desarrollo de sus *capacidades cognitivas* como la memoria, la atención y la creatividad; de *habilidades sensorio motrices* como el movimiento, el ritmo y su crecimiento físico; además de las *afectivas* como la seguridad, la autoestima, la sensibilidad, la alegría; y facilitar todos los procesos de la adquisición del lenguaje.

Por lo tanto, la pregunta de investigación fue ¿qué tan efectiva sería la musicoterapia para disminuir la ansiedad en los lactantes?

Objetivo general

Probar que la aplicación de la musicoterapia es una alternativa para la disminución de ansiedad de lactantes que se encuentren en estancias infantiles.

Método

Sujetos

Se trabajó con cuatro oficiales de puericultura del sexo femenino, dos pertenecían a la sala de atención

(A) y dos a la sala de atención (B); sus edades fluctuaron entre los 42 y 46 años, todas de nivel socioeconómico medio; todas encargadas de atender a los lactantes de la guardería del IMSS de la ciudad de Poza Rica, Veracruz. De los 23 lactantes que conformaron la muestra, 11 se encontraban en la sala A y 12 en la sala B; de ambos sexos y cuya edad fluctuaba de 2 meses a 2 años.

Lugar

Cada sala midió 6 m x 10 m; en cada sala había 5 cunas, un corral de 6 m x 1 m, un mueble cambiador de pañales, un mueble maletero y juguetero de 5 m x 3 m, una barra de apoyo de 5 m de largo, móviles, ventiladores y colchonetas; en la guardería había un solo baño con lavamanos y ventanas amplias de 4 m x 6 m con cortinas.

Materiales

Se elaboró un cuestionario con 10 preguntas abiertas dirigido a las oficiales de puericultura, a quienes se les aplicó antes de trabajar con los lactantes y después cuando terminó el curso; un tríptico con la información básica; se trabajó con sonidos de la naturaleza (agua, pájaros), música de arrullo para bebés, sonidos de flautas de pan y música clásica de Chopin, Mozart y Tchaikovsky.

Diseño

Fue un diseño preexperimental antes y después con un solo grupo.

Validación del instrumento

Se aplicó el cuestionario en otra guardería a 2 oficiales de puericultura en forma oral y a dos por escrito modificándose los reactivos 4 y 5.

Procedimiento

Una vez aplicada la preprueba, se inició la explicación teórica del concepto de musicoterapia, ventajas de la estimulación musical en los lactantes y el objetivo de la musicoterapia, intercambio de experiencias, aplicación de la musicoterapia a los aspectos motrices, cognitivos y afectivos siendo las oficiales quienes se ocuparon de manejar a los lactantes sobre las colchonetas trabajando con cada grupo por los cuidados que cada grupo demandaba de la estimulación motriz; cuando se trabajó el arrullo se hizo contacto visual, contacto físico a través de caricias, se les sonrió y la música facilitó la relajación y la tranquilidad de los mismos.

ción, la mantendrá y aprenderá de los estímulos para lograr un desarrollo armónico e integral; del leguaje y la comunicación ya que mejora la inteligibilidad del habla incorporándole elementos de ritmo, acentuación y entonación.

Piaget (1989) opinaba que todo aprendizaje se basa en las experiencias previas y a través de la estimulación que recibe del ambiente, al niño se le proporcionan situaciones de aprendizaje desde el propio vientre materno. De esta forma la apertura de los sentidos permite abrir canales sensoriales para adquirir información y estimular la atención y la memoria.

Planteamiento del problema

La presente investigación se realizó en la estancia infantil del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) de la ciudad de Poza Rica, Veracruz México con una población de 23 lactantes de ambos sexos, cuyas edades fluctuaban entre los 2 meses a los 2 años. El hecho de estar lejos de su madre y de su ambiente conocido durante más de 4 horas, les provocaba un estado de ansiedad que se manifestaba en inquietud, llanto, demanda de atención por lo que al iniciar a llorar uno, lloraban otros más y las oficiales responsables no eran suficientes para atenderlos.

Por ello la presente propuesta fue una alternativa a los problemas que presentaban los bebés: llanto, inquietud, ansiedad, depresión, inseguridad, miedo e irritabilidad.

La importancia de este trabajo se relaciona con la estimulación musical, la cual debería propiciar el desarrollo de sus *capacidades cognitivas* como la memoria, la atención y la creatividad; de *habilidades sensorio motrices* como el movimiento, el ritmo y su crecimiento físico; además de las *afectivas* como la seguridad, la autoestima, la sensibilidad, la alegría; y facilitar todos los procesos de la adquisición del lenguaje.

Por lo tanto, la pregunta de investigación fue ¿qué tan efectiva sería la musicoterapia para disminuir la ansiedad en los lactantes?

Objetivo general

Probar que la aplicación de la musicoterapia es una alternativa para la disminución de ansiedad de lactantes que se encuentren en estancias infantiles.

Método

Sujetos

Se trabajó con cuatro oficiales de puericultura del sexo femenino, dos pertenecían a la sala de atención

(A) y dos a la sala de atención (B); sus edades fluctuaron entre los 42 y 46 años, todas de nivel socioeconómico medio; todas encargadas de atender a los lactantes de la guardería del IMSS de la ciudad de Poza Rica, Veracruz. De los 23 lactantes que conformaron la muestra, 11 se encontraban en la sala A y 12 en la sala B; de ambos sexos y cuya edad fluctuaba de 2 meses a 2 años.

Lugar

Cada sala midió 6 m x 10 m; en cada sala había 5 cunas, un corral de 6 m x 1 m, un mueble cambiador de pañales, un mueble maletero y juguetero de 5 m x 3 m, una barra de apoyo de 5 m de largo, móviles, ventiladores y colchonetas; en la guardería había un solo baño con lavamanos y ventanas amplias de 4 m x 6 m con cortinas.

Materiales

Se elaboró un cuestionario con 10 preguntas abiertas dirigido a las oficiales de puericultura, a quienes se les aplicó antes de trabajar con los lactantes y después cuando terminó el curso; un tríptico con la información básica; se trabajó con sonidos de la naturaleza (agua, pájaros), música de arrullo para bebés, sonidos de flautas de pan y música clásica de Chopin, Mozart y Tchaikovsky.

Diseño

Fue un diseño preexperimental antes y después con un solo grupo.

Validación del instrumento

Se aplicó el cuestionario en otra guardería a 2 oficiales de puericultura en forma oral y a dos por escrito modificándose los reactivos 4 y 5.

Procedimiento

Una vez aplicada la preprueba, se inició la explicación teórica del concepto de musicoterapia, ventajas de la estimulación musical en los lactantes y el objetivo de la musicoterapia, intercambio de experiencias, aplicación de la musicoterapia a los aspectos motrices, cognitivos y afectivos siendo las oficiales quienes se ocuparon de manejar a los lactantes sobre las colchonetas trabajando con cada grupo por los cuidados que cada grupo demandaba de la estimulación motriz; cuando se trabajó el arrullo se hizo contacto visual, contacto físico a través de caricias, se les sonrió y la música facilitó la relajación y la tranquilidad de los mismos.

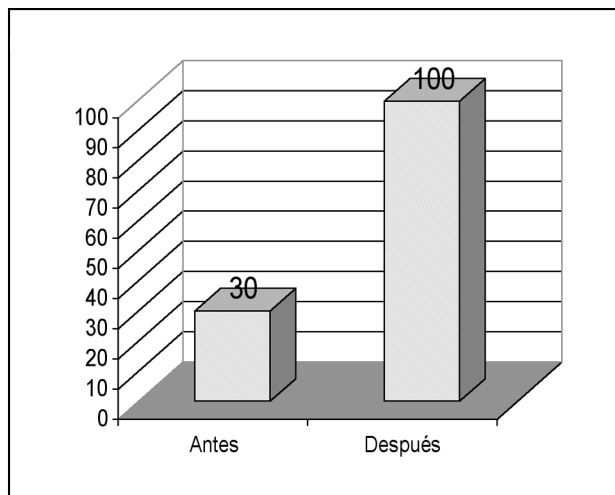


Figura 1. Información de las oficiales de puericultura sobre la musicoterapia.

Cuando se trabajó la estimulación motriz, los lactantes sonreían, pateaban con alegría realizaban bastante ejercicio sin estresarse ni llorar y no volvieron a llorar al separarse de sus madres, ni cuando se les cambiaba de pañal. Mostraron mayor confianza cuando pasaban de unos brazos a otros, en vez de llorar o asustarse como en un inicio, sonreían y hacían sonidos guturales de agrado; los más grandecitos mostraban atención, más participación motriz y alegría.

Al terminar el curso se dio un condicionamiento: al escuchar la música de sonidos tranquilos, todos se relajaban y dormían. Y con la música alegre, ponían atención y se disponían a jugar y disfrutar. Al terminar la intervención se aplicó la postprueba.

Resultados

Cuatro meses después se hizo un seguimiento sobre los lactantes obteniéndose un índice de confiabilidad del 90% sobre los resultados obtenidos. El sonido y la música actuaron como facilitadores de bienestar, tranquilidad y permitieron la adaptación al ambiente de la guardería sin llantos, ansiedad, temor o ritmos acelerados de respiración.

En el aspecto educativo aprendieron a tranquilizarse, a sonreír, a emitir sonidos guturales, se socializaron con todas las oficiales a cargo y con cualquier madre de familia que los cargara.

El objetivo general del estudio se logró ya que los 23 lactantes disminuyeron su ansiedad al utilizarse la música en la guardería; respondiéndose la pregunta de investigación al confirmarse que la musicoterapia es efectiva en la disminución de ansiedad en

lactantes. Asimismo, se probó la hipótesis de trabajo de que los lactantes que participaran en el curso de musicoterapia disminuirían su ansiedad en comparación con aquellos lactantes que teniendo las mismas características no participaran.

La figura 1, muestra la información que poseían las oficiales de puericultura sobre la musicoterapia (30%) al inicio del curso y posteriormente, cuando se terminó el tratamiento a los lactantes, se obtuvo un incremento significativo del 70%.

La figura 2, se refiere a los conocimientos del esquema básico de la musicoterapia en beneficio de los lactantes, en la preprueba las oficiales sabían un 20% al finalizar el curso su conocimiento se incrementó en un 80%.

La figura 3, se refiere a los beneficios obtenidos por los lactantes de acuerdo a lo reportado en forma individual por las 4 oficiales sobre lo observado en cada lactante antes y al terminar el curso; al iniciar el curso los 23 lactantes lloraban al ser dejados en la guardería; 20 mostraban temor cuando se les hablaba o se acercaba la oficial; 16 de ellos mostraban por lo general inquietud y tenían un sueño intranquilo, si se despertaban, lloraban, y de éstos, 14 se alteraban con cualquier ruido o si se les atendía lloraban y eran muy demandantes de ser abrazados y tranquilizados; y en general, los 23 se encontraban ansiosos. Al final los 23 lactantes lograron un decremento de su ansiedad en un 100%.

La figura 4, muestra el incremento significativo de los beneficios logrados a través de la musicoterapia: el 100% de los lactantes al final del curso emitían la

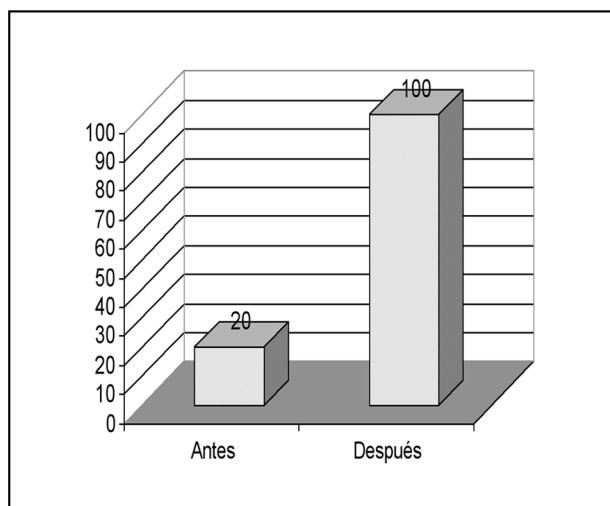


Figura 2. Conocimiento de las oficiales sobre los tres aspectos básicos que contempla la musicoterapia en los lactantes.

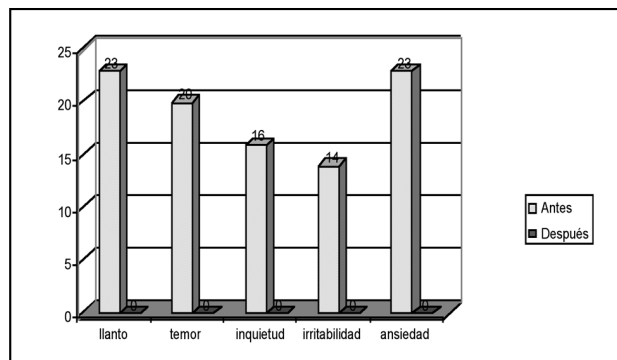


Figura 3. Cambios logrados en los 23 lactantes a través de la musicoterapia.

conducta de sonreír, de atención, la que se incrementó significativamente de un 30% a un 70%; la conducta de la alegría en un 100%; la conducta de jugar incrementó significativamente de un 39% a un 61% y la conducta de dormir se incrementó en un 48% en todos los lactantes, lo que significó que el 100% dormía al trabajarse con el horario de sueño.

Discusión

Se coincidió con los trabajos de investigación de Baker y Tamplin (2006), Baker y Wigram (2005) en los resultados relajantes, de respiración, y de facilitar la comunicación y la integración social de los lactantes, así como el mejoramiento notable del estado de ánimo para tranquilizarse en medio de estados de excitación; con Aldridge (2005), Andsdell y Pavlicevic (2006), Benenzon (2005) y Bowlby (1993), Schneck y Berger (2006), con el apoyo de la música se obtuvo mayor coordinación psicomotriz y mejoraron el funcionamiento físico, psicológico, intelectual y social.

Los resultados coinciden con lo propuesto por Au-

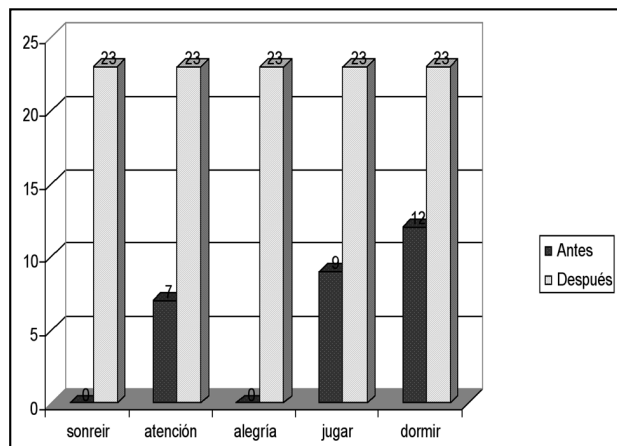


Figura 4. Al final los cambios que se lograron utilizando la estimulación musical.

subel y Sullivan (1991); Marinovich, (2004); Newman, (1996); y Peña, (2004), por los beneficios obtenidos pudiéndose afirmar que la musicoterapia probó ser efectiva en la disminución de la ansiedad en lactantes; con Benenzon, (2005); Bowlby, (1993); Homán, Banet y Weikart, (1997); Mccloskey y Bulecheck, (2001); y Petrie, (1989), porque la musicoterapia facilitó la madurez del sistema nervioso, el desarrollo de sus capacidades cognitivas como la memoria, la atención y la creatividad; de habilidades sensorio motrices como el movimiento, mayor coordinación motora gruesa, el ritmo y su crecimiento físico; y afectivas como tranquilidad, confianza, sociabilidad, seguridad, autoestima, sensibilidad, alegría; además de facilitar todos los procesos de la adquisición del lenguaje y disposición para el aprendizaje.

El objetivo propuesto se logró alcanzar en base a los resultados observables que confirmó cada oficial participante; asimismo, los resultados permiten aceptar la hipótesis de trabajo que se refirió a los lactantes que participaron en el presente estudio de musicoterapia disminuyeron su ansiedad, lo cual contestó la pregunta de investigación.

Entre las limitaciones prácticas que se tuvieron en un principio, estuvieron las resistencias personales de las oficiales participantes desde que contestaron el cuestionario (preprueba) mostrando inquietud al no tener la seguridad en sus respuestas y preguntando quién calificaría sus respuestas; posteriormente su interés fue incrementándose al observar los cambios en los lactantes y con la información teórica que se les proporcionó se observó que poco a poco cooperaban y se entusiasmaron con los resultados obtenidos.

Otra limitante fue que no participaran las madres de familia, aunque se les informó por las oficiales para su consentimiento, todas mencionaron no tener tiempo por sus horarios de trabajo.

Sin embargo, los resultados confirmaron que la música creó un ambiente de apoyo para disminuir la ansiedad de los lactantes y aumentó la empatía de las oficiales hacia los lactantes, la frecuencia respiratoria de ellos fue más tranquila cuando las madres los entregaban en la guardería; los sonidos permitieron la orientación temporo-espacial con mayor facilidad y en todos los lactantes la música tuvo un efecto tranquilizador y armonizante sobre su organismo.

Bibliografía

ALDRIDGE, D. (2005). *Case study designs in Music Therapy*. Jessica Kingsley Publishers.

- (1993a). "The music of the body: Music Therapy in medical settings". *Advances*, 9 (1), 17-35.
- (1993b). "Music therapy research: A review of the medical research literatura within a general context of music therapy research, Special issue: Research in the creative arts therapies". *Arts in psychotherapy*, 20 (1), 11-35.
- ANSDELL, G. and PAVLICEVIC, M. (2006). *Beginning Research in the Arts Therapies. A practical guide*. Jessica Kingsley Publishers.
- ASOCIACIÓN URUGUAYA DE MUSICOTERAPIA (2005). *¿Qué es la musicoterapia?* II Congreso Latinoamericano de Musicoterapia (ASUM). Montevideo-Uruguay; asum@montevideo.com.uy
- AUSUBEL, D. P. y SULLIVAN E.V. (1991). *El desarrollo infantil*. México: Paidós
- BAKER, F. and TAMPLIN J. (2006). *Music Therapy. Methods in Neurorehabilitation*. Jessica Kingsley Publishers.
- BAKER, F. and WIGRAM, T. (2005). *Songwriting: Methods, techniques and clinical applications for music therapy clinicaish, educators ans students*. Jessica Kingsley Publishers.
- BENENZON, R.O. (2005). *Musicoterapia. De la teoría a la práctica*. México: Paidós.
- BETES DE TORO, M. (2000). *Fundamentos de Musicoterapia*. Capítulo 25, Madrid: Morata.
- BOWLBY, J. (1993). *El vínculo afectivo*. México: Paidós.
- BRUSCIA, K. (2007). *Definiendo la musicoterapia*. Valladolid: Universidad de Valladolid pp. 1-19.
- CONGRESO MUNDIAL DE MUSICOTERAPIA (2005). Sitio Web: <http://www.thaisyjosef.com/musicoterapia-/musicoterapia.htm>
- DAVIS, W.B., GFELLER K.E. y THAUT, M.H. (2000). *Introducción a la musicoterapia*. Barcelona: Boileau.
- DE CASTRO, R. (2004). *Sonido, música, acción*. Capítulos 1, 4 y 6, Buenos Aires: JB Ediciones.
- HOMÁN, M., BANET, J. y WEIKART, D. (1997). *Niños pequeños en acción*. México: Trillas.
- MARINOVICH, N.O. (2004). *La musicoterapia suena cada vez más fuerte en los oídos de los pacientes*. Sitio Web: www.musicoterapiaonline.cl
- MC CLOSKEY, J.C. y BULECHECK, G.M. (2001). *Clasificación de intervenciones en enfermería (CIE)*. 3ª ed. Madrid: Harcourt.
- NEWMAN, N. (1996). *Psicología infantil*. México: Limusa.
- PELLIZZARI, P.C. y RODRÍGUEZ, R.J. (2005). *Salud, escucha y creatividad*. El Salvador: Ediciones de la Universidad del Salvador.
- PEÑA, P.S. (2004). "Musicoterapia: melodías que sanan". *Revista educar*. (79). Santiago de Chile: MTO Noticias.
- PETRIE, P. (1989). *Cómo jugar con su bebé*. México: Siglo XXI.
- PIAGET, J. (1989). *El desarrollo de la mente infantil*. México: Paidós.
- ROBB, S.L. (2000). "The effect of Therapeutic Music interventions on the behavior of Hospitalized children in isolation: Developing a contextual support model of Music Therapy". *Journal of Music Therapy*, 2, 118-146.
- SCHAPIRA, D. (2002). *Musicoterapia*. Capítulo 1, Río de Janeiro: Elivros.
- SCHNECK D.J. and BERGER D.S. (2006). *The music effect. Music physiology and clinical applications*. Jessica Kingsley Publishers.