

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE PUNO ESCUELA
SUPERIOR DE FORMACIÓN ARTÍSTICA PÚBLICA DE PUNO
CARRERA PROFESIONAL EDUCACIÓN ARTÍSTICA
ESPECIALIDAD DE DANZA



TESIS

TÍTULO:

**LA DANZATERAPIA EN EL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN
EN LOS ESTUDIANTES DEL 4to GRADO A y B DE LA IES
POLITÉCNICO HUÁSCAR DE LA CIUDAD DE PUNO, 2019**

PRESENTADA POR

Bach. BEATRIZ VILMA, MAMANI MARON

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN
ARTÍSTICA

ESPECIALIDAD DE DANZA

ASESOR:

Lic. FRANCISCO, CARRION CUSIHUAMAN

Puno – Perú

2019

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE PUNO
ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN ARTÍSTICA PÚBLICA DE
PUNO

TESIS

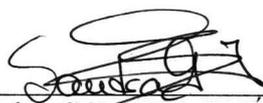
“LA DANZATERAPIA EN EL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN EN LOS
ESTUDIANTES DEL 4to GRADO A y B DE LA IES POLITÉCNICO
HUÁSCAR DE LA CIUDAD DE PUNO, 2019”

PRESENTADA POR: Bach. BEATRIZ VILMA, MAMANI MARON

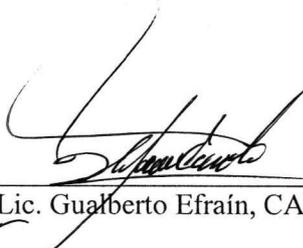
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
EDUCACIÓN ARTÍSTICA ESPECIALIDAD DANZA

APROBADA POR EL JURADO

PRESIDENTE

: 
Lic. Sandra, GARNICA JIMÉNEZ

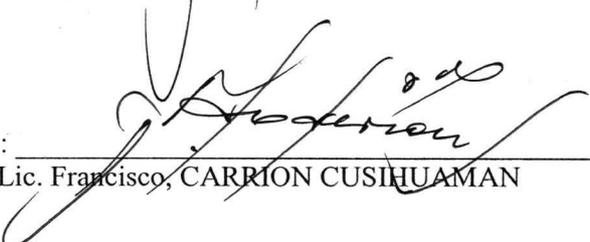
PRIMER MIEMBRO

: 
Lic. Gualberto Efraín, CARO ESCARSEN A

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Lic. Hugo, PACA ÑACA

ASESOR

: 
Lic. Francisco, CARRION CUSIHUAMAN

DEDICATORIA

A Dios por su infinita bondad, por darme la fe, la esperanza y por estar siempre a mi lado en todo momento protegiéndome y darme la fuerza, sabiduría y guiar mis pasos cada día a pesar de los grandes obstáculos que en el devenir se convirtieron en fortalezas para mi superación profesional.

A la memoria de mi padre Hermenegildo, un ser especial, que siempre ha estado presente en mi vida, me ha guiado, me ha motivado, me ha inculcado el interés por el conocimiento y me ha brindado algo de su saber universal, a mi madre Ysabel por darme su apoyo, a mi hija Daniela por ser mi fuente de energía e inspiración y a Martin Eduardo A. que sin su paciencia, amor, comprensión y apoyo incondicional no hubiera sido posible este logro, por estar a mi lado sin condiciones y ser mi fortaleza en todo momento. A todos ellos mi eterno reconocimiento.

AGRADECIMIENTO

- A Dios, por haberme guiado ante las adversidades y permitirme seguir luchando; sobre cada obstáculo que se me ha presentado; bendecirme con su infinita bondad, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad, por lo cual estoy agradecida por siempre.
- Mi profundo agradecimiento a la Escuela Superior de Formación Artística Pública de Puno, por confiar en mí, abrirme las puertas y permitirme desarrollarme profesionalmente y seguir adelante con mis propósitos.
- Al director, docentes y estudiantes de la I.E.S. “Politécnico Huáscar” de la ciudad de Puno, por permitirme desarrollar la presente investigación.
- Agradezco a los miembros del jurado, quien con su sabiduría, conocimiento y apoyo que me brindaron para el desarrollo de la investigación.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
ÍNDICE	iii
ÍNDICE DE TABLAS	v
PRESENTACIÓN	vi
RESUMEN	vii
INTRODUCCIÓN	viii

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema	1
1.2 Formulación del problema o temas ejes.....	3
1.3 Justificación.....	3
1.4 Objetivos de la investigación:	5
1.4.1. Objetivo general	5
1.4.2. Objetivos específicos	5

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación	6
2.2. Base teóricas o caracterización	11
2.3. Definición de términos	42
2.4. Hipótesis o conjeturas	44
2.4.1. Hipótesis general	44
2.4.2. Hipótesis específicas	44
2.5. Variables y Operacionalización de variables	45

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación	47
3.2. Diseño de investigación	47
3.3. Población y muestra de investigación	48

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	50
3.5. Estrategias de recolección de datos.....	51

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS

4.1. Resultados de la investigación	52
4.2. Conclusiones	65
4.3. Sugerencias	67
4.4. Referencias bibliográficas.....	68
ANEXOS	75

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Número de estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno	49
Tabla 2. Muestra de estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno	49
Tabla 3. Baremación para variable Socialización	50
Tabla 4. Nivel de socialización de los estudiantes del 4to grado A y B en el pre test según dimensiones	53
Tabla 5. Estadísticos descriptivos del pre test aplicado a los estudiantes	55
Tabla 6. Nivel de socialización de los estudiantes del 4to grado A y B en el postest según dimensiones	56
Tabla 7. Estadísticos descriptivos del postest aplicado a los estudiantes.....	58
Tabla 8. Nivel de socialización de los estudiantes del 4to grado A y B en el postest según dimensiones	59
Tabla 9. Diferencias del pretest y el postest en las dimensiones de la socialización de los estudiantes del 4to grado A y B.....	61
Tabla 10. Efectos de la danzaterapia en el proceso de socialización de los estudiantes del 4to grado A y B	62
Tabla 11. Comparación del nivel de socialización de los estudiantes de 4to grado A y B en el pretest y el postest.....	63

PRESENTACIÓN

La presente investigación denominada La danzaterapia en el proceso de socialización en los estudiantes del 4to grado A y B de la IES Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, 2019 contribuye a determinar en qué medida la danzaterapia influye en el proceso de socialización en los estudiantes. Afirmando que la socialización es parte de la formación y desarrollo de la personalidad del niño y adolescente, la misma que se inicia desde el nacimiento, y por ende en la etapa de la niñez y la adolescencia este requerirá adaptarse, integrarse, aprender a convivir y a comunicarse en su entorno social. La importancia de esta investigación, se da porque es un tema educativo, psicológico y social que merece ser estudiada y considerada por la importancia y significatividad que presenta en su contenido, es por ello que en los diferentes niveles de la Educación Básica Regular (inicial, primaria, secundaria, etc.) de nuestro país se debe implementar a futuro políticas que contribuyan a mejorar el nivel de socialización de niños y adolescentes a partir de técnicas como la danzaterapia.

RESUMEN

El bienestar psicológico subjetivo es de importancia en el ser humano, pues permite mantener niveles óptimos de recursos personales para enfrentar cualquier situación que se presente en el diario vivir de mejor manera, sintiéndose satisfecho con la vida. Existen varias técnicas que ayudan a mejorar las emociones y la satisfacción de la persona consigo misma y con el entorno, la danza es una de ellas, es utilizada como terapia para ayudar a liberar tensiones, permite conectar cuerpo y mente, y canaliza las energías negativas, ayuda a la relación con los demás y con el entorno por lo que la presente investigación tiene como objetivo determinar la influencia de la danzaterapia en el proceso de socialización de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, para este fin se utilizó un cuestionario con escala para medir el proceso de socialización en los estudiantes antes y después de la aplicación de la danzaterapia y así observar cambios. Esta investigación se trabajó con un diseño pre-experimental con metodología de pre-test y pos-test con un sólo grupo.

Después de aplicar la danzaterapia en el proceso de socialización en los estudiantes, se concluyó que la danzaterapia favorece al proceso de socialización de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, que participaron en ésta investigación y se recomienda seguir utilizándola como herramienta terapéutica con los demás estudiantes de la institución y otras instituciones educativas del nivel de educación inicial, primaria y secundaria.

Palabras claves: Danzaterapia, socialización, comunicación, adaptación, integración, aceptación.

INTRODUCCIÓN

La socialización es parte de la formación y desarrollo de la personalidad del ser humano en especial de los niños y adolescentes, la misma que se inicia desde el nacimiento, pero que empieza realmente a desarrollarse con su ingreso al jardín, escuela y colegio, pues allí encontrará a otros niños, adolescentes y, por tanto, requiere adaptarse, integrarse, aprender a convivir y a comunicarse con ellos. Este nivel de socialización se fortalecerá en la educación secundaria, puesto que en esta etapa los adolescentes incluyen grandes cambios físicos y psicológicos tanto en el cuerpo como en la forma en la que el adolescente se relaciona con el mundo. La cantidad de cambios físicos, sexuales, cognitivos sociales y emocionales que ocurren en esta época pueden causar expectativas y ansiedad tanto en los niños, adolescentes como en sus familias.

La adolescencia es principalmente una época de cambios. Es la etapa que marca el proceso de transformación del niño en adulto, es un periodo de transición que tiene características peculiares, es una etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, identidad sexual) así como de la autonomía individual. La Organización Mundial de la Salud considera la adolescencia como la etapa comprendida entre los 10 a 19 años es la edad en la que se dan los cambios físicos y psicológicos donde el adolescente tiende a escoger a sus amigos y desenvolverse en la sociedad. Y es aquí donde se empiezan a manifestar un sin número de problemas en los adolescentes, porque para muchos de estos tienden a ser liberales y rebeldes con su entorno familiar y social. Es común observar que los adolescentes, en muchos de los casos, presentan limitaciones para adaptarse a su ambiente social, integrarse a la sociedad, puesto que muchos creen que no los comprenden y se encierran

en su mundo tecnológico que es el celular olvidándose de establecer comunicación con su familia, docentes y sus pares; por lo general, algunos adolescentes se muestran inseguros, con una débil autoestima y con poca autonomía.

La presente investigación está estructurada en cuatro capítulos, que se detallan a continuación:

CAPITULO I: El problema de investigación, formulación del problema, objetivo general y objetivos específicos que guiaron el trabajo de investigación.

CAPITULO II: El Marco teórico: contiene los antecedentes de la investigación, la base teórica, hipótesis y operacionalización de variables que se utilizó como base para trabajar la presente investigación.

CAPITULO III: Marco metodológico de la investigación: comprende tipo de investigación, diseño de investigación, población y muestra de estudio, procedimiento de recolección de datos, procesamiento y tratamiento de datos y diseño de análisis e interpretación de datos.

CAPITULO IV: Se da a conocer los resultados de la investigación, la discusión de cada tabla, la prueba estadística de hipótesis.

Por último, se encontrará la bibliografía y anexos donde se presenta el instrumento aplicado para dicha investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

En cualquier parte del mundo la socialización es parte de la formación y desarrollo de la personalidad del niño y el adolescente, la misma que se inicia desde el nacimiento, pero que empieza realmente a desarrollarse con su ingreso a la escuela y posteriormente en el colegio, pues allí encontrarán a otros niños y adolescentes, en el que tendrán que adaptarse, integrarse, aprender a convivir y a comunicarse con ellos. Es durante la educación secundaria donde el adolescente que por la misma etapa estos presentan cambios físicos, psicológicos y sociales, en los que muchos de ellos tienen aislarse tanto de su familia como de la misma sociedad como también muchos no tienen problemas en socializarse.

El ingreso a la etapa adolescente trae consigo muchos cambios drásticos en su entorno, puesto que no muchos tienden a compartir las mismas ideas, prefieren estar solos y como también nacen nuevos grupos sociales con el cual deben interactuar y entablar relaciones sociales. Muchos adolescentes presentan limitaciones para adaptarse a su entorno social puesto que existe una relación distante y una

comunicación pasiva tanto con su familia, docentes y sus pares; por lo general, algunos se muestran inseguros, con una débil autoestima y con poca autonomía. Y esta situación se da, porque a veces en la familia no se ha creado las condiciones para que el adolescente pueda socializarse puesto que los padres no le dan confianza, seguridad, afectividad, espacio para que pueda compartir sus problemas o inquietudes y como consecuencias no le interesa tener contacto con otras personas.

Por otro lado, la danza es un arte que puede definirse de distintas formas ya que engloba distintos aspectos como el movimiento humano, la expresión corporal, el espacio, el tiempo y el ritmo. Es una actividad motora que se basa en la utilización del cuerpo, en ciertas ocasiones a través de gestos técnicos, con el fin de expresar sentimientos, emociones y diferentes ideas. Cuando realizamos cualquier tipo de danza estamos ejecutando diferentes acciones con nuestro cuerpo que pueden ser desde las más sencillas a acciones de lo más complejas. Este tipo de acciones físicas pueden ser creadas y realizadas por un solo individuo con su propio cuerpo o a través de la interacción y armonía de varios cuerpos.

En este sentido en la I.E.S Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, se ha observado que los y las estudiantes al momento de socializar con sus compañeros y con otras personas tienen temor, difícilmente expresan lo que siente o quieren, por encontrarse en una etapa difícil, que se caracteriza por presentar cambios físicos y psicológicos; es por ello que se propone que los docentes de la institución utilizan como estrategia metodológica la danzaterapia como un medio de socialización en los estudiantes del 4to grado A y B por encontrarse en una de las etapas del desarrollo humano, que requiere de mucha atención, puesto que la danza, es

utilizada satisfactoriamente desde hace mucho tiempo, como terapia en diferentes situaciones y sus beneficios se ha comprobado a través de diversos programas de rehabilitación.

1.2 Formulación del problema o temas ejes

Problema general

¿Cómo influye la danzaterapia en el proceso de socialización en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno 2019?

Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de socialización en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno 2019, antes de aplicar la danzaterapia?
- ¿Cuál es el nivel de socialización en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno 2019, después de aplicar la danzaterapia?
- ¿Existe diferencia entre el nivel de socialización inicial y posterior a la aplicación de la danzaterapia en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno 2019?

1.3 Justificación

La educación, en las instituciones educativas está centrada en el desarrollo cognitivo y en la competitividad, descuidando la conducta social del niño y adolescente, en este sentido no podemos hablar de una educación integral si sólo se desarrolla la parte cognitiva y no la social. El adolescente en edad escolar, cuando

ingresa al sistema educativo, ingresa a un mundo social con un ambiente diferente al de la familia, al cual debe adaptarse e integrarse al grupo de trabajo, participar activamente y respetar reglas (de juego, de cooperación, trabajo en equipo o grupo, disciplina, competencia, etc.). Este proceso de aprendizaje y adaptación, es conocido como "proceso de socialización", en efecto, no resulta tan fácil para muchos adolescentes por los mismos cambios biológicos y psicológicos que presentan en esta edad puesto que muchos de ellos tienen el temor de integrarse a la sociedad con facilidad, es por ello que se propone la aplicación de la danzaterapia en el proceso de socialización para poder enfrentar situaciones que se les presente.

Los resultados de la investigación ayudaran a mejorar la socialización de los estudiantes del 4to grado A y B de la IES Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno y de esa manera los mencionados puedan mejorar sus autoestima, asertividad, presión de grupo y sobre todo se integren a la sociedad sin ningún problema, para ello utilizaremos la danzaterapia que es un método efectivo, rápido y accesible no solo para niños, adolescentes, jóvenes, adultos y población en general, porque permite liberar la tensión de cualquier tipo y a diferencia de la psicoterapia verbal (escuchar al paciente), un movimiento o postura puede encerrar tres o cuatro ideas simultáneas, las cuales desprenden información del inconsciente y personalizan las emociones.

1.4 Objetivos de la investigación:

1.4.1. Objetivo general

Determinar en qué medida la danzaterapia influye en el proceso de socialización en los estudiantes del 4to grado A y B de la IES Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno 2019.

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de socialización de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, antes de aplicar la danzaterapia.
- Identificar el nivel de socialización de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, después de aplicar la danzaterapia.
- Comparar el nivel de socialización inicial y posterior a la aplicación de la danzaterapia de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar” de la ciudad de Puno 2019.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

Previa revisión y consulta de las diversas bibliotecas de los Institutos Superiores Pedagógicos, ESFAS y Universidades de nuestra región, nacional e internacional, sobre la Danzaterapia en el proceso de socialización; se encontró los siguientes antecedentes que se relacionan con la investigación.

Velasco (2018), en su investigación: *Danzaterapia y su influencia en el bienestar psicológico subjetivo*, tuvo como objetivo determinar la influencia de la danzaterapia en el bienestar psicológico subjetivo, la investigación se trabajó con un diseño pre-experimental con metodología de pre-test y pos-test con un solo grupo. Entre otras se llegó a la conclusión que la danzaterapia favorece al bienestar psicológico subjetivo de las mujeres víctimas de violencia que participaron en ésta investigación y se recomienda seguir utilizándola como herramienta terapéutica con estas personas.

Vega (2016), en su investigación: *La danza como herramienta para la integración y el aprendizaje integral del alumnado con Necesidades Educativas Especiales en Educación Física*, tuvo como objetivo proponer la danza para integrar y ayudar a mejorar a nivel motor, cognitivo y personal a todo tipo de alumnado, incluso aquellos con necesidades educativas especiales. Entre otras se llegó a los resultados de conseguir notable mejoría tanto a nivel motor, cognitivo y personal de todos y cada uno de los alumnos, incluso de aquellos con necesidades educativas especiales, además de conseguir distintos beneficios de la danza tanto personales, saludables como físicos.

Ccaccasaca (2017), en su investigación: *Efecto de la danzaterapia en la autoestima del adulto mayor del establecimiento de Salud la Revolución – Juliaca- 2016*, tuvo como objetivo determinar el efecto de la danzaterapia en la autoestima del adulto mayor del Establecimiento de Salud La Revolución -Juliaca- 2016, fue de tipo pre - experimental con diseño pre y post test con un solo grupo, con muestreo no probabilístico y por conveniencia. Entre otras se obtuvo los resultados obtenidos en el pre test fueron: autoestima media con un porcentaje de 46.5 %, seguido de autoestima baja con un 39.4 % la cual fue considerado sujeto de estudio para el desarrollo de la danzaterapia; después de la intervención con danzaterapia los resultados son los siguientes: El 53.6% de adultos mayores presentó autoestima elevada y el 46.4% autoestima media.

Sango (2014), en su investigación: *Eficacia de la musicoterapia y danzaterapia, para superar la agresividad en niños de tres y cuatro años de edad*, tuvo como objetivo determinar si la musicoterapia y la danzaterapia, son técnicas eficaces para superar la agresividad de los niños de 3 y 4 años de edad del CIBV Reino Infantil

de la parroquia de Zámbara. Entre otras se llegó a la conclusión que se ha evidenciado ambiente familiar negativo; que ha permitido extraer la muestra; entonces se ha aplicado las técnicas terapéuticas durante cinco meses, se evalúa con el mismo test, evidenciando afianzamiento de la imaginación y creatividad, mecanismos de expresión, concientización y socialización entre compañeros.

Altamirano (2014), en su investigación: *La danza como herramienta de integración de la convivencia en niños que participan en el taller de danza del programa 4 a 7 del Sernam en el Colegio Luis Arrieta Cañas de la Comuna de Peñalolén*, Tuvo como objetivo Conocer cuáles son los factores de la convivencia que se despliegan utilizando un taller de danza como herramienta para su integración entre niños y niñas del taller de danza del programa 4 a 7 de la comuna de Peñalolén, fue una investigación de tipo exploratoria, de diseño no experimental transaccional. Entre otras se ha dado a conocer como un taller de danza puede trabajar los factores de la convivencia, y cuáles son estos factores, prestándole una importancia primordial y no secundaria dentro del taller, permitiendo a muchos niños participar e interactuar en un ambiente donde se resguarden las sanas relaciones entre pares.

Cortés (2007), en el artículo titulado: *Danzaterapia, alternativa de bienestar en Colombia en Colombia*, refiere un estudio con el objetivo de mostrar una propuesta metodológica que fusiona psicología y danza para ser utilizada en intervenciones, aplicada en una institución de protección a niños trabajadores en Medellín, quienes han padecido de situaciones de maltrato y que entraron al programa que comprende educación, nutrición, psicología, trabajo social y lúdica, en los cuales participaron veinticinco niños con edades comprendidas entre siete y doce años, y se trabajaron sesiones de danzaterapia. La danzaterapia evidenció la manera que tenían los niños

de relacionarse agresivamente y mediante el movimiento brindaron otras técnicas para el acercamiento corporal y se creó un mayor respeto, tranquilidad y mejor relación entre el grupo, se logró intervenir en el autocuidado y en la resignificación de sí mismos.

Cordero (2012), en el artículo: *Beneficio de la danzaterapia para la rehabilitación cognitiva disponible en la revista vía electrónica Docsalud del mes de febrero*, expone que la danza como terapia ayuda a la rehabilitación de personas con enfermedades como el Parkinson, Alzheimer, el retraso madurativo o la lesión cerebral adquirida de un traumatismo o accidente cerebrovascular, en el Centro de Referencia Estatal de Alzheimer y de otras Demencias de Salamanca, España, se desarrolló un estudio para determinar el proceso evolutivo de la persona desde el punto de vista corporal y los aspectos diagnosticados que se movilizan internamente a través del baile. Los objetivos fueron mejorar los síntomas conductuales y psicológicos asociados a la demencia, mejorar la movilidad y coordinación, así como mantener la identidad de la persona al trabajar el sentido de sí misma. Entre los beneficios encontrados está el desarrollo del autoconcepto, de las habilidades sociales, la regulación del afecto, así también la mejora del equilibrio, y las secuencias motrices, la conciencia y apreciación del espacio, la discriminación rítmica, crea mejor comunicación y una red de aceptación con los demás participantes, se favorece la expresión de la personalidad del individuo y de sus potencialidades.

Gutiérrez (2015), en el estudio: *Beneficios de la danzaterapia en niñas con baja autoestima*, cuyo objetivo fue identificar los beneficios de la danzaterapia en el tratamiento de baja autoestima, realizado dentro de la ciudad de Guatemala en la

colonia El Amparo, zona 7, en la escuela fe y alegría No. 9, la selección de la muestra fue a través de la aplicación del cuestionario de autoestima para alumnos de enseñanza secundaria a una población de sesenta niñas, extrayéndose una muestra de veinte niñas. Con un diseño de tipo cualitativo de corte cuasi experimental. En 4 esta investigación se concluye que a través de las herramientas de la danzaterapia se logró el fortalecimiento del yo de las estudiantes con baja autoestima. Y se recomendó implementar un programa multidisciplinario en la escuela fe y alegría No. 9 en el que se impartan talleres de danzaterapia y arteterapia en las distintas expresiones, que les permita autoexplorarse y descubrir habilidades que ayuden a mejorar el autoconcepto y autoestima.

Forte y Bueno (2016) en el artículo: *Experiencias de danzaterapia de mujeres que han sufrido cáncer de mama de la revista Psicooncología*, exponen un estudio cuyo objetivo se dirigió a identificar, describir y analizar los posibles cambios en las relaciones interpersonales de las mujeres con cáncer de mama después de la participación en la sesiones de danzaterapia, con un estudio fenomenológico, en el que las participantes pudieron expresar dolores y tristeza, experimentaron momentos de creación con las sensaciones rítmicas del cuerpo y del entorno con distintas emociones, se redescubrieron a nivel corporal, por medio de la resignificación del mismo que estaba marcado por el cáncer de mama, con la aceptación e integración de cada parte, obtuvieron experiencias de bienestar en cuanto a la forma de ser y estar en el mundo y con otras personas, así mismo el ver al propio cuerpo de una manera nueva.

2.2.Base teóricas o caracterización

2.2.1. Danzaterapia

2.2.1.1. Origen y evolución de la danzaterapia

La danza ha sido utilizada como una de las formas terapéuticas desde la antigüedad. La naturaleza de la curación mediante terapias creativas se ha descrito principalmente en anécdotas que describen una forma de restaurar la integridad de una persona que lucha, ya sea con una enfermedad mental o corporal. Desde la década de 1950, sin embargo, ha habido una tendencia hacia la investigación descriptiva y experimental (García, 2016).

El uso de la danza y el movimiento como herramienta terapéutica está enraizado en la idea de que el cuerpo y la mente son inseparables. Una premisa básica es considerar que el movimiento corporal refleja estados emocionales internos y que el cambio en la gama de posibilidades del movimiento conlleva cambios psicológicos promoviendo salud y desarrollo.

Para DTM es importante contar con creatividad, así como libertad expresiva ya que la respuesta se ve en cambios corporales, donde la expresión de la boca, la mirada, las manos, el torso y el cuerpo van adquiriendo lentamente y como hallazgo propio la posibilidad de decir (Fishman, 2016)

2.2.1.2. Definiciones de danzaterapia

El uso psicoterapéutico del movimiento, que tiene como meta integrar al individuo de manera física y emocional, incrementar el nivel de percepción personal y del cuerpo, que permite realizar amplios movimientos e incentiva al

individuo a expresarse de manera auténtica a través de la integración del inconsciente.

Así también, la danzaterapia contribuye al crecimiento del individuo como persona, siendo este el constructor de valores, de esfuerzo para conseguir lo que desean y sobre tener conciencia de sí mismo como persona y como ser humano. De esta manera se puede decir que esta técnica es una fuente de motivación; que ayuda a expresar nuestros sentimientos a través del uso terapéutico del movimiento corporal (García, 2016)).

De la misma manera, la asociación de danza movimiento terapia española ADMTE (2004) define a la danzaterapia como: El uso psicoterapéutico del movimiento dentro de un proceso creativo que persigue la integración psicofísica (cuerpo-mente) del individuo.

La danza terapéutica o motora, es una forma de terapia que se utiliza desde hace años con excelentes resultados y aunque en su inicio se utilizó solamente con pacientes mentales, ahora se han comprobado sus beneficios en personas con diferentes tipos de discapacidad motora o sensorial y como forma de canalizar el estrés, las tensiones y las depresiones.

La terapia de la danza y el movimiento es una modalidad terapéutica interdisciplinaria que sintetiza el arte del movimiento con la ciencia de la psicología. Parte de la confluencia del saber construido por la psicología del siglo xx en las áreas de las teorías y psicoterapias psicodinámicas (aunque no se limita a ellas) con la psicología del arte y del proceso creativo.

Además, se nutre del nuevo conocimiento adquirido sobre el uso social, espiritual y curativo de la danza (Gonzales, 2016)

Así la danza terapéutica tiene dos premisas básicas:

- El movimiento refleja estados emocionales internos.
- Cambios en la conducta o patrones de movimiento pueden conducir a cambios en la psique, promoviendo la salud física y emocional

En base a estas dos premisas el terapeuta en danza no es el que enseña movimientos, rutinas coreográficas o "pasos", sino quien motiva al individuo a expresarse a través del movimiento y con ello descubrir juntos procesos de comunicación, patrones de conducta, mecanismos de defensa, procesos emocionales. Una vez descubiertos estos procesos, se abre un mundo de posibilidades para el individuo hacia un crecimiento integral. Ya que a través de su propio cuerpo y movimiento se descubre a sí mismo y tiene una oportunidad de alterar o cambiar o descubrir, abriendo un canal de comunicación interno y también hacia los demás (Gonzales, 2016).

Al terapeuta en danza le importan los aspectos cualitativos, psicológicos y expresivos del movimiento sin dejar aspectos del movimiento que van dirigidos a dotar al cuerpo de flexibilidad, tonicidad, fuerza y percepción del ritmo entre otros aspectos más físicos (Anton, 2015).

La danza terapéutica atiende a personas que tienen problemas físicos, sociales, emocionales o cognoscitivos y busca estimular a los enfermos a vencer la tensión muscular y a estar conscientes de la forma en que sus sentimientos pueden afectar a sus músculos. Al desarrollar esto, se vuelven cada vez más

capaces de expresar sin palabras y por medio del movimiento sus sentimientos íntimos.

Se está utilizando con personas con:

- Desordenes de conducta.
- Problemas físico- emocionales.
- Problemas neurológicos o de integración social
- Discapacidades motoras, sensoriales, síndrome de Down.
- Lesión cerebral motora.
- Discapacidad intelectual.
- Discapacidad motora-gruesa y sensorial.
- Problemas de aprendizaje
- Tercera edad.
- Discapacitados y capacitados.

La danza terapéutica se aplica por personas capacitadas en algunas instituciones y por psicólogos, psiquiatras, fisioterapeutas y otros profesionales de la rehabilitación física o mental; y el trabajo puede desarrollarse en hospitales psiquiátricos, guarderías, centros de salud mental, centros de la tercera edad, reformatorios, clínicas de rehabilitación, etc. (Anton, 2017)

2.2.1.3. Beneficios de la danzaterapia

a. Beneficia la salud del corazón.

La danza es uno de los ejercicios más beneficiosos para la salud del corazón. Fortalece los pulmones y el corazón, y mejora la circulación.

La American Heart Association (AHA por sus siglas en inglés) recomienda el baile o la danza como ejercicio aeróbico para reducir los riesgos de las enfermedades del corazón (Bernardes, 2016).

b. Ayuda a controlar la presión arterial, el colesterol y el azúcar en la sangre.

- El baile ayuda a controlar tres aspectos de la salud importantísimos
- Ayuda a controlar la presión arterial, el nivel de azúcar en la sangre y los niveles de colesterol (Barros, 2011).
- No sólo ayuda a disminuir los niveles del colesterol malo.
- También ayuda a aumentar el colesterol bueno.

c. Mejora la postura.

- Uno de los principales beneficios de la danzaterapia para tu salud física es la postura.
- La danza ayuda a mejorar la postura, un aspecto esencial de la salud.
- Fortalece el sistema muscular y los huesos.
- Da más flexibilidad a la columna vertebral y a todos los músculos (Burgos, 2013).

d. Disminuye el riesgo de la osteoporosis.

- La danza es un ejercicio de fuerza que puede prevenir la pérdida de la masa ósea.
- Muchos estilos de baile requieren de movimientos que fortalecen los huesos como la tibia, el peroné y el fémur.

- A largo plazo, una práctica regular de baile podría prevenir la osteoporosis.

e. Mejora la flexibilidad, agilidad, coordinación y balance.

- La flexibilidad, agilidad, coordinación y balance que se adquieren con una disciplina de baile ayudan a mantener al cuerpo libre de lesiones.
- Con este tipo de entrenamiento, el cuerpo puede responder mejor en caso de accidentes y reducir las probabilidades de lesiones graves.
- El baile podría ayudar a mejorar la capacidad de movimiento en personas que padecen de enfermedades neurológicas (Burgos, 2013).

f. Aumenta el nivel de energía.

- Es un ejercicio que mantiene a las personas con un buen nivel de energía.
- Según un estudio publicado en el The Scholarly Publishing and Academic Resources Coalition, tan solo una clase de baile a la semana puede aumentar el nivel de energía de una manera significativa
- Esto sucede por muchas razones. Como ejercicio aeróbico, el baile aumenta la capacidad de resistencia para realizar cualquier actividad física.
- Ayuda a liberar endorfinas, las hormonas de la felicidad que combaten el estrés.
- También el baile es una actividad social y creativa que da la oportunidad de entablar relaciones.
- Se ha comprobado que las actividades sociales fortalecen el sistema inmunológico (Blogg, 2017).

g. Libera el estrés.

- La danza terapia ofrece un espacio perfecto para liberar el estrés.
- Te permite mover tu cuerpo de una manera libre, soltar el peso psíquico que causan las emociones tóxicas, y participar en una actividad comunitaria.

h. Alivia los dolores crónicos.

- La danza terapia trabaja a favor tu cuerpo, no en contra de tu cuerpo.
- Ayuda a soltar la tensión que se acumula en el cuerpo a causa de emociones tóxicas y traumas mediante los movimientos que sean naturales al cliente.

i. Ayuda a desarrollar respeto y estima hacia el cuerpo.

- La danza terapia no exige ningún tipo de cuerpo en específico ni ningún nivel de destreza física.
- Se basa en la aceptación del cuerpo tal como es.
- No impone moldes ni estándares corporales.
- Este ambiente de respeto hacia el cuerpo como la casa de tu alma nutre y fortalece la autoestima corporal.

j. Despierta un sentido profundo de bienestar.

- Uno de los principales beneficios de la danza terapia para tu salud es el sentido profundo de bienestar que despierta inmediatamente
- La danza terapia toma en cuenta al ser humano en su totalidad: cuerpo, mente, emociones, espíritu y alma.
- Las personas que reciben danza terapia de danza terapia se pueden sentir más conectados y armonizados a su yo y a su mundo.

k. Mejora la coordinación, el balance y movilidad.

- Los movimientos espontáneos junto a los procesos psicoterapéuticos que se practican en la danzaterapia mejoran el funcionamiento físico.
- De acuerdo a varios estudios, la danzaterapia puede ayudar a la población de la tercera edad a mantener o mejorar su habilidad de caminar, moverse y evitar caídas.

l. Fortalece la autoestima.

- La danzaterapia puede ayudar a sanar las emociones tóxicas y los traumas que hieren la autoestima.
- Puede ayudar a desarrollar un sentido positivo del yo.
- También facilita la expresión creativa.
- Todas estas cualidades de la danzaterapia ayudan a que el cliente fortalezca su autoestima y confianza en sí mismo.

m. Ayuda a expresar emociones y sentimientos.

- La danzaterapia es un método psicoterapéutico que facilita la expresión de emociones y sentimientos mediante el movimiento y la danza.
- Estas técnicas corporales ayudan a que el cliente sienta, exprese y entienda las emociones que se esconden el subconsciente. (Blogg, 2017)

2.2.1.4. Danza y el uso terapéutico

La danza usada con fines terapéuticos, proceso que busca la integración psicofísica. Se sugieren el ejercicio físico y la danza terapéutica como medios físicos de intervención para prevenir enfermedades crónicas asociadas con los signos de estrés.

La curación por medio del ritmo, los rituales de grupo, el trance a través del movimiento y la danza pertenecen a la tradición y a la vida cotidiana de muchas culturas antiguas”. La danza terapéutica es una alternativa de trabajo, que aplicada como medio profiláctico, logra alcanzar resultados benéficos para las personas que la practican. Dentro de las opciones de trabajo para una clase práctica se encuentran: expresión corporal danza técnicas de relajación, terapia de contacto, musicoterapia meditación, yoga y técnicas de visualización métodos de sensibilización reconocimiento corporal y baile recreativo (Ibernia, 2015).

2.2.1.5. Métodos de la danzaterapia

La Asociación de Danzaterapeutas de Alemania BTB, Koch & Bräuniger, (2006), señala que son cuatro los métodos principales de la danzaterapia estos son: (Brauniger, 2006)

La técnica de danza

En la danzaterapia no solamente se representan estilos de danza definidos, como normalmente se cree. Los movimientos simples como los gestos, pequeños juegos de movimiento y giros sencillos, también pertenecen a la danzaterapia, así como la recreación oral de lo vivido (Brauniger, 2006)

Los ejemplos de movimiento preestablecidos ayudan a superar la timidez. Al bailar, muchos temen no poder realizar el movimiento adecuado y agradable a la vista. En esta situación, la técnica de danza puede brindar mayor seguridad a la persona.

La técnica de danza tiene como finalidad reproducir los movimientos incorporando nuestro mundo interior, percibir mejor los sentimientos corporales, ampliar el repertorio de movimientos y prestarle más atención a la fusión entre un estado de ánimo y el movimiento.

La elección del estilo de baile dependerá del estado de ánimo y la situación general del paciente, ya que los distintos estilos de baile crean diferentes estados de ánimo (Brauniger, 2006)

La imitación

El imitar los movimientos de otras personas permite crear los de uno mismo y con ello, desarrollar la personalidad.

En un principio resulta un tanto extraña la idea de acercarse a uno mismo manifestando los sentimientos, estados de ánimo e imitando a otra persona, sin embargo al imitar a otros y comparándonos con ellos, o tal vez al rechazar o contraponiéndonos a otra persona recibimos información y alguna respuesta sobre nosotros mismos.

Por ello, muchas veces puede ser terapéuticamente importante exigirle al paciente imitar movimientos específicos. Además, con la imitación, es muy importante que no sólo se esté concentrado físicamente, sino también psicológicamente.

En algunos casos, si la terapeuta percibe que el paciente tiene un determinado sentimiento difícil de expresar o no sabe cómo expresarlo, entonces ella puede recurrir a la imitación. La terapeuta puede enseñarle al paciente un movimiento

que concuerde con el sentimiento que quiere interpretar y con ello ayudarlo a expresarse (Brauniger, 2006)

La improvisación

Una característica de la improvisación es el dejarse llevar por lo imprevisto o no planificado. A través de ésta uno se deja llevar por los impulsos, realiza lo que uno desea y lo representa con el movimiento.

En la improvisación no existen movimientos planeados, pues con ésta uno decide cómo utilizar el cuerpo, el espacio, el tiempo, la fuerza y el ritmo. Con la improvisación no se realiza algún movimiento para lograr un estado definido, la persona que danza puede expresar sus sentimientos, vivencias e ideas a través del movimiento.

Por lo general, el empezar con la improvisación en la terapia es difícil y causa temor al paciente, pues éste siente de repente que la libertad está en sus manos y por ello se mueve de manera insegura y no sabe qué tiene que hacer.

Al improvisar se eliminan todos los comportamientos planeados, obligaciones y límites, sin embargo, el paciente no se siente en ese momento “libre”. Esto permite que uno mismo reaccione, es decir, que nos demos cuenta de las restricciones y limitaciones que nos ponemos a diario.

Otra dificultad de la improvisación es el lograr desconectarse de sí mismo, es decir, desconectarse también del intelecto. Sólo realizando esto se consigue entrar en el subconsciente, lo cual es necesario para despertar los sentimientos, acontecimientos, recuerdos y movimientos emotivos que han sido olvidados, suprimidos o desplazados, para luego poder “personificarlos” (Burgos, 2013).

Mientras se permanezca más tiempo desconectado, más rápido se podrá recordar lo olvidado y oculto. Algunas veces este hecho despierta sentimientos y movimientos que terminan en una catarsis.

Durante la improvisación, el trabajo con el subconsciente es conveniente para pacientes que, por lo general, son funcionales, pero que aun así son invadidos por sentimientos del vacío y del absurdo. Con los pacientes que sufren de algún trastorno psicótico no se trabaja con el subconsciente, sino con un mundo externo y real para crear una estructura del yo clara.

La creación

La creación se entiende como la combinación entre la técnica de danza y la improvisación.

Con la técnica de danza se intenta representar un movimiento preciso para encontrar un sentimiento adecuado, mientras que, con la improvisación, se intenta representar un sentimiento o un estado de ánimo a través de impulsos y movimientos improvisados (Castañer, 2001).

Con la creación se debería encontrar un equilibrio entre ambos extremos. Aquí se combina lo aprendido durante la técnica de danza y la improvisación, es decir, aprender a controlar los propios movimientos y expresar los propios sentimientos (Barros, 2011).

Durante la creación, el paciente expresa sentimientos, estados de ánimo y emociones con movimientos controlados que van al ritmo de un estilo de música adecuado. (Bernardes, 2011)

El paciente tiene la libertad de elegir qué sentimiento desea representar. Él escoge, controla y cambia. De esta manera se genera un distanciamiento necesario para el paciente pues no siente que su mundo interior se encuentre desorientado ni que pueda perderse en él, como ocurre con la improvisación. Con la creación tiene la posibilidad de expresarse en todo momento a través de la danza.

En definitiva, aplicando paso a paso cada uno de estas técnicas y llevando un proceso ordenado podemos decir que la técnica de danza, la imitación, la improvisación y la creación, se relacionan unas con otras y se complementan, pues a través del trabajo realizado con la técnica de danza se aprende una serie de movimientos conocidos y necesarios para la improvisación.

Durante la creación se unen elementos procedentes de las áreas antes mencionadas

2.2.1.6. Elementos motivadores que sirven como estímulo en danzaterapia

Según Barros (2011), la Danzaterapia no es solo el cuerpo y sus movimientos. La interacción entre música, espacio, cuerpo movimiento se hace más estrecha si se le añaden nuevos elementos que motiven las emociones a salir a la luz.

La palabra

- Utilizamos como recurso de re-interpretación la imagen que surge de la palabra y del concepto, que inducen a la acción y la idea se transforma en movimiento.
- Las palabras siempre contienen algo que va más allá, porque en ellas siempre hay contenida una intención. A través de las palabras se pueden

sugerir nuevas imagines que nos ayuden a explorar lo que la mente no puede encontrar.

- La incentivación de la creatividad a través de las posibilidades de vivencias empíricas de la persona, consigue en los grupos que los movimientos le sean propios, no imitado.

Las artes visuales

- La utilización de las artes visuales permite a las personas que desarrollen nuevas capacidades, en relación al espacio y el tiempo.
- Las artes visuales permiten una nueva percepción de la imagen corporal y de las sensaciones que de esta deriva y que viene producida por el movimiento, la conciencia y el conocimiento del cuerpo

Interacción con los objetos

- Como introducción al desarrollo de la imaginación, en la danza y el movimiento por medio del contacto con los objetos se descubren las cualidades de los objetos respecto de su textura, color, forma, peso, equilibrio, sonoridad, movilidad, etc.
- Se intenta descubrir las posibilidades que ofrecen los objetos para el desarrollo del juego corporal. Objetos que aportan estímulos táctiles, visuales, sonoros que permiten la introspección sensorial.

Juegos imaginativos

- La importancia de la imaginación dentro de la expresión corporal ha sido destacada ya que casi todos los juegos plásticos-rítmicos se hace uso del proceso simbólico

- El proceso de simbolización que interviene en los diversos ejercicios rítmicos-corporales cuando se sustituye una figura sonora por un movimiento determinado o viceversa se pone en funcionamiento esta capacidad ya que permite llegar a la disquisición intelectual profunda

1 Áreas de intervención: Las áreas de trabajo de la danzaterapia son diversas.

Como toda terapia creativa la Danzaterapia ofrece soporte en:

- Psiquiatría, psicoterapia, educación y pedagogía especial.
- Oncología, neurología, rehabilitación.
- Personas con enfermedades graves o secuelas de enfermedades.
- Prevención y crecimiento personal.

2 A quien se dirige: La Danzaterapia está indicada para cualquier persona que desea explorar su mundo interior y mejorar su calidad de vida. Pero, también para aquellas personas con algún tipo de deficiencias, sea física o psicológica.

- Para personas con conflictos emocionales.
- Para las personas que desean mejorar sus habilidades de comunicación, de auto exploración o comprensión de sí mismo
- Para quien necesite encontrar una nueva forma de expresión
- Para aquellas personas con distorsiones o preocupación por su imagen corporal
- Personas con dificultades en los movimientos, bloqueos corporales reales.
- Para las personas que por deterioro o trauma lo necesiten.
- Para personas en determinados períodos de angustia, como las asociadas con la pérdida, la transición o cambio

2.2.1.7. La danzaterapia en la actualidad

En la actualidad existen distintas teorías sobre la danzaterapia. La danza y el movimiento fomentan beneficios a la salud, también es la base que nos permite percibirnos a nosotros mismos como “agentes capaces y efectivos en el mundo”.

Aunque el movimiento es terapéutico (como en el caso de una clase de cualquier género de danza, que por definición es danza terapéutica), eso no implica que cualquier persona es un terapeuta calificado para el cuidado de la salud mental y que ha refinado sus habilidades verbales y no verbales, lo que le permite llevar a cabo una sesión de danza movimiento terapia.

Es importante tomar en cuenta que, a pesar de que esta profesión ha florecido desde la década de los 40 y comenzó a organizarse formalmente en 1966, el término danzaterapia sigue siendo utilizado indistintamente.

El movimiento pautado como puede ser la danza, puede tener gran potencial en ciertos colectivos como las embarazadas, la infancia o la tercera edad. Actualmente, hay términos como biodanza o biomúsica que amplían la noción de danza y terapia a campos inusuales como las reacciones fisiológicas que pueden provocar el movimiento o la música. Otros términos que también tienen relación son la danza creativa (Brauniger, 2011)

De esta manera se hace una valoración a los análisis triangulares de cada una de las definiciones dadas por los autores, poniendo énfasis a los siguientes aspectos:

- Que la danzaterapia desarrolla una imagen corporal real de la persona.
- Que desarrolla la percepción personal y de los demás.
- Analiza e interpreta las emociones vividas por la persona.
- Permite establecer una conexión a través del cuerpo y la mente para mantener un equilibrio personal y emocional.

2.2.2. Proceso de socialización

2.2.2.1. Teoría sociocultural de Vygotsky

Vygotsky (1981) explicó que el desarrollo humano se produce mediante los procesos de intercambio y transmisión del conocimiento en un medio comunicativo y social. La transmisión de los conocimientos de la cultura se realiza a través del lenguaje, este es el principal vehículo de esos procesos y es lo que influye decididamente en el desarrollo de la mente. Para este autor, el habla es, fundamentalmente, un producto social.

El ser humano se desarrolla y transforma la naturaleza, creando nuevas condiciones para la existencia a través del trabajo efectuado, mediante la utilización de herramientas.

Para Vygotsky la herramienta es el producto de la cultura que lleva en si los rasgos característicos de la cultura humana. No es solo un objeto que posee determinadas propiedades, sino que es al mismo tiempo un objeto social al que se han incorporado y fijado unas operaciones de trabajo elaboradas históricamente.

Vygotsky (citado por Carrera y Mazzarella, 2001) plantea la utilización de dos tipos de instrumentos de mediación en función de la actividad, las más simples

son las herramientas, que actúan sobre el estímulo, modificando la acción a la que da lugar. No solo responde al entorno, sino que lo modifica materialmente. Un segundo tipo de instrumentos mediadores de diferente naturaleza, son los signos o símbolos. El signo actúa como un instrumento de actividad psicológica al igual que una herramienta lo hace en el trabajo. El sistema de signos usado más frecuentemente es el lenguaje hablado.

A diferencia de las herramientas, los signos no modifican materialmente el estímulo, sino que modifican a la persona que los utiliza y posibilita la interacción de las personas con el entorno.

Vigotsky (1981), plantea que desarrolló una teoría sociocultural de la adquisición de funciones cognitivas. Según él, las funciones mentales superiores, como el pensamiento, la atención voluntaria, la memoria lógica, el razonamiento, la resolución de problemas y la conciencia humana, tienen su origen en la mediación social. Ellas existen primero, en el plano interpsicológico entre las personas en una interacción social, como características de un grupo social, y enseguida, en el plano intrapsicológico, como características del individuo que las interioriza.

En síntesis, interioriza las funciones mentales o las características del funcionamiento cognitivo mediatizado en la interacción social. Esta interiorización modela la estructura y el funcionamiento cognitivo individual. Así, lo que primero existe como característica del grupo social, se convierte luego, en característica individual. El funcionamiento cognitivo individual refleja el de su grupo social.

Vygotsky (1979) en su teoría sociocultural, enfatiza la participación activa de los niños con su ambiente, considerando el crecimiento cognoscitivo como un proceso colaborativo. Vygotsky afirmaba que los niños aprenden a través de la interacción social. Adquieren habilidades cognoscitivas como parte de su inducción a una forma de vida. Las actividades compartidas ayudan a los niños a interiorizar las formas de pensamiento y conducta de su sociedad y a apropiarse de ellas.

De acuerdo con Vygotsky, los adultos o los compañeros más avanzados deben ayudar a dirigir y organizar el aprendizaje de un niño antes de que éste pueda dominarlo e interiorizarlo. Esta orientación es más efectiva para ayudar a los niños a cruzar la zona de desarrollo próximo (ZDP), la brecha entre lo que ya son capaces de hacer y lo que aún no pueden lograr por sí mismos. Los niños en la ZDP para una tarea particular casi pueden realizarla por sí mismos, pero no del todo. Sin embargo, con el tipo correcto de orientación pueden realizarla con éxito. En el curso de la colaboración, la responsabilidad y supervisión del aprendizaje paulatinamente cambia al niño.

Esta teoría sociocultural de Vygotsky contribuye a la presente investigación, dado que es el fundamento para afirmar que el desarrollo de todo ser humano y su aprendizaje, está en su interacción social. Los adolescentes deben interactuar

con su entorno y con sus pares, de esta manera interioriza, hace suyo lo que observa, y aprende. Claro está que si hay alguien mayor o un adulto que lo oriente, su aprendizaje será exitoso. En este caso es la profesora que a través

de estrategias (como los juegos) orienta a sus estudiantes con la única finalidad de que estos sean más sociables, a la vez que aprenden de una manera didáctica, dinámica y divertida.

2.2.2.2. Teoría social cognitiva de Bandura

La teoría de Albert Bandura ha sido identificada en un primer momento como Teoría del Aprendizaje Social. Sin embargo, ya en el año 1985 el autor la redefiniría como Teoría Social Cognitiva, por entender que su teoría se ha preocupado siempre por la comprensión de fenómenos psicológicos, tales como la motivación y la autorregulación, que van mucho más allá del aprendizaje (Garrido, 1987).

En la Teoría Social Cognitiva el aprendizaje será concebido principalmente como una adquisición de conocimiento a través del procesamiento cognitivo de la información. Por todo esto, sumado el interés del autor por diferenciar su postura de otras teorías del aprendizaje con enfoques diferentes, la teoría pasó a denominarse Social Cognitiva, en donde la parte social será patente en su reconocimiento del origen social de los pensamientos y acciones humanas y la dimensión cognitiva en el reconocimiento de la contribución de los procesos de pensamiento a la motivación, la emoción y la conducta humana (Bandura, 1989; citado por Pascual, 2009).

Esta teoría se refiere a la conducta que adquiere la persona desde su niñez es por medio de la observación e imitación, esto influido mediante la interacción social. Es decir, cuando un niño vive bajo un entorno de violencia al observar

este tipo de acto los imita, o por el contrario digamos que el niño viva bajo un entorno espiritual, su conducta se ve reflejada con una actitud más tranquila.

La teoría del aprendizaje social de Albert Bandura afirma que una persona es capaz de aprender observando a un modelo, imitando o recibiendo instrucciones.

Con esta teoría de aprendizaje social, Bandura defiende que la conducta humana es en su mayoría aprendida, no innata y que gran parte del aprendizaje es asociativo y no simbólico.

La teoría del aprendizaje social está basada en un modelo de aprendizaje denominado reciprocidad triádica del funcionamiento humano, el cual sostiene que el aprendizaje se produce por la determinación de tres elementos: factores personales, ambiente y conducta. Estos tres elementos interactúan constantemente lo que facilita el aprendizaje. (Bandura, 1987).

En este enfoque los factores personales y ambientales se determinan entre sí: “El individuo crea, modifica y destruye el entorno, y los cambios que introduce en el mismo afectan, a su vez, a su conducta y a la naturaleza de su vida futura” (Bandura, 1987).

En este enfoque la conducta asume un papel excepcional en la forma en la que el individuo afecta a las situaciones las cuales a su vez determinarán sus pensamientos, emociones y conducta:

En este determinismo recíproco triádico, el término recíproco hace referencia a la acción mutua desarrollada entre los factores causales. El término determinismo se usa aquí para indicar la producción de efectos por parte de

ciertos factores, no en el sentido doctrinal de que los actos están determinados completamente por una secuencia previa de causas que actúan de forma independiente del individuo (Bandura, 1987).

Bandura afirma que, por medio de modelos reales o simbólicos, las personas tendemos a modificar nuestras conductas como resultado de observar, escuchar o leer sobre la conducta de dicho modelo. Cabe destacar que, este modelo a imitar es valorado positivamente por la persona.

Si las conductas que se han obtenido nos dan **recompensas positivas**, es más probable que sean repetidas, siendo totalmente al contrario en el caso de que las consecuencias sean negativas.

En dicha teoría del aprendizaje social, Bandura (1989) -citado por Pascual (2009)- estableció cuatro pasos:

- **Atención:** Si vas a aprender algo, necesitas prestar atención. Si estamos nerviosos o distraídos, el aprendizaje no será tan efectivo.
- **Retención:** Debemos ser capaces de retener aquellos a lo que hemos prestado atención. Normalmente lo guardamos a través de imágenes mentales o descripciones verbales.
- **Reproducción:** En este punto es donde reproducimos el comportamiento.
- **Motivación:** Realmente la acción de repetir no se llevará a cabo a menos que estemos motivados para imitarlo.

Como se puede observar, Bandura a través de su teoría del aprendizaje social afirma que una persona es capaz de aprender a través de la observación y de la

imitación, aunque que posteriormente las realice o no dependerá de sus características personales y de la motivación que tenga.

Bandura afirma que los seres humanos aprenden a través de la observación, la imitación y el ejemplo de los demás. Su teoría tiende un puente entre las teorías conductuales y cognitivas del aprendizaje, centrándose en la importancia de la atención del estudiante, la memoria y la motivación.

Aprendizaje social, es el aprendizaje basado en una situación social en la que, al menos, participan dos personas: el modelo, que realiza una conducta determinada, y el sujeto, que realiza la observación de dicha conducta y cuya observación determina el aprendizaje (Olaz, 2001).

Bandura acepta que los humanos adquieren destrezas y conductas de modo operante e instrumental, rechazando así que nuestros aprendizajes se realicen, según el modelo conductista. Pone de relieve cómo, entre la observación y la imitación, intervienen factores cognitivos que ayudan al sujeto a decidir si lo observado se imita o no.

La observación e imitación en los adolescentes toman como modelo a los padres, educadores, amigos y hasta los héroes de televisión (Pascual, 2009).

La expresión “factores cognitivos” se refiere a la capacidad de reflexión y simbolización, así como a la prevención de consecuencias basadas en procesos de comparación, generalización y auto evaluación.

En definitiva, el comportamiento depende del ambiente, así como de los factores personales (motivación, atención, retención y producción motora).

La teoría social cognitiva de Bandura es un gran aporte a esta investigación, porque los adolescentes cuanto más interactúan socialmente, mejor aprenden. Los adolescentes por naturaleza son muy observadores y grandes imitadores. Su formación va a depender mucho del entorno en que se desarrolle, de los modelos que tenga y de las conductas que observe a su alrededor, que pueden ser de sus compañeros de escuela y profesora, o de sus familiares en casa. Desde la escuela estará la profesora de los niños (que son objeto de estudio en esta investigación) para orientarlos y guiarlos, mostrando los modelos que serán ejemplo a seguir, a través del juego dramático; aprovechando que a todo niño le gusta jugar, más aún si tiene que representar algún personaje.

2.2.2.3. Socialización

La socialización “es un proceso por cuyo medio la persona humana aprende e interioriza, en el transcurso de su vida, los elementos socioculturales de su medio ambiente, los integra a la estructura de su personalidad, bajo la influencia de experiencias y de agentes sociales significativos y se adapta así al entorno social en el que vive” (Rocher, 1993).

La socialización es el proceso que explica los diversos modos de acceso, integración y permanencia de un sujeto en un grupo social, tanto en el sentido de captar lo característico de su grupo y de quienes lo componen, como el dominio de las normas, las formas de expresión, los modos de comunicación y el control de los vínculos afectivos (Yubero, 2004)

La socialización se inicia en el momento del nacimiento y perdura durante toda la vida. Es un proceso en el cual las personas en la interacción con otras

personas aprenden e interiorizan los valores, las actitudes, las expectativas y los comportamientos característicos de la sociedad en la que han nacido y que le permiten desenvolverse en ella (Giddens, 2001). La socialización es el proceso a través del cual el adolescente interactúa con otros adolescentes de su entorno, a través del cual aprende normas, valores y actitudes propias del contexto en el que se desarrolla.

La socialización va muy ligada a establecer buenas y sanas relaciones interpersonales; así que la timidez en muchos casos podría deberse a problemas de socialización o de interacción ausente o escasa en los niños y niñas. Es fundamental que el padre – madre de familia, ayude a formar la personalidad de su hijo (a), para encaminarlos hacia el éxito. En gran parte los padres de familia, tienen en sus manos el poder de criar hijos exitosos, es tiempo ya de empezar a trabajar en la construcción de una personalidad definida en los niños y niñas (Calderón, 2009).

Los adolescentes que cuentan con un amigo en el colegio pueden estar dispuestos a utilizarlo como apoyo emocional o instrumental. Además, el hecho de tener un apoyo en la escuela ayuda a los adolescentes a desarrollar habilidades sociales y les capacita para poder afrontar situaciones adversas que se puedan encontrar. Es importante que los adolescentes se sientan seguros para poder explorar sus alrededores y adaptarse a la vida fuera de sus casas y del regazo de sus padres. Los adolescentes que son excesivamente dependientes podrían sentirse indecisos para explorar su ambiente escolar.

Así se puede decir, que es vital para el desarrollo de los adolescentes poder socializarse con iguales en la escuela y adquirir las habilidades sociales necesarias.

2.2.2.4. Características de la socialización

La socialización, de acuerdo con Suriá (2010), presenta las siguientes características:

- a. La socialización es una capacidad para relacionarse, porque no se realiza en solitario, sino en el contacto y convivencia con las otras personas.
- b. La socialización es una vía de adaptación a las instituciones, porque no es idéntica en todos los grupos, se va configurando de acuerdo a las exigencias sociales.
- c. La socialización favorece la inserción social, porque ayuda al individuo a que se integre al grupo y lo convierte en miembro de ese colectivo.
- d. La socialización ayuda en la convivencia con los demás, porque promueve que el individuo satisfaga necesidades de afecto, de protección, de ayuda.
- e. La socialización permite interiorizar normas, costumbres, valores y pautas, porque le orienta al individuo para que actúe humanamente.
- f. La socialización es aprendizaje, porque a través de ella se consigue la relación con los demás y de esa manera va aprendiendo las habilidades sociales.

2.2.2.5. Tipos de socialización

Según Berger y Luckmann (1995), existen dos tipos de socialización, que a continuación se explican.

a. La socialización primaria

La socialización primaria o enculturación es la primera por la que el individuo atraviesa en la niñez; por medio de ella se convierte en miembro de la sociedad (Berger y Luckmann, 1995). El responsable de esta socialización es la familia, el entorno más afectivo y primario del individuo (Yubero, 2004).

Se da en los primeros años de vida y se remite al núcleo familiar. Se caracteriza por una fuerte carga afectiva. Depende de la capacidad de aprendizaje del niño, que varía a lo largo de su desarrollo psico- evolutivo. El individuo llega a ser lo que los otros significantes lo consideran (son los adultos los que disponen las reglas del juego, porque el niño no interviene en la elección de sus otros significantes, se identifica con ellos casi automáticamente) sin provocar problemas de identificación. La socialización primaria finaliza cuando el concepto del otro generalizado se ha establecido en la conciencia del individuo. A esta altura ya el miembro es miembro efectivo de la sociedad y está en posición subjetiva de un yo y un mundo.

b. La socialización secundaria

La socialización secundaria o aculturación es cualquier proceso posterior que introduce al individuo ya socializado a nuevos sectores del mundo objetivo de su sociedad. (Berger y Luckmann, 1995). Se realiza dentro de los grupos

secundarios: amigos, instituciones no escolares, medios de comunicación, asociaciones, grupos de ocio, etc. (Yubero, 2004).

La socialización secundaria se inicia en la etapa posterior de la niñez, cuando los adolescentes comienzan a interactuar más frecuentemente con entornos distintos a los de la familia, con personas distintas a sus padres o cuidadores habituales.

2.2.2.6. Dimensiones de la socialización

En la literatura sobre la socialización, se explica que esta se va configurando a partir de determinadas dimensiones como: integración, adaptación, aceptación, comunicación, entre otros (Linguado & Zorraindo, 1981; Londoño & González, 2013).

a. Integración social

La integración social es una forma de “pertenecer a una sociedad en la cual se comparten normas, valores, bienes y servicios de la misma” (Suriá, 2010). La integración social implica que alguien se incluya en el grupo y que sea aceptado. Integrar socialmente a alguien quiere decir aceptarlo en la sociedad como una persona activa, productiva y capaz de expresar sus propias ideas y conocimientos. La integración social debe realizarse desde los niños primeramente en la escuela y otros ámbitos, y debe promoverse también en la adolescencia y adultez.

La integración como hecho social, implica la interacción del individuo en su entorno, la permanencia a un grupo social con espíritu de solidaridad y respecto, e interviniendo en su propia realidad con posibilidades de

transformarla para su beneficio y el de la colectividad. Estar integrado socialmente significa, satisfacer las aspiraciones y necesidades, tanto personales como sociales, asumiendo la responsabilidad y las obligaciones que como miembro de una sociedad le corresponde.

La integración del adolescente, resulta fundamental para su correcta adaptación. Por ejemplo, a través de juegos, los adolescentes irán conociendo el nombre de sus compañeros e irá aprendiendo hacer nuevos amigos. De esta manera, el niño va aprendiendo a vivir socialmente con sus compañeros, porque tiene la oportunidad de asociarse con otros adolescentes (Linguido & Zorraíno, 1981).

b. Adaptación

Betts & Rottemberg (2007), citados por Londoño & González (2013), definen la adaptación escolar como el grado en el cual el niño se interesa, se compromete, se siente cómodo y satisfecho en el contexto escolar

Para Yaque (2001), la adaptación surge en la interacción entre el niño y su medio, lo que provoca una acomodación de sus condiciones internas a la realidad circundante, implicando una asimilación de esta, que permite su desarrollo, por la vía de la aplicación creativa de las reglas sociales interiorizadas.

En la literatura, se hace referencia a dos tipos de adaptación: la escolar y la social. La primera se refiere a la habilidad de manejar y aceptar las exigencias académicas, participar en las actividades escolares y convertirse en alumno independiente; la segunda, se refiere a la habilidad para construir relaciones

positivas y significativas con los docentes y compañeros de clase (Bart, Hajami & Bar-Haim, 2007; citado por Londoño & González, 2013).

En la edad preescolar, el niño se separa de la madre y empieza a formar parte de un grupo en el Jardín de Infantes sin sufrir demasiado. En este sentido, la adaptación supone que el niño aprende a ir movilizándose de manera independiente, a utilizar su lenguaje, controlar sus esfínteres, capacidad de ir al baño y comer sin ayuda, incorporándose a un ambiente nuevo, va aceptando a la maestra, aprende a jugar con los demás y va logrando ejercer un cierto control sobre sus impulsos y deseos (Linguido & Zorraindo, 1981).

Adaptación es la sintonía del niño con el contexto institucional, la acomodación de su mundo interior a las demandas del personal docente y el grupo de coetáneos, a la vez que interviene activamente en la vida de los otros y en el contexto referido (Yaque, 2001).

En la población pre escolar, hay aproximadamente hay entre el 20% y 30% de adolescentes que experimentan problemas de adaptación en el salón de clase y se encuentran en riesgo de presentar dificultades interpersonales y emocionales en sus futuras interacciones (Ladd, 1990; citado por Londoño & González, 2013).

c. Aceptación

Becerra (2013), citado por Martínez, Piqueras, Rivera, Espada, & Orgilés (2014), sostiene que la necesidad de aceptación social es la función de agradar y pertenecer a un grupo social, que es una de las necesidades básicas del ser humano. Lo contrario a la aceptación es el rechazo social.

En los adolescentes de preescolar, la aceptación implica la disposición para establecer relaciones satisfactorias con sus iguales dentro de un grupo, sobre todo al momento de la escolarización. “La aceptación está unida a la adaptación social y requiere una reciprocidad” (Gutiérrez, 2010).

El estudio de García-Bacete et al. (2008), citado por Martínez, Piqueras, Rivera, Espada & Orgilés (2014), se explica que 1 de cada 10 alumnos son rechazados por sus compañeros, otros estudios han sostenido que el 14% de alumnos del primer curso de educación primaria son rechazados, convirtiéndose aproximadamente la mitad de ellos en adolescentes rechazados crónicos (Marande, 2011).

d. Comunicación

El ser humano es un ser social. La comunicación es un proceso innato en el hombre, una necesidad básica, para la que venimos determinados biológicamente.

El niño desde que nace se está comunicando a través de diferentes códigos. La comunicación es un acto de relación humana en el que dos o más participantes intercambian un mensaje mediante un lenguaje o forma de expresión. Este proceso es interactivo y social.

El sistema de comunicación específicamente humano es el lenguaje. La lengua materna es un sistema de signos adquiridos con propósitos de comunicación, a través del cual los individuos de una comunidad se interrelacionan; es adquirida por el niño en contacto con la generación que le precede en un contexto sociocultural particular.

La comunicación es el acto por el cual un individuo establece con otro un contacto que le permite transmitir una información. La comunicación eficaz entre dos personas se produce cuando el receptor interpreta el mensaje en el sentido que pretende el emisor.

2.3. Definición de términos

2.3.1. Danza:

La danza es la ejecución de movimientos acompañados con el cuerpo, los brazos y las piernas.

2.3.2. Terapia:

Se utiliza muchas veces el término terapia, sobre todo vinculándola a los tratamientos psicológicos (psicoterapia). Así se habla de terapia familiar, tratando de analizar los comportamientos de cada individuo en relación con sus lazos parentales directos, analizándose problemas como la inexistencia de límites, el autoritarismo, la falta de individualización de sus miembros, etcétera.

2.3.3. Adolescencia:

Es el periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida, marca la transición de la infancia al estado adulto, con ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Se clasifica en primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años de edad.

2.3.4. Integración:

Es el acto de unir, incorporar y/o entrelazar partes para que forme parte de un todo. Hoy en día, se usa la palabra integración mayormente como un concepto social que abarca diferentes campos como la integración social, regional, económica, religiosa, racial, organizacional.

2.3.5. Educación:

Es un proceso mediante el cual al individuo se le suministran herramientas y conocimientos esenciales para ponerlos en práctica en la vida cotidiana. El aprendizaje de una persona comienza desde su infancia, al ingresar en institutos llamados escuelas o colegios en donde una persona previamente estudiada y educada implantará en el pequeño identidades, valores éticos y culturales para hacer una persona de bien en el futuro.

2.3.6. Familia

La familia es el conjunto de personas unidas por vínculos de matrimonio, parentesco o adopción. Considerada como una comunidad natural y universal, con base afectiva, de indiscutible formativa en el individuo y de importancia social.

2.3.7. Expresión

Una expresión es una declaración de algo para darlo a entender. Puede tratarse de una locución, un gesto o un movimiento corporal. La expresión permite exteriorizar sentimientos o ideas: cuando el acto de expresar trasciende la intimidad del sujeto, se convierte en un mensaje que el emisor transmite a un receptor.

2.3.8. Habilidad

Se entiende la habilidad como la capacidad de alguien para desempeñar de manera correcta y con facilidad una tarea o actividad determinada. De esta manera, se trata de una forma de aptitud específica para una actividad puntual, sea de índole física, mental o social.

2.4. Hipótesis o conjeturas

2.4.1. Hipótesis general

La aplicación de la danzaterapia influye significativamente en el proceso de socialización de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, 2019.

2.4.2. Hipótesis específicas

- El nivel de socialización antes de la aplicación de la danzaterapia en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, no es significativa.
- El nivel de socialización después de la aplicación de la danzaterapia en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, es significativa.
- La diferencia es significativa entre el nivel de socialización inicial y posterior a la aplicación de la danzaterapia en los estudiantes del 4to grado A y B de la IES Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno 2019.

2.5. Variables y operacionalización de variables

En la investigación se han considerado dos variables de estudio las cuales son:

Variable independiente: La danzaterapia

Es la utilización específica de los movimientos gestuales-corporales coordinados a través de la música como medio de comunicación no verbal, que incrementa el yo personal, liberador de tensiones y potenciador tanto de la aptitud como de la relajación física, facilita y extiende el uso de la danza a personas con alteraciones tanto físicas, psíquicas o sensoriales con objetivos terapéuticos. (Castillo y Díaz, 2016)

Variable dependiente: La socialización

La socialización “es un proceso por cuyo medio la persona aprende a interiorizar, en el transcurso de su vida, los elementos de su medio ambiente, los integra a la estructura de su personalidad y se adapta al entorno en el que vive” (Rocher, 1993).

Operacionalización de variables

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
DANZATERAPIA	La Asociación Americana de Danza Terapia (2001), define a la danzaterapia como “el uso psicoterapéutico del movimiento para promover la integración emocional, cognitiva, física y social de un individuo”.	Danzaterapia	La Imitación
			La Improvisación
			La creación
LA SOCIALIZACIÓN	Es un proceso de influjo entre una persona y sus semejantes, un proceso que resulta de la capacidad para integrarse, adaptarse a un contexto, aceptando a los demás y aprendiendo a comunicarse con ellos de acuerdo a pautas de comportamiento social.	Integración	<ul style="list-style-type: none"> - Bajo - Medio - Alto
		Adaptación	<ul style="list-style-type: none"> - Bajo - Medio - Alto
		Aceptación	<ul style="list-style-type: none"> - Bajo - Medio - Alto
		Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> - Bajo - Medio - Alto

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

La investigación, de acuerdo al carácter de la medida, es **cuantitativa** y, de acuerdo a su nivel de profundidad, es **experimental** (Latorre, Del Rincón y Arnal, 2005). Es cuantitativa porque se centra en observar y medir el nivel de socialización de un grupo de estudiantes, utilizando metodología empírico-analítica y mediante una lista de cotejo que exige análisis estadístico. Es experimental porque pretende determinar si la aplicación de la danzaterapia que tiene efectos sobre el nivel de socialización, utilizando para ello metodología experimental donde se ejerce manipulación sobre la variable independiente y control y medición de la variable dependiente.

3.2. Diseño de investigación

El diseño de investigación que orientó la medición de las variables es el denominado: Diseño pre experimental con pre test y pos test en un solo grupo (Campbell y Stanley, 1995), el mismo que se representa de la siguiente:

G	O₁	X	O₂
----------	----------------------	----------	----------------------

La simbología integrada en el diagrama anterior tiene el siguiente significado:

G : Representa al grupo de estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno.

O₁ : Representa la observación de entrada (Pretest) de la variable socialización.

X : Representa el pre experimento centrado en la aplicación de la danzaterapia.

O₂ : Representa la observación de salida (Pos test) de la variable socialización.

El diagrama anterior representa “el plan o estrategia planteada para obtener la información requerida, se utiliza para probar las hipótesis” (Domínguez, 2015). De acuerdo con Campbell y Stanley (1995) en un diseño pre experimental es difícil establecer una relación entre variables, no existe control sobre la selección de sujetos, hay poco control sobre variables extrañas y la comparación entre dos o más observaciones es limitada. En el caso del diseño pretest y pos test en un solo grupo, se efectúa una observación antes de introducir la variable independiente (O1) y otra después de la aplicación (O2).

3.3.Población y muestra de investigación

3.3.1. Población

La población de estudio está constituida por todos los estudiantes que asisten con normalidad a las labores escolares del 4to grado de la IES Politécnico Huáscar de

la ciudad de Puno, son 40 estudiantes distribuidos en secciones A y B. La institución educativa es Mixta, las cifras están expresadas en la siguiente tabla.

Tabla 1:

Número de estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno

SECCIÓN	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
“A”	9	22,5	13	32,5	22	55
“B”	7	17,5	11	27,5	18	45
TOTAL	16	40	24	60	40	100

Fuente: Nomina de Matricula de la I.E.S. Politécnico Huáscar de Puno

3.3.2. Muestra

El muestreo fue no probabilístico, intencional puesto que los estudiantes se encontraron ubicados en secciones definidas, la muestra está conformada por dos secciones A y B. En consecuencia, no hay aleatorización, ni tamaño, ni error muestral.

Tabla 2:

Muestra de estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno

SECCIÓN	TOTAL	
	Nº	%
“A”	22	55
“B”	18	45
TOTAL	40	100

Fuente: Tabla 1

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnicas:

Observación sistemática: Esta técnica permitió observar los comportamientos y actitudes de los estudiantes sobre la socialización, antes y después de aplicar la danzaterapia.

3.4.2. Instrumentos

Lista de cotejos: Permite registrar comportamientos y actitudes de los adolescentes sobre la socialización, antes de aplicar la propuesta experimental (pretest) y al culminar su aplicación (pos test)

Pre test y post test: Está constituida por 20 ítems de escala ordinal (Nunca, a veces, siempre) que se consideraron para medir cuatro dimensiones de la variable: Socialización. El mencionado instrumento fue evaluado de la siguiente manera:

Tabla 3

Baremación para variable Socialización

Dimensión	Numero de Ítems	Nunca	A veces	Siempre
Integración	5	5 a 8	9 a 11	12 a 15
Aceptación	5	5 a 8	9 a 11	12 a 15
Adaptación	5	5 a 8	9 a 11	12 a 15
Comunicación	5	5 a 8	9 a 11	12 a 15
SOCIALIZACION	40	20 a 33	34 a 46	47 a 60

3.5. Estrategias de recolección de datos

El procesamiento estadístico de los datos que se recogieron durante la investigación se realizó a través de la hoja de cálculo Excel y del software estadístico SPSS. Se siguió el procedimiento que se detalla a continuación:

- *Elaboración de base de datos*: Se realizó el conteo de respuestas dadas en la lista de cotejo, tanto del pretest como del postest, organizándolas en una base de datos (vista de variables y vista de datos)
- *Tabulación*: Se organizó los resultados a través de tablas de distribución de frecuencias (absolutas y relativas) de acuerdo a lo que demandan los objetivos de investigación.
- *Gratificación*: Se diseñó gráficos de frecuencias relativas de acuerdo a lo expuesto en tablas y según objetivos de investigación
- *Análisis estadístico*: Se ejecutó el análisis estadístico, considerando estadísticos descriptivos (media aritmética, moda y desviación estándar), así como la prueba de hipótesis a través del cálculo de medias para muestras relacionadas (t de Student), siempre y cuando los datos procedan de una distribución normal o su equivalente no paramétrica denominada: W de Wilcoxon.
- *Interpretación*: Se procedió a explicar, argumentar y juzgar los resultados, exponiendo y destacando el significado de los valores más representativos.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Resultados de la investigación

Los resultados de la investigación son planteados a partir de la aplicación de la danzaterapia en los estudiantes del 4to grado de secundaria de la I.E.S. Politécnico Huáscar de Puno. De acuerdo al diseño de investigación, se midió el nivel de socialización al iniciar la investigación es decir se realizó el pretest y al finalizar la aplicación de la propuesta experimental en otras palabras el posttest. De acuerdo a los resultados se procedió a realizar la comparación respectiva para determinar los efectos de la variable: Aplicación de la danzaterapia sobre la variable: socialización de los estudiantes de 4to grado. Los resultados de investigación están dados según a los objetivos planteados y se presentan de la siguiente manera:

4.1.1. Nivel de socialización de los estudiantes del 4to grado de secundaria de la I.E.S. Politécnico Huáscar de Puno en el pretest

Se aplicó realizo el pretest para medir el nivel de socialización de los estudiantes del 4to grado de secundaria, encontrando los resultados que se presentan a continuación:

Tabla 4

Nivel de socialización de los estudiantes de 4to grado en el pre test según dimensiones

DIMENSIONES	Bajo		Medio		Alto		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Integración	18	45	20	50	2	5	40	100
Adaptación	26	65	14	35	0	0	40	100
Aceptación	24	60	16	40	0	0	40	100
Comunicación	18	45	20	50	2	5	40	100
PROMEDIO	21,5	53,75	17,5	43,75	1	2,5	-	-

Fuente: Pre test aplicado a los estudiantes del 4to grado de secundaria de la I.E.S. Politécnico Huáscar de Puno, 2019.

En la tabla 4, se tiene los resultados obtenidos en el pre test respecto a la socialización de los estudiantes, observándose que el 53,75% en promedio tiene un bajo nivel de socialización, por otro lado, se tiene un porcentaje significativo de 43,75% en promedio que alcanza un nivel medio de socialización.

En la tabla se presentan los resultados del pre test, según las dimensiones de la socialización que han sido consideradas para esta investigación; encontrándose que el 50% de los estudiantes tiene un nivel medio de integración y un 45% otro grupo relativamente considerable está en un nivel bajo. En cuanto a la adaptación, el 65% tiene un nivel bajo y el 35% en un mediano nivel. Asimismo, en la aceptación, el 60% de los estudiantes se ubicó en un bajo nivel frente a un 40% que alcanzó puntuaciones correspondientes al mediano nivel. Por último, en la comunicación, el 50% tiene el nivel medio, mientras que un 45% alcanzó puntuaciones correspondientes a un bajo nivel.

En consecuencia, se observa que la mayoría de los estudiantes tienen bajo nivel en las dimensiones de la socialización antes de aplicar la danzaterapia, lo que demuestra que tienen cierta dificultad para relacionarse entre ellos, así como para integrarse o adaptarse con la docente o los demás compañeros, asimismo, se muestran poco comunicativos y pocas veces pueden entablar una conversación con facilidad.

Lo anterior, lleva a entender que los estudiantes en la institución educativa no llegan a socializar con normalidad debido a que muestran conductas de poca participación, desobediencia e incluso agresividad, como menciona Linguido y Zorraindo (1981). esto podría ser un síntoma de inmadurez social, pues son muchos los estudios que señalan de manera más o menos concluyente que los estudiantes de educación secundaria han mostrado un aumento en las actividades de grupo y en la cantidad y variedad de los contactos sociales por la misma edad en la que se encuentran. Sin embargo, existen estudios que han encontrado que estudiantes de educación secundaria tienen un bajo nivel de socialización, demostrando timidez, poca comunicación o que evitan al trabajo en equipo (Azula y Gálvez, 2007), lo que resulta en cierta medida contradictorio con la misma explicación que hace Erikson (s/f), pues su teoría plantea que el ingreso a la escolaridad plantea mejores condiciones para la socialización, interacción y comunicación de niños y adolescentes en edad escolar.

La situación identificada en el grupo de estudiantes, podría tener varias explicaciones como: el estilo de crianza de la familia, a veces, protección exagerada de los padres, lo que produce inmadurez en el adolescente; el medio social en el que se desenvuelven los adolescentes, las características del medio escolar o el rol que

cumple el docente en el aula. En el caso, de la investigación, se intuye que podría ser el papel proteccionista de los padres o al desempeño docente, pues se deduce que en la institución educativa no se genera espacios y actividades didácticas que favorezcan la socialización de los estudiantes.

Prueba de hipótesis:

Formulación de hipótesis específica 1:

Ho: El nivel de socialización antes de la aplicación de la danzaterapia no es baja en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno.

Ha: El nivel de socialización antes de la aplicación de la danzaterapia es baja en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno.

Cálculo de los estadísticos descriptivos

Tabla 5

Estadísticos descriptivos del pre test aplicado a los estudiantes

DIMENSIONES DE LA SOCIALIZACION	N	% (Bajo)	Media	Desviación estándar
Integración	40	45	6,30	1,179
Adaptación	40	65	5,55	1,905
Aceptación	40	60	5,65	1,927
Comunicación	40	45	6,30	1,179

Fuente: Pre test aplicado a los estudiantes del 4to grado de secundaria de la I.E.S. Politécnico Huáscar de Puno, 2019.

En la tabla 5 se observa que la mayoría de estudiantes, es decir un promedio de 53,75% obtuvieron puntuaciones correspondientes al bajo nivel de socialización,

con una media aritmética que en promedio cae dentro de la respectiva escala es decir 5,95 puntos en promedio.

Decisión:

En este sentido podemos decir que el nivel de socialización antes de la aplicación de la danzaterapia es baja en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno. Es decir, aceptamos la hipótesis alterna.

4.1.2. Nivel de socialización de los estudiantes del 4to grado de secundaria de la I.E.S. Politécnico Huáscar de Puno, en el postest

Una vez que se aplicaron las sesiones de la danzaterapia se procedió a medir el nivel de socialización a través de una evaluación de salida es decir un postest. Los resultados encontrados se presentan de la siguiente manera:

Tabla 6:

Nivel de socialización de los estudiantes de 4to grado en el postest según dimensiones

DIMENSIONES	Bajo		Medio		Alto		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Integración	0	0	0	0	40	100	40	100
Adaptación	0	0	4	10	36	90	40	100
Aceptación	0	0	4	10	36	90	40	100
Comunicación	0	0	4	10	36	90	40	100
PROMEDIO	0	0	3	7,5	37	92,5	-	-

Fuente: Postest aplicado a los estudiantes del 4to grado de secundaria de la I.E.S. Politécnico Huáscar de Puno, 2019.

En la tabla 6, se presentan los resultados del pos test respecto a la socialización de los estudiantes, observándose que el 92,5% en promedio alcanzó un alto nivel de

socialización.

Asimismo, se presentan los resultados del pos test, según las dimensiones de la socialización que se han trabajado en esta investigación; encontrándose que el 100% de los estudiantes tienen un alto nivel de integración. En cuanto a la adaptación, el 90% tiene un alto nivel y el 10% tiene un nivel medio. En la aceptación el 90% se ubicó en un alto nivel, frente con un grupo menor de 10% que se encuentra en un mediano nivel. Finalmente, en comunicación, el 90% también alcanzó un alto nivel y el otro 10% tiene puntuaciones de nivel medio.

En consecuencia, se observa que la mayoría de los estudiantes presenta un alto nivel en todas las dimensiones de la socialización después de aplicar la danzaterapia, lo que demuestra que los estudiantes lograron integrarse y adaptarse con los demás, aceptar la autoridad de la docente o las normas de los demás y comunicativos.

Prueba de hipótesis:

Formulación de hipótesis específica 2:

H₀: El nivel de socialización después de la aplicación de la danzaterapia no es alto en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno.

H_a: El nivel de socialización después de la aplicación de la danzaterapia es alto en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno.

Cálculo de los estadísticos descriptivos

Tabla 7

Estadísticos descriptivos del postest aplicado a los estudiantes

DIMENSIONES DE LA SOCIALIZACION	N	% (Bajo)	Media	Desviación estándar
Integración	40	100	13,15	0,815
Adaptación	40	90	12,75	0,738
Aceptación	40	90	12,40	1,115
Comunicación	40	90	13,50	0,723

Fuente: Postest aplicado a los estudiantes del 4to grado de secundaria de la I.E.S. Politécnico Huáscar de Puno, 2019.

En la tabla 7 se observa que la mayoría de estudiantes, obtuvieron un promedio de 92,5% de puntuaciones correspondientes al alto nivel de socialización, con una media aritmética de 13,1 puntos en promedio, que significa que obtuvieron puntuaciones altas en el postest.

Decisión:

En este sentido podemos decir que el nivel de socialización después de la aplicación de la danzaterapia es alto en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno. Es decir, aceptamos la hipótesis alterna.

4.1.3. Comparación del nivel de socialización de los estudiantes del 4to grado en el pretest y postest

Se comparará los resultados del pretest y del postest para establecer diferencias en el número y porcentajes de estudiantes. Los resultados encontrados se presentan a continuación:

Tabla 8:

Nivel de socialización de los estudiantes de 4to grado en el postest según dimensiones

DIMENSIONES	Test	Bajo		Medio		Alto	
		N	%	N	%	N	%
Integración	Pre	18	45	20	50	2	5
	Pos	0	0	0	0	40	100
	DIF	18	45	20	50	38	95
Adaptación	Pre	26	65	14	35	0	0
	Pos	0	0	4	10	36	90
	DIF	26	65	10	25	36	90
Aceptación	Pre	24	60	16	40	0	0
	Pos	0	0	4	10	36	90
	DIF	24	60	12	30	36	90
Comunicación	Pre	18	45	20	50	2	5
	Pos	0	0	4	10	36	90
	DIF	18	45	16	40	34	85

Fuente: Pretest y Postest aplicado a los estudiantes del 4to grado de secundaria de la I.E.S. Politécnico Huáscar de Puno, 2019.

En la tabla 8 respecto a las cuatro dimensiones de la socialización que fueron evaluadas, se verifica que existen diferencias entre las puntuaciones del pretest y del postest, demostrando que existe una incidencia favorable de la danzaterapia.

En la comparación, se identifica que el porcentaje de estudiantes que tenían un bajo nivel de socialización durante el pretest se redujo durante el postest, logrando porcentajes altos al finalizar la investigación. Se comprueba que aproximadamente un promedio del 53,8% de estudiantes tenían bajo nivel de socialización se superó

en el postest, migrando a un promedio de 92,5% hacia el nivel alto, alcanzando diferencias más altas en la integración de un 95,0% en promedio.

De acuerdo a lo anterior, se infiere que el nivel de logro en las dimensiones de socialización mejoró significativamente después de la aplicación de la danzaterapia.

En la práctica se observó que los estudiantes aprendieron a integrarse con mayor facilidad, adaptándose de manera más efectiva, asimismo, se observó que se muestran con mayor disposición para relacionarse y comunicarse con la docente y sus compañeros.

Prueba de hipótesis:

Formulación de hipótesis específica 3:

Ho: No existe diferencias significativas entre el nivel de socialización de los estudiantes del 4to grado, antes y después de la aplicación de la danzaterapia.

Ha: Existe diferencias significativas entre el nivel de socialización de los estudiantes del 4to grado, antes y después de la aplicación de la danzaterapia.

Cálculo de los estadísticos descriptivos

Además, de los cálculos de los estadísticos descriptivos, se utilizó la prueba no paramétrica de Wilcoxon para dos muestras relacionadas, tenemos los siguientes resultados:

Tabla 9

Diferencias del pretest y el postest en las dimensiones de la socialización de los estudiantes.

DIMENSIONES DE LA SOCIALIZACION	Test	N	Media	Dif. medias	Desv. Est.	Z	Sig.
Integración	Pre	40	6,30	-7,450	2,010	-3,895	0,000
	Pos	40	13,75				
Adaptación	Pre	40	5,55	-7,200	1,855	-3,673	0,000
	Pos	40	12,75				
Aceptación	Pre	40	5,65	-7,100	1,745	-3,562	0,000
	Pos	40	12,40				
Comunicación	Pre	40	6,30	-7,200	2,102	-3,874	0,000
	Pos	40	13,50				

Fuente: Pre test y Postest aplicado a los estudiantes del 4to grado de secundaria de la I.E.S. Politécnico Huáscar de Puno, 2019.

En la tabla 9, se observa que en todas las dimensiones existe diferencia entre la media aritmética del pretest y del postest superior a siete puntos, siendo más alta en la integración (-7,450) y en la adaptación y comunicación (-7,200 respectivamente).

En todas las dimensiones el valor sig fue de 0,000.

Decisión:

En este sentido podemos decir que aceptamos la hipótesis alterna dado que el nivel de sig. es de 0,000 que es menor al 0,05, en consecuencia, se demuestra que existen diferencias significativas entre el nivel de socialización de los estudiantes, antes y después de la aplicación de la danzaterapia.

4.1.4. Efectos de la aplicación de la danzaterapia en el proceso de socialización de los estudiantes del 4to grado.

Se midió los efectos de la propuesta experimental centrada en la danzaterapia en el proceso de la socialización de los estudiantes, los mismos que determinaron a partir de la comparación de las puntuaciones globales obtenidas en la evaluación de entrada y de salida. Los resultados procesados y sistematizados se exponen en la tabla sigue:

Tabla 10:

Efectos de la danzaterapia en el proceso de socialización de los estudiantes de 4to grado.

NIVEL DE SOCIALIZACION	PRETEST		POSTEST		DIFERENCIAS	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	22	55	0	0	22	55
Medio	18	45	4	10	14	35
Alto	0	0	36	90	36	90
TOTAL	40	100	40	100	-	-

Fuente: Postest aplicado a los estudiantes del 4to grado de secundaria de la I.E.S. Politécnico Huáscar de Puno, 2019.

En la tabla 10 se observa que hay diferencias significativas entre las puntuaciones del pretest y del postest, pues se observa que el 55% de estudiantes tenían un bajo nivel de socialización antes de aplicar la propuesta experimental, se reduce a 0% durante el postest; en cambio, el porcentaje de estudiantes que tenían bajo nivel durante el pretest es decir el 0%, se incrementa al 90% durante el postest.

En conclusión, los resultados demuestran que la aplicación de la danzaterapia ayuda de manera considerable a mejorar la socialización de los estudiantes, pues se incrementó significativamente su disposición para integrarse al grupo, adaptarse al

mismo y aceptar a los demás, así como aprendieron a ser más comunicativos al interactuar con los demás.

Prueba de hipótesis:

Formulación de hipótesis general:

H₀: La aplicación de la danzaterapia no tiene efectos significativos en la socialización de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno.

H_a: La aplicación de la danzaterapia tiene efectos significativos en la socialización de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno.

Cálculo de los estadísticos descriptivos

Además, de los cálculos de los estadísticos descriptivos, se utilizó la prueba no paramétrica de Wilcoxon para dos muestras relacionadas, para contrastar la hipótesis general:

Tabla 11

Comparación del nivel de socialización de los estudiantes en el pretest y el postest

Test	N	%	Media	Dif. medias	Desv. Est.	Z	Sig.
Pre test	40	55,0 (bajo)	24,75				
Pos test	40	90,0 (alto)	55,35	-30,600	12,576	-3,815	0,000

Fuente: Pre test y Postest aplicado a los estudiantes del 4to grado de secundaria de la I.E.S. Politécnico Huáscar de Puno, 2019.

En la tabla 11, se observa que existen diferencias significativas entre el nivel de socialización de los estudiantes antes y después de aplicar la danzaterapia. En la

comparación de medias se observa que el promedio del pretest es de 24,75 puntos el cual aumentó considerablemente durante el posttest con 55,35 puntos, lo que significa que hay una diferencia de -30,600 puntos.

Decisión:

En este sentido podemos decir que aceptamos la hipótesis alterna dado que la sig. asintótica es de 0,000 que es menor al 0,05, en consecuencia, se demuestra que la aplicación de la danzaterapia tiene efectos significativos en la socialización de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno.

4.2. Conclusiones

1. La aplicación de la danzaterapia tiene efectos significativos en la socialización de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, así quedó demostrado al verificar que el 100% de los estudiantes expresaban un mejor nivel de integración, adaptación, aceptación y comunicación después de participar en actividades formativas centradas en la danzaterapia, pues lograron un promedio de 92,5 puntos, lo que demuestra que tienen efectividad para fortalecer la socialización en los estudiantes de educación secundaria.
2. El nivel de socialización de los de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, es bajo en el pretest, así se determinó al calcular las frecuencias de los estudiantes con un promedio de 53,75% de nivel bajo de socialización de los estudiantes y con promedios de alrededor de 5,95 puntos en las dimensiones medidas. Lo anterior demuestra que los estudiantes de educación secundaria no han logrado desarrollar el nivel suficiente en las habilidades implicadas en la socialización: integración, adaptación, aceptación y comunicación, situación que es negativa para el desarrollo social del adolescente.
3. El nivel de socialización de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno es alto en el postest, encontrando en las frecuencias que el 92,5% de los estudiantes en promedio lograron puntuaciones favorables, con un promedio de alrededor de 13,10 puntos en las dimensiones de la socialización. Estos hallazgos demuestran que la integración

de estrategias para promover un mejor nivel de integración, adaptación, aceptación y comunicación de resultados cuando efectivamente se crean condiciones para que los estudiantes desarrollen su socialización.

4. Los resultados del pretest y del posttest, respecto al nivel de socialización de los estudiantes en cada una de las dimensiones consideradas, establecen que existen diferencias, tanto en las frecuencias como en las medias. En las frecuencias, en el posttest, el 53,8% de los estudiantes en promedio superó el nivel bajo que tenía en el pretest, en cambio, el 92,5% de los estudiantes en promedio logró sumarse al alto nivel. En la comparación de medias se verificó que existe una diferencia significativa de más de siete puntos a favor del posttest, correspondiendo los valores al nivel alto.

4.3. Sugerencias

- Se sugiere a la institución educativa a través del área curricular de Arte y Cultura proponer medidas y acciones educativas de recreación, incluyendo la danzaterapia por ser una técnica efectiva para mejorar el nivel de socialización en los estudiantes de todos los grados de dicha institución.
- Se sugiere al director, docentes y estudiantes de la institución puedan promover la práctica de la danzaterapia con los estudiantes para mejorar el nivel de socialización en los demás grados.
- Se sugiere a otros investigadores continuar para que sigan impulsando este tipo de investigaciones, que son positivos para la atención de grupos de estudiantes de educación secundaria

4.4. Referencias bibliográficas

Altamirano, I. (2014). *La danza como herramienta de integración de la convivencia en niños que participan en el taller de danza del programa 4 a 7 del Sernam en el Colegio Luis Arrieta Cañas de la Comuna de Peñalolen* (tesis de grado). Universidad Académica De Humanismo Cristiano. Chile.

Arteaga, V y Fernández, M. (2009). *El trabajo cooperativo como estrategia de intervención pedagógica para el desarrollo de competencias ciudadanas en el área de ciencias sociales*. Bogotá: Delfin.

Azula, X., & Gálvez, Y. (2007). *Influencia del juego basado en dinámicas de animación en el proceso de socialización de los niños y niñas de primer grado de la IE. n° 82720 de la Comunidad de Coyunde Grande-Chugur-Hualgayoc, 2006*. Trujillo: Tesis de Maestría, Escuela de Posgrado, Universidad César Vallejo.

Baby Human. (20 de junio de 2010). *¿Cuándo debe empezar la socialización en los niños?* Obtenido de Bebés y más: <http://www.bebesymas.com/desarrollo/cuando-debe-empezar-la-socializacion-en-los-ninos>

Bandura, A. (1987). *Pensamiento y Acción*. Barcelona: Martínez Roca.

Berger, P y Luckmann, T (1995). *La construcción social de la realidad*. Buenos Aires: Amorrortu.

Bigler, R., Hayes, A. R., & Hamilton, V. (septiembre de 2014). *El papel de las escuelas en la socialización temprana sobre las diferencias de géneros*.

Obtenido de Enciclopedia sobre el Desarrollo de la Primera Infancia:
<http://www.encyclopedia-infantes.com/genero-socializacion-temprana/segun-los-expertos/el-papel-de-las-escuelas-en-la-socializacion>

Calderón, N. (2009). *La socialización como elemento fundamental en la vida*. Madrid: Alianza.

Campbell, D. T., & Stanley, J. C. (1995). *Diseños experimentales y cuasiexperimentales en la investigación social*. Buenos Aires: Amorrortu editores.

Cañete, M. d. (2010). La socialización en la escuela. *Innovación y experiencias educativas*, 1-9. 75

Carrera, B y Mazzarella, C. (2001). *Vygotsky: Enfoque sociocultural*. Educere, 41-44.

Ccaccasaca, C. (2017). *Efecto de la danzaterapia en la autoestima del adulto mayor del establecimiento de Salud la Revolución – Juliaca- 2016* (tesis de grado). Universidad Nacional del Altiplano. Perú.

Cordero, A. (2012). Beneficios de la danzaterapia para la rehabilitación cognitiva. *Docsalud*. Edición electrónica. Argentina. Recuperado de: <http://www.docsalud.com/articulo/3168/beneficios-de-la-danzaterapia-para-larehabilitaci%C3%B3n-cognitiva>

Cortés, J. (2007). Danzaterapia, alternativa de bienestar en Colombia. *Artes de la facultad de artes de la Universidad de Antioquia*, 7(14). Recuperado de:

<https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/artesudea/article/view/23926/19614>

- Dávalos, H. (1994). *El mundo de los títeres*. México: Selector.
- Delval, J. (1989). *La representación infantil del mundo social*. Madrid: Alianza.
- Delval, J. (1994). *El niño preescolar y su relación con lo social*. Antología básica, 37.
- Domínguez, J. B. (2015). *Manual de Metodología de la Investigación Científica*. Chimbote: Editora Gráfica Real.
- Dominguez, Y. (2007). *El análisis de información y las investigaciones cuantitativa y cualitativa*. Salud pública, 5-6.
- Fernández, V. (junio de 2011). *Importancia de la socialización en los niños y niñas*. Obtenido de Educando, Portal de la Educación Dominicana: <http://www.educando.edu.do/articulos/familia/importancia-de-la-socializacin-en-los-nios-y-nias/>
- Forte, V. y Bueno, C. (2016). Experiencia de danzaterapia de mujeres que han sufrido cáncer de mama. *Revista psicooncología*. 13(1).
- García, E. (2013). *El proceso de socialización del niño preescolar para favorecer su desarrollo integral a partir de la actividad lúdica*. México: UPN.
- Garrido, M. (1987). *Prólogo*. En Bandura, A. (1987) *Pensamiento y Acción*. Barcelona: Martínez Roca.
- Giddens, A. (2001). *Sociología*. Madrid: Alianza.

- Gutiérrez, A. (2010). Cómo favorecer el desarrollo social en los niños y niñas. *Revista Innovación y Experiencias Educativas*, 1-8.
- Gutiérrez, M. (2015). *Beneficios de la danzaterapia en niñas con baja autoestima* (Tesis de grado). Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala.
Recuperada de:
[http://www.repositorio.usac.edu.gt/4247/1/T13%20\(2924\).pdf](http://www.repositorio.usac.edu.gt/4247/1/T13%20(2924).pdf).
- Hernández, I. (2004). *Educación para la tolerancia: una labor en conjunto*. *Revista mexicana de ciencias políticas y sociales*, 136 -148.
- Hueso, A y Cascant, M. (2012). *Metodología y técnicas cuantitativas de investigación*. Valencia: Universidad politécnica de Valencia.
- Johnson, D y Johnson, R (1999). *El aprendizaje cooperativo en el aula*. Buenos Aires: Paidós.
- Latorre, A., Del Rincón, D., & Arnal, J. (2005). *Bases metodológicas de la investigación educativa*. Barcelona: Ediciones Experiencia.
- Linguido, M., & Zorraindo, M. (1981). El proceso de socialización en la etapa preescolar. *Revista de Psicología*, 26-31.
- Londoño, M., & González, M. R. (16 de abril de 2013). *La adaptación escolar y social en niñas de preescolar: un análisis a partir de las relaciones de aceptación y rechazo en el grupo de pares*. Obtenido de Intellectum, Repositorio Institucional de la Universidad de La Sabana:
<http://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/6898>

- Maier, H. (2000). *Tres teorías sobre el desarrollo del niño: Erikson, Piaget y Sears*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Manzo, F. Y. (17 de enero de 2013). *¿Por qué presentan problemas de socialización niños de preescolar?* Obtenido de Blog: Observación y análisis de la práctica.
- Martínez, O. M., Piqueras, J. A., Rivera, M., Espada, J. P., & Orgilés, M. (2014). Aceptación/rechazo social infantil: relación con problemas emocionales e inteligencia emocional. *Av. Psicología*, 205-213.
- Mussen, P; Conger, J y Kagan, J. (2004). *Desarrollo de la personalidad del niño*. Trillas: México. 78
- Olaz, F. (2001). *La teoría social cognitiva de la autoeficacia*. Buenos Aires: Grijalbo.
- Pascual, P. (2009). Teorías de Bandura aplicadas al aprendizaje. *Innovación y experiencias educativas*, 2-7.
- Piqueras, J y Martínez, O. (2014). *Aceptación/rechazo social infantil: relación con problemas emocionales e inteligencia emocional*. Cancún: Unife.
- Poblete, M. (21 de abril de 2014). *Las aulas de Educación Inicial, espacios privilegiados para la socialización infantil*. Obtenido de Permiso para ser niño: http://permisoparasernino.pe/entrevista/Las-aulas-de-Educacin-Inicial-espacios-privilegiados-para-la-socializacin-infantil/120#.Vw_X2DDhDIU

- Regader, B. (s/f). *La teoría del desarrollo psicosocial de Erikson*. Obtenido de Psicología y mente: <https://psicologiaymente.net/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>
- Rey, M. (2009). La cooperación en el aula. *Innovación y experiencias educativas*, 3. 79
- Robles, B. (2008). La infancia y la niñez en el sentido de identidad. Comentarios en torno a las etapas de la vida de Erik Eirkson. *Revista Mexicana de Pediatría*, 23-34.
- Rocher, G (1993). *Introducción a la sociología general*. Barcelona: Herder.
- Sango, A. (2014). *Eficacia de la musicoterapia y danzaterapia, para superar la agresividad en niños de tres y cuatro años de edad* (tesis de grado). Universidad Central Del Ecuador. Ecuador.
- Save The Children. (2011). *En la violencia de género no hay una sola víctima*. Obtenido de Aula Violencia de género: <http://www.aulaviolenciadegeneroenlocal.es/consejos Escolares/archivos/savethechildren.pdf>
- Suriá, R. (28 de julio de 2010). *Socialización y desarrollo social*. Obtenido de RUA, Repositorio Institucional de la Universidad de Alicante: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/14285>
- Tripero, A. (2011). Vigotsky y su teoría constructivista del juego. *Innova*, 10-12.
- Vega (2016). *La danza como herramienta para la integración y el aprendizaje integral del alumnado con Necesidades Educativas Especiales en*

Educación Física (tesis de grado). Universidad de Valladolid. España.
Recuperado de: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/12902/TFG-B.688.pdf;jsessionid=6A566CBFBF759CA672F6E336215F3907?sequence=1>

Velasco, B. (2018). *Danzaterapia y su influencia en el bienestar psicológico subjetivo* (tesis de grado). Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
Recuperado: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjrce/2018/05/42/Velasco-Brigette.pdf>

Vera, G y Oliveros, R (2008). Tipos, métodos y estrategias de investigación.
Pensamiento y acción, 145-154.

Vygotsky, L. (1979). *El desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. Buenos Aires: Grijalbo.

Vygotsky, L. (1981). *Pensamiento y Lenguaje*. Buenos Aires: La Pléyade

Vygotsky, L. (1996). *El Desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. Barcelona: Crítica.

Yubero, S. (2004). Socialización y aprendizaje social. En I. Fernández, S. Ubillos, E. Subieta, & D. Páez, *Psicología Social, Cultura y Educación* (págs. 819-844). Madrid: Pearson Educación.

ANEXOS

ANEXO 01

Pre test y post test para medir la socialización en los estudiantes de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno

Dimensiones - Ítems	1	2	3
Integración	Nunca	A veces	Siempre
1. Se integra con la profesora al momento de hacer trabajo en grupo o de jugar.			
2. Se integra con sus compañeros al momento de jugar o realizar cualquier actividad.			
3. Se integra a todos los grupos de trabajo sin expresar resistencia o dificultad alguna			
4. Se integra ante la compañía de cualquier compañero, sin distinción.			
5. Se integra ante cualquier dificultad que tiene o cuando requiere ayuda			
Adaptación	Nunca	A veces	Siempre
6. Se adapta a cualquier situación de trabajo o actividad grupal con la profesora.			
7. Se adapta de manera espontánea ante cualquier actividad con sus demás compañeros			
8. Se adapta al momento de interactuar con sus compañeros durante la realización de tareas.			
9. Se adapta con facilidad a los juegos que proponen sus otros compañeros.			
10. Se adapta ante dificultades o retos que se le propongan.			
Aceptación	Nunca	A veces	Siempre
11. Acepta a la profesora y tiene muy buena relación con ella.			
12. Acepta a cualquier compañero en su grupo sin expresar rechazo o dificultad.			
13. Acepta los juegos propuestos por otros compañeros			
14. Acepta las normas propuestas o las decisiones tomadas por los demás compañeros			
15. Acepta a todos los compañeros, sin distinción de sexo u otra característica de su personalidad.			
Comunicación	Nunca	A veces	Siempre
16. Se comunica de manera libre y abierta con su profesora.			
17. Expresa con soltura sus opiniones y experiencias ante sus compañeros			
18. Entabla una conversación con facilidad con sus compañeros/as.			
19. Se muestra espontáneo al dialogar y conversar con los demás.			
20. Demuestra respeto y tolerancia al comunicarse con sus compañeros.			

ANEXO 03

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LOS TALLERES DE DANZATERAPIA

Para el desarrollo de esta terapia se elaboró un cronograma con todos los participantes y así tener fechas y horas en la que se puedan desarrollar los talleres con los estudiantes, llegando al siguiente acuerdo:

ACTIVIDAD	FECHA	HORA	PARTICIPANTES
Aplicación de la lista de cotejos para medir el nivel de socialización (pre test).	2 de setiembre	2:00pm	40 estudiantes
1ra sesión teórica	4 de setiembre	3:00pm	40 estudiantes
1ra taller de danzaterapia	5 de setiembre	2:30pm	40 estudiantes
2da taller de danzaterapia	11 de setiembre	2:00pm	40 estudiantes
3ra taller de danzaterapia	12 de setiembre	3:00pm	40 estudiantes
4ta taller de danzaterapia	18 de setiembre	2:00pm	40 estudiantes
Aplicación de la lista de cotejos para medir el nivel de socialización (post test).	18 de setiembre	3:30pm	40 estudiantes

DESARROLLO DE LOS TALLERES DE DANZATERAPIA

El desarrollo de la danzaterapia tuvo cuatro sesiones sin incluir la entrevista de recolección de datos y la participación final del estudiante en el proceso del taller de danzaterapia, con una duración por sesión de 60 min. a 120 min. aproximadamente.

PRIMERA SESION - PARTE TEORICA:

Para realizar adecuadamente las sesiones se desarrolló en el salón de clases perteneciente a los alumnos de 4to grado A y B, cumpliendo los siguientes pasos:

- Paso 1:** En la presentación se dio el saludo correspondiente y la bienvenida a todos los participantes de la sesión teórica, con trato amable. (Tiempo 5min.).
- Paso 2:** Se procede al saludo grupal e individual con un trato amable y cordial con palabras claras incluyendo la dinámica de presentación “dime tu nombre” para hacer el ambiente más agradable y para la presentación del tema. Se preparó el material visual necesario para dar comienzo a la sesión: (Tiempo de 10 min.)
- Paso 3:** El recojo de saberes previos se realizó con la técnica de lluvias de ideas y así conformando un propio concepto del tema. (Tiempo de 10min).
- Paso 4:** En la parte teórica, se desarrolló una exposición de los siguientes puntos: adolescencia y sus cambios físicos y psicológicos, definición de socialización, signos de una baja socialización; definiciones de la danzaterapia, métodos de la danzaterapia (imitación, improvisación y creación), orígenes y evolución, beneficios e importancia de la danzaterapia. (Tiempo 45 min).
- Paso 5:** En la evaluación, los estudiantes reconocieron las claves para tener una socialización alta, así mismo reconocieron la importancia de la danzaterapia. (tiempo 10 min)
- Paso 6:** El cierre de sesión se realizó con una retroalimentación de las partes más importantes del tema y finalmente se agradeció por la atención brindada. (Tiempo 5min).

SESIONES PRÁCTICAS:

El desarrollo de la danzaterapia se realizó en 4 sesiones, en forma conjunta con tutor del aula, para ello se procedió a desarrollar la sesión práctica en el patio de la Institución Educativa, con los siguientes pasos:

Paso 1: En la presentación se dio el saludo correspondiente y la bienvenida a todos los participantes del taller con trato amable y entendible. (Tiempo 15min.).

Paso 2: Se presenta las diversas melodías a los participantes a fin de que procedan seleccionar la que sea de su agrado, decidiendo por música folklórica (torerazgo) y la melodía presentada por el investigador (Coldplay Paradise –Peponi African Style) melodía que significa encuentro con el paraíso, la naturaleza y del triunfo del espíritu universal de la persona, recomendada por terapeutas para diversas rehabilitaciones físicas y mentales, siendo una grata y armoniosa combinación de la voz y del sonido de los instrumentos musicales. (Tiempo 25 min).

Paso 3: Una vez seleccionada las melodías se les pide a los participantes ponerse de pie y formar un círculo en medio del salón, se comienza con el calentamiento; con la melodía de (Coldplay Paradise –Peponi African Style). Dando paso a la integración y relajación. Se da comienzo con movimientos suaves y poco a poco se aumenta la intensidad del movimiento (Tiempo 30 min).

Paso 4: Luego se da inicio a los métodos de la danzaterapia: la imitación, la improvisación, la creación, con la música folklórica (torerazgo) melodía seleccionada por los participantes. (Tiempo 45 min).

Paso 5: Al finalizar la sesión se comparte un pequeño refrigerio con los participantes y a la vez se realiza una pequeña retroalimentación de la danzaterapia y sus beneficios. (Tiempo 15 min).

Paso 6: Luego ya al finalizar las sesiones se procede a la aplicación de la lista de cotejos del proceso de socialización (post test) informando que se evaluará los resultados de su participación de cada uno. (Tiempo 40 min).

Paso 7: Finalmente, se agrade a los participantes de la sesión, por su entusiasmo en esta investigación. (Tiempo 5 min).

ANEXO 03

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: LA DANZATERAPIA EN EL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DEL 4to GRADO A y B DE LA IES POLITÉCNICO HUÁSCAR DE LA CIUDAD DE PUNO EN EL AÑO 2019

Planteamiento del problema	Objetivo(s)	Hipótesis	Variable (s)	Dimensiones	Diseño	Población y muestra	Estadístico
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cómo influye la danza terapia en el proceso de socialización en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar en qué medida la danza terapia influye en el proceso de socialización en los estudiantes del 4to grado A y B de la IES Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno 2019.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL La aplicación de la danza terapia influye significativamente en el proceso de socialización de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno.</p>	<p>Variable independiente LA DANZATERAPIA</p>	<p>La Imitación La Improvisación La creación</p>	<p>Diseño pre experimental con pre y pos test</p>	<p>La población es de 40 estudiantes y el muestreo realizado fue no probabilístico, intencional puesto que se trabajó con el total de estudiantes es decir por las dos secciones A y B</p>	<p>No paramétrica</p>
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es el nivel de socialización en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno 2019, antes de aplicar la danza terapia? ¿Cuál es el nivel de socialización en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno 2019, después de aplicar la danza terapia? ¿Existe diferencia entre el nivel de socialización inicial y posterior a la aplicación de la danza terapia en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno 2019?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS Identificar en qué medida el nivel de socialización de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, antes de aplicar la danza terapia. Identificar el nivel de socialización de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, después de aplicar la danza terapia. Comparar el nivel de socialización inicial y posterior a la aplicación de la danza terapia de los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno 2019.</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICAS El nivel de socialización antes de la aplicación de la danza terapia en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, no es significativa. El nivel de socialización después de la aplicación de la danza terapia en los estudiantes del 4to grado A y B de la I.E.S. Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, es significativa. La diferencia es significativa entre el nivel de socialización inicial y posterior a la aplicación de la danza terapia en los estudiantes del 4to grado A y B de la IES Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno 2019.</p>	<p>Variable Dependiente NIVEL DE SOCIALIZACION</p>	<p>Integración Adaptación Aceptación Comunicación</p>			