

RITMANDO IDENTIDAD: MUSICOTERAPIA E IDENTIDAD ADOLESCENTE CON “LA BOMBA” AFROPORTORRIQUEÑA



Rhythmising identity: music therapy and adolescent identity with Afro-Puerto Rican "la bomba"

Nubia García-Meléndez

Musicoterapeuta. Conservatorio de Música de Puerto Rico

ACCESO ABIERTO

Citación recomendada

García-Meléndez, N. M. (2024). Ritmando identidad: musicoterapia e identidad adolescente con “la Bomba” AfroPortorriqueña [Rhythmising identity: music therapy and adolescent identity with Afro-Puerto Rican “la bomba”]. *Misostenido*, 4(7), 23-32. <https://doi.org/10.59028/misostenido.2024.13>

Correspondencia
nm.garciamelendez@gmail.com

Recibido: 25 Ene 2024
Aceptado: 15 Feb 2024
Publicado: 10 Jul 2024

Financiación

Este artículo no ha contado con financiación institucional ni privada.

Conflicto de intereses

La autora de esta propuesta declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de la autora

La autora declara haber desarrollado la presente propuesta.

Comité ético

La participación en el estudio ha sido voluntaria y aprobada mediante la firma de los consentimientos informados oportunos.

DOI:
<https://doi.org/10.59028/misostenido.2024.13>

Editado por
PhD. David Gamella
(Universidad Internacional de La Rioja)

Resumen

El presente trabajo plantea un modelo de intervención de musicoterapia comunitaria en el que se utiliza el género musical afrodescendiente de la *Bomba* como herramienta para medir y aportar al desarrollo de la identidad durante la adolescencia. Se busca que, mediante la integración de la *bomba* a la sesión de musicoterapia, la visión que el adolescente tenga sobre sí mismo mejore. Este modelo de terapia propone impactar un hogar para mujeres jóvenes, víctimas de violencia y/o abuso, de edades entre 12 a 18 años, que viven bajo la custodia del gobierno. Utilizando la música correspondiente a un contexto cultural específico se espera atender aspectos de la identidad cubriendo las áreas cognitiva, social, emocional, fisiológica y musical.

Con esta propuesta se pretende generar interés en los musicoterapeutas por el estudio de todos los géneros musicales desarrollados en Puerto Rico, lo que les permitirá ganar recursos musicales alternativos y adicionales para atender a distintas comunidades del país. Además, este modelo de sesión abre un espacio para que la musicoterapia continúe explorando y estudiando la relevancia que tiene la utilización de la música folklórica en la musicoterapia comunitaria en nuestro contexto histórico actual.

Palabras clave: musicoterapia comunitaria, *bomba* puertorriqueña, autoconcepto, música folklórica, adolescencia.

Abstract

The present work proposes a community music therapy intervention model in which the Afro-descendant musical genre of *Bomba* is used as a tool to measure and contribute to the development of identity during adolescence. It is intended that, by integrating the *Bomba* into the music therapy session, the adolescent's vision of himself improves. This therapy model proposes to impact a home for young women, victims of violence and/or abuse between the ages of 12 to 18, who live in government custody. Using music corresponding to a specific cultural context, it is expected to address aspects of identity covering cognitive, social, emotional, physiological and musical areas.

This proposal also aims to generate interest among music therapists in the study of all musical genres developed in Puerto Rico, which allows them to gain alternative and additional musical resources to serve different communities in the country. Furthermore, this session model opens a space for Music Therapy to continue exploring and studying the relevance of the use of folk music in community music therapy in our current historical context.

Keywords: Community Music Therapy, Puerto Rican *bomba*, self-concept, folkloric music, adolescence.

una herramienta viable para emplearla en un contexto terapéutico en el que la población adolescente sea protagonista. En las entrevistas de campo realizadas por Taylor (2019), ella capturó la descripción de este evento de *Bomba* como un trance, en donde tanto la voz como los ritmos se convierten en ciclos constantes.

El ritmo de los instrumentos constituye la base estable y los coros que se repiten una y otra vez. Su entrevistado lo comparó directamente con los cánticos “gospel”, en los que se experimenta el trance, debido a la repetición, y que a su vez invita a los presentes a participar. En efecto, en el contexto puertorriqueño, el retumbar de tambores, las canciones y la propia dinámica de movimiento evocan distintas reacciones y sentimientos en todas las personas sin distinción de edad. La entrevistada, Caridad, en el artículo de Taylor (2019), comparte que los niños y jóvenes han expresado que su participación en la *Bomba* ya sea en el baile, cantando o ejecutando algún instrumento, les hace pensar y recordar a su hermano, quien fue asesinado.

La *Bomba* les permite recordar su pasado para continuar su presente, a lo que la entrevistada comenta que cada ritmo presenta un estado de ánimo o propósito particular, y que la memoria juega un papel importante en el proceso de sanación. “For them, *Bomba* functions as therapy because they are able to remember a painful past in order to move forward.” (Taylor, 2019). La experiencia de la *Bomba* para quienes la viven es un espacio en el que, sin necesidad de interpretación científica experimentan el diario vivir de distintas personas a través del ciclo de la vida (Lauzon, 2017).

Esto es posible debido a que la práctica de la *Bomba* es un suceso que se ha aprendido y repetido de generación en generación de forma oral, lo que hace de esta expresión, una de cotidianidad. Es por ello que, desde el ámbito de la musicoterapia, este género y expresión musical resulta viable para atender el aspecto identidad en adolescentes.

Se plantea un modelo de intervención con un género musical que desde sus inicios comprende un espacio de búsqueda de bienestar. Al ser música llamada ancestral, es una experiencia que resulta compleja describir verbalmente, ya que representa un bagaje vivido que no necesariamente se puede comprender de modo racional. La *Bomba* cumple con las características asociadas al concepto de “musicking”, palabra acuñada por Brynjulf Stige (Stige, 2002) para describir la sesión y proceso musicoterapéutico como una experiencia que se vive mientras se está llevando a cabo.

Este género musical puertorriqueño, dado su desarrollo histórico y cultural, ofrece el espacio para que, a través de la terapia, el o la especialista atienda el bienestar físico y emocional de las participantes, la expresión de su individualidad, que cumpla con atender el logro personal al verse capaces para ejecutar los ins-

trumentos, propiciar la oportunidad de técnicas de escritura musical y la propia experiencia de implicación social y comunitaria en el entorno de las jóvenes.

Adolescentes, identidad y musicoterapia

La adolescencia es un término que describe la etapa del desarrollo que transcurre entre la infancia y la adultez. Es definida por la Organización Mundial de la Salud como: “La adolescencia es la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, o sea desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud.” (OMS, n.d.).

Este es un período en el que se experimentan diversos cambios drásticos que desembocan eventualmente en la madurez del niño o la niña. Durante la adolescencia se experimentan diversos cambios a nivel biológico, psicológico, social y cognitivo (Gaete, 2015), aspectos que, como un todo, tienen como finalidad la definición de la identidad individual.

Los cambios que sufre el niño o la niña para convertirse en joven son graduales, y como describe Erikson (citado por Ives, 2014), cada uno se ve influenciado por factores externos psicosociales como lo son: la comunidad, aspectos históricos, modelos de aprendizaje, el período evolutivo propio y la dinámica del conflicto. Estos factores, en conjunto con las etapas del desarrollo adolescente, conforman este proceso de creación de la identidad.

Es en la adolescencia donde toma mayor importancia la búsqueda de lo que les da razón y significado a sus vidas, ya que se comienzan a descubrir cuál es su rol en el mundo y comienzan a construir su propio “ser” (Echard, 2019). Este proceso, que evoluciona de forma constante, precisa de herramientas que les permita identificar sus necesidades humanas y que les impulse a buscar nuevas experiencias. Estos cambios en el desarrollo adolescente precisan que el musicoterapeuta se base en la búsqueda de los aspectos que le brindan significado a sus vidas, les brinden alegría y les ayude a reafirmar su sentido del “ser” (Echard, 2019). Por lo tanto, la función de la musicoterapia, además de abarcar el desarrollo de destrezas a través de la música, precisa de adentrarse en la búsqueda del sentido individual de cada participante o paciente.

La música influye en la forma de pensar y actuar de los adolescentes, por lo que ejerce un gran peso en la forma en que comprenden su entorno (Benedito, 2010). Es por ello por lo que la terapia musical funge como herramienta para los adolescentes. El propósito de la musicoterapia estriba en la creación de comunidad, ya que se desea que los participantes piensen en diversas formas en cómo las herramientas musicales aprendidas y trabajadas pueden adaptarlas a su diario vivir (McIntyre, 2022).

La musicoterapia además se utiliza con adolescentes con el propósito de disminuir el impacto de comportamientos disfuncionales, por lo que menciona Benedito (2010) que se trabajan los aspectos positivos en las áreas afectivo-emocional, la comunicación, el aspecto social, cognitivo y fisiológico.

La estructura de la música es la que permite que en el entorno terapéutico se le pueda aportar estructura a las propias experiencias de los pacientes, estimulando su autodescubrimiento. Lawendowski et al. (2016) mencionan que la música acompaña el proceso de autorrealización y de construir la autoconfianza. Para ejemplificar esto, ofrece como ejemplo el método de la improvisación, que permite que personas con retos en la comunicación verbal encuentren una vía para hacerlo sin necesidad de palabras. Además, el quehacer musical en un entorno grupal se presenta como una oportunidad para conocer a los participantes, reconocer las habilidades propias y de los demás y crear comunidad.

Ejemplo de un entorno grupal de musicoterapia con adolescentes lo es el “Coffee House” (Mitchell, 2021), proyecto y evento de musicoterapia comunitaria performática, creado y establecido en Ontario, Canadá que funciona como ejemplo de esta práctica. En él se trabajó la verbalización de las narrativas de cada joven y de cada miembro del equipo de trabajo del centro de jóvenes mediante su participación en un evento que implicaba la participación de todos. Este evento representó un espacio para que ellos presentaran sus identidades y se nutriera su comunidad inmediata de una visión honesta de quiénes eran. Estos jóvenes eran pacientes de un centro de tratamiento para pacientes de salud mental/ unidad de custodia abierta para adolescentes sentenciados por el sistema de justicia criminal.

La musicoterapeuta del centro, a través del programa antes mencionado, trabajó la presentación musical como método para que los jóvenes se sintieran capaces y completos a través de la música, y que eso a su vez lograra un cambio en su identidad musical, en su autoconcepto de vida y que les brindara herramientas para entablar nuevas relaciones e interacciones sociales y comunitarias (Mitchell, 2021). A través de esta actividad se forjaron nuevas perspectivas en relación con los jóvenes y hacia el equipo de trabajo del centro, ya que presenciaron a través de las presentaciones cualidades como la valentía, el sentido del humor, nuevas posibilidades de relacionarse y la vulnerabilidad, permitiendo que existiera una expansión de la identidad personal y musical de forma colectiva (Mitchell, 2021).

La Musicoterapia es un proceso dinámico, que les permite a los pacientes ser participantes activos en su búsqueda de bienestar y auto comprensión (Wiess y Bensimon, 2019). Es por ello que la construcción de este diseño musicoterapéutico presenta y propone el uso de los instrumentos y las dinámicas comunitarias de la *Bomba* para atender el desarrollo de la identidad en

mujeres jóvenes en la etapa de la adolescencia a través de este diseño de terapia que se presenta a continuación.

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

Presentación de la propuesta

El desarrollo de este modelo de intervención sugiere dos campos a profundizar en la musicoterapia: la utilización de la música tradicional en la región del Caribe y el estudio de la influencia que el contexto sociocultural tiene sobre el desarrollo de la identidad en los adolescentes. Este diseño presenta un programa piloto de terapia a ser implementado primordialmente en hogares de crianza para niños, niñas y adolescentes pertenecientes al programa del Departamento de la Familia en Puerto Rico.

Proporciona la oportunidad de confirmar, en mayor escala, cómo impacta el uso de instrumentos, ritmos y actividades relacionadas a la identidad cultural puertorriqueña en la terapia musical, además de que presenta la necesidad de crear estrategias de atención terapéutico-musical para atender esta población de jóvenes que experimentan la violencia y la remoción física de sus hogares de crianza.

A nivel global, este modelo de sesión abre un espacio para que la musicoterapia continúe explorando y estudiando la relevancia que tiene la utilización de la música folklórica en la musicoterapia comunitaria. Dados los procesos de inmigración a nivel mundial impulsados por cambios políticos, económicos y sociales, el campo de la musicoterapia necesita tener una mirada más atenta a la música de las culturas que no pertenecen a las grandes potencias mundiales.

Como musicoterapeutas, tenemos la labor de conectar con distintas realidades acompañados de la música que habla de la actualidad y de lo ancestral que cada ser humano posee desde un marco profesional (Fattorini-Vaca y Gamella-González, 2024); desde el sonido, busca conectar con lo que los seres humanos no sabemos verbalizar, pero sentimos y expresamos a través de la música.

Participantes

Las beneficiarias de las sesiones de musicoterapia serán niñas y mujeres jóvenes entre las edades comprendidas entre los 11 a 18 años (la mayoría de edad en Puerto Rico). Estas jóvenes residen en el Hogar Fátima, un hogar permanente/provisional asociado a la Administración de Familias y Niños del Departamento de la Familia de Puerto Rico, con capacidad de albergue para treinta y cuatro niñas. Las niñas y jóvenes que viven en este hogar son en su mayoría víctimas de maltrato, negligencia o sobrevivientes de violencia en Puerto Rico (Hispanic Heritage Council of Western New York, Inc., 2018).

El Hogar está compuesto por un grupo de niñas y jóvenes que está en constante cambio, por lo que se aproxima que participen un total de catorce jóvenes. El hogar está dividido en dos módulos de vivienda ya que, dependiendo de las situaciones que puedan suceder en la convivencia diaria de las jóvenes, el grupo de jóvenes es dividido entre los dos módulos, formando así dos grupos.

Con las jóvenes viven sus cuidadoras, quienes están a cargo de velar por la seguridad, limpieza del lugar, comportamiento y el cumplimiento de deberes de cada una de las jóvenes. Cada cuidadora realiza un turno de 8 horas, cantidad de tiempo en el que están en contacto constante con las jóvenes, y hay una cuidadora por módulo.

Recursos

Para llevar a cabo las sesiones de terapia es importante contar con recursos en los que sean considerados los espacios, el personal a trabajar y materiales musicales.

- Espacio de terapia: Se recomienda que la sala de terapia sea un cuarto amplio, con ventilación y apartada de ruidos externos. Debe tener una cantidad aproximada de 15 sillas, para uso de las jóvenes del hogar y la musicoterapeuta. Debe haber al menos una mesa donde se puedan colocar los instrumentos y materiales a utilizar para las sesiones de musicoterapia. Se solicitará un cuarto tipo almacén en el que se puedan guardar los instrumentos ya que estos son de gran tamaño y peso, además de ser numerosos. El almacén deberá tener acceso controlado ya que los instrumentos se encontrarán bajo la custodia de la musicoterapeuta y no son propiedad del hogar. Además esto se requerirá para preservar los instrumentos.

Existe también el espacio y posibilidad de que alguna de las sesiones pueda realizarse al aire libre; para esto se llevarán las sillas e instrumentos a un espacio determinado en el exterior donde se llevará a cabo la sesión de musicoterapia. Para ello, es importante considerar la cantidad de ruido exterior que se puede convertir en distractor de la terapia y las condiciones climáticas.

- Recursos materiales: tal como se detalla en la Figura 2, entre los instrumentos a utilizarse, se necesitará contar con la adquisición de al menos un instrumento de creación nacional, como lo es el barril de *Bomba*.
- Recurso de personal: el personal para trabajar en el hogar de niñas presenta el requerimiento primordial de que el profesional a intervenir debe ser mujer (de género femenino o cuerpo femme), y en cada sesión debe

estar presente una cuidadora/acompañante de las niñas por grupo.

Figura 2

Referencia visual de instrumentos para las sesiones.



Nota: Los instrumentos son: 1. Barril de bomba. 2. Tambores tubanos. 3. Maracas pequeñas (“shakers”). 4. Palos. 5. Paños de colores. 6. Bolsas de frijoles (“bean bags”). Elaboración propia

Objetivos terapéuticos

1. Potenciar el auto concepto y conformación de identidad mediante el uso de instrumentos y canciones pertenecientes a la *Bomba* portorriqueña.
2. Propiciar la expresión emocional y creativa individual de forma libre.
3. Identificar y compartir las emociones que generen la ejecución y/o interpretación de canciones e instrumentos.

4. Estimular la capacidad motora de las jóvenes mediante la ejecución de diversos instrumentos, propiciando el movimiento y la coordinación.
5. Propiciar la solidaridad y el trabajo en equipo.
6. Establecer una comunicación verbal y no verbal con la musicoterapeuta y las jóvenes participantes mediante canciones, improvisaciones y ritmo.

Procedimiento

La propuesta de terapias se compone de un total de ocho sesiones terapéuticas de una duración de una hora cada una. Las mismas comprenderán la totalidad de dos meses y un día, dando inicio el sábado 27 de enero y culminando el sábado 16 de marzo del año 2024.

La consistencia de las sesiones de terapia será de un total de una vez en semana, los sábados, en el horario de 10 am a 11 am. La cantidad total aproximada de jóvenes que residen en el hogar y que serán impactadas a través de las sesiones es de quince.

El modelo de intervención a utilizar en las sesiones tomará en cuenta las siete fases de una sesión de Musicoterapia según Mateos Hernández (2004). Cada actividad que va a ser desarrollada en las terapias tendrá como meta cumplir con los objetivos terapéuticos que respaldan el trabajo de identidad planteado en este proyecto. El diseño de las sesiones contará con las siguientes fases, tabla 1: saludo y bienvenida, motivación para la sesión, la fase central en la que se desarrollarán diversas intervenciones, la fase de simbolización y verbalización tras la actividad y la fase despedida.

La fase central contará con intervenciones dirigidas a la activación corporal consciente, al desarrollo perceptivo y a la relación con el otro. En la tabla 2 se presenta cada una de las intervenciones (actividades) diseñadas y explica su utilidad terapéutica en base a los objetivos establecidos en el proyecto. Para la creación de las intervenciones fueron considerados métodos musicoterapéuticos como lo son: el “songwriting”, las técnicas de improvisación basadas en Nordoff Robbins, las técnicas de la creación musical activa y el método Orff mediante el uso de la voz, el cuerpo y el baile.

El conjunto de sesiones integrará los elementos de la *Bomba* que son: personas o comunidad, instrumentos, ritmos, canción o historia y baile. Estos se presentarán de forma escalonada y acumulativa, ya que la *Bomba* en sí precisa de cada una de estas funciones para manifestarse. Se iniciará presentando los instrumentos e integrando uno de los ritmos básicos, que es el sicá; luego se introduce una canción de creación colectiva y, finalmente, el baile de *Bomba*. Se lleva a cabo de esta forma debido a que simultáneamente al trabajo de desarrollo de identidad y

de autoconcepto de las jóvenes, durante la sesión de terapia se desarrollan igualmente habilidades musicales que requieren de la repetición para ser aprendidas.

Tabla 1

Fases primordiales de la sesión explicadas.

Fases	Propósito
Saludo y bienvenida	Reconocer la presencia de cada una de las participantes en la sesión y validar su estado de ánimo y sentimientos previo a la sesión de terapia.
Motivación para la sesión	Llevar a cabo una introducción al tema o temas que se propone a trabajar durante la sesión.
Fase central	Fase en la que se realizan distintas intervenciones (actividades) que lideran el propósito de la sesión.
Simbolización	Espacio para procesar las intervenciones realizadas, realizar un cierre a las actividades y que las participantes puedan expresar las experiencias vividas y sentidas, e interrogantes que surgieron durante la sesión.
Despedida	Fase en la que se da cierre a la sesión de terapia.

Nota: Elaboración propia.

Intervención de la fase de activación corporal

A continuación, se aporta una muestra de una intervención de la fase de activación corporal consciente para ser realizada durante la primera sesión:

¿Cómo suena la maraca?

Intervención dividida en dos partes:

- Esta actividad inicia haciendo la pregunta: “¿Cómo suena la maraca?” De forma recitada y rítmica. Al inicio se espera que las jóvenes agiten la maraca de forma libre, como deseen. Luego se les va guiando en la forma de hacerlo que será la siguiente: se inicia preguntando “¿cómo suena la maraca?” y se responde diciendo “chiqui-chá, chiqui-chá” mientras se agita la maraca en ese mismo ritmo. En la Figura 3 se muestra cómo se llevará a cabo la actividad musicalmente. Esta dinámica se repetirá de tres a cuatro veces variando en el tempo (de más lento a más rápido) y en volumen (de bajo a alto).
- Luego de estas repeticiones se les dará la oportunidad a dos jóvenes a liderar la dinámica.

Tabla 2

Intervenciones (actividades) por sesión de terapia.

Sesión	Intervención	Utilidad terapéutica
1	Maraca caliente	Crear un ambiente seguro en el que puedan sentir confianza y seguridad de que serán escuchadas y respetadas. Se busca establecer la comunicación no verbal entre el grupo, estimular el contacto visual y el trabajo en equipo. Estimular la mirada hacia sus propias individualidades: “¿quiénes son en ese espacio?”
	¿Cómo suena la maraca?	La comprensión del pulso individual y colectivo, estimulando así la conciencia del grupo. Estimular la creatividad de movimiento y su expresión individual.
2	Ritmos e instrumentos de la <i>Bomba</i>	Estimular el desarrollo de vocabulario musical instrumental y rítmico. Estimular el pensamiento y el cuestionamiento individual y colectivo.
	Maraca y cuás	Trabajar el pulso interno, la memoria rítmica y adquirir conciencia corporal.
3	Improvisando melodías	Estimular la participación individual de cada joven y la creación de melodías improvisadas. Validar las propuestas musicales de cada joven utilizando la repetición (la MT y demás jóvenes repetirán las melodías propuestas). Reconocer la habilidad de realizar más de una actividad musical a la vez (por ejemplo: tocar un instrumento y cantar).
	Sigue el color de la campana	Motivar la curiosidad y descubrir la emoción que provoca el utilizar un instrumento nuevo. Aprender y reconocer auditivamente una melodía.
4	“Fuego en Bucaná”	Se desea trabajar el pulso interno, la memoria rítmica, adquirir conciencia corporal y de su voz. Fomentar la integración social.
	Círculo de tambores	Que las jóvenes sientan la confianza de que su expresión libre será respetada y escuchada. Validar sus emociones y que reconozcan su individualidad.
5	Sicá en el barril	Trabajar la memoria musical de las jóvenes, desarrollar las destrezas de coordinación motora y concentración.
	“Yo soy...”	Reconocer el valor personal y validar las características del “ser” propias.
	“Yo soy... tú eres”	Validar y respetar las aportaciones de cada individuo en el grupo y reconocer el valor del otro.
6	“Songwriting”: “Así somos”	Estimular la creatividad y creación colectiva.
	Piqueteando	Fomentar la activación corporal y potenciar las habilidades y coordinación motora y memoria de las jóvenes.
7	Se formó mi <i>Bomba</i>	Desarrollar liderazgo, validar la importancia de la individualidad de cada una de las jóvenes y fomentar la capacidad del trabajo y apoyo grupal.
	Recapitulación de intervenciones pasadas.	Estimular la memoria musical y temporal. Fomentar el trabajo en grupo y el liderazgo.
8	Recapitulación de la mayoría de las intervenciones.	Dar un cierre a la sesión y que haya satisfacción tras un trabajo y descubrimiento realizado durante un total de ocho terapias.

Figura 3

¿Cómo suena la maraca?



Nota: Elaboración propia.

El objetivo terapéutico de esta intervención pretende una comprensión del pulso individual y colectivo, estimulando así la conciencia de grupo, además de fomentar la creatividad rítmica y la expresión individual. Se espera que las jóvenes reaccionen a las dinámicas de volumen y tempo, que puedan imitar, proponer ideas musicales y mantener un pulso colectivo.

El recurso de la *Bomba*, que sirve como enlace cultural y musical, se utilizará para trabajar la mirada interna al “yo” adolescente de las jóvenes. Esto se produce como resultado de los beneficios que la musicoterapia y la *Bomba* comparten: ambos estimulan la integración social y la comunicación interpersonal, permiten la expresión de emociones de forma verbal y no verbal, y fortalece el reconocimiento del “yo” en el que las adolescentes pueden identificar su valor como individuo y en el grupo. Dado que se crearán canciones, se tocarán instrumentos, se cantará y se bailará, las jóvenes se abrirán a explorar distintas destrezas y en ellas reconocer sus fortalezas e inclinaciones.

Es de interés que cada intervención les permita explorar y comprender las identidades individuales y comunitarias de su entorno (el grupo, cuidadoras y musicoterapeuta) para que resulte en ellas un fortalecimiento de su autoconcepto.

Métodos de evaluación

La fase de evaluación del proyecto es una etapa altamente significativa en el proceso de validación de las intervenciones en musicoterapia (Amorós-Sánchez, et al., 2024). Para evaluar la efectividad y el desarrollo de las sesiones y las participantes, se llevarán a cabo los siguientes métodos de evaluación:

- Preevaluación inicial: consta de una visita al hogar en la que se llevará a cabo una reunión con la directora y trabajadora social. En ella se discutirán las necesidades físicas, emocionales, psicosociales y espirituales de las jóvenes, además de tener un trasfondo de las jóvenes y del funcionamiento del hogar.

- Evaluación inicial y posterior: estas evaluaciones se realizarán el día de inicio y el día final de las sesiones. Consistirá en una evaluación cuantitativa en la que se utilizará el cuestionario SCIM o “Self-Concept and Identity Measure” (Medidor de Auto concepto e Identidad) (Kaufman et al., 2015). Este cuestionario utiliza 27 ítems que evalúan los aspectos base de la identidad como la identidad consolidada, la carencia de identidad y el trastorno de identidad. Para poder utilizar este modelo de evaluación se necesitaría adaptar el cuestionario al idioma español y al contexto puertorriqueño.
- Cuestionario de autoevaluación: consiste en un documento sencillo en el que las jóvenes responderán un total de 3 preguntas que buscarán medir el impacto de la musicoterapia en el auto concepto de cada una luego de cada sesión. Este cuestionario es adaptable para atender cualquier necesidad de acomodo razonable para cualquier joven que presente algún diagnóstico de diversidad funcional o dificultad en la lectoescritura.
- Hoja de observaciones por sesión: al término de cada sesión se recopilará una serie de datos que corresponderá al enfoque terapéutico a trabajar con las jóvenes. Esta contribuirá a la evaluación cuantitativa y cualitativa del impacto de las terapias en las áreas emocional, cognitiva, musical, psicosocial y física de las participantes

Resultados

Los resultados de la posible efectividad de las sesiones y comprobación de hipótesis se evaluarán tanto de forma cuantitativa como cualitativa.

Evaluación cuantitativa

Self-Concept and Identity Measure” o SCIM

Se tomará como base el Medidor de Auto concepto e Identidad (“Self-Concept and Identity Measure” o SCIM) desarrollado por Kaufman, Cundiff y Crowell (2015). Este es un cuestionario que consta de 27 ítems, que llena el propio paciente o participante, y que permite identificar la consolidación de la identidad y el disturbo de identidad. El cuestionario evalúa aspectos base de la identidad como el auto concepto y su rol en el entorno, la consistencia del individuo respecto a sus intereses, el valor que tiene el individuo sobre sí mismo, el reconocimiento de su individualidad y el sentirse un ser humano íntegro (Kaufman et al., 2015). El SCIM divide su cuestionario en tres factores de la identidad que según Kaufman (2015), representan el “constructo funcional de la identidad”; estos son: la identidad consolidada, la carencia de identidad

y el trastorno de la identidad. Estos factores son descritos de la siguiente forma:

- Identidad consolidada: comprende distintos ítems que capturan la consistencia de valores y creencias individuales, y el auto concepto.
- Carencia de identidad: comprende ítems que capturan los sentimientos de vacío y desconocimiento propio.
- Trastorno de identidad: comprende ítems que capturan la inconsistencia en la creencia en los valores propios y la dependencia del otro para desarrollar la identidad propia.

Kaufman et al. (2015) indican que el margen de respuesta estriba del 1 al 7 siendo el 1: “en total desacuerdo” y 7: “totalmente de acuerdo”. El total más alto de la sumatoria de todas las premisas representará que hay un trastorno de identidad (Kaufman et al., 2015).

Para utilizar este modelo de intervención se necesitaría adaptar el cuestionario al idioma español y al contexto puertorriqueño.

Evaluación cualitativa

Cuestionario para las niñas y jóvenes por sesión

Un segundo documento de evaluación consistirá en un cuestionario que presentará tres preguntas sencillas, con espacio para respuesta, que se entregará al finalizar cada sesión. Este documento sirve de referente evaluador directo para medir el impacto de la musicoterapia en la autoestima de cada niña o joven tras la sesión. Las preguntas serán colocadas en dos formatos: pregunta y respuesta, y pregunta y respuesta. Esta encuesta se utilizará como especie de acomodo razonable para las niñas o jóvenes que presenten algún diagnóstico de diversidad funcional o dificultad en la lectoescritura, como, por ejemplo: discapacidad intelectual o discapacidad motora. La segunda evaluación sólo tendrá una pregunta de respuesta sencilla que puede ser redactada en una palabra o la niña o joven puede hacer un dibujo.

Hojas de registro por sesión

Al término de cada sesión de musicoterapia se recopilará una serie de datos que corresponden al enfoque musicoterapéutico para con las jóvenes: el desarrollo de la identidad, con atención especial a la autoestima y el auto concepto. Esta contribuirá a una evaluación cuantitativa y cualitativa del impacto de las terapias de musicoterapia en las áreas socioemocional, cognitiva, musical y física de las participantes. Se medirán del 1 al 4, siendo 1 = Nunca, 2 =

pocas veces, 3 = Casi siempre y 4 = Siempre. Los datos y observaciones recopiladas en las hojas de registro serán contrastadas con los resultados de la evaluación con el cuestionario SCIM que le será impartido a las jóvenes en la visita previa a las sesiones y post sesiones.

Añadido a estos aspectos, remarcamos la importancia de la autoevaluación personal terapéutica como proceso de aprendizaje continuo para los profesionales de la musicoterapia (Fernández Company, Gamella-González y García-Rodríguez, 2024).

CONCLUSIONES

El diseño de musicoterapia presentado, aunque actualmente es sólo una propuesta, cumple con el objetivo general que tiene como propósito la implementación de la herramienta de la *Bomba* para atender de forma cognitiva, social, emocional, fisiológica y musical la identidad. La propuesta presenta como base primordial la música e instrumentos tradicionales puertorriqueños en todas las sesiones, demostrando en todo momento el uso de los instrumentos de la *Bomba* de forma individual y de forma integrada (conjunta).

Las sesiones diseñadas presentan distintas técnicas que favorecen el buen y sano desarrollo del autoconcepto en las jóvenes. Se ejemplifica con actividades que validan la expresión de emociones, como por ejemplo en las fases de simbolización en las que se realizan preguntas que requieren de la autorreflexión de cada joven. Se utiliza la técnica de “songwriting” para la creación de una canción conjunta en la que los versos serán creados por las jóvenes, lo que permitirá un espacio para que narren su realidad. Se pretende, además, fomentar el forjamiento de identidades personales que puedan expandir las perspectivas de sí mismas y de su entorno.

El rol de la *Bomba* como herramienta inspiradora de la creación de esta propuesta de intervención pretende que las letras de sus canciones, tanto las aprendidas como las creadas puedan representar y plasmar los pensamientos y las historias que inciden en las emociones de las adolescentes. Estas serán ejemplificadas a través de la estructura melódica y armónica que la música ofrece y las dinámicas de sonido que presenta. El entorno grupal facilitará la integración y sentido de pertenencia individual en el entorno de estas jóvenes; como consecuencia, la música liderará la ruta para ayudarlas a establecer nuevas relaciones con quiénes son en esta etapa de crecimiento y en la integración de sus identidades al ámbito social.

REFERENCIAS

Amir, D. (2011). “My music is me”: Musical presentation as a way of forming and sharing identity in Music Therapy

Group. *Nordic Journal of Music Therapy*, 21(2), 176–193.
<https://doi.org/10.1080/08098131.2011.571279>

Amorós-Sánchez, B., Gamella-González, D.J., Cisneros-Álvarez, P. y Gisbert-Caudeli, V. (2024). A Systematic Review of the Technology Available for Data Collection and Assessment in Music Therapy. In: Brooks, A.L. (eds.), *ArtsIT, Interactivity and Game Creation. ArtsIT 2023*. Lecture Notes of the Institute for Computer Sciences, Social Informatics and Telecommunications Engineering, vol 564. Springer, Cham.
https://doi.org/10.1007/978-3-031-55319-6_4

Benedito, M. C. (2010). Reflexiones en torno a la utilidad de la música en la terapia psicológica con adolescentes. *Revista Española de Pediatría*, 66(2), 136–140.

Echard, A. (2019). Making sense of self: An autoethnographic study of Identity Formation for adolescents in music therapy. *Music Therapy Perspectives*, 37(2), 141–150.
<https://doi.org/10.1093/mtp/miz008>

Fattorini-Vaca, A. y Gamella-González, D. J. (2024). Finanzas: la musicoterapia es más eficiente si las cuentas están claras [Finances: MusicTherapy is more efficient if the accounts are clearer]. *Misostenido*, 4(6), 70-76.
<https://doi.org/10.59028/misostenido.2024.09>

Fernández Company, J. F., Gamella-González, D. J. y García-Rodríguez, M. (2024) Autoevaluación de la práctica en musicoterapia para el crecimiento profesional. En Mar, M., Molina, P., Gázquez, J. y Fernández, S. (comp.) *Innovación en salud: Estrategias emergentes para la docencia y la investigación*. Cap. 4 (pp. 27-33) .Asunivep Ed.

Gaete, V. (2015). Desarrollo Psicosocial Del Adolescente. *Revista Chilena de Pediatría*, 86(6), 436–443.
<https://doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>

Hispanic Heritage Council of Western New York, Inc. (2018). *Hogar Fátima Bayamón, Puerto Rico*. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=XVxI0YWVGv8>

Ives, E. (2014). La identidad del Adolescente. Como se construye. *ADOLESCERE: Revista de Formación Continuada de La Sociedad Española de Medicina de La Adolescencia*, 2(2), 14–18. Recuperado de <https://www.adolescenciasema.org/usuario/documento/s/02-01%20Mesa%20debate%20-%20Eddy.pdf>

- Kaufman, E. A., Cundiff, J. M., y Crowell, S. E. (2015). The development, factor structure, and validation of the self-concept and identity measure (SCIM): A self-report assessment of Clinical Identity Disturbance. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 37(1), 122–133. <https://doi.org/10.1007/s10862-014-9441-2>
- Lauzon, P. (2017). Folk song as a therapeutic resource. [La chanson folklorique comme ressource thérapeutique] *Canadian Journal of Music Therapy*, 23, 59-77. <http://www.espaciotv.es:2048/referer/secretcode/scholarly-journals/folk-song-as-therapeutic-resource/docview/2569412722/se-2>
- Lawendowski, R. y Bieleninik, Ł. (2017). Identity and self-esteem in the context of music and Music therapy: A review. *Health Psychology Report*, 5(2), 85–99. <https://doi.org/10.5114/hpr.2017.64785>
- Mateos Hernández, L. A. (2004). *Actividades musicales para atender a la diversidad* (pp. 15-22). Madrid: ICCE.
- McIntyre, J. (2022). The changing role of the music therapist in an educational setting for young people experiencing mental health challenges. *Australian Journal of Music Therapy*, 33(2), 57-65.
- Mitchell, E. (2021). Performing identities and performing relationships: Community music therapy and adolescent mental health. *Music Therapy Perspectives*, 39(2), 195–203. <https://doi.org/10.1093/mtp/miab004>
- Montánchez, M. y Orellana, C. (2015). Aprendizaje socioemocional en la adolescencia a través de la musicoterapia. *Iberoamérica Social: revista-red de estudios sociales (IV)*, 164-174. Recuperado de <http://iberoamericasocial.com/aprendizaje-socioemocional-en-la-adolescencia-a-traves-de-la-musicoterapia>
- Rivera, P. L., y Vélez Peña, J. J. (2019). Bomba y plena, música afropuertorriqueña y rebeldía social y estética. *The Forum for Inter-American Research*, 12(2), 74–89. <https://doi.org/http://interamerica.de/wp-content/uploads/2019/11/riveravelez.pdf>
- Stige, B. (2002). *Culture-Centered Music Therapy*. Barcelona Publishers.
- Taylor, A. C. (2019). "Water overflows with memory": Bomba, healing, and the archival oceanic. *Centro Journal, Suppl. SPECIAL ISSUE*, 31(2), 137-160. Recuperado de <http://www.espaciotv.es:2048/referer/secretcode/scholarly-journals/water-overflows-with-memory-bomba-healing/docview/2288642772/se-2>
- Wiess, C. y Bensimon, M. (2019). Group music therapy with uprooted teenagers: The importance of structure. *Nordic Journal of Music Therapy*, 29(2), 174–189. <https://doi.org/10.1080/08098131.2019.1695281>
- World Health Organization. (n.d.). *Salud del adolescente*. World Health Organization. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_2



**LA MÚSICA
GENERA
IDENTIDAD**

**LA MUSICOTERAPIA
FACILITA
ASUMIRLA**