



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

**UNIVERSIDAD SAN SEBASTIÁN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FONOAUDIOLÓGÍA
SEDE VALDIVIA**

**NECESIDADES VOCALES DE LOS PARTICIPANTES DE COROS NO
PROFESIONALES DE LA CIUDAD DE VALDIVIA 2024.**

Profesor guía: Mg. Juan Carlos González y

Profesor(a) metodóloga: Mg. Genny Montanares

Alumno (s): Brenda Flores

Gerardo Landeros

Eduardo Ojeda

Dominique Sepúlveda

Camila Villanueva

Valdivia, Diciembre, 2024

ÍNDICE

1. Resumen	3
2. Introducción	4
3. Planteamiento del problema	6
3.1. Pregunta de investigación	6
3.2. Importancia de la investigación	6
3.3. Objetivo general	6
3.4. Objetivos específicos	6
3.5. Justificación	6
4. Marco teórico	8
4.1. Concepto de voz y su uso	10
4.1.1. Voz hablada y voz cantada	11
4.2. Cantantes de coros	12
4.2.1. Características y clasificación de coros	13
4.3. Factores de riesgo en cantantes de coros	14
4.4. Patologías vocales frecuentes	15
4.5. Evaluación de la voz	17
4.6. Autopercepción vocal y calidad de vida	18
5. Estado del arte	20
6. Metodología	22
6.1. Enfoque, alcance y diseño	22
6.2. Variables	23
6.2.1. Definición conceptual	23
6.2.2. Definición operacional	24
6.3. Criterios de inclusión y exclusión	25
6.4. Muestreo y población de estudio	26
6.5. Procedimientos de obtención de datos	27
6.5.1. Instrumentos utilizados	28

7. Resultados	30
7.1. Dimensión física	30
7.2. Dimensión técnica vocal	32
7.3. Dimensión psicológica	34
7.4. Comparación por rango etario	36
7.5. Comparación por género	38
8. Discusión	40
9. Conclusiones y recomendaciones	42
10. Referencias bibliográficas	44
11. Anexos	46
11.1. Anamnesis	46
11.2. Cuestionarios aplicados	47
11.3. Tablas y gráficas adicionales	48

Resumen

El objetivo de esta investigación fue analizar las necesidades vocales de los participantes de coros no profesionales de la ciudad de Valdivia, utilizando el "Cuestionario de Detección de Necesidades Vocales de Cantantes de Coros No Profesionales" (DNVCA). Un total de 37 participantes fueron encuestados para evaluar tres dimensiones clave: física, técnica vocal y psicológica.

Resultados revelaron que la dimensión física fue la mejor evaluada, con un 53,5% de los participantes reportando no experimentar molestias físicas al cantar, aunque se identificaron problemas ocasionales como la sensación de garganta apretada (59,3%). En contraste, la dimensión psicológica mostró mayores niveles de preocupación; el 20% de los participantes indicó un malestar psicológico constante, y el 62% experimentó cambios en el estado de ánimo al cantar. La dimensión técnica vocal destacó el desafío de la proyección de la voz, ya que el 55% de los participantes señaló la necesidad de hacer un esfuerzo adicional para lograr mayor volumen.

Los hallazgos sugieren que, aunque el canto coral se percibe generalmente como una actividad físicamente beneficiosa, existen desafíos notables en las áreas de bienestar psicológico y técnica vocal. Los participantes más jóvenes reportaron mayores dificultades técnicas y emocionales, lo que resalta el papel de la experiencia en la mitigación de estos problemas.

Esta investigación subraya la importancia de implementar entrenamientos vocales específicos y apoyo psicológico para mejorar la experiencia coral. Las recomendaciones incluyen la incorporación de rutinas de calentamiento y enfriamiento vocal, el desarrollo de técnicas para una mejor proyección y resonancia vocal, y la promoción de un ambiente de apoyo para fomentar la estabilidad emocional. Estas estrategias buscan optimizar la salud, el rendimiento y la satisfacción general de los participantes de coros no profesionales en Valdivia.

INTRODUCCIÓN

A lo largo de las diversas etapas de la vida, las personas experimentan una amplia gama de intereses y actividades que les permiten desconectar y recrearse del ajetreo diario. Una de estas actividades de recreación que ha perdurado a lo largo del tiempo son los coros no profesionales. “Con raíces que se remontan al siglo XIX, estos coros han evolucionado continuamente a lo largo de la historia, ganando una creciente popularidad en todo el mundo en los últimos años” (Roldán, 2021, p.135). Según Aránguiz (2000) Latinoamérica ha tomado conciencia sobre la importancia de los coros y durante los últimos años se vive una etapa de gran vitalidad, abundan las giras de conciertos y se celebran numerosos festivales. Chile ha tenido un papel importante en la creación de oportunidades para reunirse. Fue pionero en Sudamérica al establecer una Federación Nacional de coros de Chile (FEDECOR) en 1957, para sus coros bajo el lema “para que todo Chile cante” y también fue el primero en buscar la unidad en América Latina a través del canto, trascendiendo sus fronteras.

La autopercepción se refiere a cómo una persona percibe diversos aspectos de sí misma, ya sea en el ámbito social, físico o psicológico, lo que es concordante con lo planteado por Morin et al. (2011) quien plantea que la autopercepción se refiere a la forma en que una persona se ve a sí misma en diferentes aspectos, como la autoestima, la imagen corporal y las creencias sobre uno mismo. En el caso específico de la voz, la autopercepción implica cómo uno se siente respecto a su propia voz al hablar, cantar o comunicarse en general. Si una persona no se siente cómoda con la emisión de su voz, esto puede afectar su autoconfianza y su disposición para participar en situaciones sociales donde se requiera hablar o cantar frente a otras personas. En el contexto de un coro no profesional, la autopercepción de la voz puede ser especialmente relevante. Si un miembro del coro no se siente cómodo con su voz o siente malestar en el uso de la voz, es posible que experimente ansiedad o inseguridad al participar en las prácticas o presentaciones del coro. Esta falta de comodidad podría incluso llevar a la persona a restringir su participación esporádicamente del coro no profesional.

Es importante tener en cuenta que la autopercepción de la voz puede ser influenciada por diversos factores, como la mala higiene vocal, la autoestima, las experiencias pasadas, las expectativas sociales. Por lo tanto, con esta investigación se busca identificar las necesidades vocales basándonos en la autopercepción vocal de los participantes de los coros no

profesionales, información con la cual pueden mejorar y disfrutar plenamente de la experiencia musical.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Pregunta de investigación

¿Cuáles son las necesidades vocales de los participantes de coros no profesionales de la ciudad de Valdivia?

Objetivo General

Analizar las necesidades vocales de la voz a partir de la aplicación del instrumento “Cuestionario de Detección de Necesidades Vocales de Cantantes de Coros no Profesionales” en participantes de coros no profesionales de la ciudad de Valdivia.

Objetivos Específicos

- Aplicar el instrumento de Detección de Necesidades Vocales de Cantantes de Coros no Profesionales”.
- Identificar las necesidades vocales de cantantes de coros no profesionales.
- Describir a la población de cantantes de coros no profesionales.

Justificación

Investigar sobre las necesidades vocales de los participantes de coros no profesionales en la ciudad de Valdivia es esencial para comprender sus requerimientos y promover prácticas saludables que prevengan lesiones vocales y fomenten una voz sana. Además, esta investigación permite explorar el impacto emocional positivo derivado de la participación en estos coros, así como comprender cómo las necesidades vocales pueden contribuir a crear un ambiente de apoyo entre los miembros del grupo. Los coros no profesionales desempeñan un papel significativo en el desarrollo comunitario, y comprender sus necesidades vocales puede fortalecer aún más la participación comunitaria y el sentido de pertenencia. A través de diferentes investigaciones, se han notado ventajas asociadas con la participación en coros, como el bienestar emocional. Por ejemplo, un estudio realizado por Galicia et al. (2017) analizó la percepción del bienestar emocional en estudiantes universitarios que participaban en deportes y

coros. Los resultados indicaron que los participantes en coros tenían una percepción más positiva del bienestar emocional en comparación con aquellos que practicaban deportes. Por lo tanto, investigar sobre las necesidades vocales de los participantes de coros no profesionales en la ciudad de Valdivia no solo se centra en la salud vocal individual, sino que también tiene un alcance más amplio que abarca el bienestar emocional y el desarrollo comunitario.

Según Behrman (2021) la evaluación perceptual es fundamental para valorar la calidad de la voz, la gravedad global de los defectos y su impacto a la hora de relacionarse. Al conocer las necesidades específicas de los participantes de coros no profesionales, se pueden diseñar talleres de entrenamiento vocal más eficientes, lo que puede llevar a una mejora importante en el rendimiento y desempeño general del coro.

Los resultados de la investigación tendrán una utilidad directa en la práctica de la enseñanza vocal y la dirección coral en componentes no profesionales. Los directores de coro podrán utilizar esta información para mejorar la experiencia vocal de los participantes y la calidad general de los coros.

La investigación en coros no profesionales ofrece una valiosa oportunidad para explorar una diversidad de voces y contextos, enriqueciendo los hallazgos. Además, permite transformar los resultados en recomendaciones y estrategias prácticas que contribuyan al bienestar, la técnica y el desempeño vocal de los participantes, promoviendo su desarrollo y disfrute en la práctica coral.

Este tema permite contribuir a ampliar y enriquecer el conocimiento sobre las necesidades vocales en contextos de coros no profesionales. Esto es relevante para campos como el de la musicología, pedagogía y salud vocales.

MARCO TEÓRICO

Voz

De Montserrat et al. (2003) define la voz como:

El sonido que se origina por la vibración de las cuerdas vocales ubicadas en la laringe por el paso del aire proveniente de la caja torácica. Es un fenómeno fisiológico con un resultado de naturaleza acústica. La voz es un vehículo de comunicación entre las personas y uno de los medios esenciales para expresar y comunicar los conocimientos, los pensamientos y los sentimientos propios. Es el medio de comunicación más utilizado en nuestras relaciones personales y profesionales. La voz está dotada de diferentes cualidades acústicas: timbre, volumen, tono, duración o velocidad, y ritmo. Estas cualidades están directamente relacionadas con la postura del cuerpo, el tono muscular y la gestión óptima de las emociones. (p. 5)

Diéguez et al. (2021) aporta en la definición mencionando que la voz es el resultado de la emisión de sonidos desde la laringe, que luego son modificados por las cavidades de resonancia del cuerpo. Además, es un proceso controlado por la voluntad, donde participan el sistema nervioso central, la audición, los órganos que producen los sonidos y nuestra condición física en general.

Diéguez et al. (2021) agrega que, en todos los seres humanos, la voz es la muestra más evidente del estado de ánimo y de la personalidad del individuo. A través de ella, se perciben sentimientos, emociones, actitudes y pensamientos, sin la necesidad de expresar estos mediante la palabra. Por lo tanto, se puede considerar que la voz es un componente esencial de la comunicación, estrechamente ligada a la dimensión emocional y psicológica de cada individuo. En resumen, la voz es comunicación y refleja nuestra identidad, siendo una parte integral de nuestra imagen.

En el uso de la voz existen dos tipos que se necesita describir, estos son; voz ocupacional y voz profesional

La palabra "profesional" nos remite a los que recibieron un "entrenamiento específico de su voz" de tal forma de dotarla de características exquisitas y superiores a la media, mientras que el término "ocupacional" nos remite a aquellos que, a pesar de no haber recibido entrenamiento vocal específico, requieren de la voz como herramienta de trabajo. Se considerará entonces "profesional de la voz" a todo trabajador que utilice su voz como herramienta de trabajo. Algunos trabajos conducirán a sobrecarga de uso de voz, con aparición posterior de síntomas tales como fatiga y disfonía." (Farias, 2012, p. 2)

Voz cantada

Según García-López (2020) el estudio de la voz se puede abordar desde la mirada científica o desde el punto de vista artístico. La parte innata de la emisión vocal hace referencia a los sonidos que emitimos de forma no aprendida o que se realizan de manera automática, ante estímulos de dolor o placer. La parte que es aprendida es por la cual se desarrolla el lenguaje y el canto. En nosotros existen dos tipos de emisión vocal, la cual es innata, influida y regulada por las emociones, y otra que se adquiere a lo largo de la vida, más controlada y algo exenta de espontaneidad, en la que se basa el lenguaje y el canto. Sería ideal poder lograr que estos dos circuitos estuvieran completamente separados, para que en el momento que el artista suba al escenario, no se vea afectado por ninguna emoción no deseada, pero, inevitablemente estas se interrelacionan. Por lo tanto, en la emisión voluntaria, lo primero que se necesita para cantar es la idea de lo que uno quiere hacer con la voz. A nivel cerebral, existen dos herramientas que nos permiten controlar la voz en el canto, una se denomina propioceptiva y la otra es la audición. La propioceptiva, gestionada por la corteza somatosensorial, recibe información constante acerca de cómo están posicionadas las estructuras involucradas en el canto: cómo la apertura de la boca, qué tan tenso está el abdomen o cómo se encuentra relajada la base de la lengua. Lo que resulta útil en el canto, pero en algunas ocasiones puede volverse en contra, cómo por ejemplo cuando existe excesiva tensión en los músculos del cuello que afecta a la interpretación. La audición es una herramienta que retroalimenta el modo en que se emite la voz, por medio de la vibración que se propaga en los huesos, lo que hace que sea diferente a cómo escuchan los demás la voz cantada, complementando la información tanto del cantante como las de los que oyen. En esta profesión es fundamental para el cantante la afinación que se produce por las modificaciones en la tensión y elongación de las cuerdas vocales.

Según Sobol et al. (2020) los cantantes forman un grupo especial de usuarios que se predisponen a ser sensibles a la discapacidad vocal y con un alto deterioro de la voz, en comparación con personas no cantantes, lo cual puede generar un mayor impacto de una calidad de vida y tener más problemas de voz con más probabilidad de buscar atención médica. Ya que investigaciones como “Impacto en la calidad de vida de los trastornos no neoplásicos; un metaanálisis” (Cohen et al. 2006), “Evaluación de resultados para pacientes disfónicos” (Benninger et al. 1998), y “Trastornos de la voz en la población general: prevalencia, factores de riesgo e impacto ocupacional” (Roy et al 2005), demuestran que, el tener un trastorno de la voz, impacta en diferentes áreas de la vida en la persona, tanto físicamente como en el ámbito emocional. Por lo tanto, la valoración de la persona en cuanto a su voz es sumamente importante, para así satisfacer sus necesidades de salud vocal.

Coro

Un coro es un conjunto de personas que interpretan juntas una composición musical, y se pueden categorizar de varias maneras según su disposición y los participantes involucrados. Una forma de clasificarlos es según el tipo de voces y su composición, como coros infantiles, femeninos, masculinos o mixtos, según las características vocales y la presencia de coros mixtos. Otra categorización se basa en el tamaño del grupo vocal: los coros de cámara son más pequeños, con alrededor de 16 a 25 miembros, mientras que los coros sinfónicos pueden tener más de 100 voces. Aunque los coros pueden ser clasificados de diversas maneras, comparten una estructura común con un líder y un grupo trabajando juntos hacia un objetivo, similar a equipos de trabajo (O’Reilly y Duque, 2015).

López (2021) presenta una clasificación detallada de los coros según varios criterios. Estos criterios incluyen:

1. Combinación tímbrica: Se distingue entre coros mixtos, compuestos por voces masculinas y femeninas, y coros de voces iguales, conformados exclusivamente por voces masculinas o femeninas.
2. Edades y coralistas: La categorización se basa en grupos etarios, abarcando coros de niñas, niños, jóvenes, personas adultas y personas adultas mayores.

3. Tamaño del coro: Se establecen diferentes categorías en función del número de integrantes, desde cuartetos hasta octetos para grupos menores de 8 cantantes, pasando por coros de cámara (de 8 a 20 cantantes), coros estándar (de 20 a 50 integrantes) y coros sinfónicos o masas corales para grupos que superan este último número.

4. Contexto musical de los integrantes: Se distingue entre coros profesionales y coros de aficionados o amateur.

5. Contexto del coro: Se determina según la pertenencia a distintos entornos, como coros de iglesia, coros corporativos, auspiciados por gobiernos locales, coros escolares o coros independientes.

6. Género musical interpretado: Se enfoca en el tipo de repertorio musical que aborda el coro, ya sea música antigua, música tradicional, coros de jazz u otros géneros específicos.

Canto coral

Lonsdale et al. (2020) definen el canto coral como actividad compleja y multifacética, que implica la participación de los miembros en la producción musical, coordinando cuidadosamente diversas voces sincrónicas y asincrónicas. La integración de tres elementos; el canto, la producción musical y la participación grupal no solo suma sus efectos, sino que también interactúan de manera sinérgica. Esta interacción puede tener un impacto más significativo en el bienestar que las actividades que solo abarcan uno o dos de estos elementos. Por lo tanto, sería razonable esperar que los cantantes corales experimenten un mayor bienestar en comparación con otros grupos.

En un conjunto coral, el acto de cantar se convierte en una metáfora de las habilidades interpersonales, donde cada individuo debe dominar su propia voz mientras se fusiona con las de los demás en armonía y con la dinámica adecuada. Este delicado equilibrio requiere tanto habilidades personales -como autocontrol, paciencia, autoexpresión y la capacidad de encontrar la propia voz- como habilidades interpersonales necesarias para colaborar y negociar con un grupo diverso: escuchar, comprometerse y confiar mutuamente, mientras se comparte y se respalda entre sí (De Reizábal, 2024).

De Aquino et al. (2016) indica que el canto coral también puede ser un aliado para promover el bienestar vocal en las personas mayores. Esto se debe a que esta práctica orienta

sobre hábitos perjudiciales para la salud vocal y disuade de cometerlos, además de incentivar la adopción de hábitos saludables.

Clift et al. (2001) profundizaron en el estudio de los beneficios cardiorrespiratorios derivados de cantar en un coro y hallaron que esta actividad mejora la respiración, ejercita los pulmones, fortalece el diafragma, ejercita los músculos abdominales y del pecho, lo que propicia, al mismo tiempo, una buena higiene postural. También han reportado un aumento del nivel de oxitocina, que ayuda al control del estrés y la ansiedad, en los coralistas después de un ensayo.

En el estudio realizado por De Aquino et al. (2016) observaron que la mayoría de las mujeres adultas mayores del grupo coral iniciaron la práctica del canto coral en su tercera edad, el tiempo promedio de participación fue de cinco años y ocho meses, probablemente como una actividad recreativa placentera, hecho que contribuye a ampliar su círculo social. Cabe recordar que la tasa de quejas respecto al canto (16%) se puede atribuir al afinamiento auditivo que se lleva a cabo en la práctica del canto coral, hecho que mejora la autopercepción de la propia voz por parte de los coristas. El análisis de las características de la voz hablada de los coristas mayores, en comparación con los de los no coristas, apuntó a una mejor calidad vocal en general, debido a una menor aspereza y tensión.

Factores de riesgo en cantantes de coros

Los cantantes constituyen uno de los grupos de profesionales vocales con una alta incidencia de problemas vocales, y están expuestos a una variedad de factores de riesgo. Esta situación se ve agravada especialmente entre los cantantes de coros aficionados, quienes generalmente carecen de formación en técnica vocal (Llorente et al. 2020).

En estas agrupaciones corales amateur es muy común que el director sea el único integrante con nociones de técnica vocal, y muchas veces estas no son adecuadas ni suficientes; además, los ensayos del coro son la única forma de aprendizaje de técnica vocal para la mayoría de los integrantes de este (Smith y Sataloff, 2017).

Todo cantante, ya sea profesional o aficionado, necesita comprender los procesos básicos involucrados en la producción vocal. Aquellos que no comprenden la anatomía de las cuerdas vocales, sus características principales, o los procesos nerviosos, sensoriales y motores relacionados con el canto, pueden no ser capaces de identificar problemas en su propia voz o en

la de otros. El conocimiento de la fisiología vocal permite a los cantantes entender mejor cómo funcionan sus cuerdas vocales y ser conscientes de los procesos fisiológicos fundamentales en juego. Los cantantes que carecen de una comprensión adecuada de las técnicas vocales corren el riesgo de comprometer su capacidad vocal a largo plazo. Se ha observado que muchos coralistas aficionados tienen menos conocimientos y experiencia en comparación con los profesionales, lo que puede atribuirse a su falta de familiaridad con técnicas vocales específicas (Rodríguez et al., 2018).

Las personas que están en coros no profesionales suelen padecer fatiga vocal, respecto a esto Shembel y Nanjundeswaran (2022) describen la fatiga vocal como un fenómeno en el que el individuo percibe síntomas como esfuerzo vocal, tensión, cansancio, debilidad y cambios en la calidad vocal. Por ejemplo, durante episodios de fatiga vocal, algunos individuos pueden notar alteraciones en la calidad de su voz, lo que podría afectar la producción vocal acústica. Por otro lado, aunque algunas personas no presenten cambios evidentes en los parámetros vocales perceptivos o acústicos, podrían experimentar un aumento en el esfuerzo físico o la tensión al hablar durante periodos de fatiga vocal.

Otros riesgos adicionales que pueden agravar el uso extensivo de la voz en cantantes incluyen el hábito de fumar, que está asociado con problemas vocales debido a su efecto irritante en la mucosa laríngea, causando sequedad. Este hábito también puede provocar lesiones como la laringitis crónica o el edema de Reinke, y aumenta la probabilidad de reflujo gastroesofágico (Llorente et al., 2020).

Patologías vocales más frecuentes dentro de los cantantes profesionales y no profesionales

Los cantantes profesionales están compuestos por intérpretes con una variedad de estilos de canto que van desde cantantes de ópera con formación clásica hasta artistas contemporáneos. La cantidad, tipo y calidad del entrenamiento vocal también son muy variables. La falta de entrenamiento adecuado o la falta de entrenamiento en canto da como resultado puntuaciones del índice de gravedad de la disfonía significativamente más bajas en comparación con los cantantes entrenados; los cantantes tienen un mayor

riesgo de sufrir patologías laríngeas y síntomas asociados con el uso excesivo e incorrecto, a saber, ronquera, enfermedad de reflujo gastroesofágico (ERGE), edema de Reinke y pólipos (Kwok et al. 2019).

Las patologías vocales más frecuentes, según Behrman (2021), abarcan una variedad de condiciones que afectan la salud vocal. Estas incluyen:

1. Reflujo faringolaríngeo: Caracterizado por el escape de fluidos gástricos hacia la faringe y/o laringe, provocando disfonía, entre otros síntomas.
2. Paresia de cuerda vocal: Se manifiesta con síntomas como fatiga vocal, diplofonía, esfuerzo vocal y/o disfonía, debido a una hipomotilidad unilateral de los pliegues vocales o un pliegue vocal arqueado.
3. Varices: Son prominencias de venas superficiales en la lámina propia de los pliegues vocales.
4. Hemorragias: Consideradas una urgencia vocal, provocan un cambio brusco en la voz tras el uso o abuso vocal, asociado con irritación.
5. Abuso vocal: Implica un uso excesivo de la voz.
6. Edema de Reinke: Relacionado con el tabaco, reflujo faringolaríngeo e hipotiroidismo, se caracteriza por la distensión de la parte superficial de la lámina propia con congestión vascular, éxtasis venosa y edema.
7. Pólipo unilateral: Resulta de la ruptura de capilares en la lámina propia, seguida de disrupción de la membrana basal y organización posterior del pólipo.
8. Nódulo de cuerda vocal: Se desarrolla por traumatismo por esfuerzo vocal, causando edema o hemorragia, relacionado con el abuso vocal sin descanso posterior.
9. Cicatriz de cuerda cordal: La cicatriz afecta la flexibilidad del pliegue vocal, lo que resulta en contracción del tejido vocal y reducción de la masa de la cuerda vocal.

Una de las principales patologías que podemos observar dentro de los cantantes profesionales y no profesionales es la disfonía. Según Murtró (2019), esta condición se caracteriza por cambios en el timbre, tono e intensidad de la voz, que pueden ser diferentes de

las de otras personas de la misma edad, sexo y grupo cultural. Tradicionalmente, se ha considerado la disfonía por mal uso vocal de dos tipos: por exceso de esfuerzo fonatorio (disfonía funcional hipercinética) o por defecto (disfonía funcional hipocinética).

Rosa et al. (2017) menciona que la disfonía funcional es el diagnóstico más frecuente entre los profesionales de la voz, esto se debe a que cuanto mayor es la experiencia del cantante, menor es el potencial de sufrir una discapacidad vocal.

Esto concuerda con lo afirmado por Sielska-Badurek et al. (2017) quien concluye que, para los cantantes, el conocimiento es primordial para mejorar su rendimiento en el canto.

Rodríguez et al. (2018) afirma que las afecciones más frecuentes entre cantantes incluyen la laringitis, los nódulos vocales y edema. Además, es importante destacar que los cantantes suelen ser más sensibles a notar síntomas vocales debido a años de autoevaluación y a la importancia que atribuyen a su voz.

Según Ravall et al. (2020), el síntoma vocal más común observado en los cantantes del coro fue la presencia habitual de carraspeo o tos, que afectaba de manera diaria o semanal. Otros síntomas vocales reportados incluyeron tensión o fatiga vocal, sensación de molestia o constricción en la garganta, y la presencia de una voz más baja o ronca.

Evaluación de la voz

Según Malebrán et. al (2021) la evaluación vocal es un proceso complejo que incluye diferentes tipos de evaluaciones, tanto objetivas como perceptivas, las cuales pueden realizarse con o sin la utilización de protocolos específicos. En el contexto de la práctica vocal convencional, los pacientes son examinados por un equipo multidisciplinario que generalmente incluye, como mínimo, un otorrinolaringólogo (ORL) y un fonoaudiólogo. La utilización de protocolos en el ámbito clínico es esencial para la evaluación vocal, ya que proporciona al especialista información sobre el grado de conciencia de que el individuo con problemas vocales tiene respecto a su voz.

Según Pérez et al. (2013) la evaluación objetiva tiene como finalidad examinar la anatomofisiología en los parámetros normales. El examen clínico convencional comprende una evaluación otorrinolaringológica y una foniátrica o fonoaudiológica: la primera se enfoca en observar la anatomofisiología de los órganos vocales, mientras que la segunda se dedica a

evaluar aspectos como la calidad vocal, la técnica vocal, la fonación y la articulación correcta, la activación del resonador y la presencia de nasalización en los órganos implicados en la producción vocal, especialmente las cuerdas vocales, y determinar si los datos recopilados se encuentran dentro de los parámetros establecidos normotípicos.

La evaluación subjetiva realizada por el fonoaudiólogo incluye una anamnesis y un examen funcional. En la anamnesis se recopilan antecedentes de identificación del paciente, del problema y antecedentes psicológicos. En el examen funcional se analizan varios aspectos de la producción vocal para obtener un perfil de la calidad de la voz. Entre estos aspectos están el nivel de tensión, la respiración, la intensidad, la altura tonal, el timbre, el ataque vocal y la presencia o ausencia de quiebres tonales, entre otros. La calidad de la voz se puede cuantificar mediante escalas subjetivas descritas en la literatura o escalas creadas por el propio evaluador, logrando así una impresión general del rendimiento vocal (Martinez, 2015).

Autopercepción o calidad de vida

Las autoevaluaciones de calidad de vida son herramientas fundamentales para monitorear y diagnosticar trastornos de la voz. Dos de estas evaluaciones son el Voice Handicap Index-10 (VHI-10) y el Voice Related Quality of Life (V-RQOL). El VHI-10, validado en varios idiomas, se ha demostrado como una herramienta confiable y válida para identificar trastornos de la voz cuando la puntuación supera los 11 puntos. Por otro lado, el V-RQOL, desarrollado en 1999, proporciona un cuestionario basado en evidencia para evaluar tanto los trastornos de la voz como la calidad de vida del paciente. El V-RQOL consta de 10 preguntas, cuatro de estas indagan sobre aspectos socio emocionales, como ansiedad, frustración, depresión y evitación de eventos sociales debido a la voz. Las otras seis preguntas se centran en aspectos físicos y funcionales, estas preguntas abordan dificultades comunes experimentadas por las personas con trastornos de la voz, como la incapacidad para hablar en voz alta o ser escuchadas en entornos ruidosos, la sensación de quedarse sin aire y la necesidad de respirar con frecuencia mientras hablan, la incertidumbre sobre lo que saldrá al comenzar a hablar, las dificultades para usar el teléfono debido a problemas vocales, las complicaciones en el desempeño laboral debido a la voz y la necesidad de repetir palabras para ser comprendidos. Los puntajes normales en el V-RQOL oscilan entre 94.8 y 98 sobre 100 para personas sin trastornos de la voz, mientras que los pacientes con trastornos de la voz obtienen puntajes promedio alrededor de 53.2 sobre 100 (Bottalico et al. 2023).

Crespo et al. (2018), en su revisión sistemática, concluyen que los índices de Voice hándicap index (VHI) y QLI evidencian un efecto emocional significativo en las actividades educativas, sociales y laborales de los pacientes. Estos índices son fundamentales para comprender el impacto emocional, subrayando la importancia de los exámenes de autopercepción para mejorar la capacidad funcional de los pacientes y prevenir resultados adversos en sus vidas. Las discusiones sobre la medida de la perturbación vocal han sido amplias, especialmente en términos de su validez, destacando la evaluación perceptual como un punto de referencia crucial para la valoración de la calidad vocal.

Estado del arte

Cuando se menciona la palabra coros, es común pensar en los grupos profesionales que necesitan una gran armonía, como los cantantes de góspel que son considerados como un subconjunto de música contemporánea, caracterizada como una forma de adoración a Dios (Rodrigues et al. 2023). La muestra consiste en cantantes profesionales y aficionados, que actúan sin la orientación y asistencia profesional adecuada para un cuidado a nivel vocal. Por lo tanto, se evidencia mayor probabilidad de fatiga vocal y posterior desventaja vocal. Para todo aquello existen protocolos de autoevaluación como “Evaluación de la Capacidad de Cantar Fácilmente (EASE), evalúa las percepciones del cantante sobre el estado actual de su voz” (Phyland et al., 2013, p.(pp). Índice de Fatiga Vocal (VIF), “instrumento válido para evaluar la autopercepción de la fatiga vocal” (Zambon et al., 2020, p.(41) y “Voice Handicap Index con 10 Ítems (VHI-10) utilizada para su uso en personas con problemas de voz” (Costa et al., 2013, p. 482). Los cantantes aficionados suelen ser autodidactas, lo que puede traer como consecuencia impactos negativos inmediatos y a largo plazo, debido a que no tienen una preparación vocal, por lo cual esa es la importancia de investigación de sus prácticas vocales (Rodrigues, 2023). El propósito de la investigación es determinar la existencia de signos de queja vocal de participantes en coros de forma inmediata luego de una presentación en solitario de una hora. La metodología utilizada fue ofrecer una invitación mediante anuncios en redes sociales y por correos electrónicos enviados a líderes de la población objetivo, en el que solo se consideraba a personas de 18 a 55 años, y como criterio de exclusión fue haber recibido terapia de la voz antes, estar resfriado o con alguna infección del tracto respiratorio superior al momento de la recopilación de datos, o no completar el cuestionario. Los grupos se dividieron en los que presentaban una queja

vocal y los que no, la toma de muestras se realiza en modo online inmediatamente después de una actuación en solitario de una hora. Participaron 43 cantantes de góspel de los cuales sólo 18 realizaron calentamiento y/o enfriamiento vocal. Esto tiene como resultado que ambos grupos obtuvieron puntuaciones medias del VIF, siendo así que el grupo con quejas vocales presentó puntuaciones aún más altas, y también discapacidad vocal y mayor dificultad para cantar con facilidad. El EASE-BR y VHI-10 indican que el síntoma predominante es la ronquera y a pesar de aquello siguen ejerciendo el canto. En cuanto a esta investigación se quiere evidenciar quejas en la voz desde el ámbito de la autopercepción de los cantantes, y plasmar cuáles son sus mayores complejidades al no tener ningún entrenamiento vocal en coros aficionados, también abordando aspectos y factores que puedan influir en un grupo de cantantes.

La investigación de The Voice Foundation (Rosa et al., 2017) tiene como objetivo determinar la existencia del riesgo vocal en cantantes aficionados analizando los signos y síntomas vocales que se pueden presentar, junto con la discapacidad en el canto y la ansiedad generalizada. En esta se corrobora lo que se dice en la investigación de Maia Rodrigues de que, la falta de educación vocal, y de preparación específica, puede conllevar a que cantantes menos experimentados puedan correr más riesgos vocales que los cantantes profesionales, también existen otros aspectos en que se pueden alterar los comportamientos vocales y que se puede ver influido el riesgo vocal, junto con dificultades técnicas, debido a la falta de conocimiento en la producción de la voz, su uso incorrecto y la falta de calentamiento y enfriamiento vocal. Encontrándose así en el aumento en individuos con alteraciones de voz. Se realizó un estudio transversal mediante un cuestionario, en donde se seleccionaron a los participantes mediante una invitación a directores de coros aficionados, siendo 35 coros contactados con 526 cuestionarios completados por los participantes. Se utilizaron los protocolos Escala de Síntomas de la Voz (VoiSS), el Índice que de Discapacidad de Canto Moderno (MSHI) y la escala de 7 ítems del Trastorno de la Ansiedad Generalizada (GAD-7). Se analizaron y finalmente se obtuvo una puntuación igual o mayor a 16 puntos en el protocolo VoiSS, considerados en riesgo vocal que equivale a 271 coristas. El grupo de riesgo presenta una puntuación de 20,97 en el MSHI, presentando una mayor desviación en la subescala de deterioro, seguido de subescalas de discapacidad y minusvalía, junto con ansiedad leve. Entre hombres y mujeres arrojaron resultados similares considerando los protocolos MSHI y VoiSS. Se concluye que, aunque el coro sea solo aficionado, el cuidado es fundamental para el uso de la voz en el canto. La investigación que se desarrolla proporciona una visión similar a la que se presenta en este estudio, la

importancia del cuidado vocal, proporcionando una visión de la auto perspectiva directa del cantante para conocer si existe alguna queja vocal, al no contar con entrenamiento previo a su actividad.

En la investigación de Llorente en 2020 expone que, si ya los cantantes profesionales corren riesgo de lesiones a nivel vocal, con mayor prevalencia se considera que los cantantes aficionados presentan riesgos de lesiones vocales con el argumento que no suelen recibir técnicas vocales (Llorente et al. 2020). En este caso se estudiaron a 39 cantantes de coros aficionados a los que se les aplicó el protocolo del índice de incapacidad vocal abreviado (VHI-10) y el índice de incapacidad vocal para el canto (S-VHI) junto con laringoestroboscopia y análisis vocal. Con el objetivo de conocer la influencia de los diversos tipos de aprendizaje de técnica vocal en cantantes de coro aficionado, para averiguar la calidad de la voz y patologías laríngeas. Los resultados arrojaron que los cantantes aficionados sin técnica vocal obtuvieron puntuaciones más altas en el VHI-10 y en el S-VHI, se demuestra que también influye el sexo, ya que las mujeres presentaron puntuaciones más altas que los hombres en el S-VHI presentando fatiga vocal y reflujo, hay que considerar que en la muestra hay 30 mujeres y 9 hombres. En el análisis acústico la frecuencia se encuentra más altos en voz cantada que en la voz hablada, en cuanto a los valores de jitter son más altos en voz hablada que en la voz cantada y los valores de shimmer también se encuentran más altas en voz hablada que en la cantada. En la muestra de este estudio se evidencia una relación entre la carencia de técnica vocal y las incapacidades que presentan en la voz hablada y cantada.

A pesar de que los coristas se desempeñen en este ejercicio del canto suman varias características que pueden ser perjudiciales tanto como a corto o a largo plazo al someterse a un riesgo no considerado junto con los factores que puedan afectar la calidad vocal.

Metodología

1. Enfoque, alcance y diseño de la investigación

Esta investigación presenta un enfoque de investigación cuantitativo el cual según Hernández et al. (2016) se basa en la recopilación de datos para verificar hipótesis mediante mediciones numéricas y análisis estadísticos, con el objetivo de establecer patrones de comportamiento y validar teorías. Concordando con las bases de esta investigación, ya que se busca recolectar con precisión las diferentes variables de este estudio mediante la cuantificación

de los datos recolectados. Además, este estudio posee un alcance descriptivo, porque se registran las características de las necesidades vocales de los participantes de coros no profesionales de la ciudad de Valdivia, por ende, se justifica el tipo de alcance escogido descrito por Hernández et al. (2016) que define el alcance descriptivo como un alcance que busca especificar propiedades y características importantes de los diferentes fenómenos que se analicen, describiendo tendencias de una población o grupo. El diseño de esta investigación es de tipo no experimental transversal, dado que por lo planteado por Hernández et al. (2016) los diseños experimentales se utilizan cuando el investigador busca establecer el o los posibles efectos de una causa que se manipula y lo transversal se caracteriza por registrar los datos en un tiempo determinado. Por consiguiente, este estudio se establece como no experimental, ya que de ninguna manera se manipulan las causas de las necesidades vocales de los participantes de esta investigación y transversal porque los datos se recolectan en un tiempo específico.

2. Variables: definición conceptual y operacional de cada variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional
Participantes de coros no profesionales (independiente)	“la palabra "profesional" nos remite a los que recibieron un "entrenamiento específico de su voz" de tal forma de dotarla de características exquisitas y superiores a la media, mientras que el término "ocupacional" nos remite a aquellos que, a pesar de no haber recibido entrenamiento vocal específico, requieren de la voz como herramienta de	¿De qué forma se mide esta variable? Anamnesis Pregunta N°10 de la encuesta. Revisar ANEXO 1

	trabajo. ” (Farias, 2012, p. 2)	
Sexo	Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas. (RAE, 2023)	Anamnesis Pregunta N° 3 de la encuesta. Revisar Anexo 1
Edad	“Tiempo que ha vivido una persona” (RAE, 2024)	Anamnesis Pregunta N° 2 de la encuesta. Revisar Anexo 1
Ocupación	“Aquella actividad en la que la persona participa cotidianamente y que puede ser nombrada por la cultura” (Álvarez, 2010)	Anamnesis Pregunta N° 5 de la encuesta. Revisar Anexo 1
Si tiene hijos	"Descendientes en línea directa." (RAE, 2023)	Anamnesis Pregunta N° 4 de la encuesta. Revisar Anexo 1
Necesidades vocales (dependiente)	“Diversos requerimientos físicos, psicológicos y de técnica vocal que posee una persona para poder desempeñarse en diversos ámbitos de la vida en los cuales utilizará su voz, ya sea hablada o cantada, esto de una manera saludable y sin presentar complicaciones.” (Mellado, 2017)	DNVCA Dimensión física 1 al 9. Dimensión técnica vocal 10 al 17. Dimensión psicológica 18 al 22.

Criterios de inclusión:

- Mayores de edad.
- Que participe en un coro de tipo no profesional.
- Tiempo que pertenece a un coro (3 meses mínimo).

Criterios de exclusión:

- No quiere participar.
- No es mayor de edad.
- Tenga estudios o especialidades en vocología.
- Que obtenga beneficios económicos derivados del canto.

3. Sujetos: tipo de muestreo, población y muestra de estudio.

Este estudio emplea un muestreo no probabilístico por conveniencia, porque selecciona una muestra de una población que participa en coros no profesionales de la ciudad de Valdivia en base a criterios de inclusión y exclusión específicos. Los criterios de inclusión son: ser mayor de edad y tener al menos 3 meses de participación en un coro no profesional. Los criterios de exclusión según la literatura incluyen: no querer participar, tener una participación en coros no profesionales inferior a 3 meses, aquellos que presenten estudios o especialidades en vocología, tales como fonoaudiólogos u otorrinolaringólogos y además cantantes profesionales o que obtengan beneficios económicos del canto. Hernández et al. (2016) nos afirma que las muestras no probabilísticas, también conocidas como muestras dirigidas, implican un proceso de selección guiado por las características específicas del estudio, en lugar de basarse en un criterio estadístico de generalización, por lo que reafirma el tipo de muestreo escogido en esta investigación.

4. Procedimientos de obtención de datos.

Contactaremos a distintos coros de la ciudad de Valdivia, con los cuales realizaremos este estudio. Una vez seleccionada la muestra, se les enviará un consentimiento informado (ver ANEXO 2), el cual incluye una presentación y explicación detallada del proyecto, así como las normas de confidencialidad. Posteriormente, se llevará a cabo una entrevista con el director

utilizando el cuestionario del director de coro (ver ANEXO 3). A los participantes se les aplicará una anamnesis (ver ANEXO 1) y, el cuestionario de detección de necesidades vocales de cantantes de coros no profesionales (DNVCA) (Alcayaga et. al 2019). (ver ANEXO 4)

5. Instrumento de obtención de datos

Consentimiento:

El consentimiento informado es un proceso, en el cual a la persona se le da a conocer los riesgos, beneficios, consecuencias o problemas que se puedan desarrollar en la investigación en la que se le solicita participar (Mondragón-Barrios L. 2009).

Anamnesis:

La anamnesis consiste en el proceso de exploración clínica que se basa en un interrogatorio para identificar y conocer las dolencias actuales del individuo, junto con obtener una retrospectiva de él y poder determinar los elementos familiares, ambientales y personales relevantes (Rodríguez G. y Rodríguez P. 1999)

Cuestionario de detección de necesidades vocales de cantantes de coros no profesionales (DNVCA)

Este cuestionario ha sido creado por un grupo de investigación ante la falta de un instrumento capaz de detectar las necesidades de los coros no profesionales, enfocándose en el análisis de la voz cantada. Este instrumento incluye tres dimensiones: los requerimientos físicos, psicológicos y de técnica vocal de la persona. Cada una de estas dimensiones se compone de ítems con sus respectivas preguntas (Alcayaga. et al 2019).

- Dimensión física (DF): Se refiere a los aspectos corporales y sensaciones físicas relacionadas con el canto. Incluye ítems que evalúan molestias como dolor al cantar, sensación de garganta apretada o cuerpo extraño, cambios en la voz tras cantar, tensión muscular, ronquera, incomodidad con el registro vocal, y dolores de espalda después de cantar de pie.

- Dimensión técnica vocal (DTV): Evalúa las habilidades y dificultades técnicas al cantar, como la afinación de la voz, el esfuerzo necesario para aumentar el volumen, la estabilidad vocal, interrupciones súbitas, tensión vocal, la capacidad de mantener el aire, y la claridad de las palabras al cantar.
- Dimensión psicológica (DP): Aborda los aspectos emocionales y psicológicos que pueden influir en el canto. Considera nerviosismo al cantar, impacto de discusiones en la voz, cambios en el estado de ánimo al cantar, y la percepción de los demás sobre la voz del cantante.

Cuestionario del director del coro

Se elaboró un cuestionario dirigido al director del coro, con el objetivo de recabar datos relevantes como el espacio físico de ensayo, la dinámica del coro y la ocupación de sus miembros. Este cuestionario, compuesto por 10 preguntas abiertas, busca obtener la mayor cantidad de información posible del director del coro.

Resultados

A continuación, se presentan los resultados organizados en tablas de análisis, desglosados por dimensiones según la edad y el sexo. Posteriormente, se realizará un análisis general centrado en el ítem más afectado de cada dimensión evaluada mediante el instrumento “Cuestionario de detección de necesidades vocales de cantantes de coros no profesionales”, considerando los distintos grupos de rango etario.

El análisis se realizó dividiendo a los participantes en los siguientes grupos:

- Grupo A: Integrado por 9 personas de entre 22 y 46 años.
- Grupo B: Compuesto por 12 personas de entre 47 y 55 años.
- Grupo C: Incluye a 7 personas de entre 62 y 69 años.
- Grupo D: Formado por 9 personas de entre 70 y 85 años.

Dimensión física

- En relación con la dimensión física del **grupo A** conformado por 9 participantes (**de 22 a 46 años**), se ha observado que el **65,4%** de los participantes experimenta, en ocasiones, malestar o afectaciones físicas durante su participación en el coro. Por otro lado, el **28,4%** afirma que nunca ha experimentado malestar ni ninguna afectación en el transcurso de su participación. Finalmente, el **6,2%** de los encuestados indica que siempre ha sentido alguna molestia o afectación mientras forma parte del coro, como se puede apreciar en la tabla 1.
- En lo que respecta al **grupo B** conformado por 12 participantes (**de 47 a 55 años**), se observa que el **57,5%** de los participantes nunca ha experimentado molestias ni dificultades físicas durante su asistencia al coro. En contraste, el **39,4%** señala que, en ocasiones, ha sentido molestias o dificultades durante su participación. Por último, el **3,2%** indica que siempre ha tenido una experiencia sin ningún tipo de dificultad o sin malestar al cantar, como se puede apreciar en la tabla 1.
- En el **grupo** conformado por 7 participantes **C (62-69 años)**, se observa que el **69,4%** de los participantes afirma que nunca ha experimentado molestia o dificultad física durante su participación en el coro. En contraste, el **30,7%** indica que a veces ha sentido molestia o dificultad, y el **0%** reporta que siempre ha experimentado tales sensaciones durante su participación, como se puede apreciar en la tabla 1.

- En relación con el **grupo D** conformado por 9 participantes (**de 70 a 85 años**), se encontró que el **62,0%** de los participantes en los coros nunca ha experimentado molestias ni dificultades al cantar. Por otro lado, el **34,2%** indica que, en ocasiones, ha sentido malestar o dificultades físicas durante su actuación. Finalmente, el **3,8%** señala que siempre ha tenido una experiencia sin ningún tipo de dificultad al momento de cantar, como se puede apreciar en la tabla 1.

Dimensión técnica vocal

- En el **grupo A** conformado por 9 participantes (**de 22 a 46 años**) se observa que el **61,3%** de los participantes menciona que, en ocasiones, ha enfrentado complicaciones en su experiencia general al cantar, especialmente en lo que respecta a afinación, volumen, estabilidad y claridad de su voz. Por otro lado, el **27,4%** indica que nunca ha experimentado complicaciones en su desempeño vocal, mientras que el **11,3%** señala que siempre ha tenido una experiencia sin dificultades al cantar, como se puede apreciar en la tabla 1.
- En el **grupo B** conformado por 12 participantes (**de 47 a 55 años**), se observa que el **43,1%** de los participantes indica que nunca ha enfrentado complicaciones en su experiencia general al cantar, en aspectos como afinación, volumen, estabilidad y claridad de la voz. Por otro lado, el **41,5%** señala que a veces ha tenido dificultades en estos aspectos, mientras que el **15,4%** reporta que siempre experimenta complicaciones al cantar, como se puede apreciar en la tabla 1.
- En el **grupo C** conformado por 7 participantes (**de 62 a 69 años**), se observa que el **55,1%** de los participantes señala que nunca ha experimentado complicaciones en su experiencia general al cantar, especialmente en lo que se refiere a afinación, volumen, estabilidad y claridad de su voz. Por otro lado, el **34,7%** indica que, en ocasiones, ha enfrentado complicaciones durante su práctica vocal. Finalmente, el **10,2%** informa que siempre ha tenido una experiencia sin dificultades en cuanto a la calidad de su voz al cantar, como se puede apreciar en la tabla 1.
- En el **grupo D** conformado por 9 participantes (**de 70 a 85 años**), se observa que el **51,6%** de los participantes nunca ha enfrentado complicaciones en su experiencia general al

cantar, en relación con la afinación, el volumen, la estabilidad y la claridad de la voz. En contraste, el **35,5%** señala que a veces enfrenta dificultades en estos aspectos, mientras que el **12,9%** reporta que siempre experimenta complicaciones en ellos, como se puede apreciar en la tabla 1.

Dimensión psicológica

- En relación con el **grupo A** conformado por 9 participantes (**de 22 a 46 años**), se indica que el **46,0%** de los participantes experimenta cambios en su voz relacionados con su estado de ánimo y factores psicológicos al cantar. En contraste, el **31,0%** de los participantes afirma que nunca ha notado ninguna influencia de su estado anímico en su voz durante el canto. Finalmente, el **23,0%** informa que siempre presenta algún cambio en su estado emocional y psicológico antes, durante o después de cantar, como se puede apreciar en la tabla 1.
- En el **grupo B** conformado por 12 participantes (**de 47 a 55 años**), se observa que el **55,0%** de los participantes nunca ha experimentado cambios en su voz en relación con su estado de ánimo y psicológico al cantar. En contraste, el **25,0%** indica que a veces presenta cambios en su estado emocional al cantar, mientras que un **20,0%** afirma que siempre experimenta algún tipo de alteración en su estado anímico y psicológico antes, durante o después de cantar, como se puede apreciar en la tabla 1.
- En lo que respecta al **grupo C** conformado por 7 participantes (**de 62 a 69 años**), el **54,0%** de los participantes informa que nunca ha experimentado cambios significativos en su estado emocional, psicológico o vocal durante su participación en el canto. Por otro lado, el **32,0%** indica que, en ocasiones, presenta cambios anímicos mientras canta. Finalmente, el **14,0%** señala que siempre experimenta alteraciones en su estado anímico y psicológico durante esta actividad, como se puede apreciar en la tabla 1.
- En el **grupo D** conformado por 9 participantes (**de 70 a 85 años**), se señala que el **49,0%** de los participantes nunca ha experimentado cambios en su voz relacionados con su estado anímico y factores psicológicos al cantar. Por otro lado, el **31,0%** indica que a veces presenta ciertos cambios emocionales y psicológicos que afectan su voz.

Finalmente, un **20,0%** afirma que siempre ha experimentado estos factores en su voz, como se puede apreciar en la tabla 1.

Datos dimensiones física, técnica vocal y psicológica según rango etarios.

Tabla 1

Grupo Etario	DF-Nunca (%)	DF-A veces (%)	DF-Siempre (%)	DTV-Nunca (%)	DTV-A veces (%)	DTV-Siempre (%)	DP-Nunca (%)	DP-A veces (%)	DP-Siempre (%)
22-46 años	28.4	65.4*	6.2	27.4	61.3*	11.3	31.0	46.0*	23.0
47-55 años	57.5*	39.4	3.2	43.1	41.5	15.4	55.0*	25.0	20.0
62-69 años	69.4*	30.7	0.0	55.1*	34.7	10.2	54.0*	32.0	14.0
70-85 años	62.0*	34.2	3.8	51.6*	35.5	12.9	49.0*	31.0	20.0

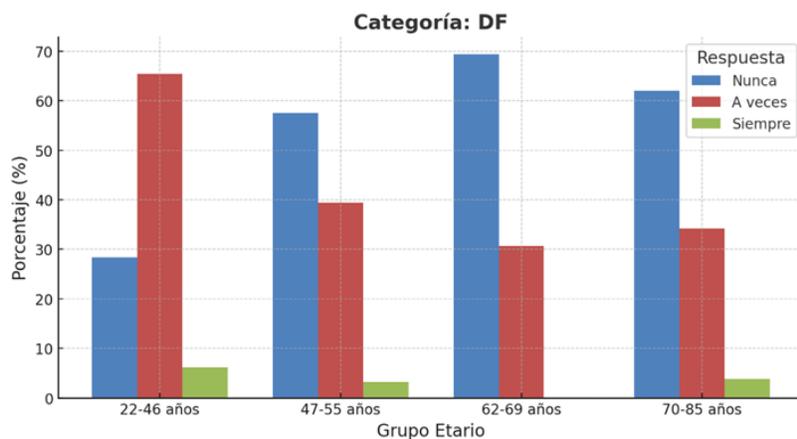
Fuente: elaboración propia

Nota. La tabla representa los datos de dimensiones física, técnica vocal y psicológica según rango etarios.

* representa el resultado con mayor significancia.

Gráfico 1

Dimensión física por rango etario.

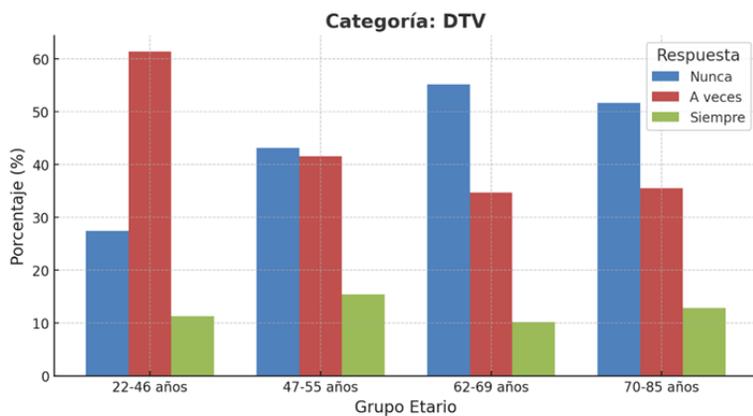


Fuente: elaboración propia

Nota. La tabla representa los datos de dimensiones física.

Gráfico 2

Dimensión técnica vocal por rango etario

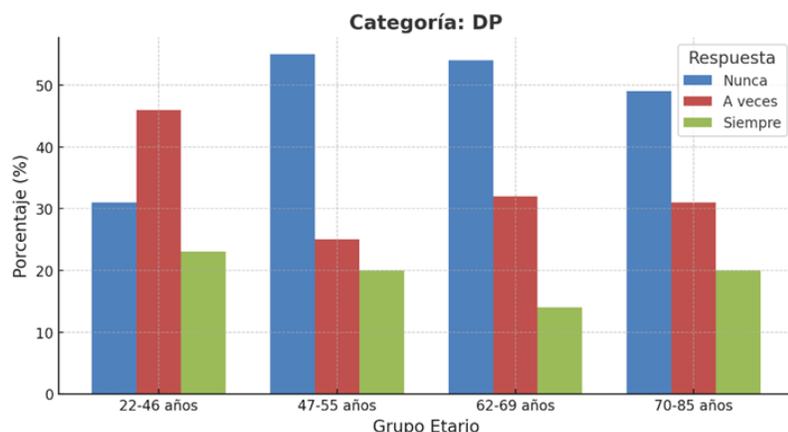


Fuente: elaboración propia

Nota. La tabla representa los datos de dimensiones física.

Gráfico 3

Dimensión psicológica por rango etario



Fuente: elaboración propia

Nota. La tabla representa los datos de dimensiones psicológica por rango etario

A continuación, se presentan los resultados organizados en una tabla análisis, desglosados por dimensiones según el sexo. Tomando en consideración la respuesta más significativa por dimensión, tanto en hombres, mujeres y en total.

Comparación de Dimensiones

Dimensión Física:

La mayoría de los 37 participantes del coro no reporta malestar físico significativo durante su participación, destacando que un **53,5%** afirma nunca haber experimentado molestias en este contexto. Esto indica que, en general, la actividad no genera afectaciones físicas importantes. Sin embargo, un **43,0%** señala que a veces ha sentido algún tipo de malestar, mientras que un pequeño porcentaje, el **3,5%**, indica que siempre experimenta afectación física durante su participación en el coro, como se puede apreciar en la tabla 2.

Al analizar los datos por grupos de edad, se observa una tendencia interesante: los participantes más jóvenes, especialmente los del **Grupo A** (22 a 46 años), tienden a reportar más molestias

físicas en comparación con los demás grupos. Por otro lado, los integrantes del **Grupo B** (47 a 55 años) presentan niveles intermedios de malestar físico, con una menor frecuencia de molestias en relación con el **Grupo A**, pero algo más alta en comparación con los **Grupos C** (62 a 69 años) y **D** (70 a 85 años). Los participantes de estos últimos grupos, en su mayoría, reportan menos molestias, lo que podría estar relacionado con una mayor experiencia en el canto coral, un enfoque diferente hacia la actividad o diferencias en las demandas físicas percibidas, como se puede apreciar en la tabla 2.

Dimensión Técnica Vocal:

La experiencia técnica vocal varía según el grupo de edad. Mientras que un porcentaje considerable de participantes de todos los grupos afirma no haber enfrentado complicaciones en su desempeño vocal, los más jóvenes (grupo A) tienden a reportar más dificultades relacionadas con aspectos como afinación y claridad de voz. A medida que aumenta la edad, se observa una disminución en la frecuencia de estas complicaciones, lo que sugiere que la experiencia puede influir positivamente en el desempeño vocal. En la dimensión técnica vocal, de un total de 37 participantes, el **43,7%** afirma que nunca ha experimentado malestar o afectación física durante su participación en el coro, mientras que el **43,7%** indica que a veces ha sentido algún tipo de malestar. Por otro lado, el **12,6%** reporta que siempre experimenta malestar o afectación física, como se puede apreciar en la tabla 2.

Dimensión Psicológica:

Los datos muestran que, aunque una parte significativa de los participantes no reporta cambios importantes en su voz debido a factores emocionales y psicológicos, un porcentaje considerable sí reconoce haber experimentado la influencia de su estado anímico al cantar. En este sentido, los grupos de mayor edad (B, C y D) tienden a reportar menos cambios en comparación con el grupo más joven, lo que sugiere que la estabilidad emocional podría mejorar con la edad y la experiencia. Además, en la dimensión psicológica, de un total de 37 participantes, el **47%** afirma que nunca ha experimentado malestar o afectación psicológica durante su participación en el coro, mientras que el **33%** indica que en ocasiones ha sentido algún tipo de malestar, y el **20%** reporta que siempre presenta afectación física o psicológica, como se puede apreciar en la tabla 2.

Comparación entre dimensiones

Tabla 2

Grupo etario Global	DF – Nunca	DF – A veces	DF – Siempre	DTV – Nunca	DTV – A veces	DTV – Siempre	DP – Nunca	DP – A veces	DP – Siempre
%	53,48*	43,04	3,48%	43,70*	43,70%*	12,61%	47%*	33%	20%

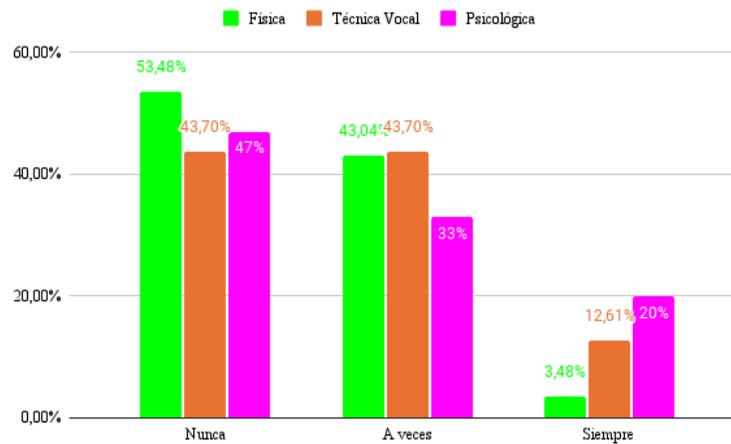
Fuente: elaboración propia

Nota. La tabla representa la comparación entre dimensiones.

* representa el resultado con mayor significancia.

Gráfico 4

Comparación entre dimensiones



Fuente: elaboración propia

Nota. La tabla representa los porcentajes del total de participantes de dimensión física, técnica vocal y psicológica, representando las respuestas de nunca, a veces y siempre.

A continuación, se presentan los resultados organizados en una tabla de análisis, desglosados por dimensiones según el género. Tomando en consideración la respuesta más significativa por dimensión, tanto en hombres y mujeres.

Comparación de ítems de mayor significancia por género y dimensión

Tabla 3

Pregunta	Género	Dimensión	NUNCA (%)	A VECES (%)	SIEMPRE (%)
¿Duele la espalda tras cantar de pie?	Hombre	DF	18.2%	72.7%*	9.1%
¿Duele la espalda tras cantar de pie?	Mujer	DF	57.7%*	34.6%	7.7%
¿Siente que su voz suena afinada?	Hombre	DTV	0.0%	45.5%	54.5%*
¿Siente que su voz suena afinada?	Mujer	DTV	3.8%	38.5%	57.7%*
¿Cambia su estado de ánimo al cantar?	Hombre	DP	36.4%	18.2%	45.5%*
¿Cambia su estado de ánimo al cantar?	Mujer	DP	19.2%	11.5%	69.2%*

Fuente: elaboración propia

Nota. La tabla representa la comparación de ítems de mayor significancia por género y dimensión

* representa el resultado con mayor significancia.

A continuación, se presenta un análisis global de las respuestas de todos los participantes por cada ítem.

Dimensión Física

- Predomina la categoría nunca en la mayoría de las preguntas, lo que indica que los participantes generalmente no reportan molestias físicas significativas asociadas al canto coral. Esto concuerda con el resultado general de la investigación, que señala que el canto coral puede ser físicamente beneficioso al mejorar la postura y fortalecer el diafragma.
- Sin embargo, en preguntas como dm. p3 (64.86% nunca) y dm. p8 (62.16% nunca), se observa que un porcentaje significativo todavía reporta molestias ocasionales (a veces). esto podría estar relacionado con problemas de técnica vocal, postura o la duración de las sesiones de práctica, aspectos señalados en la tesis como factores de riesgo comunes.

Dimensión Técnica Vocal

- Las preguntas DTV. p1 (56.76% siempre) y DTV. p2 (64.86% a veces) revelan desafíos técnicos significativos, como la necesidad de esfuerzo adicional para proyectar la voz. esto se alinea con el hallazgo de la investigación de que la dimensión técnica vocal es un área problemática, especialmente en términos de claridad y proyección vocal.
- En DTV. p7, el 86.49% responde nunca, lo que podría reflejar un problema específico en habilidades como la resonancia o la claridad. este dato destaca la necesidad de capacitación técnica para reducir estos problemas y mejorar el rendimiento coral.

Dimensión Psicológica

- DP. p3 (62.16% siempre) muestra que los cambios en el estado emocional tienen un impacto importante en el canto coral. esto refuerza los resultados de la investigación, que identifica la dimensión psicológica como una de las más afectadas, con influencia en el bienestar emocional y social de los participantes.
- La variabilidad en DP. p1 (56.76% a veces) resalta la importancia de factores como la autopercepción y la ansiedad durante el canto, aspectos que también se mencionan en el marco teórico como influencias clave en la experiencia vocal.

Análisis global de las respuestas de todos los participantes por cada ítem.

Tabla 4

Pregunta	NUNCA	NUNCA (%)	A VECES	A VECES (%)	SIEMPRE	SIEMPRE (%)	TOTAL
DM. P1	23	62.16	14	37.84	0	0.00	37
DM. P2	13	35.14	22	59.46*	2	5.41	37
DM. P3	24	64.86	13	35.14	0	0.00	37
DM. P4	22	59.46	12	32.43	3	8.11	37
DM. P5	18	48.65	16	43.24	3	8.11	37
DM. P6	20	54.05	16	43.24	1	2.70	37
DM. P7	15	40.54	21	56.76*	1	2.70	37
DM. P8	23	62.16	13	35.14	1	2.70	37
DM. P9	19	51.35	17	45.95	1	2.70	37
DTV. P1	0	0.00	16	43.24	21	56.76*	37
DTV. P2	8	21.62	24	64.86*	5	13.51	37
DTV. P3	18	48.65	16	43.24	3	8.11	37
DTV. P4	22	59.46	15	40.54	0	0.00	37
DTV. P5	18	48.65	18	48.65	1	2.70	37
DTV. P6	14	37.84	21	56.76*	2	5.41	37
DTV. P7	32	86.49*	4	10.81	1	2.70	37
DP. P1	11	29.73	21	56.76*	5	13.51	37
DP. P2	24	64.86	12	32.43	1	2.70	37
DP. P3	9	24.32	5	13.51	23	62.16*	37
DP. P4	25	67.57	12	32.43	0	0.00	37

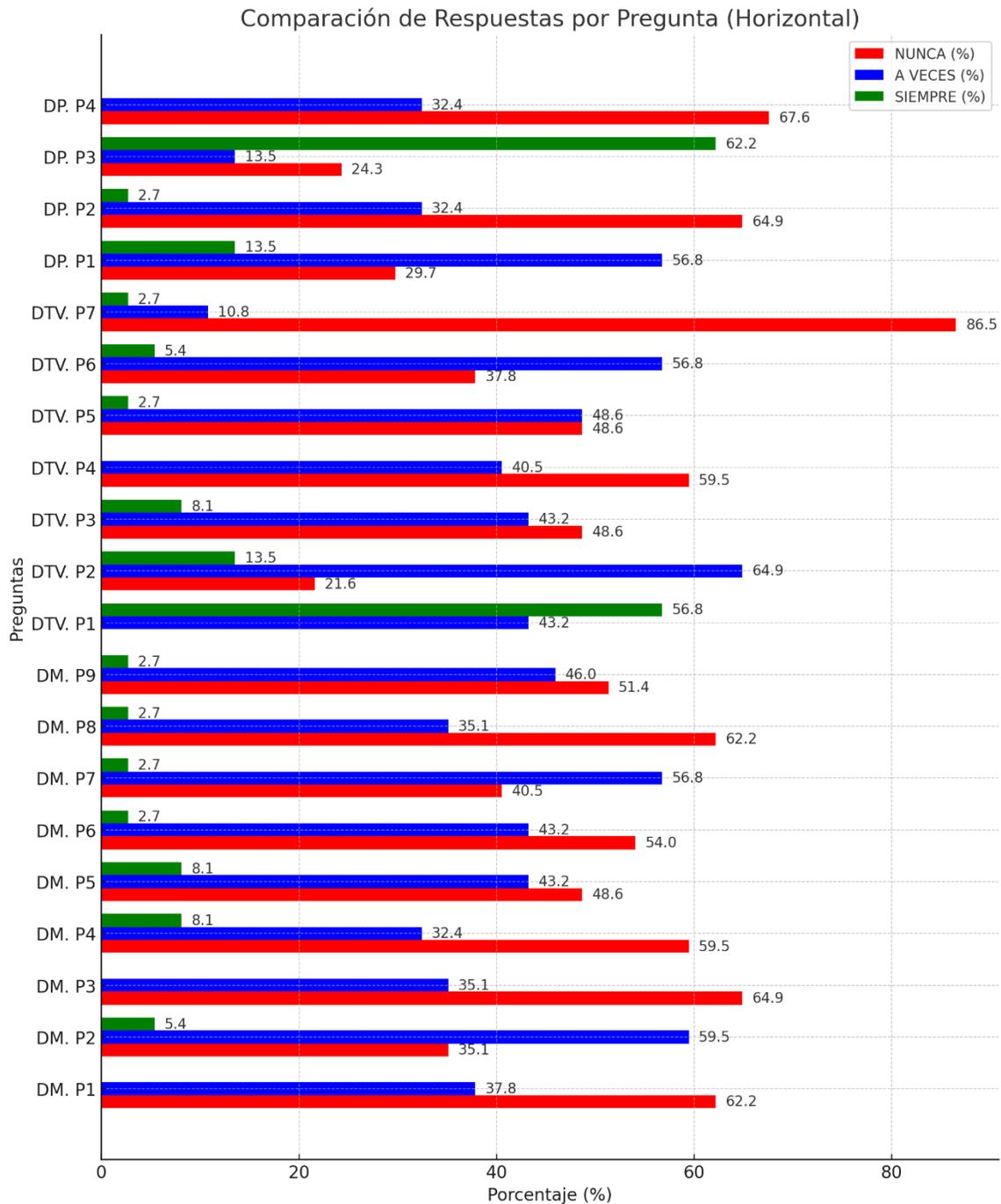
Fuente: elaboración propia

Nota. La tabla representa las respuestas de todos los participantes por cada ítem.

* representa el resultado con mayor significancia.

Gráfico 5

Análisis global de las respuestas de todos los participantes por cada ítem.



Fuente: elaboración propia

Nota. El gráfico representa las respuestas de todos los participantes por cada ítem.

Discusión

En la dimensión física los datos indican que el 53,5% de los participantes nunca ha experimentado malestar físico durante su participación en el coro, una cifra que refuerza los beneficios físicos del canto coral señalados por Clift et al. (2001), como la mejora en la postura y el fortalecimiento del diafragma. Sin embargo, un 43,0% indicó sentir molestias ocasionales, y un 3,5% reportó experimentar malestar constante. Este porcentaje, aunque bajo, podría estar relacionado con factores como una técnica vocal insuficiente o posturas prolongadas, consistentes con lo planteado por Llorente et al. (2020) acerca de los riesgos asociados a la falta de conocimiento técnico. Un hallazgo interesante fue la tendencia de los grupos más jóvenes a reportar mayor malestar físico en comparación con los grupos mayores. Esto contrasta con lo señalado por De Aquino et al. (2016), quienes destacan los beneficios del canto coral en personas mayores, sugiriendo que estas podrían estar más habituadas a las exigencias físicas de la actividad o que los jóvenes enfrentan más desafíos al adaptarse.

En cuanto a la dimensión técnica vocal, se observó que el 43,7% de los participantes nunca experimenta molestias, mientras que un porcentaje igual las enfrenta ocasionalmente, y un 12,6% las reporta constantemente. Estos resultados coinciden parcialmente con los hallazgos de Rodríguez et al. (2023), quienes señalan que los cantantes aficionados suelen presentar una mayor susceptibilidad a la fatiga vocal debido a la falta de entrenamiento. Los participantes más jóvenes reportaron más complicaciones vocales, como dificultades de afinación y claridad, en comparación con los de mayor edad. Esto concuerda con lo propuesto por Rosa et al. (2017), quien destaca que la experiencia y la formación técnica reducen la incidencia de disfonías funcionales. Además, los resultados refuerzan lo señalado por Sielska-Badurek et al. (2017) sobre la importancia del conocimiento técnico para mejorar el desempeño vocal y prevenir complicaciones.

En la dimensión psicológica, el 47,0% de los participantes indicó no experimentar cambios emocionales o psicológicos significativos al cantar, mientras que el 33,0% y el 20,0% reportaron influencia ocasional o constante, respectivamente. Estos hallazgos coinciden con lo planteado por Clift et al. (2001), quienes señalan que el canto coral puede tener un impacto positivo en la regulación emocional debido al aumento de oxitocina y la disminución del estrés. Sin embargo, la tendencia de los participantes más jóvenes a reportar mayor influencia emocional sugiere que factores como la experiencia y la estabilidad emocional, mencionados en estudios como el de

Ravall et al. (2020), juegan un papel importante en la percepción del canto como una experiencia emocionalmente estabilizadora.

Los análisis por sexo revelaron diferencias en la percepción de molestias físicas, técnicas y psicológicas. Por ejemplo, los hombres reportaron con mayor frecuencia sensación de garganta apretada, mientras que las mujeres señalaron dolor de espalda por períodos prolongados al cantar de pie. Estas diferencias podrían estar relacionadas con factores anatómicos y posturales, como sugiere Llorente et al. (2020), y con la distribución de roles vocales en los coros, que podría influir en las demandas físicas. En términos de técnica vocal, los hombres tendieron a percibir su voz como más afinada, mientras que las mujeres experimentaron problemas similares, pero en mayor proporción. Esto podría relacionarse con diferencias en las expectativas y demandas vocales entre ambos géneros, aspectos que requieren una exploración más profunda. Finalmente, en la dimensión psicológica, los hombres y las mujeres reportaron cambios en su estado de ánimo al cantar, pero las mujeres lo hicieron en mayor proporción, sugiriendo que podrían ser más sensibles a los efectos emocionales del canto, lo cual está en línea con hallazgos previos sobre género y emociones en la música coral.

En conjunto, los resultados destacan el papel de la experiencia y la edad como factores protectores frente a las complicaciones físicas, técnicas y psicológicas asociadas al canto coral, consistentes con lo señalado por Rosa et al. (2017) y Rodrigues et al. (2023). Sin embargo, las diferencias observadas entre géneros y grupos etarios subrayan la necesidad de estrategias personalizadas para promover el bienestar vocal y emocional en los coros, especialmente en participantes jóvenes o con menor experiencia.

Conclusión

Al analizar las tres dimensiones físicas, técnica vocal y psicológica se observa que la dimensión física es la mejor evaluada. Un **53,48%** de los participantes afirma que nunca ha experimentado malestar físico durante su participación en el coro, lo que indica una experiencia generalmente positiva en este aspecto. Si bien un **43,04%** señala que a veces ha sentido molestias, solo un **3,48%** reporta complicaciones permanentes. En contraste, la dimensión psicológica presenta mayores niveles de afectación. Aunque el **47%** de los participantes afirma que nunca ha experimentado malestar psicológico, un **20%** reporta que siempre siente algún tipo de malestar en este ámbito, cifra que es considerablemente más alta que en las demás dimensiones.

El análisis de las dimensiones física, técnica vocal y psicológica revela un panorama mixto entre los participantes de coros no profesionales. La dimensión física se destaca positivamente, con una mayoría significativa que no experimenta malestar, lo que sugiere que cantar en coro es, en general, una experiencia saludable. Sin embargo, la dimensión psicológica presenta una preocupación mayor, ya que un **20%** de los participantes reporta malestar constante. Esto indica que, a pesar del bienestar físico, hay un desafío emocional significativo que debe abordarse. Para mejorar la experiencia general, es esencial implementar estrategias que apoyen el bienestar psicológico, promoviendo un entorno más equilibrado y enriquecedor para todos los integrantes del coro.

Al analizar los diversos ítems de las dimensiones a nivel global, se puede afirmar que, en la dimensión física, la mayoría de los participantes (**59,3%**) expresa experimentar una sensación de garganta apretada en ocasiones después de cantar. En cuanto a la dimensión técnica vocal, la mayoría de los participantes (**65%**) indica que, en ocasiones, perciben que necesitan hacer un mayor esfuerzo para aumentar el volumen al cantar. Por último, en la dimensión psicológica, un porcentaje considerable de participantes (**62%**) menciona que, de manera habitual, sienten que su estado de ánimo cambia al cantar.

Al observar los resultados encontrados en esta investigación podemos destacar como los principales hallazgos de acuerdo con las dimensiones física, técnica vocal y psicológica en participantes de coros no profesionales de Valdivia, Región de los Ríos, presenta una visión diferente. La dimensión física destaca como la mejor evaluada, ya que refleja que la mayoría de los participantes no experimenta a medida general un malestar significativo y percibe el canto coral como una actividad física totalmente accesible. Sin embargo, hay que considerar que hay molestias ocasionales, como la sensación de garganta apretada, afectando a una parte considerable de los participantes.

En cuanto a la dimensión psicológica muestra mayores niveles de afectación, de un 20% de los cantantes refiere que siente un malestar constante y un 62% reporta cambios frecuentes en su estado de ánimo al cantar. Este aspecto evidencia que existe una conexión considerable entre el estado emocional y la experiencia coral, indicando que el bienestar psicológico juega un papel determinante en la percepción de la voz tras dicha actividad.

Finalmente, en relación con la dimensión de técnica vocal, se identifican como dificultades la necesidad de mayor esfuerzo para proyectar la voz, lo cual refleja un desafío entre los cantantes

de coros no profesionales, lo que podría estar directamente relacionado con la preparación vocal. También así, los hallazgos evidencian que, el canto coral puede ser una actividad gratificante y físicamente positiva para los participantes, así mismo presenta desafíos específicos en el ámbito técnico y emocional que influyen en la experiencia general de los cantantes.

Junto con el análisis podemos rescatar que directamente tiene que haber una mejora en la proyección vocal, ya que implica que el 55% de los participantes reportan que realizan un esfuerzo adicional para poder lograr un mayor volumen de la voz al cantar, se identifica la necesidad de trabajar en técnicas que fortalezcan el soporte respiratorio y el control diafragmático, así como en el desarrollo de una adecuada resonancia vocal. Estos aspectos son fundamentales para facilitar una emisión vocal eficiente, minimizando el esfuerzo y reduciendo el riesgo de tensiones vocales que puedan comprometer la calidad y la salud de la voz.

También indica que el 59,3% de los participantes requiere disminuir la sensación de garganta apretada ya que mencionan que esto se presenta de forma ocasional, lo que sugiere que existe un uso inadecuado de la musculatura laríngea o indica la existencia de técnica que genera una sobrecarga en la garganta y también una fatiga vocal considerable como también un uso excesivo de la voz.

Se evidencian dificultades vocales que podrían estar relacionadas con una técnica vocal en proceso de desarrollo. En este sentido, los participantes podrían beneficiarse de un entrenamiento vocal orientado a potenciar sus capacidades y a abordar posibles necesidades específicas identificadas. Este enfoque permitiría optimizar aspectos clave para el rendimiento vocal, según lo fundamentado en el marco teórico, promoviendo una emisión vocal más eficiente y saludable.

Por ende, estas necesidades sugieren un enfoque integral en la formación vocal, que considere técnica, relajación y cuidado de la voz, esto es clave para mejorar la experiencia y el rendimiento adecuado para los participantes del coro.

En cuanto a nuestros lineamientos de objetivos de investigación planteados aborda directamente los aspectos centrales de los objetivos generales y específicos, se concluye determinadamente que se ha analizado las necesidades vocales desde una perspectiva integral, utilizando los datos obtenidos mediante el cuestionario DNVCA para destacar las dificultades y fortalezas en las

dimensiones físicas, técnica vocal y psicológica, por ende este enfoque cumple con el propósito de estudiar las necesidades vocales de los participantes en función del instrumento aplicado.

En conclusión, esta investigación no solo respalda muchos de los hallazgos previos sobre los beneficios y riesgos del canto coral, sino que también aporta una visión matizada de cómo la edad, el género y la experiencia influyen en la percepción de los coralistas. Esto plantea oportunidades para desarrollar programas de formación y cuidado vocal más efectivos, que consideren las necesidades específicas de cada grupo y maximicen los beneficios de esta práctica artística y comunitaria.

Sugerencias

En primer lugar, se sugiere implementar talleres de técnica vocal diseñados para sesiones regulares que permitan mejorar la proyección vocal, reducir la tensión en la garganta y optimizar el uso del soporte respiratorio. Estas sesiones pueden incluir ejercicios prácticos de resonancia y relajación laríngea, ayudando a los participantes de los coros a desarrollar un manejo más eficiente y saludable de su voz.

Además, es fundamental promover prácticas de cuidado vocal mediante la incorporación de calentamientos y enfriamientos vocales promover antes y después de los ensayos. Estas rutinas no solo minimizan la fatiga vocal, sino que también contribuyen a prevenir molestias físicas y a mantener un mejor rendimiento vocal a largo plazo.

Por otro lado, es importante atender el bienestar psicológico de los integrantes del coro. Para ello, se recomienda crear espacios destinados a la expresión emocional, así como organizar actividades grupales que fomenten la cohesión y el disfrute del canto coral. La incorporación de estrategias para la gestión del estrés, como ejercicios de relajación, podría impactar positivamente en el bienestar emocional de los participantes, además, la autoestima vocal emerge como un factor clave que puede influir tanto en el desempeño como en la percepción del bienestar emocional. Considerar la autoestima vocal como una variable de estudio podría abrir nuevas oportunidades en investigaciones futuras, proporcionando una comprensión más integral de la relación entre la gestión del estrés, la percepción vocal y el bienestar general

La importancia de monitorear la salud vocal regularmente. Este seguimiento puede realizarse en colaboración con fonoaudiólogos y otorrinolaringólogos, quienes podrán realizar evaluaciones periódicas de los cantantes, identificar problemas potenciales en etapas tempranas y recomendar intervenciones específicas según sea necesario.

En primer lugar, sería ideal ampliar la población estudiada, incorporando participantes de coros provenientes de diferentes regiones y estilos musicales. Esta ampliación permitiría obtener una perspectiva más amplia sobre las necesidades vocales y las experiencias de los cantantes, enriqueciendo los resultados con una mayor diversidad de contextos y prácticas. Además, se podría realizar una comparación entre diferentes estilos musicales, dado que el uso vocal y las técnicas empleadas varían significativamente entre ellos. Esta comparación podría proporcionar información valiosa sobre las estrategias específicas de cuidado y desarrollo vocal que son más

eficaces en cada contexto, permitiendo una comprensión más profunda de las particularidades y desafíos vocales asociados a cada estilo.

Por otro lado, resulta relevante explorar la dimensión psicológica en mayor profundidad. Realizar investigaciones específicas sobre el impacto emocional del canto coral ayudaría a identificar los factores que contribuyen al malestar psicológico y a comprender cómo estos afectan el desempeño vocal de los participantes.

Asimismo, sería beneficioso diseñar instrumentos complementarios que permitan medir aspectos específicos de la técnica vocal. Herramientas enfocadas en evaluar la calidad de la proyección, la resistencia vocal y la relajación podrían complementar el cuestionario actual, proporcionando datos más detallados y precisos.

Además, es fundamental evaluar la autopercepción longitudinalmente, a través de estudios de seguimiento que analicen la evolución de las necesidades vocales y la percepción de los participantes tras la implementación de intervenciones, como talleres o programas de cuidado vocal. Esto permitiría valorar el impacto de las estrategias aplicadas a lo largo del tiempo.

Finalmente, sería valioso relacionar la autopercepción con el desempeño vocal real. Sería relevante incorporar mediciones objetivas para contrastarlas con la percepción subjetiva que implica la autopercepción, sin restar importancia a lo que el individuo percibe de su propio desempeño vocal ni al impacto que este tiene en su bienestar personal.

Referencias

- Alcayaga, M. B., Allende, A., Barría, C., Bunster, V., Rozas, R., & Sasso, J. (2019). Necesidades vocales de participantes de coros no profesionales de Santiago [Tesis]. Universidad San Sebastián.
- Álvarez, E., Gómez, S., Muñoz, I., Navarrete, E., Riveros, M.E., Rueda, L., Salgado, P., Sepúlveda, R. y Valdebenito, A. (2010). Definición y desarrollo del concepto de ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local.
- Aránguiz Thompson, W. (2000). Presencia coral de Chile en América Latina. *Revista Musical Chilena*, 54(194). <https://doi.org/10.4067/s0716-27902000019400013>
- Behrman, A. (2021). *Ciencias del habla y la voz*. Editorial plural.
- Benninger, M. S., Ahuja, A. S., Gardner, G., & Grywalski, C. (1998). Assessing outcomes for dysphonic patients. *Journal of Voice*, 12(4), 540–550. [https://doi.org/10.1016/s0892-1997\(98\)80063-5](https://doi.org/10.1016/s0892-1997(98)80063-5)
- Bottalico, P., Plachno, A., & Nudelman, C. J. (2023). Self-Reported Voice-Related Quality of Life in Cochlear Implant Users. *Revista de Investigación E Innovación En Ciencias de la Salud*, 5(2), 69-92. <https://doi.org/10.46634/riics.232>
- Clift, S., & Hancox, G. (2001). The perceived benefits of singing. *Journal Of The Royal Society For The Promotion Of Health*, 121(4), 248-256. <https://doi.org/10.1177/146642400112100409>
- Cohen, S. M., Dupont, W. D., & Courey, M. S. (2006). Quality-of-Life Impact of Non-Neoplastic Voice Disorders: A Meta-Analysis. *The Annals of Otology, Rhinology & Laryngology*, 115(2), 128–134. <https://doi.org/10.1177/000348940611500209>
- Costa, T. D., Oliveira, G., & Behlau, M. (2013). Validation of the Voice Handicap Index: 10 (VHI-10) to the Brazilian Portuguese. *CoDAS*, 25(5), 482-485. <https://doi.org/10.1590/s2317-17822013000500013>

Crespo, N., Rivera, E., Figueroa, F., Chacón, K., López, L., & Gonzalez, S. (2018, 7 junio). MÉTODOS DE EVALUACIÓN DE LA VOZ EN DOCENTES UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA. Crespo | REVISTA CIENTÍFICA SIGNOS FÓNICOS. https://revistas.unipamplona.edu.co/ojs_viceinves/index.php/CDH/article/view/2875/1617

De Aquino, F. S., Silva, M. A. A. E., Teles, L. C., & Ferreira, L. P. (2016). Características da voz falada de idosas com prática de canto coral. *CoDAS*, 28(4), 446-453. <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20162015109>

De Montserrat, J., Orri, A., Juanola, E., Corselles, C., & Mer Santa Maria, M. (2003). El uso profesional de la voz. https://treball.gencat.cat/web/.content/09_-_seguretat_i_salut_laboral/publicacions/imatges/us_professional_veu_cast.pdf

De Reizábal, M. L. (2024). *La actividad coral amateur: beneficios para la salud y el bienestar en personas adultas. Una revisión crítica del estado del arte*. *Revista de Humanidades*.

<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/humanidades/article/view/54877/58692>

Diéguez Corría, O. E., Estrada, L., & Rodríguez Aguilar, Y. (2021). La voz: una herramienta para el profesional de la educación. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i1.2837>

Farías, P. (2012). *Diagnóstico de la función vocal en voz ocupacional: la disfonía de la docente calificada según la CIF*. *Dialnet*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7019828>

Galicia Moyeda, I. X., & Ventura Martínez, P. (2017). Bienestar psicológico de estudiantes universitarios que practican actividades extraescolares deportivas y corales. *Revista Mexicana de Orientación Educativa*, 14.

García-López, I. (2020). Canto y ciencia: Aspectos científicos de la voz cantada. *Revista de Especialización Musical Quodlibet.*, (73), 49-80

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2016). Metodología de la investigación. 6ta Edición Sampieri. Soriano, RR (1991). *Guía para realizar investigaciones sociales*. Plaza y Valdés, 150-155.

J. Smith, B., & Thayer Sataloff, R. (2017). Treatment of voice disorders. En *Google Books* (second edition). Editorial Plural.

Kwok, M., & Eslick, G. D. (2019). The Impact of Vocal and Laryngeal Pathologies Among Professional Singers: A Meta-analysis. *Journal Of Voice*, 33(1), 58-65. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2017.09.002>

Llorente Santiago, M., Mora Rivas, E., Konsinski, D. A., Domínguez Carames, S. D., Sánchez Barbero, R. S., & Cobeta, I. (2020). Factores de riesgo y características vocales en los cantantes de coros amateur. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 40(2), 48-54. <https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2019.11.005>

Lonsdale, A. J., & Day, E. R. (2020). Are the psychological benefits of choral singing unique to choirs? A comparison of six activity groups. *Psychology Of Music*, 49(5), 1179-1198. <https://doi.org/10.1177/0305735620940019>

López Arzate, S. I. (2021). *El coro de aficionados como espacio educativo*. <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000819956/3/0819956.pdf>

Malebrán, C., Henríquez, L. H., & Contreras-Ruston, F. (2021). Revisión narrativa de instrumentos de autoevaluación vocal en Chile. *Revista de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello*, 81(4), 615-621. <https://doi.org/10.4067/s0718-48162021000400615>

Martínez, C. (2015). Evolución en la calidad de la voz en pacientes disfónicos del Hospital de La Serena tratados con terapia vocal. *Revista de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello*, 75(1), 35-43. <https://doi.org/10.4067/s0718-48162015000100006>

Mellado, A., Tomicic, A., Martínez, C., Reinoso, A., & Bauer, S. (2017). La relevancia de la voz en el proceso psicoterapéutico: un estudio a dos voces. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 26(3), 261-273.

Mondragon-Barrios, L. (2009, January 1). *Consentimiento informado: una praxis dialógica para la investigación*. PubMed Central (PMC). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2788237/>

Morin, A. J. S., Maïano, C., Marsh, H. W., Janosz, M., & Nagengast, B. (2011). The Longitudinal Interplay of Adolescents' Self-Esteem and Body Image: A Conditional Autoregressive Latent Trajectory Analysis. *Multivariate Behavioral Research*, 46(2), 157-201. <https://doi.org/10.1080/00273171.2010.546731>

Murtró Ayats, M. P. M. (2019). *Manual de patología vocal*. Editorial UOC.

O'Reilly Viamontes, M., & Duque Olivab, E. J. (2015). Las agrupaciones corales como estrategia de formación de competencias para trabajo en equipo en las organizaciones: una perspectiva comparativa. *Suma de Negocios*, 6(13), 92-97. <https://doi.org/10.1016/j.sumneg.2015.08.008>

Pérez Serey, J., & Ortiz Araya, V. O. (2013). Instrumentos aplicados en la evaluación de la voz en profesores: estudio bibliográfico. *Revista CEFAC*, 15(5), 1357-1363. <https://doi.org/10.1590/s1516-18462013000500033>

Phyland, D., Pallant, J., Benninger, M. S., Thibeault, S. L., Greenwood, K. M., Smith, J. A., & Vallance, N. (2013). Development and Preliminary Validation of the EASE: A Tool to Measure Perceived Singing Voice Function. *Journal Of Voice*, 27(4), 454-462. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2013.01.019>

Ravall, S., & Simberg, S. (2020). Voice Disorders and Voice Knowledge in Choir Singers. *Journal Of Voice*, 34(1), 157.e1-157.e8. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2018.07.005>

Real Academia Española. (2018). *Edad*. Recuperado de <https://dle.rae.es/>

Real Academia Española. (2018). *Hijos*. Recuperado de <https://dle.rae.es/>

Real Academia Española. (2018). *Sexo*. Recuperado de <https://dle.rae.es/>

Recuperado del sitio de internet de la Universidad de Chile, repositorio: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>

Rodrigues, M. F., Zambon, F., Pacheco, C. A., & Behlau, M. (2023). Autopercepção do Impacto Imediato na Voz de Cantores Gospel após uma Apresentação de uma hora. *CoDAS*, 36(2). <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20232023002pt>

Rodríguez García, P. L., & Rodríguez Pupo, L. (1999). *Principios técnicos para realizar la anamnesis en el paciente adulto*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21251999000400011&script=sci_arttext

Rodríguez Marconi, D., Morales, C., Gaete Antilen, L., Garrido Ormeño, M., & Pardo Reyes, C. (2018). Level of physiological, anatomical and pathological knowledge of the singing voice on the part of professional and amateur singers. *Revista CEFAC*, 20(5), 621-631. <https://doi.org/10.1590/1982-021620182054118>

Roldán Fidalgo, C. R. (2021). La difusión del repertorio sinfónico-coral en cantantes aficionados: estrategias de aprendizaje y relación con la música. *Resonancias: Revista de Investigación Musical*, 49, 135-153. <https://doi.org/10.7764/res.2021.49.7>

Rosa, M. B., & Behlau, M. (2017). Mapping of Vocal Risk in Amateur Choir. *Journal Of Voice*, 31(1), 118.e1-118.e11. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2016.03.002>

Roy, N., Merrill, R. M., Gray, S. D., & Smith, E. M. (2005). Voice Disorders in the general Population: Prevalence, risk factors, and occupational impact. *The Laryngoscope*, 115(11), 1988–1995. <https://doi.org/10.1097/01.mlg.0000179174.32345.41>

Shembel, A. C., & Nanjundeswaran, C. D. (2022). Potential Biophysiological Mechanisms Underlying Vocal Demands and Vocal Fatigue. *Journal Of Voice*. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2022.07.017>

Sielska-Badurek, E., Osuch-Wójcikiewicz, E., Sobol, M., Kazanecka, E., & Niemczyk, K. (2017). Singers' Vocal Function Knowledge Levels, Sensorimotor Self-awareness of Vocal Tract, and Impact of Functional Voice Rehabilitation on the Vocal Function Knowledge and Self-awareness of Vocal Tract. *Journal Of Voice*, 31(1), 122.e17-122.e24. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2016.01.011>

Sobol, M., Sielska-Badurek, E., & Osuch-Wójcikiewicz, E. (2020). Normative values for singing voice handicap index – systematic review and meta-analysis. *Brazilian Journal Of Otorhinolaryngology*, 86(4), 497-501. <https://doi.org/10.1016/j.bjorl.2018.12.004>

Zambon, F., Moreti, F., Ribeiro, V. V., Nanjundeswaran, C., & Behlau, M. (2020). Vocal Fatigue Index: Validation and Cut-off Values of the Brazilian Version. *Journal Of Voice*, 36(3), 434.e17-434.e24. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2020.06.018>

ANEXO

1.- Anamnesis

Datos personales

Nombre: _____

Edad: _____ Sexo: F M

Tiene hijos: Sí No ¿Cuántos?: _____

Ocupación: _____

Lugar laboral: _____ Infraestructura: _____

Antecedentes mórbidos

Enfermedades: _____

Cirugías (tiroidectomía): Sí No Parcial: Total:

Antecedentes fonoaudiológicos: _____

Antecedente ORL: _____

Antecedentes psicológicos: _____

Preguntas generales

¿Tiene algún cargo en el coro? _____

¿Cuál es su registro vocal? _____

¿Hace cuanto participa en el coro? _____

¿Ha participado en un coro antes? _____

¿Ha tenido entrenamiento vocal? _____

¿Cuántas horas practica el canto? _____

¿Cuántas veces a la semana practican en conjunto? _____

¿Practica en su hogar? ¿cuánto? _____

¿Cómo es la infraestructura donde ensayan? _____

Consentimiento informado

Este formulario de consentimiento informado se dirige a las personas coristas no profesionales de la ciudad de Valdivia en el año 2024, invitándolos a participar en el proyecto investigación “Necesidades vocales de los participantes de coros no profesionales de la ciudad de Valdivia 2024”.

Autores principales: Brenda Flores, Gerardo Landeros, Eduardo Ojeda, Dominique Sepúlveda y Camila Villanueva a cargo de profesores guía: Mg. Genny Montanares y Mg. Juan Carlos González de la Carrera de Fonoaudiología, Facultad de Odontología y Ciencias de la Rehabilitación, Valdivia.

Propósito investigativo: Describir la presencia de necesidades vocales y si estas impactan al no tener entrenamiento vocal en personas que participen en coros no profesionales, pertenecientes a la ciudad de Valdivia, Región de los Ríos, en el año 2024.

Este documento de consentimiento informado presenta dos partes:

- Informativo: sobre las características principales de la investigación con fines educativos, sobre la influencia de las actividades musicales de coros no profesionales y el impacto a sus necesidades vocales.
- Formulario de consentimiento con el fin de informar y establecer las normas de confiabilidad.

Se dará una copia del documento completo del consentimiento informado.

Parte I:

Introducción

Somos Brenda Flores, Gerardo Landeros, Eduardo Ojeda, Dominique Sepúlveda y Camila Villanueva, estudiantes de la carrera de Fonoaudiología, Facultad de Odontología y Ciencias de la Rehabilitación de la Universidad San Sebastián, sede Valdivia. Actualmente estamos realizando una investigación sobre qué necesidades vocales pueden presentar las personas que participan en coros musicales no profesionales, de la cual los invitamos a participar.

De antemano antes de aceptar participar, puede conversar con los miembros del equipo para que le explique de manera más detallada la investigación, no obstante, una vez iniciada la participación de igual manera podrá realizar preguntas cuando estime necesario.

Propósito:

Describir la autopercepción de la voz al no obtener entrenamiento vocal profesional y si esta influye en la presencia de diferentes necesidades vocales en coristas de la ciudad de Valdivia.

Tipo de intervención:

Esta investigación es de carácter cuantitativo, es decir, que contará con la recolección de datos, los cuales serán obtenidos mediante una Anamnesis y el Cuestionario de Detección de Necesidades Vocales de Cantantes de Coros no Profesionales (DNVCA).

Descripción de conceptos

Anamnesis: es un proceso de exploración clínica, su aplicación dura aproximadamente 15 minutos, donde se realizan una serie de preguntas para identificar personalmente a la persona (nombre, edad, ocupación) y así conocer un poco más de sus antecedentes personales, mórbidos, familiares, ambientales y psicosociales, obteniendo una retrospectiva de la persona a entrevistar.

El Cuestionario de Detección de Necesidades Vocales de Cantantes de Coros no Profesionales ha sido creado por un grupo de investigación ante la falta de un instrumento capaz de detectar las necesidades de los coros no profesionales, enfocándose en el análisis de la voz cantada. Este instrumento incluye tres dimensiones: los requerimientos físicos, psicológicos y de técnica vocal de la persona.

Selección de participantes

Invitamos a participar a toda persona que forme de manera activa en actividades musicales de coros no profesionales, sin previo entrenamiento vocal, y con una antigüedad de al menos 3 meses, en la ciudad de Valdivia.

Participación voluntaria

La participación en esta investigación es de carácter voluntario, y si desea participar en ella, podrá desistir en el momento que desee, su decisión será válida y respetada por todos los miembros del equipo de estudiantes.

Confidencialidad

Los datos aportados a la investigación serán de uso exclusivo para la generación de conocimiento y, por lo tanto, su acceso será solo para los investigadores a cargo. Su nombre y apellido aparecerán asociados con un número y cualquier información relevante sobre usted se mantendrá de forma confidencial, resguardando su identidad en todo momento. Con este fin, en el manejo de los datos e información sólo se tratarán con relación a ese número, impidiendo que los resultados se asocien al nombre real e identidad del sujeto. Toda información recibida por los examinadores será utilizada únicamente con los fines educativos para esta investigación y/o investigaciones futuras, por lo que todos los datos serán almacenados por el investigador responsable del estudio.

Duración

La toma de muestra tendrá una duración de 30 minutos aproximadamente, se le solicitará al participante asistir una vez a la entrevista para realizar los dos cuestionarios.

Parte II:

Formulario de consentimiento He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me han contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente formar parte de esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera.

Acepto participar

No acepto participar

Nombre y Apellido

Firma

Fecha

3.- Cuestionario al director del Coro

Nombre _____

Edad _____

Fecha de entrevista ___/___/___

Nombre del coro	
Número de participantes	
Horario de ensayo del coro	
Fecha aproximada de creación del coro	
Lugar donde ensayan (características del lugar, si usa amplificación o no)	
Cantidad de veces a la semana que ensayan	
Cantidad de presentaciones (al mes)	
Se realiza un proceso de clasificación de voces ¿sí o no? ¿En qué consiste ese proceso?	
Presenta conocimiento de vocología (Fonoaudiólogo u Otorrinolaringólogo)	
¿Realizan técnicas de calentamiento y enfriamiento vocal?	

4.- DNVCA: Cuestionario de Detección de Necesidades Vocales de Cantantes de Coros no Profesionales

“Dimensión física”			
ÍTEMS	Nunca	A veces	Siempre
1. ¿Usted presenta dolor al cantar?			
2. ¿Usted presenta la sensación de garganta apretada después de cantar?			
3. ¿Usted presenta la sensación de cuerpo extraño en la garganta durante el canto?			
4. ¿Al cantar por mucho tiempo de pie hace que le duela posteriormente la espalda?			
5. ¿Después de cantar siente que su voz cambia con el paso del día?			
6. ¿Usted presenta tensión muscular al cantar?			
7. ¿Usted siente su voz más ronca luego de cantar?			
8. ¿Siente que le incomoda su registro vocal al cantar?			
9. ¿Presenta molestias en su voz al terminar de cantar?			

“Dimensión técnica vocal”			
ÍTEMS	Nunca	A veces	Siempre
1) ¿Usted siente que su voz suena afinada?			
2) ¿Usted cree que necesita de un mayor esfuerzo para aumentar el volumen al cantar?			
3) ¿Siente que al cantar su voz es inestable?			

4) ¿Usted siente interrupciones súbitas de la voz al cantar?			
5) ¿Le parece que su voz suena con tensión al cantar?			
6) ¿Siente que se queda sin aire cuando canta?			
7) ¿Siente que no se entiende lo que dice cuando canta?			

“Dimensión psicológica”

ÍTEMS	Nunca	A veces	Siempre
1. 1) ¿Usted se pone nervioso al cantar?			
2) Después de haber tenido una discusión, ¿siente que su voz se afecta al cantar?			
3) ¿Siente que su estado de ánimo cambia al cantar?			
4) ¿Siente que a las personas les molesta su voz cantada?			

5.-Carta Gantt

