

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

*Tesis para optar por el grado de académico de*  
*Licenciatura en Enfermería*

**GESTIÓN DEL CUIDADO DE**  
**ENFERMERÍA A LA MUJER EMBARAZADA**  
**HOSPITALIZADA RELACIONADA CON LA**  
**SALUD FÍSICA Y MENTAL AL UTILIZAR LA**  
**MUSICOTERAPIA EN AMÉRICA Y EUROPA.**  
**REVISIÓN SISTEMÁTICA. 2016-2023**

MARIANGEL RIVERA PICADO

SETIEMBRE,2023

## Tabla de contenido

<b>ÍNDICE DE TABLAS.....</b>	<b>5</b>
<b>INDICE DE FIGURAS.....</b>	<b>6</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>7</b>
<b>AGRADECIMIENTOS.....</b>	<b>8</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>9</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>11</b>
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>13</b>
<b>PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>13</b>
<b>1.1    PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION.....</b>	<b>14</b>
<b>1.1.1    Antecedentes del problema.....</b>	<b>14</b>
<b>1.1.2    Delimitación del problema.....</b>	<b>20</b>
<b>1.1.3    Justificación.....</b>	<b>21</b>
<b>1.2    REDACCION DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACION.....</b>	<b>22</b>
<b>1.3    OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.....</b>	<b>23</b>
<b>1.3.1    Objetivo general.....</b>	<b>23</b>
<b>1.3.2    Objetivos específicos.....</b>	<b>23</b>
<b>1.4    ALCANCES Y LIMITACIONES.....</b>	<b>23</b>
<b>1.4.1    Alcances.....</b>	<b>23</b>
<b>1.4.2    Limitaciones.....</b>	<b>24</b>
<b>CAPÍTULO II.....</b>	<b>25</b>
<b>2.1    CONTEXTO TEORICO-CONCEPTUAL.....</b>	<b>25</b>
<b>2.1.1    Historia de la musicoterapia.....</b>	<b>25</b>
<b>2.1.2    Concepto de musicoterapia.....</b>	<b>27</b>
<b>2.1.3    Salud física.....</b>	<b>28</b>
<b>2.1.4    Salud mental.....</b>	<b>29</b>
<b>2.1.5    Concepto de ansiedad.....</b>	<b>29</b>

2.1.6 Concepto de embarazo .....	29
2.1.7 Concepto de cuidado de enfermería.....	30
2.1.8 Gestión de enfermería en la aplicación de la musicoterapia .....	32
2.1.9 Teorizante de enfermería.....	33
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>38</b>
<b>MARCO METODOLÓGICO .....</b>	<b>38</b>
3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	39
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	40
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACION.....	40
3.4 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO.....	40
3.4.1 Población .....	41
3.4.2 Muestra.....	41
3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN .....	41
3.6 OPERALIZACION DE VARIABLES.....	42
3.7 PLAN PILOTO .....	45
3.8 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN .....	46
3.8.1 Confiabilidad.....	46
3.8.2 Validez.....	46
3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS .....	46
3.9.1 Búsqueda de información.....	46
3.10 Organización de datos .....	49
3.10.1 Selección de los estudios .....	49
3.10.2 Extracción de los datos.....	50
3.11 ANALISIS DE DATOS .....	50
3.11.1 Lectura crítica .....	50
3.11.2 Nivel de evidencia .....	51
<b>CAPÍTULO IV .....</b>	<b>52</b>
<b>PRESENTACION DE RESULTADOS .....</b>	<b>52</b>
4.1 GENERALIDADES .....	52
4.1.1 Artículos por año .....	53
4.1.2 Artículos por país.....	54

4.1.3 Análisis de palabras claves.....	56
4.2 Relación de la musicoterapia con la salud Física .....	57
4.3 Relación de la musicoterapia con la salud mental.....	58
<b>CAPÍTULO V.....</b>	<b>62</b>
<b>DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>62</b>
5.1 Implicaciones en la salud física y mental .....	63
5.2 Implicaciones en la gestión del cuidado de enfermería .....	69
<b>CAPÍTULO VI.....</b>	<b>72</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>72</b>
6.1 Conclusiones .....	73
6.2 Recomendaciones .....	75
6.2.1 Recomendaciones para los profesionales de enfermería .....	75
6.2.2 Recomendaciones para los centros de salud.....	75
6.2.3 Recomendaciones para futuras investigaciones .....	76
<b>ANEXOS.....</b>	<b>79</b>
<b>Anexo 1. Artículos incluidos.....</b>	<b>80</b>
<b>Anexo 2. Lectura Crítica .....</b>	<b>86</b>
<b>Anexo 3. Calidad de la evidencia.....</b>	<b>95</b>
<b>Anexo 4. Carta del Tutor.....</b>	<b>96</b>
<b>Anexo 5. Carta del Lector .....</b>	<b>97</b>
<b>Anexo 6. Declaración Jurada.....</b>	<b>98</b>
<b>Anexo 7. Carta de Autorización .....</b>	<b>99</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Cantidad de artículos por año de publicación .....	53
Tabla 2. Número de artículos incluidos según año y tema.....	53
Tabla 3. Número de artículos según país .....	54
Tabla 4. Número de artículos incluidos según país dónde se realizó la investigación .....	55

## INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de prisma.....	49
Figura 2. Impacto de la musicoterapia en la salud física de las mujeres embarazadas.....	57
Figura 3. Impacto de la musicoterapia en la salud mental.....	58
Figura 4. Impacto de la musicoterapia en la salud física y mental en las mujeres embarazadas ..	59
Figura 5. Impacto positivo según el tipo de salud .....	60
Figura 6. Efecto de mayor impacto en las mujeres embarazadas .....	61

## **DEDICATORIA**

Se la dedico a mi novio, a mi papá que siempre me apoyo y el que ha sido mi soporte en todo, a mi madrastra y a mi tía Flor, y a Dios por darme las fuerzas para seguir hasta el final.

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi novio Kendall porque siempre estuvo para apoyarme durante toda la tesis, a mi papá porque siempre estuvo apoyándome, a la profe Milena y Irleanny por ser quienes me motivaron a esta tesis, a la profe Lily por animarme a continuar con el proceso de tesis, a mi tutora por siempre ayudarme y tenerme paciencia, a las profes de seminario de tesis por tanta ayuda y por guiarme en cómo realizar la tesis de la mejor manera, agradezco a Dios por la bendición de poder realizar este aporte a la sociedad y por ser quien nunca me abandonó en los momentos más críticos de la tesis, a mi novio por estar siempre apoyándome y dándome palabras de ánimo.

## RESUMEN

**Introducción:** La musicoterapia a través de los años ha tomado mucha relevancia como parte de las intervenciones no farmacológicas que repercute en la salud física y mental. El embarazo por su parte es un proceso que conlleva cambios físicos y mentales en la mujer, por lo que el estudio de terapias no farmacológicas como la terapia musical es parte de la gestión de enfermería tomando en consideración que a nivel hospitalario el personal de enfermería es quien se encarga de aplicar esta terapia a las mujeres embarazadas, dicha terapia no representa un riesgo vital para la mujer gestante y el feto, por lo que representa una opción viable de tratamiento no invasivo para entornos perinatales. **Objetivo General:** Determinar la relación que existe entre la gestión del cuidado de enfermería a la mujer embarazada hospitalizada utilizando la musicoterapia y las repercusiones a nivel de la salud física y mental. **Metodología:** La presente investigación científica corresponde a una revisión sistemática de enfoque cuantitativo de trabajos, artículos científicos como fuentes primarias y secundarias relacionadas al enfoque de enfermería respecto a la musicoterapia. La muestra corresponde a 18 artículos científicos. **Resultados:** Los artículos analizados demuestran el impacto significativo que conlleva la aplicación de la musicoterapia en la salud física y mental en las mujeres embarazadas, ya que se demuestra que en la población que se le aplicó dicha terapia, los niveles de ansiedad disminuyeron y proporcionaron el bienestar mental de la mujer embarazada, por otro lado, en la salud física se vieron mejoras significativas como lo fue la disminución de la presión arterial y la frecuencia cardíaca así como mejoras en la calidad del sueño, un hallazgo importante fue que las mujeres que ya estaban iniciando la labor de parto presentaron una disminución del dolor provocado por las contracciones por lo que se demostró los beneficios de usar la musicoterapia en mujer embarazadas hospitalizadas. **Conclusiones:** La revisión sistemática realizada demostró que esta modalidad terapéutica ofrece un enfoque no farmacológico

que aborda las necesidades integrales de las mujeres embarazadas, proporcionando beneficios tanto para su bienestar emocional como físico. Además, los beneficios para la salud mental como lo es la disminución de la ansiedad y el estrés materno, se destaca el efecto positivo de la musicoterapia en la salud física de las mujeres gestantes, mostrando las mejoras en la calidad del sueño y el confort, lo que contribuye a un mejor bienestar físico general. Los hallazgos resaltan la integralidad de la musicoterapia como una herramienta terapéutica que aborda múltiples aspectos del bienestar durante el embarazo.

**Palabras Claves:** Enfermería, musicoterapia, mujeres embarazadas, salud.

## ABSTRACT

**Introduction:** Music therapy over the years has taken much relevance as part of non-pharmacological interventions that impact on physical and mental health. Pregnancy is a process that involves physical and mental changes in women, so the study of non-pharmacological therapies such as music therapy is part of nursing management, taking into consideration that at the hospital level the nursing staff is in charge of applying this therapy to pregnant women. This therapy does not represent a vital risk for the pregnant woman and the fetus, so it represents a viable non-invasive treatment option for perinatal settings. **General objective:** To demonstrate the relationship between nursing care management of hospitalized pregnant women using music therapy and the repercussions at the level of physical and mental health. **Methodology:** The present scientific research corresponds to a systematic review of mixed approach of works, scientific articles as primary and secondary sources related to the nursing approach to music therapy. **Results:** The analyzed articles demonstrate the significant impact that the application of music therapy has on the physical and mental health of pregnant women, since it is shown that in the population to which this therapy was applied, anxiety levels decreased and provided the mental well-being of the pregnant woman, on the other hand, An important finding was that women who were already in labor showed a decrease in pain caused by contractions, thus demonstrating the benefits of using music therapy in hospitalized pregnant women. **Conclusions:** The systematic review showed that this therapeutic modality offers a non-pharmacological approach that addresses the comprehensive needs of pregnant women, providing benefits for both their emotional and physical well-being. In addition to mental health benefits such as decreased anxiety and maternal stress, the positive effect of music therapy on the physical health of pregnant women is highlighted, showing improvements in sleep quality and comfort, which contributes to better

overall physical well-being. The findings highlight the comprehensiveness of music therapy as a therapeutic tool that addresses multiple aspects of well-being during pregnancy.

**Keywords:** Nursing, music therapy, pregnant women, health.

**CAPÍTULO I**  
**PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

## **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION**

### **1.1.1 Antecedentes del problema**

#### **1.1.1.1 Antecedentes internacionales**

La musicoterapia ha tomado relevancia como una intervención no farmacológica en la gestación, con estudios en varios países que analizan su efecto en la salud mental y la salud física de las mujeres embarazadas. Particularmente, en Turquía se han desarrollado varios estudios sobre este tema, destaca el estudio controlado en forma aleatoria por Aba et al., en el 2017 y titulado "Effect of music therapy on the anxiety levels and pregnancy rate of women undergoing in vitro fertilization-embryo transfer: A randomized controlled trial", estudió el efecto de la musicoterapia en los niveles de ansiedad de 186 mujeres infértiles durante la transferencia embrionaria, obteniendo resultados muy relevantes sobre la salud mental.

También el realizado por Sanli et al. (2022) en este mismo país donde publicaron el artículo "Effects of music on sleep quality and comfort levels of pregnant women" para mostrar los resultados del estudio con 70 mujeres embarazadas en las que se valoró la dimensión física y mental y su relación con el sueño y los niveles de confort durante la gestación.

Un tercer estudio en Turquía, realizado por Gur y Apay en 2020 denominado "The effect of cognitive behavioral techniques using virtual reality on birth pain", consideró a 275 mujeres para analizar el uso de técnicas cognitivo-conductuales a través de la realidad virtual para aliviar el dolor del parto. La salud física fue la dimensión considerada en esta investigación.

Dos estudios más en Turquía evidencian la importancia que está teniendo la musicoterapia en el proceso de gestación. Estos estudios son los de Sezer et al, (2024) titulado "The effect of virtual reality and music on anxiety, non-stress test parameters, and satisfaction of high-risk pregnant women undergoing non-stress tests" incluyen en esta investigación a 102 mujeres y exploraron el efecto de la realidad virtual y la música en la ansiedad, parámetros del test no estresante y la satisfacción de mujeres embarazadas de alto riesgo. Por otro lado, Baransel y Ucar en 2023 realizaron "The effect of an attachment-based intervention program on attachment, expectation, and stress in pregnant women: A randomized controlled study". Con 154 mujeres embarazadas, el objetivo del estudio es evaluar un programa de intervención considerando el apego en el vínculo materno, expectativas y niveles de estrés.

En Irlanda también se muestra que este tema es relevante, con dos artículos publicados, el primero de O'Reilly et al. (2023), "A Pilot Study of Maternal Songwriting to Support Bonding During Pregnancy", que involucró a 4 mujeres y exploró cómo la composición de canciones maternas podía apoyar el vínculo durante el embarazo. Si bien no se analizaron las dimensiones de la salud física y mental, el estudio ofreció una perspectiva innovadora en el soporte del vínculo materno-fetal a través de la creatividad musical. En el segundo artículo, Cheung et al. (2023) escribieron su investigación con una metodología transversal titulado "Music as a health resource in pregnancy: A cross-sectional study", con 210 mujeres, para valorar cómo la música se utiliza como recurso de salud durante y después del embarazo, este estudio se concentró en aspectos psicológicos sin evaluar la salud física.

En Alemania, el estudio "The effects of a music and singing intervention during pregnancy on maternal well-being and mother-infant bonding: a randomised, controlled study" realizado por Wulff et al. (2020) incluyó a 172 mujeres embarazadas y analizó la influencia que tiene la intervención con música y canto en el bienestar materno y el vínculo madre-infante. También en este país los investigadores Hepp et al. (2018) realizaron el estudio "Effects of music intervention during caesarean delivery on anxiety and stress of the mother a controlled, randomised study" con 304 mujeres embarazadas a las que se le haría cesárea. En esta investigación se valoró la salud mental, en la cual se muestra una disminución de la ansiedad en las mujeres gestantes al aplicar la terapia musical, así como la mejoría en el vínculo entre la mujer embarazada y el bebé lo cual propició el óptimo bienestar a las mujeres a las que se le aplicó la terapia musical.

Dos estudios llevados a cabo en España, el primero titulado "Effects of prenatal music stimulation on state/trait anxiety in full-term pregnancy and its influence on childbirth: a randomized controlled trial" de Garcia Gonzalez et al. (2017) involucró a más de 400 mujeres en su último trimestre de embarazo. La investigación se concentró en el impacto de la música sobre la ansiedad maternal y su efecto en el proceso del parto. Por otro lado, Arranz Betegon et al. (2017) llevaron a cabo un estudio cuasi-experimental "A Program Aimed at Reducing Anxiety in Pregnant Women Diagnosed With a Small-for-Gestational-Age Fetus". Incluyendo a 158 mujeres, en el que se evaluó las técnicas de disminución de la ansiedad, como la musicoterapia y la visualización creativa, en mujeres embarazadas con fetos diagnosticados como pequeños para la edad gestacional. Al aplicar la terapia musical en el proceso de parto, el grupo control manifestó una notoria reducción de los niveles de ansiedad, así como disminución en la duración del proceso de parto.

Parodi y su equipo en Italia (2020) aplicaron en 60 mujeres una técnica moderna de batido binaural en "A randomized controlled study examining a novel binaural beat technique for treatment of preoperative anxiety in a group of women undergoing elective caesarean section", con el fin de analizar el efecto que tiene esta técnica en el manejo de la ansiedad. Otro equipo de investigadores dirigido por Persico Tambien en Italia (2017) presentaron el artículo "Maternal singing of lullabies during pregnancy and after birth: Effects on mother-infant bonding and on newborns' behaviour". Este estudio consistió en el análisis de una cohorte concurrente con 196 mujeres para medir el efecto del canto materno de canciones de cuna en el vínculo y el comportamiento de los recién nacidos. Aunque el estudio no analizó directamente la salud física o mental, aporta a la comprensión del rol que juega la intervención musical en el desarrollo temprano de la relación madre-infante.

Francia no se ha quedado atrás, Belloeil et al, (2017) realizaron un estudio controlado aleatorizado, "Impact of music therapy before first-trimester surgical abortion on anxiety", en un hospital universitario de Angers con 151 mujeres sometidas a aborto en el primer trimestre, se incluyeron aspectos de la salud física y mental, no se proporcionaron resultados concluyentes en cuanto a la dimensión física. Contrastando con esto, en Estados Unidos, Corey et al. (2019) en su trabajo "Bedside Music Therapy for Women during Antepartum Hospitalization" presentaron un estudio descriptivo con 97 antes del parto y 223 después del parto se obtuvieron resultados significativos en ambas dimensiones, estas corresponden a la dimensión física y a la dimensión mental.

En Polonia, un estudio experimental llevado a cabo por Gebuza et al. (2016), "The effect of music therapy on the cardiac activity of the fetus in the third trimester of pregnancy and the emotional state of pregnant women", involucró a 55 mujeres en el tercer trimestre de embarazo, este estudio enfatizó el efecto de la musicoterapia en la actividad cardíaca del feto, como parte de la dimensión de salud física, y en el estado emocional de las mujeres embarazadas, esta investigación no analizó la dimensión de salud mental.

En Estados Unidos, Hensley et al. (2017) realizó un análisis en el artículo denominado "Pain Management in Obstetrics", el cual se centró en las opciones de manejo del dolor durante el trabajo de parto. Este estudio es relevante para entender tanto las opciones farmacológicas como no farmacológicas disponibles para la gestión del dolor, teniendo implicaciones en la salud física y mental de la mujer en labor.

Es oportuno mencionar que estos estudios varían, desde diseños controlados aleatorizados hasta estudios transversales y experimentales, reflejando así la diversidad de enfoques en la investigación del efecto de la musicoterapia durante la gestación. Así mismo, la inclusión de distintos países y culturas como Turquía, Irlanda, Francia, Estados Unidos y Polonia pone de manifiesto la comprensión global del tema, dejando ver que la universalidad del arte musical como herramienta terapéutica en una etapa vital como lo es la maternidad.

Cada estudio brinda una comprensión más profunda de cómo la musicoterapia puede influir de manera positiva en la experiencia de la maternidad, dando una visión que abarca desde la comodidad y bienestar emocional hasta implicaciones en el desarrollo fetal y los resultados

obstétricos. Estos antecedentes internacionales ilustran la relevancia de la musicoterapia no solo como intervención terapéutica sino también como un posible facilitador para fortalecer el vínculo materno-infantil y mejorar la calidad de vida de las mujeres durante el periodo de gestación.

### **1.1.1.2 Antecedentes nacionales**

En Costa Rica, la preocupación por la salud mental de los pacientes en entornos de alta tensión como las Unidades de Cuidados Intensivos ha sido destacada por profesionales de la salud. El Según el Doctor Donato, la ansiedad, el miedo, la angustia y el estrés son emociones prevalentes que pueden interferir significativamente en el proceso de adaptación y recuperación de los pacientes (Alvarado,2022). Esta situación se ve agravada por el aislamiento requerido en ciertas condiciones médicas, lo que resalta la necesidad de intervenciones psicológicas y terapéuticas que contribuyan a mejorar el bienestar emocional y psicológico de los individuos afectados.

Paralelamente, se reconoce que el embarazo es un periodo de transformación intensa en la mujer, involucrando cambios fisiológicos en todos los niveles para adaptarse al desarrollo del feto durante las 40 semanas de gestación .(Carrillo, 2021). Esta comprensión biopsicosocial del embarazo implica una conciencia creciente sobre la necesidad de apoyo holístico que abarque tanto el bienestar físico como mental de la madre.

En respuesta a estos conocimientos, se ha observado en el sistema de salud costarricense un interés emergente por incorporar prácticas como la musicoterapia para apoyar el bienestar mental de las pacientes embarazadas. Reconociendo que la musicoterapia puede jugar un rol vital en la reducción del estrés y en la promoción de una experiencia de parto positiva, hospitales y clínicas

han comenzado a explorar su implementación como un complemento a los cuidados prenatales estándar.

La musicoterapia es una herramienta versátil que puede beneficiar a personas de todas las edades, desde niños hasta adultos mayores. Es efectiva en el tratamiento de una amplia variedad de problemas de salud mental y física, incluyendo trastornos del estado de ánimo, trastornos del espectro autista, trastornos del sueño, trastornos alimentarios, adicciones, ansiedad y estrés. Esta práctica utiliza la música para mejorar el bienestar emocional, cognitivo y social, adaptándose a las necesidades individuales de cada paciente. (Valverde, 2023)

Aunque la investigación en este campo todavía se encuentra en desarrollo en Costa Rica, las experiencias internacionales y las voces de expertos nacionales sugieren un futuro prometedor para la integración de terapias complementarias en el cuidado materno-infantil y en entornos de cuidado crítico, siempre alineadas con las políticas de salud pública y los programas nacionales de bienestar.

### **1.1.2 Delimitación del problema**

Para el presente estudio se revisará bibliografía científica del 2016 al 2023 que se relacionen con las variables tituladas en el cuidado de enfermería a las mujeres embarazadas hospitalizadas y la relación con la salud física y mental al utilizar la musicoterapia, relacionando América con Europa.

### 1.1.3 Justificación

Desde una concepción más allá del paradigma médico-centrista, el cuidado de enfermería debe buscar e innovar en manejos no farmacológicos que promuevan un sentido de bienestar tanto mental como física en la mujer gestante.

Por sí mismo el embarazo expone una serie de emociones y sentimientos de temor y ansiedad en la mujer, los cuales no se pueden abordar únicamente con medidas farmacológicas por las ya conocidas repercusiones de algunas de las medicaciones al traspasar la barrera placentaria y es aquí donde enfermería a través del cuidado y la evidencia establece medidas alternativas que han demostrado resultados positivos para el quehacer enfermero.

Como es bien sabido, el quehacer enfermero va más allá de realizar procedimientos médicos o cumplir indicaciones dadas por el médico, sino es también ver a la persona de manera integral utilizando para ello alternativas que brinden comodidad y resultados positivos en todo el proceso de salud-enfermedad. En el caso de las mujeres gestantes el uso de medicamentos, como se mencionó anteriormente, es restringido ya que su uso puede provocar problemas en el desarrollo fetal. Por tanto, el conocimiento y uso de las terapias o tratamientos alternativos es recomendado mayoritariamente en esta población ya que se ha evidenciado que al ser parte de la gestión del cuidado enfermero repercute en un mayor bienestar mental que por consiguiente resulta en un bienestar físico a la mujer gestante, para ello es imprescindible que el personal de enfermería conozca de antemano los beneficios y fortalezas que estas alternativas brindan al cuidado prestado. Como parte de los beneficios del estudio esta la profundización del conocimiento, contribución al campo, exploración de nuevas áreas de aplicación, impacto a la práctica clínica. Esta investigación

beneficia a los profesionales de enfermería, las mujeres gestantes, los estudiantes de la carrera de enfermería y a futuras investigaciones sobre el tema tratado en este estudio.

Esta investigación es motivada por el interés de la ampliación del conocimiento acerca de la terapia musical ya que a nivel nacional es poco conocida y aplicada por el personal de enfermería, por lo que investigar sobre el tema puede llegar a ser de gran utilidad para los profesionales de enfermería al conocer las implicaciones y aportes que conlleva la aplicación de la terapia musical a los pacientes.

## **1.2 REDACCION DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACION**

Pregunta PICO

P: Mujer gestante hospitalizada

I: Musicoterapia como parte de la gestión enfermera

C: No aplica

O: Salud mental y física

**¿La salud mental y física de la mujer gestante puede mejorar con la musicoterapia como parte de la gestión enfermera?**

## **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre la gestión del cuidado de enfermería a la mujer embarazada hospitalizada utilizando la musicoterapia y las repercusiones a nivel de la salud física y mental, en América y Europa. 2016-2023

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Especificar el concepto de salud física y mental en la mujer gestante.
- Describir la gestión del cuidado de enfermería a la mujer embarazada hospitalizada utilizando la musicoterapia
- Correlacionar el cuidado directo brindado como parte de la gestión enfermera con la musicoterapia.
- Establecer la relación entre la salud mental de la mujer gestante y la musicoterapia brindada como parte de la gestión enfermera.

## **1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES**

### **1.4.1 Alcances**

Los resultados de la presente investigación pueden dar pie o sentar las bases de la curiosidad científica del personal de salud hacia alternativas poco comunes, como es la musicoterapia en el cuidado brindado en las áreas de hospitalización de las mujeres embarazadas.

### **1.4.2 Limitaciones**

La limitación encontrada es la limitación de las bases de datos para tener acceso completo a las investigaciones, ya que algunos artículos únicamente tienen acceso al resumen del estudio.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEORICO**

#### **2.1 CONTEXTO TEORICO-CONCEPTUAL**

##### **2.1.1 Historia de la musicoterapia**

La musicoterapia como disciplina formal tiene sus orígenes en las primeras décadas del siglo XX, aunque la idea de usar la música como forma de complementar los procesos de curación es mucho

más antigua. En Occidente el desarrollo formal de la musicoterapia puede rastrearse a mediados del siglo XX, durante y después de las grandes guerras mundiales, cuando la música fue utilizada constantemente para ayudar en la recuperación física y emocional de los soldados heridos. (Palacios Sanz, 2001)

Margaret Anderton fue una figura clave en la temprana formalización de la musicoterapia. A principios del siglo XX, Anderton impartió el primer curso de terapia musical en una universidad, dirigido a ofrecer conocimientos para tratar a soldados canadienses que habían sufrido trastornos debido a su participación en la Primera Guerra Mundial. Este curso marcó uno de los primeros esfuerzos educativos formales en el campo de la musicoterapia. (Palacios Sanz, 2001)

En 1936, Isa Maud Ilsen fundó la National Association for Music in Hospitals en los Estados Unidos, una organización dedicada a la promoción de la música como herramienta terapéutica en entornos hospitalarios. La asociación jugó un papel fundamental en la consolidación de la práctica de la musicoterapia en el cuidado de la salud, especialmente en el tratamiento de pacientes hospitalizados. (Palacios Sanz, 2001)

Durante la década de 1940, Harriet Ayer Seymour estableció la National Foundation of Musicotherapy, lo que representó un paso significativo en el reconocimiento de la musicoterapia como una profesión formal. Esta fundación ayudó a estructurar el campo, promoviendo la investigación, la educación y la práctica clínica en musicoterapia. (Palacios Sanz, 2001)

Estos pioneros sentaron las bases para el desarrollo posterior de la musicoterapia como una disciplina académica y una práctica clínica profesional. En las décadas siguientes, la musicoterapia

continuó evolucionando y expandiéndose globalmente. La creación de programas de certificación y grados académicos específicos en musicoterapia ha fortalecido la profesión, permitiendo que los musicoterapeutas trabajen en una variedad de contextos, incluyendo hospitales, escuelas, centros de rehabilitación y consultorios privados.

## **2.1.2 Concepto de musicoterapia**

Según la Federación Española de Asociaciones de musicoterapia (1996) la musicoterapia se conoce como el uso de la música y/o de los elementos musicales aplicados por un especialista calificado a uno o varios pacientes para incentivar la comunicación, la interrelación, el aprendizaje, la movilización, la expresión, la organización y otros objetivos terapéuticos de suma relevancia, con la finalidad de atender necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales, cognitivas y conductuales. (Federación Mundial de musicoterapia, 1996)

### **2.1.2.1 Características de la musicoterapia**

La música desde siempre ha sido parte del ser humano. La música mejora o afecta el estado de ánimo de una persona. Inclusive; hacernos olvidar momentos desagradables y activarnos.

El arte musical se considera terapéutica, flexible, accesible y lo más importante es que tiene un lenguaje universal. (Ancajima, 2020)

### **2.1.2.2 Beneficios de la musicoterapia**

Entre los beneficios de la musicoterapia se destaca, potencia la socialización, mejora la capacidad de concentración, atención y memoria, estimula la creatividad, mejora el estado anímico, aumenta la capacidad de aprendizaje, disminuye los niveles de estrés y ansiedad, promueve la mejoría en la autoestima, fomenta cambios de la frecuencia cardiaca y la presión arterial, mejora la respiración ayuda a la expresión de emociones y estimula la creatividad. (Centro de estudios de Postgrado en Psicología y Educación, 2022)

### **2.1.3 Salud física**

La salud física se trata del bienestar del cuerpo y el adecuado funcionamiento del organismo de cada ser humano. (Organización Mundial de la Salud, 2022)

#### **2.1.3.1 Factores que propician el deterioro de la salud física**

Según el Ministerio de salud pública y Bienestar social de Paraguay (2022) los principales factores de riesgo para la salud son:

- Mala nutrición, una mala alimentación, es decir, alta en carbohidratos, grasas no saludables y azúcares.
- Estilo de vida sedentario, las personas que no realizan al menos media hora al día de actividad física
- Enfermedades crónicas, la diabetes, hipertensión arterial, osteoporosis, fibromialgia, entre otras.
- Adicciones, como el consumo de alcohol y drogas, así como el uso de vapeadores.
- Factores socioeconómicos como la pobreza y pobreza extrema.

- Malas prácticas como lo es una cirugía con múltiples complicaciones debido a un error por parte del profesional de la salud

### **2.1.4 Salud mental**

La Organización Mundial de la salud define la salud mental como un estado de plenitud mental que posibilita a las personas el enfrentar las circunstancias estresantes de la vida, potenciar todas las habilidades, lograr aprender y emprender de manera adecuada y ayudar a la mejora de la comunidad a la que pertenece. La salud mental constituye un derecho humano fundamental. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

### **2.1.5 Concepto de ansiedad**

La Asociación Estadounidense de Psicología (APA, por sus siglas en inglés) define la ansiedad como “una emoción caracterizada por sentimientos de tensión, pensamientos angustiantes y cambios físicos como el aumento de la presión arterial”. (Asociación Americana de Psicología, 2017)

La ansiedad como síntoma es una reacción normal y saludable que se activa ante una amenaza o un peligro.

### **2.1.6 Concepto de embarazo**

Es el estado donde la mujer pasa por 40 semanas desarrollando en su vientre un nuevo ser humano. Este proceso se agrupa en tres trimestres. (Oficina para la Salud de la Mujer en el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU, 2021)

### **2.1.6.1 Cambios fisiológicos y psicológicos del embarazo**

- Síntomas propios del embarazo como por ejemplo el aumento de peso, aumento de la circunferencia a nivel abdominal, aumento de tamaño en las mamas, aumento de las ganas de orinar, estreñimiento, hiperpigmentación de la piel en diversas zonas.
- Aumento de la presión arterial y la frecuencia cardíaca
- Aumento generalizado de la pigmentación
- Edemas en extremidades inferiores
- Varices en extremidades inferiores
- Molestias neuromusculares, lumbalgia
- Aumento de los niveles de cortisol
- Cambios repentinos de humor, estar feliz y de un momento a otro sentir ganas de llorar
- Impaciencia e irritabilidad, más en el último trimestre del embarazo
- Cambios en la memoria, se generan olvidos. (Maset, 2021)

### **2.1.7 Concepto de cuidado de enfermería**

El cuidado de enfermería se define como una serie de acciones realizadas por el personal de enfermería que tiene como finalidad de conservar, reestablecer y fortalecer el autocuidado del paciente en su proceso de salud-enfermedad. (Lagoueyte, 2015)

### 2.1.7.1 Cuidados de enfermería en la mujer gestante

- Realizar anamnesis, se recoge información relevante sobre el embarazo como, por ejemplo, antecedentes personales, antecedentes familiares, antecedentes obstétricos, características de la gestación actual.
- Exploración general de la mujer embarazada, se realiza registro del peso y de la presión arterial.
- Valoración del estado de las mamas, ya que pueden sufrir cambios y modificaciones preparándose para la lactancia.
- Medición y registro del crecimiento uterino, a partir de la semana 12.
- Captación del latido cardiaco fetal, a partir de la semana 20.
- Realización del tacto vaginal para valorar las estructuras óseas del canal de parto, alteraciones cervicales y al final de la gestación para valorar la madurez del cuello uterino.  
(Alcázar, 2022)

### **2.1.8 Gestión de enfermería en la aplicación de la musicoterapia**

La práctica enfermera evoluciona a través de los años como resultado de las necesidades experimentadas por la sociedad las cuales impulsan la investigación de otro método en el cuidado de la enfermería. Al interactuar con la musicoterapia como procedimiento terapéutico se logra un abordaje que propicie la recuperación óptima del paciente posterior a su intervención quirúrgica.

El profesional en enfermería juega un papel importante en la musicoterapia, su función es la observación de los efectos que ofrece esta terapia al paciente, así como denotar el incremento de los beneficios de esta, además de la oportunidad de poder aplicarla de forma más recurrente siempre y cuando se realice la formación correspondiente al campo.

La Clasificación de Intervenciones de enfermería (NIC) incluye desde 1992 la intervención con terapia musical actualmente conocida como musicoterapia la cual corresponde a la aplicación de música para apoyar al logro de cambios puntuales en los sentimientos, conductas y a nivel fisiológico. (Seva et al., 2019)

El cuidado que brinda enfermería debe fundamentarse en la práctica apoyada en la evidencia. Si bien la música puede utilizarse en la atención, es fundamental que los profesionales en enfermería comprendan la calidad de los resultados científicos y la incorporen a sus cuidados.

En la humanización de los cuidados se generan espacios que propician la interacción de la enfermera con el usuario, creando así un vínculo influyente en la comunicación terapéutica logrando así reducir la ansiedad, el sufrimiento y el estrés; lo cual está estrechamente relacionado con la aplicación de terapias no farmacológicas como lo es la musicoterapia como parte de los cuidados que realiza enfermería.

Según el estudio sobre los beneficios de la musicoterapia como terapia complementaria en enfermería, aquellos profesionales en enfermería que apliquen la música como intervención poseen un papel protagónico en la transición de la atención médico céntrica hacia la atención multidisciplinaria. (Seva et al., 2019)

Es vital para la enfermería impulsar el aumento de la literatura referente a la musicoterapia, ya que dicha terapia aborda diversidad de problemas de salud, por lo que brinda apoyo de manera integral al paciente en su proceso de salud-enfermedad.

## **2.1.9 Teorizante de enfermería**

### **2.1.9.1 Biografía**

Patricia Benner nació en Hampton (Virginia) y pasó su infancia en California, donde inició sus estudios de enfermería. En 1964 se licenció en enfermería en el Pasadena College. Después, en 1970, cursó un máster de especialización en enfermería médico quirúrgica en la escuela de enfermería de San Francisco de la Universidad de California. ( Alligood y Tomey, 2010)

### **2.1.9.2 Fuentes filosóficas**

Benner estudio la práctica de la enfermería clínica para analizar el conocimiento que sustenta la práctica clínica de la enfermera. Benner logro determinar que el conocimiento va en incremento en el tiempo con la disciplina practica y se potencia a través de las situaciones dialogadas. (Alligood y Tomey, 2010)

Afirmo que el desarrollo del aprendizaje en una disciplina practica el cual consiste en aumentar el conocimiento practico (el saber práctico) mediante investigaciones científicas derivadas de la teoría y del conocimiento práctico potenciado mediante la experiencia clínica. (Alligood y Tomey, 2010)

Ella considera que las enfermeras no han documentado de manera adecuada los conocimientos clínicos que poseen y que «la falta de estudio de nuestras prácticas y de las observaciones clínicas hace que las teorías no estén de todo estudiadas y por ende se pierde mucha credibilidad de la investigación científica de las enfermeras. (Alligood y Tomey, 2010)

Benner destaco la diferencia entre el «saber práctico», un conocimiento práctico que puede llevar formulaciones abstractas y precisas, y el «saber teórico» o explicaciones teóricas el cual sirve para que un ser humano asimile un conocimiento y cree relaciones causales entre diferentes sucesos. (Alligood y Tomey, 2010)

El saber práctico, consiste en la obtención de una habilidad que puede desafiar al saber teórico; es decir, un individuo puede saber cómo se realiza algo antes de investigar su explicación teórica.

### **2.1.9.3 Paradigmas de la teorizante**

Define **enfermería** como el vínculo del cuidado, la cual posibilita el interés y la conexión. La enfermería la conoce como la práctica del cuidado la cual sigue la ética y la moral, así como la responsabilidad, considera que esta práctica de enfermería abarca entornos estudiados referentes a la salud, la enfermedad y la correlación entre ambos elementos. (Alligood y Tomey, 2010)

La teorizante define a la **persona** como un ser auto interpretativo, lo cual hace referencia a que por medio de vivencias adquiridas vitales se va definiendo como persona, además es de sencilla comprensión e inconsciente de la identidad en el mundo.

Benner y Wrubel, enfatizan que las enfermeras cuidan el cuerpo y colaboran en el “rol de incorporación en las situaciones de salud, enfermedad y recuperación”. (Alligood y Tomey, 2010)

Define tanto la **salud** como el bienestar, la salud como aquello que se valora y el bienestar como la experiencia de salud del ser humano. La falta o ausencia de enfermedad no es únicamente lo que describe a la salud debido a que una persona puede presentar una enfermedad y no experimentarla, definiendo la enfermedad como lo que se valora físicamente y el sentirse enfermo como la vivencia de disfunción o pérdida. (Alligood y Tomey, 2010)

Hace referencia a la **situación** como el entorno en el cual permanece la persona, el cual interpreta de manera personal según como se encuentre en ella, las circunstancias vividas tanto en el pasado, presente y futuro repercute en la situación actual. (Alligood y Tomey, 2010)

#### **2.1.9.4 Relación de la tesis con la teorizante de enfermería**

La relación que se le da a la teoría de Benner respecto a la tesis está dada al contexto situacional que tiene la musicoterapia en el país, ya que es un tipo de terapia que por sí misma aporta muchos beneficios el problema es que en el país no ha sido investigada y por ende tampoco ha sido aplicada, la enfermera como parte de su labor de cuidado directo e inclusive de investigación podría aplicar la musicoterapia como tratamiento alternativo no farmacológico para tratar problemas físicos y mentales desde la percepción cognitiva conductual la cual permitiría mayores ventajas en el proceso de salud-enfermedad.

Al practicar la musicoterapia de manera adecuada la enfermera estará facultada para realizar investigaciones más exhaustivas que le permitan llevar la aplicación de la musicoterapia a todo el país logrando así la aplicación en sectores públicos y privados, tanto en pacientes obstétricas como en otras poblaciones.

Por medio de la aplicación del método científico la musicoterapia llegaría a ser de las terapias más importantes aplicadas en el país. Por lo que se relaciona perfectamente con mi tema de investigación ya que el saber teórico sería ¿Cómo aplico la musicoterapia de manera adecuada a mis pacientes que repercutan en su sentido de bienestar? Y el saber práctico sería llevar todo el conocimiento a la práctica para probar su efectividad en el proceso salud-enfermedad del paciente que en este caso sería la mujer embarazada hospitalizada.

Tomando en consideración los paradigmas de la teorizante, la enfermería es quien se encarga del cuidado del cuerpo, relacionando con la musicoterapia, el personal de salud en este caso la

enfermera a través de capacitaciones y posteriormente la aplicación de la musicoterapia le brinda el cuidado al cuerpo, creando un entorno seguro para el paciente, lo cual propicia la mejora en la situación actual de salud, trabajando tanto la salud mental como la salud física.

La teórica plantea que el individuo construye su concepto de “persona” a través de la autopercepción y el bienestar es la percepción que este da a la salud, así que si la musicoterapia es el intermediario para que la mujer embarazada maneje la ansiedad que da el estado gestacional, esto sería una herramienta que brinda evidencia que el cuidado enfermero se está dando de forma integral

**CAPÍTULO III**  
**MARCO METODOLÓGICO**

### **3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación científica corresponde a una revisión sistemática de enfoque cuantitativo de trabajos, artículos científicos como fuentes primarias y secundarias relacionadas al enfoque de enfermería respecto a la musicoterapia. El enfoque cuantitativo puede ser conocido como “una técnica que se centra en la medición numérica, empleando la observación del proceso para recolectar datos y analizarlos con el fin de abordar sus preguntas de investigación. Este método implica el uso de análisis estadísticos e incluye la recolección de datos, la medición de parámetros”. (Ortega, 2018)

## **3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

La investigación corresponde a un estudio de tipo descriptivo. El tipo de investigación desarrollada es una revisión sistemática, este tipo de estudios implica la búsqueda exhaustiva de literatura relevante, la evaluación crítica de los estudios incluidos, y la síntesis de los datos para responder a la pregunta de investigación específica. Este tipo de técnica de investigación es pertinente porque con este tipo de estudio se puede conocer lo que otros investigadores han encontrado en torno al tema de estudio, los hallazgos y desaciertos encontrados se registran y permiten valorar el estado actual en este caso de la musicoterapia en la enfermería.

Esta revisión sistemática contribuirá al campo de la enfermería porque brindará información sobre la efectividad en las diferentes etapas de la gestación, sobre todo porque para el caso de Costa Rica esta herramienta es poco conocida en la práctica de la enfermería.

## **3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACION**

El diseño de esta investigación es no experimental de tipo longitudinal ya que abarca fuentes bibliográficas del 2016 hasta el 2023. Esta investigación ha sido guiada por las recomendaciones en la realización de revisiones sistemáticas y metaanálisis de PRISMA. (David Moher et al., 2015)

## **3.4 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO**

La unidad de análisis es el artículo científico encontrado en la base de datos de la Web of Science (WOS) que cumplen los criterios de inclusión.

### **3.4.1 Población**

La población representa a los 104 artículos científicos encontrados en la base de datos de la Web of Science (WOS) que cumplen los criterios de inclusión.

### **3.4.2 Muestra**

Se encontraron 18 artículos que satisfacen los criterios de inclusión.

## **3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

Los criterios para la selección de estudios, búsqueda de la literatura y la inclusión se centraron en:

- i) La selección de todos los estudios focalizados en la musicoterapia durante el período de gestación de mujeres hospitalizadas
- ii) Estudios enfocados en la musicoterapia como parte de la gestión del cuidado de enfermería aplicado a las mujeres gestantes.
- iii) Todos los artículos publicados en la base de datos WOS independientemente del cuartil al que pertenezca la revista durante los años del 2016 al 2024.
- iv) Se establecieron límites en idiomas inglés y español.
- v) Se incluyeron solo documentos tipo artículo en la búsqueda de países como Turquía, Irlanda, Francia, Estados Unidos, Polonia, Alemania, Australia, Italia y España.
- vi) Todos los documentos incluidos en la categoría WOS: Obstetrics Gynecology or Nursing
- vii) Los documentos se obtuvieron únicamente de la base de datos WOS

Estos criterios se pueden resumir en la siguiente instrucción booleana:

Citation Report: music therapy in pregnancy (All Fields) and Article or Review Article (Document Types) and English or Spanish (Languages) and USA or TURKEY or ENGLAND or SPAIN or BRAZIL or IRELAND or CANADA or COLOMBIA or GERMANY or POLAND or BOSNIA HERCEG or ITALY or NORWAY or TURKIYE or AUSTRIA or DENMARK or FINLAND or FRANCE or GREECE or NETHERLANDS or NORTH IRELAND or PORTUGAL or RUSSIA or SCOTLAND or SLOVENIA or SWEDEN (Countries/Regions) and 2024 or 2023 or 2022 or 2021 or 2020 or 2019 or 2018 or 2017 or 2016 (Publication Years) and Article (Document Types) and Obstetrics Gynecology or Nursing (Web of Science Categories)

### 3.6 OPERALIZACION DE VARIABLES

En esta sección se definen y operacionalizan las diferentes variables que serán objeto de análisis, entre las cuales se encuentra el concepto de salud mental, salud física, la relación entre salud mental y musicoterapia y la correlación entre el cuidado directo y la musicoterapia.

#### CONCEPTO DE SALUD MENTAL

<b>Objetivo Específico</b>	Especificar el concepto de salud física y mental en la mujer gestante.
<b>Variable</b>	Salud mental
<b>Definición Conceptual</b>	Un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad

<b>Definición Operacional</b>	La Organización Mundial de la salud define la salud mental como un estado de plenitud mental que posibilita a las personas el enfrentar las circunstancias estresantes de la vida, potenciar todas las habilidades, lograr aprender y emprender de manera adecuada y ayudar a la mejora de la comunidad a la que pertenece. La salud mental constituye un derecho humano fundamental.
<b>Dimensiones</b>	Trastornos ansiosos y Trastornos depresivos
<b>Indicadores</b>	Factores de riesgo: Edad, Antecedentes familiares de trastornos psiquiátricos
<b>Instrumento</b>	Revisión sistemática

### CONCEPTO DE SALUD FÍSICA

<b>Objetivo Específico</b>	Especificar el concepto de salud física y mental en la mujer gestante.
<b>Variable</b>	Salud física
<b>Definición Conceptual</b>	La salud física consiste en el bienestar del cuerpo y el óptimo funcionamiento del organismo de los individuos, es decir, es una condición general de las personas que se encuentran en buen estado físico, mental, emocional y que no padecen ningún tipo de enfermedad.
<b>Definición Operacional</b>	La salud física se trata del bienestar del cuerpo y el adecuado funcionamiento del organismo de cada ser humano.
<b>Dimensiones</b>	Hematológica, Cardiovascular, Locomotora, Neurológica, Gastrointestinal, Tisular, Respiratorio
<b>Indicadores</b>	Factores de riesgo, Edad, Antecedentes patológicos
<b>Instrumento</b>	Revisión sistemática

### RELACIÓN ENTRE LA SALUD MENTAL Y LA MUSICOTERAPIA

<b>Objetivo Específico</b>	Establecer la relación entre la salud mental de la mujer gestante y la musicoterapia brindada como parte de la gestión enfermera.
<b>Variable</b>	Musicoterapia

<b>Definición Conceptual</b>	Es el uso de la música y/o de los elementos musicales (sonido, ritmo, melodía, armonía) por un musicoterapeuta calificado con un paciente o grupo de pacientes, para facilitar y promover la comunicación, la interrelación, el aprendizaje, la movilización, la expresión la organización y otros objetivos terapéuticos relevantes, con el objetivo de atender necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas.
<b>Definición Operacional</b>	Uso de la música con fines terapéuticos aplicado por un profesional calificado a un paciente con el objetivo de atender las necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas.
<b>Dimensiones</b>	Físicas, Emocionales, Mentales, Cognitivas
<b>Indicadores</b>	Movilización, Comunicación, Aprendizaje, Expresión corporal
<b>Instrumento</b>	Revisión sistemática

### CORRELACIONAR EL CUIDADO DIRECTO CON LA MUSICOTERAPIA

<b>Objetivo Específico</b>	Correlacionar el cuidado directo brindado como parte de la gestión enfermera con la musicoterapia.
<b>Variable</b>	Cuidado directo
<b>Definición Conceptual</b>	Se refiere a las intervenciones que se llevan a cabo en el contacto personal con el paciente.
<b>Definición Operacional</b>	Son todos aquellos cuidados los cuales se le brindan al paciente de manera directa, llevadas a cabo por el profesional de enfermería, por ejemplo, la colocación de una vía periférica en el brazo del paciente.
<b>Dimensiones</b>	Comunicación asertiva, Confianza, Conocimiento técnico
<b>Indicadores</b>	Comunicación asertiva, Seguridad, Calidad en la gestión
<b>Instrumento</b>	Revisión sistemática

### GESTIÓN DE ENFERMERÍA

<b>Objetivo Específico</b>	Describir la gestión del cuidado de enfermería a la mujer embarazada hospitalizada utilizando la musicoterapia
<b>Variable</b>	Gestión de enfermería
<b>Definición Conceptual</b>	Un proceso heurístico, dirigido a movilizar los recursos humanos y los del entorno con la intención de mantener y favorecer el cuidado de la persona que, en interacción con su entorno, vive experiencias de salud.
<b>Definición Operacional</b>	Proceso científico por el que el personal de enfermería ejerce el juicio profesional aplicando los cuidados al paciente.
<b>Dimensiones</b>	Humana, Técnica, Del entorno
<b>Indicadores</b>	Comprensión Empatía, Conocimiento, Seguridad
<b>Instrumento</b>	Revisión sistemática

### 3.7 PLAN PILOTO

Se elige el artículo “Music as a health resource in pregnancy: A cross-sectional survey study of women and partners in Ireland”. como artículo referente al plan piloto, ya que representa la confiabilidad de la información recopilada en las bases de datos para esta investigación.

Article: Music as a health resource in pregnancy: A cross-sectional survey study of women and partners in Ireland. Authors: Pui Sze Cheung	
Criterios de inclusión para la presente revisión sistemática	
La selección de todos los estudios focalizados en la musicoterapia durante el período de gestación de mujeres hospitalizadas	x
Todos los artículos publicados en la base de datos WOS independientemente del cuartil al que pertenezca la revista durante los años del 2016 al 2024.	x
Estudios enfocados en la musicoterapia como parte de la gestión del cuidado de enfermería aplicado a las mujeres gestantes	x
Se establecieron límites en idiomas inglés y español.	x
Se incluyeron solo documentos tipo artículo en la búsqueda de países como Turquía, Irlanda, Francia, Estados Unidos, Polonia, Alemania, Australia, Italia y España.	x

Todos los documentos incluidos en la categoría WOS: Obstetrics Gynecology or Nursing	x
---	---

## **3.8 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

### **3.8.1 Confiabilidad**

La confiabilidad está demostrada por medio de la realización del plan piloto lo que demuestra que los artículos científicos tomados en cuenta en la investigación son verdaderamente confiables.

### **3.8.2 Validez**

La validez se denota por medio de la lista de cotejo. Donde se utilizan diferentes herramientas tecnológicas para validar si la información brindada por cada artículo científico es certera es decir verdadera en su totalidad.

## **3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS**

### **3.9.1 Búsqueda de información**

#### **3.9.1.1 Estrategia de búsqueda**

Corresponde a los descriptores que permiten la búsqueda de la información, así por medio de ellos se encontró cada uno de los artículos que se incluyen a esta investigación

<b>Descriptor</b>	<b>Español</b>	<b>Ingles</b>	<b>Portugués</b>	<b>Descriptores</b>
Musicoterapia	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>X</b>	Musicoterapia or therapy music
Mujer gestante	<b>x</b>	<b>x</b>		Mujer gestante or musicoterapia
Salud fisica	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>X</b>	Musicoterapia and salud fisica
Salud mental	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>X</b>	Musicoterapia and salud mental

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

### 3.9.1.2 Relación entre conceptos

En esta sección se realiza una comparativa entre conceptos para lograr relacionarlos entre sí, con la finalidad de unificar cada uno de ellos.

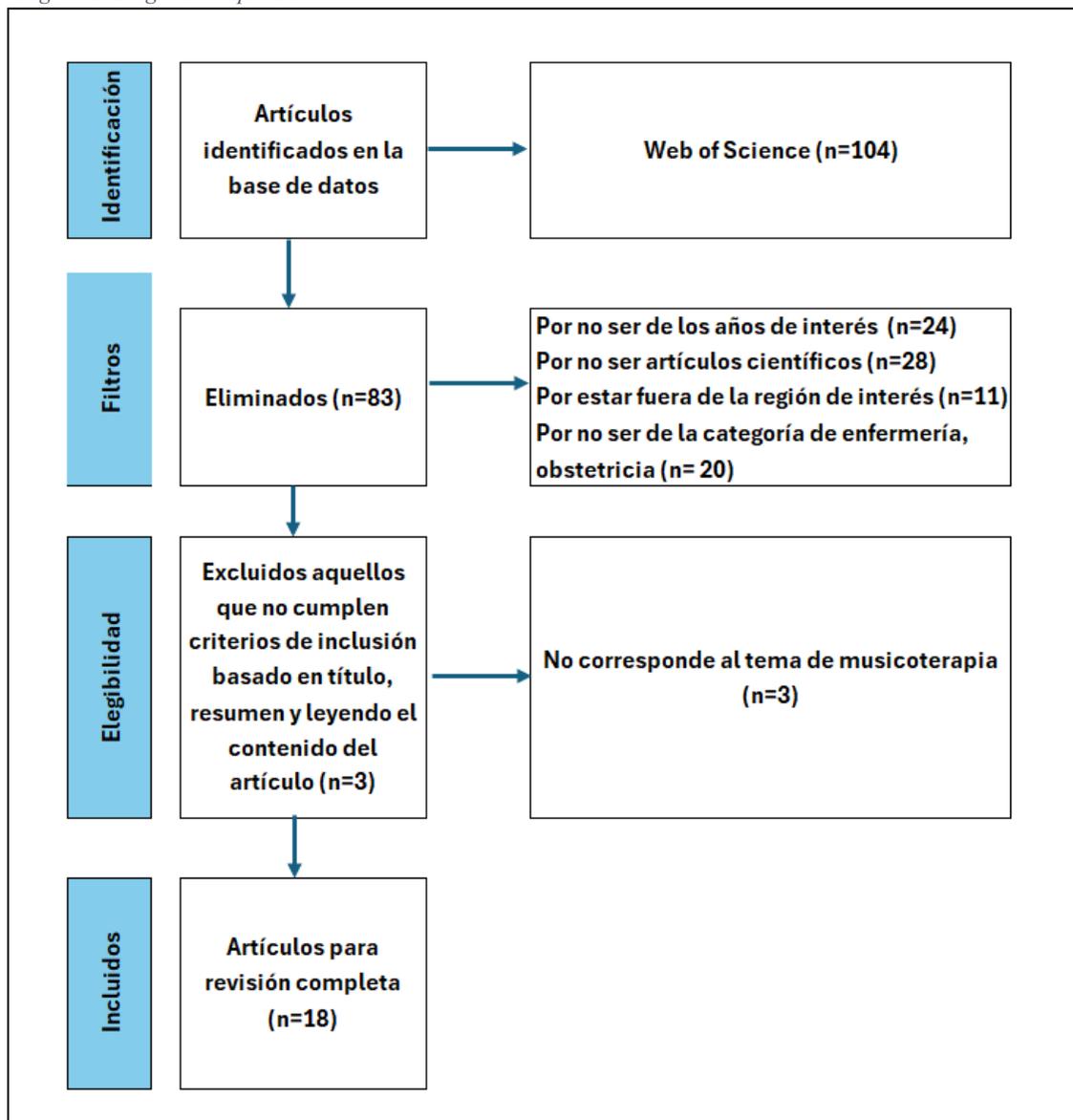
<b>Concepto</b>	<b>Relación</b>	<b>Concepto</b>
Musicoterapia	Relacionada con	Salud mental
Salud mental	Relacionada con	Mujer gestante
Salud fisica	Relacionada con	Mujer gestante
Musicoterapia	Relacionada con	Salud fisica
Musicoterapia	Relacionada con	Mujer gestante
Gestión de enfermería	Relacionada con	Musicoterapia

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

### **3.9.1.3 Diagrama de flujo o logaritmo de flujo**

El diagrama de Prisma permite dar un reflejo de los artículos encontrados al poner cada uno de los descriptores hasta llegar a la cantidad final de artículos incluidos que cumplen todos los criterios de inclusión.

Figura 1. Diagrama de prisma



### 3.10 Organización de datos

Es una tabla donde se presentan de manera ordenada cada uno de los artículos incluidos en la investigación, que cumplen los criterios de inclusión.

#### 3.10.1 Selección de los estudios

<b>Palabras Claves</b>	<b>WOS</b>
Musicoterapia	X
Uso	X
Mujer	X
Embarazada	X
Salud física	X
Salud mental	X

### **3.10.2 Extracción de los datos**

La siguiente tabla muestra los 18 artículos que cumplieron los criterios de identificación, filtros, elegibilidad e inclusión, para cada artículo se presenta el nombre de los autores, el título del artículo, el año de publicación, el país donde se realizó el estudio, el tipo de estudio, la fase de intervención, así como el tamaño de la muestra usada en el estudio que referencia el artículo, seguido de dos columnas donde se identifica si el artículo consideró evaluar el efecto de la musicoterapia en la salud física y la salud mental. En la última columna se describen los principales resultados señalados en el artículo.

## **3.11 ANALISIS DE DATOS**

### **3.11.1 Lectura crítica**

En este apartado se realiza una evaluación y valoración de la información que contienen los estudios seleccionados, por medio de FCL 3.0 la cual evalúa la veracidad de los resultados. Se adjunta en los anexos (véase anexo 2) la lectura crítica de cada artículo.

### **3.11.2 Nivel de evidencia**

#### **3.11.2.1 Calidad de la evidencia**

La codificación representa cada uno de los artículos científicos y la columna de nivel de evidencia corresponde a las letras “A”, “B” y “C” donde A representa nivel de evidencia alto, B representa nivel de evidencia moderada, y la C representa a nivel de evidencia baja, el último sería D la cual es un nivel de evidencia nula (véase anexo 3) donde se encuentra la calidad de la evidencia de cada estudio utilizado en la investigación.

## **CAPÍTULO IV**

### **PRESENTACION DE RESULTADOS**

#### **4.1 GENERALIDADES**

El presente capítulo se centra en mostrar los resultados de esta revisión sistemática basada en el tema de la investigación, los artículos científicos que fueron incluidos presentan las siguientes características.

### 4.1.1 Artículos por año

El cuadro 1 muestra el número de artículos según el año, que van desde el año 2016 al 2024, todos los artículos son bastante actuales, incluso ocho de ellos tienen cuatro años o menos de haberse escrito.

*Tabla 1. Cantidad de artículos por año de publicación*

<b>AÑO</b>	<b>N. de artículos</b>
2016	1
2017	6
2018	1
2019	1
2020	3
2022	1
2023	4
2024	1
<b>Total</b>	<b>18</b>

*Fuente: Elaboración propia, 2024*

En la tabla anterior se evidencia una mayor concentración de estudios publicados en el año 2017 con un 33,3% (n=6), mientras que, en los años 2016, 2018, 2019, 2022, 2024 se encuentran la menor concentración de artículos lo cual constituye en un 5,5% (n=1) cada año.

*Tabla 2. Número de artículos incluidos según año y tema*

<b>AÑO</b>	<b>Salud física y mental</b>	<b>Solo salud física</b>	<b>Solo salud mental</b>	<b>Total</b>
2016		1		1
2017	2	1	3	6

2018			1	1
2019	1			1
2020	1	1	1	3
2022	1			1
2023	1	1	2	4
2024	1			1
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>18</b>

*Fuente: Elaboración propia, 2024*

#### 4.1.2 Artículos por país

Al analizar los artículos según país donde se realizó la investigación se observa que son países europeos en su mayoría y Estados Unidos de Norte América. No se observaron estudios de países latinoamericanos, lo cual también muestra la importancia de este tema para evidenciar que en Latinoamérica no se han hecho investigaciones publicadas en revistas registradas en la Web of Science.

*Tabla 3. Número de artículos según país*

<b>PAÍS</b>	<b>N. de artículos</b>
Turquía	5
Alemania	2
España	2
Estados Unidos	2
Irlanda	2
Italia	2
Australia	1
Francia	1
Polonia	1
<b>Total</b>	<b>18</b>

*Fuente: Elaboración propia, 2024*

Respecto del contenido de estos estudios según el país en que se realizó la investigación, destaca Turquía con cinco estudios realizados, las referencias de ellos indican que en dos estudios se consideró el tema de salud física y mental, en dos solo la salud física y en uno de ellos tomó en cuenta la salud mental.

*Tabla 4. Número de artículos incluidos según país dónde se realizó la investigación*

<b>PAIS</b>	<b>Salud física y mental</b>	<b>Solo salud física</b>	<b>Solo salud mental</b>	<b>Total</b>
Turquía	2	2	1	5
Irlanda			2	2
Alemania	1		1	2
España		1	1	2
Italia			2	2
Estados Unidos	2			2
Polonia		1		1
Australia	1			1
Francia	1			1
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>18</b>

*Fuente: Elaboración propia, 2024*

### 4.1.3 Análisis de palabras claves

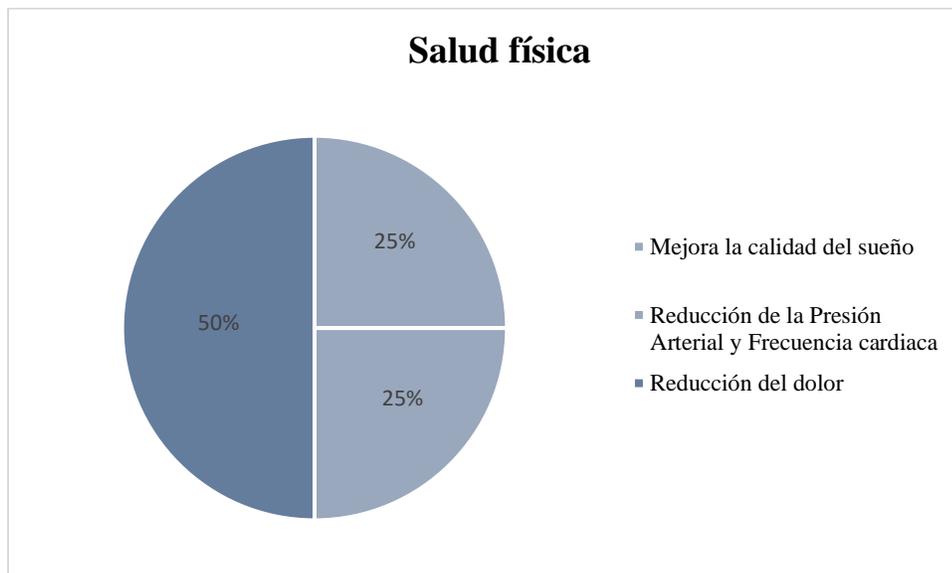
La identificación de las palabras claves utilizadas por los autores en el proceso de publicación es relevantes presentarlas, ya que sirven para futuras investigaciones en el proceso de búsqueda. La palabra más utilizada es musicoterapia, un 66.7% de los artículos la utilizó, seguida por la palabra embarazo (55,6%), ansiedad (38,9%) y partera y enfermera con un 16,7% cada una de esas palabras.

Otras palabras importantes como riesgo de embarazo, maternidad, prueba de no estrés, labor de parto, cantar también fueron utilizadas en dos investigaciones. Muchas palabras claves aisladas se utilizaron en los diferentes estudios, tal como se puede observar en la tabla.

Número y porcentaje de palabras claves utilizadas en los diferentes artículos incluidos en la revisión sistemática		
Palabras claves utilizadas	N. de artículos	Porcentaje
Music therapy	12	66,7%
Pregnancy	10	55,6%
Anxiety	7	38,9%
midwife	3	16,7%
Nursing	3	16,7%
High-risk pregnancy	2	11,1%
Maternity	2	11,1%
Mother-infant bonding	2	11,1%
Nonstress test	2	11,1%
Pain in labor	2	11,1%
Singing	2	11,1%
Stress	2	11,1%
antenatal	1	5,6%
Caesarean	1	5,6%
cardiotocography	1	5,6%
childbirth experience	1	5,6%
comfort	1	5,6%
communication	1	5,6%
complementary therapies	1	5,6%
distress	1	5,6%
education	1	5,6%
expectations	1	5,6%
fetal heart rate	1	5,6%
Infertility In vitro fertilization	1	5,6%
Labor pain	1	5,6%
Lullabies	1	5,6%
Maternal and infant health	1	5,6%
Maternal well-being	1	5,6%
Newborns' behaviour	1	5,6%
Nonpharmacologic pain management i	1	5,6%
Perinatal wellbeing	1	5,6%
Pharmacologic pain management in l	1	5,6%
photograph	1	5,6%
Postnatal care	1	5,6%
psychological wellbeing	1	5,6%
Relaxation	1	5,6%
Otras palabras	11	61,1%
<b>Total</b>	<b>18</b>	

## 4.2 Relación de la musicoterapia con la salud Física

Figura 2. Impacto de la musicoterapia en la salud física de las mujeres embarazadas

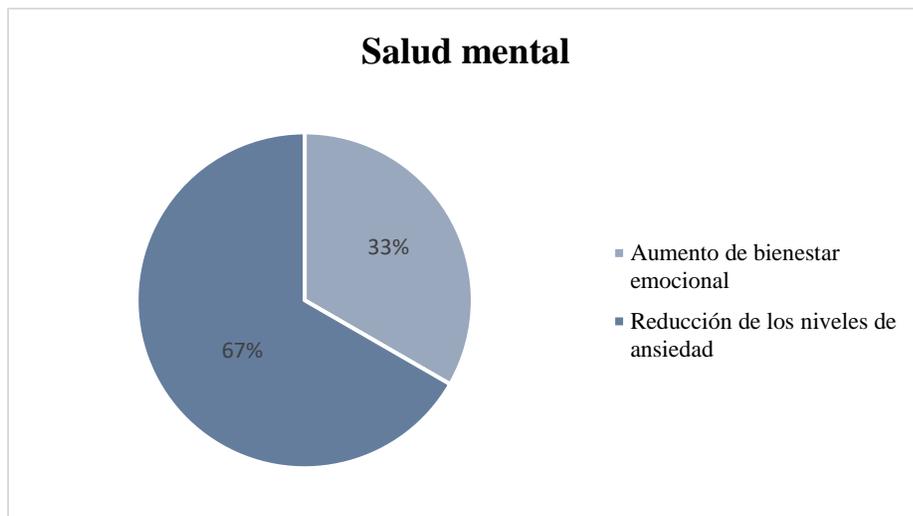


Fuente: Elaboración propia

En la figura 2, el 50% (n= 2) de los artículos referentes a la salud física muestran reducción en los niveles de dolor, un 25% (n=1) presentan la reducción de la presión arterial y la frecuencia cardíaca, mientras que el restante 25% muestra mejora en la calidad del sueño.

### 4.3 Relación de la musicoterapia con la salud mental

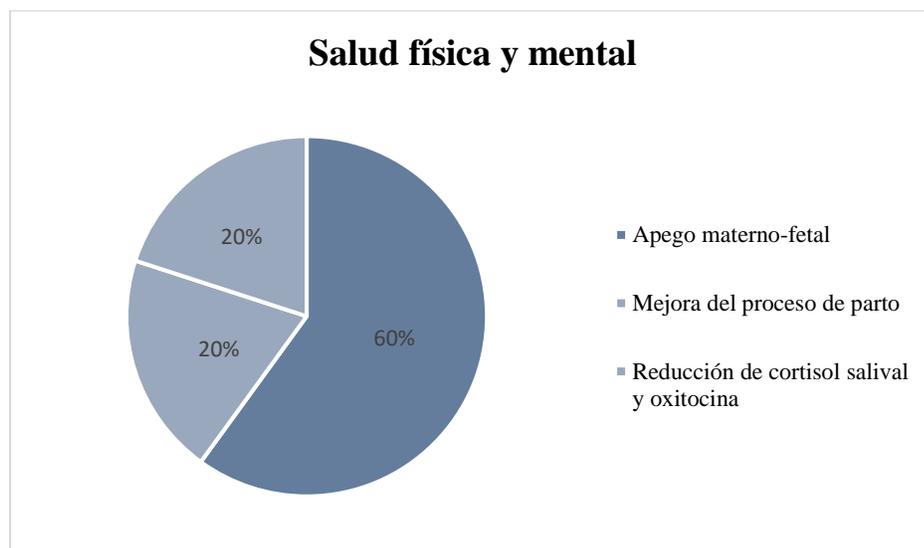
Figura 3. Impacto de la musicoterapia en la salud mental



Fuente: Elaboración propia

En la figura 3, el 67% de los artículos referentes al impacto de la musicoterapia en la salud mental en las mujeres embarazadas muestran reducción de los niveles de ansiedad, mientras que el 33% restante muestran aumento del bienestar emocional.

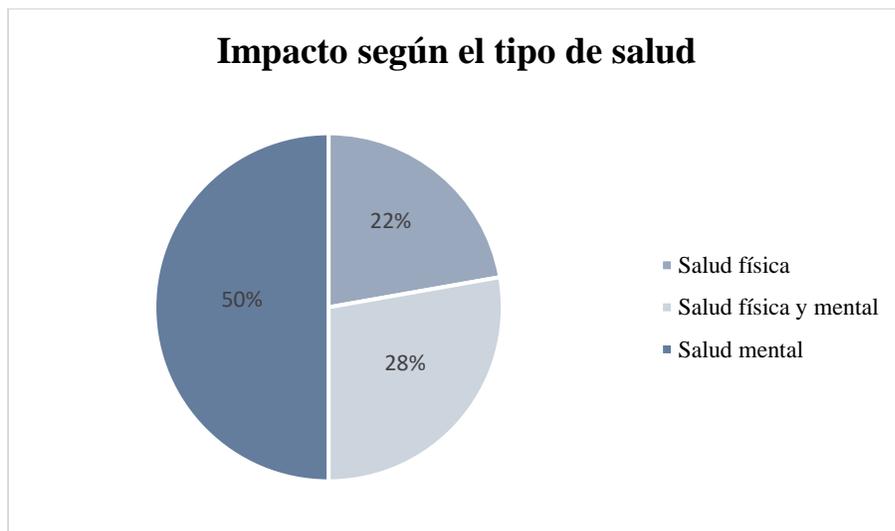
Figura 4. Impacto de la musicoterapia en la salud física y mental en las mujeres embarazadas



Fuente: Elaboración propia, 2024

La figura 4, en un 60%  $n=3$  de los artículos seleccionados muestran presencia de apego materno infantil, un 20%  $n=1$  presentan mejora en el proceso de parto, y el 20% restante  $n= 1$  muestra la reducción de los niveles de cortisol salival y oxitocina

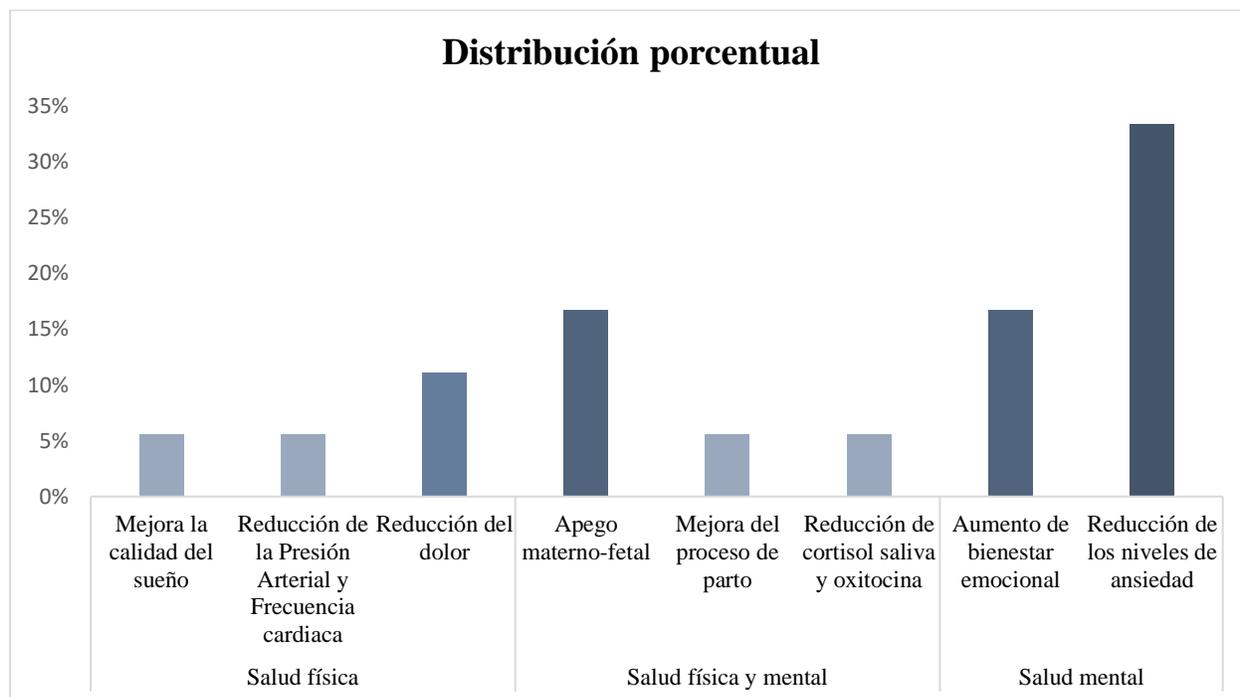
Figura 5. Impacto positivo según el tipo de salud



Fuente: Elaboración propia, 2024

En la figura 5, el 50%  $n=9$  de los artículos muestran impacto positivo en la salud mental, un 28%  $n=5$  presentan un impacto positivo tanto en la salud física como en la salud mental, mientras que, el 22%  $n = 4$  restante muestran un impacto positivo en la salud física.

Figura 6. Efecto de mayor impacto en las mujeres embarazadas



En la figura 6, el 33% (n= 6) de los artículos muestran como el efecto positivo de mayor impacto la reducción de los niveles de ansiedad, un 17% (n=3) muestran el aumento de bienestar emocional, un 17% n=3 presentan apego materno-fetal, un 11% (n=2) muestran reducción del dolor, el 6% n=1 presentan reducción de cortisol salival y oxitocina, otro 6% (n=1) muestran mejora en el proceso de parto, el otro 6% n=1 presenta mejora en la calidad de sueño y el 6% (n=1) muestra la reducción de la presión arterial y la frecuencia cardiaca.

## **CAPÍTULO V**

# **DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

En este apartado de la investigación de la investigación se argumenta temas tales como las implicaciones en la salud física y mental referente a la musicoterapia, así como las implicaciones

del cuidado como parte de la gestión de enfermería, así como la relación con la teorizante Patricia Benner.

## **5.1 Implicaciones en la salud física y mental**

La influencia de la musicoterapia en la salud de mujeres embarazadas es un tema de gran interés dentro del campo de la obstetricia y la medicina perinatal.

Las investigaciones revisadas indican que la musicoterapia no solo proporciona beneficios emocionales y psicológicos, sino que también tiene efectos tangibles sobre la salud física y mental. Estos efectos son observables en parámetros fisiológicos, la reducción de ansiedad, y la mejora del bienestar y la conexión madre-hijo. Cheung et al. (2023) señala un punto importante respecto a los efectos positivos de la musicoterapia que van más allá de la salud física y mental, estos efectos son el empoderamiento y el sentido de identidad, por lo que indican que con suficiente conocimiento acerca de esta terapia no farmacológica, las mujeres embarazadas pueden aplicarla a su vida cotidiana.

El estudio realizado a 210 mujeres en Irlanda por (Cheung et al., 2023) mostró los efectos positivos reportados al aplicar la terapia musical incluyeron: mejora del estado de ánimo, expresión emocional, alegría, empoderamiento y un sentido de identidad. Los hallazgos indican que, con suficiente conocimiento, la música se puede utilizar personalmente en la vida cotidiana para lograr beneficios para la salud.

La musicoterapia ha demostrado tener un impacto notablemente significativo en la salud física de las mujeres embarazadas. Estudios como los de Corey et al. (2019) y Gebuza et al. (2016) muestran

notorias mejorías respecto a la relajación y el aumento de la conexión entre la madre y el feto. Específicamente, se ha observado una disminución en la presión arterial y la frecuencia cardíaca, así como mejoras en los parámetros relacionados con la actividad fetal como las aceleraciones y la variabilidad (Gebuzá et al., 2016). Además, estudios como el de Estrella et al. (2023) revelan cómo la terapia musical, incluso en combinación con realidad virtual, puede disminuir la ansiedad y mejorar el proceso de parto, disminuyendo así la duración de la primera etapa del trabajo de parto (Estrella et al., 2023).

La influencia de la musicoterapia en la salud física de las mujeres embarazadas se observa principalmente en parámetros fisiológico, Particularmente, (Corey et al., 2019) en su artículo “Bedside Music Therapy for Women during Antepartum and Postpartum Hospitalization”, encontró que el programa era factible y bien recibido, incluida una alta satisfacción, efectos positivos en la relajación de mujeres embarazadas y el sentido de conexión con su bebé, este estudio tuvo una fase cualitativa que reveló el efecto de la intervención en los estados mentales, emocionales y físicos de las madres, y el efecto calmante de la música en sus recién nacidos.

Respecto al estudio realizado por Juárez (2023) demostró que la terapia musical y la realidad virtual (VR) realizadas durante las pruebas sin estrés (NST) en el tercer trimestre redujeron la ansiedad estado-rasgo y mejoraron el proceso de nacimiento en mujeres primíparas. Las mujeres embarazadas que estaban en un ambiente calmado y relajante proporcionado por la terapia musical o la VR tuvieron disminuciones en los valores de presión arterial y frecuencia cardíaca. El estudio también mostró una reducción estadísticamente significativa de la duración de la primera etapa del trabajo de parto en los grupos de intervención de terapia musical y realidad virtual en comparación con el grupo de control.

Por otro lado, se ha demostrado que estimular con música clásica puede servir como una alternativa a la estimulación vibro acústicas, en donde se observó una mejora en los parámetros relacionados con: movimientos fetales, aceleraciones  $>10$  y  $>15$ , alta variabilidad y variabilidad a corto plazo, lo cual se refiere al aumento del movimiento fetal al aplicar la intervención de terapia musical a la mujer embarazada, tras escuchar composiciones musicales de W.A. Mozart y J. Strauss. Esta investigación también concluye que se puede utilizar la música como herramienta terapéutica en entornos perinatales (Gebuza et al., 2016).

En cuanto al impacto positivo de la musicoterapia en la salud física, el 50% de los artículos mostró la disminución del dolor en las mujeres embarazadas, mientras que tan solo un 25% muestra mejoras en la calidad del sueño, por lo que se demuestra que si existe un impacto beneficioso en la reducción del dolor al aplicar musicoterapia a las mujeres gestantes.

El artículo de O'Reilly et al. (2023) destaca que el canto puede ser parte de la intervención con musicoterapia la cual proporciona a las madres a una mayor conexión física con el feto durante el embarazo y como resultado el bienestar materno.

La musicoterapia ha sido efectiva en reducir niveles de cortisol y aumentar la oxitocina, lo cual indica un efecto relajante notable (Wulff et al., 2020). Además, se ha observado una mejora en el estado de ánimo y la reducción de ansiedad en estudios como el de Belloeil et al. (2017), donde la musicoterapia previa a procedimientos médicos mostró una disminución en la ansiedad. (Belloeil et al., 2017).

El 25% de los estudios analizados muestran que la musicoterapia proporciona la reducción de los niveles de cortisol salival y oxitocina, lo cual demuestra que la musicoterapia posee un efecto calmante que es beneficioso para las mujeres embarazadas hospitalizadas.

Estudios tales como el de García et al. (2017) muestran que el aumento de las sesiones de musicoterapia en las mujeres embarazadas aumenta notoriamente los beneficios en la reducción del estrés y ansiedad aumentando así el bienestar materno, además señala Sanli et al. (2022) que la música mejora los niveles de la calidad de sueño.

Otro estudio realizado en Turquía, llevado a cabo por (Baransel & Ucar, 2023) sugiere que el ABIP (programa de intervención basado en el apego), es un programa que aumenta el apego maternal-antenatal y las expectativas positivas prenatales y reducir las expectativas negativas prenatales y el estrés, este programa incluye la intervención con musicoterapia. En la misma línea un estudio del 2017 titulado “Pain Management in Obstetrics” realizado por (Hensley et al., 2017) resalta que las puntuaciones de percepción del dolor son notablemente más bajas entre las mujeres que escuchan música. Similar a la aromaterapia, la música tiene un fuerte efecto ansiolítico, disminuyendo así el dolor como un subproducto de la ansiólisis.

Respecto al impacto de la musicoterapia en la salud mental, se muestra que un 67% de los artículos hace referencia a la reducción de la ansiedad, esto demuestra que la musicoterapia tiene un efecto positivo significativo en la reducción de los niveles de ansiedad en las mujeres embarazadas.

El bienestar emocional representa un 33% de los artículos lo cual muestra que es parte de los beneficios que brinda la musicoterapia en la salud mental, sin embargo, se debe considerar realizar más estudios que profundicen la eficacia de la musicoterapia en este aspecto

Es importante resaltar como parte de los hallazgos, que el 50% de los artículos muestran que la musicoterapia es beneficiosa tanto para la salud física como la salud mental, enfatizando la importancia de analizar ambas dimensiones en un mismo artículo, por lo que se demuestra que si

existe un impacto positivo en la salud física y mental de las mujeres embarazadas hospitalizadas que les aplican la terapia musical como parte de las intervenciones de enfermería.

Un 60% de los estudios, muestran el aumento del apego materno-fetal, esto como parte de los beneficios de la salud física y mental, mientras que un 20% de los artículos muestran la mejora en el proceso de parto, lo cual revela que si hay estudios que demuestran que existe aumento en el apego materno-fetal como también mejora en el proceso de parto cuando se aplica la musicoterapia como tratamiento alternativo.

Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar la musicoterapia como una intervención integral en el cuidado prenatal y perinatal. La integración de la musicoterapia en programas de atención prenatal puede no solo mejorar la experiencia emocional y física de las mujeres embarazadas, sino también promover un ambiente más saludable y estimulante para el desarrollo fetal. Sin embargo, es crucial realizar más investigaciones para comprender completamente los mecanismos detrás de estos efectos y determinar la mejor manera de implementar la musicoterapia en entornos clínicos y comunitarios, así como considerar la utilización de esta terapia en entornos cotidianos, como por ejemplo, en el hogar y como parte de la vida diaria, esto con el fin de poder darle una continuidad a la terapia musical que a la larga muestre más efectos positivos en la salud física y mental de la mujer embarazada.

Entre los efectos positivos de la musicoterapia se demuestra que el de mayor impacto fue la reducción de los niveles de ansiedad ya que este representa a un 33% del total de artículos investigados, mientras que el segundo de mayor impacto fue el aumento del bienestar emocional

y el apego materno-fetal, lo cual es relevante ya que se observa que existe un impacto importante en los niveles de ansiedad, el bienestar emocional y el apego materno-fetal.

Un dato muy relevante en el estudio de Parodi et al. (2020) es la aplicación del batido binaural el cual se podría considerar en un entorno terapéutico como una intervención musical que demostró ser eficaz en la disminución de los niveles de estrés de las mujeres que se acercan al momento del parto por cesárea.

En el escenario hospitalario según los estudios, la aplicación de la musicoterapia es realizado por una enfermera, considerando esta terapia no farmacológica como parte de las intervenciones que realiza enfermería a las mujeres embarazadas, es importante señalar la necesidad de la investigación sobre el tema para proporcionar mayor conocimiento y así al momento de realizarla se consigan mayores resultados positivos en la mujer embarazada, por ejemplo, los tipos de géneros musicales, la aplicación de la terapia musical en entornos extra hospitalarios, tiempo de aplicación de la terapia para aumentar los beneficios, educación para las mujeres embarazadas sobre la aplicación de la musicoterapia y su importancia.

Estudios como el Hensley et al. (2017) muestra como las terapias complementarias resultan ser más efectivas en los entornos obstétricos que las terapias farmacológicas, considerando que la musicoterapia resulta eficaz y altamente aceptada por las mujeres embarazadas, ya que propicia un ambiente seguro y libre de riesgos que pongan en peligro la salud tanto del bebé como de la madre.

Dependiendo del género musical que se aplique en el tratamiento de musicoterapia brindado a la mujer embarazada se podría generar un equilibrio físico y mental, por este hecho es importante investigar a profundidad cada género musical que se adapte al entorno de la mujer embarazada.

## **5.2 Implicaciones en la gestión del cuidado de enfermería**

Como parte del análisis de los estudios, se toma en consideración que la teorizante de enfermería plantea el saber teórico y el saber práctico como herramientas claves del quehacer de enfermería, por lo que el estudio a profundidad de terapias complementarias como lo es la musicoterapia enriquece y aumenta el saber teórico y su aplicación es importante no solo para el saber práctico sino para aplicar correctamente la intervención a las mujeres embarazadas y brindarles la educación correspondiente aclarando y resaltando los aspectos positivos de aplicar la terapia musical, tanto para la salud física como para la mental, basándose en la evidencia científica disponible.

Al considerar la musicoterapia como parte de las intervenciones de enfermería, se facilitaría el estudio de la misma y la aplicación en entornos hospitalarios, comunitarios y educativos, esto con la finalidad de que esta terapia no farmacológica tenga un mayor alcance en la población, capacitando así a los profesionales de la salud y posteriormente a la población.

La implementación de estos programas podría ser una intervención de bajo costo y altamente efectiva, puede ser apta para ser incluida en políticas de salud pública. Sin embargo, es crucial considerar las preferencias culturales y personales en la selección de la música, así como la posibilidad de ofrecer opciones tanto de sesiones en vivo como grabadas, para maximizar los

beneficios terapéuticos que incluyan espacios en los hospitales y a nivel comunitario en las clínicas y Ebais para aplicar la terapia musical a los pacientes que así lo requieran.

En países como España y Turquía la terapia musical es implementada a nivel hospitalario y los resultados han sido favorables al aplicar la terapia musical como tratamiento alternativo y es el personal de enfermería quienes se encargan de realizar dicha terapia en los pacientes, los enfermeros son capacitados para estar altamente calificados para aplicar la musicoterapia como parte de la gestión del cuidado de enfermería.

La musicoterapia puede ser una herramienta eficaz en el desarrollo de competencias de enfermería, estrechamente alineada con los principios teóricos de Patricia Benner sobre el desarrollo progresivo de habilidades clínicas. Al integrar la musicoterapia en la práctica clínica y la educación de enfermería, se puede fomentar un desarrollo profesional significativo y mejorar la calidad de la atención brindada a los pacientes, ya que en un inicio se fomenta el saber teórico de la musicoterapia para que posteriormente sea llevado al saber práctico que es la aplicación de la teoría en el ámbito clínico práctico, mejorando así las habilidades teóricas y prácticas del personal de enfermería en relación con la aplicación de terapias alternativas como lo es la musicoterapia en mujeres en estado de gestación, la cual demuestra una alta efectividad en la mejora de la salud física y mental de dicha población.

La teoría de Benner sostiene que la competencia del personal de enfermería se desarrolla con el tiempo y mediante la práctica clínica de manera continua. La musicoterapia puede ser una herramienta valiosa en este proceso, brindando a las enfermeras la oportunidad de aplicar y perfeccionar sus habilidades clínicas en un entorno terapéutico. Al participar en sesiones de musicoterapia con pacientes, las enfermeras pueden practicar habilidades de valoración,

intervención y evaluación de una manera práctica y significativa, contribuyendo a su desarrollo profesional y personal, por medio de la ciencia enfermera basada en evidencias.

Esta teoría también enfatiza la importancia de establecer una relación terapéutica con el paciente como parte del desarrollo de la competencia de enfermería. La musicoterapia, por tanto, promueve la comunicación no verbal a través de la música, lo cual permite fortalecer el vínculo entre enfermera y paciente, promoviendo así una sólida relación terapéutica colaborativa. Al participar activamente en las sesiones de musicoterapia, las enfermeras pueden aprender a interpretar y responder eficazmente a las expresiones emocionales de los pacientes, contribuyendo así a una atención más holística y centrada en el paciente.

Por tanto, existe una estrecha relación entre la gestión del cuidado de enfermería con la musicoterapia, ya que el personal de enfermería al aplicar la terapia musical como parte de las intervenciones del cuidado directo, proporciona al paciente mejoras en su estado físico y mental proporcionando así el bienestar integral del paciente meta, en el caso de esta investigación esta enfocado en las mujeres en estado gestacional.

**CAPÍTULO VI**  
**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 6.1 Conclusiones

La revisión sistemática realizada demostró que esta modalidad terapéutica ofrece un enfoque no farmacológico que aborda las necesidades integrales de las mujeres embarazadas, proporcionando beneficios tanto para su bienestar emocional como físico. Además, los beneficios para la salud mental como lo es la disminución de la ansiedad y el estrés materno, se destaca el efecto positivo de la musicoterapia en la salud física de las mujeres gestantes, mostrando las mejoras en la calidad del sueño y el confort, lo que contribuye a un mejor bienestar físico general. Los hallazgos resaltan la integralidad de la musicoterapia como una herramienta terapéutica que aborda múltiples aspectos del bienestar durante el embarazo.

La salud física y mental de la madre y el bebé en gestación son esenciales durante el embarazo. Es esencial comprender y definir el concepto de salud en este contexto, que incluye no solo aspectos físicos como la alimentación y el cuidado prenatal, sino también salud mental, que incluye la gestión del estrés, el apoyo emocional y la atención de la ansiedad. Reconocer y brindar el apoyo adecuado a las mujeres gestantes ayuda a promover un embarazo saludable y mejorar los resultados tanto para la madre como para el bebé.

Enfermería se considera una disciplina holística por lo que aplicar una terapia que va más allá de sus beneficios en la salud física, sino que también influye positivamente en otras áreas de la mujer embarazada se puede considerar como parte de la gestión de enfermería que incluye el cuidado directo, en las enfermeras que aplican la musicoterapia y en la educación, en aquellas que capacitan a la mujer embarazada y a su familia, y a los futuros profesionales.

La relación entre la salud mental de la mujer gestante y la musicoterapia proporcionada como parte de la gestión enfermera es fundamental para abordar las necesidades emocionales durante el embarazo. La musicoterapia puede ofrecer un espacio terapéutico para aliviar el estrés, la ansiedad en las mujeres embarazadas, promoviendo así un estado de bienestar mental y fortaleciendo su capacidad para afrontar los desafíos emocionales asociados con el embarazo.

La integración de la musicoterapia en la práctica clínica y la formación de enfermeras es fundamental para el desarrollo de la competencia en enfermería, siguiendo los principios de Patricia Benner. La musicoterapia puede mejorar la práctica clínica, fortalecer las relaciones con los pacientes y proporcionar un cuidado de alta calidad para mujeres embarazadas hospitalizadas y sus familias. El personal de enfermería desempeña un papel crucial en su aplicación, requiriendo capacitación adecuada para así poder brindar educación para los pacientes sobre los beneficios y proporcionarles seguridad en la aplicación de la terapia musical.

## **6.2 Recomendaciones**

### **6.2.1 Recomendaciones para los profesionales de enfermería**

- Sensibilizar a las mujeres gestantes y a la familia sobre la importancia de las terapias no farmacológicas señalando las implicaciones de las mismas para la salud física y mental.
- Educar a las mujeres embarazadas sobre la musicoterapia, aclarando los aspectos importantes de la intervención y sus repercusiones en la salud física y mental, tomando en cuenta las bases científicas disponibles.
- Fomentar la investigación continua sobre la eficacia y posibles mecanismos de acción de la musicoterapia durante el embarazo.

### **6.2.2 Recomendaciones para los centros de salud**

- Habilitar espacios que permitan la realización de las terapias musicales a las mujeres embarazadas hospitalizadas, según las necesidades presentadas por cada paciente.
- Capacitar a los profesionales de enfermería en la aplicación de la musicoterapia en los entornos de maternidad de cada hospital del país.
- Protocolizar la aplicación de la musicoterapia como parte de la gestión de enfermería a las mujeres embarazadas en ambientes intra y extrahospitalarios.
- Capacitar a las futuras madres para que sean capaces de implementar la terapia musical en su hogar, ya que los estudios demuestran que es una terapia sencilla, accesible y de bajo costo.

### **6.2.3 Recomendaciones para futuras investigaciones**

- Realizar investigaciones que analicen dos poblaciones de hospitales o centros de salud que apliquen la musicoterapia, para hacer una comparación y permitir un mayor conocimiento de las repercusiones que conlleva la terapia musical en las mujeres embarazadas.
- Incluir el análisis de los diferentes géneros musicales para determinar aquellos que benefician a las mujeres embarazadas en las diferentes etapas de la gestación, incluyendo a mujeres embarazadas que estén iniciando el primer trimestre de la gestación hasta el momento del parto.
- Tratar de enfocarse en estandarizar las intervenciones de musicoterapia para así poder analizar a profundidad la efectividad de dicha terapia en entornos extrahospitalarios
- Explorar el impacto de diferentes tipos de música y formatos de intervención en resultados específicos de salud
- Incluir dentro de las investigaciones, comparaciones entre dos poblaciones, es decir, que comparen la aplicación de la musicoterapia en dos entornos hospitalarios o incluso comparar la efectividad de la musicoterapia en el hogar y en el hospital, señalando las diferencias en los alcances de ambas, así como los beneficios que conlleva el entorno donde se realiza.

## BIBLIOGRAFIA

Asociacion Americana de Psicología. (2017). *Ansiedad*.

<https://www.apa.org/topics/anxiety/preocupacion>

Centro de estudios de Postgrado en Psicología y Educación. (2022, junio 8). *¿Qué es la musicoterapia y cuáles son sus beneficios?* <https://edecaformacion.com/que-es-la-musicoterapia-y-cuales-son-sus-beneficios>

Cheung, P. S., Mccaffrey, T., Tighe, S. M., & Mohamad, M. M. (2023). Music as a health resource in pregnancy: A cross-sectional survey study of women and partners in Ireland. En *MIDWIFERY* (Vol. 126). ELSEVIER SCI LTD. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2023.103811>

David Moher, Larissa Shamseer, Mike Clarke, Davina Ghera, Alessandro Liberati, Mark Petticrew, Paul Skekel, & Lesley A Stewart. (2015). *Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (PRISMA-P) 2015 statement*.

<https://systematicreviewsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/2046-4053-4-1#citeas>

Jaime Ancajima. (2020). *Influencia de la música en los seres humanos*.

<https://www.udep.edu.pe/hoy/2020/08/influencia-de-la-musica-en-los-seres-humanos/>

Jessika Alvarado. (s. f.). Musicoterapia: La nueva herramienta en la UCI del Hospital Calderón Guardia. 2022. <https://elmundo.cr/costa-rica/musicoterapia-la-nueva-herramienta-en-la-uci-del-hospital-calderon-guardia/>

Juan Luis Alcázar. (s. f.). *Obstetricia y ginecología*. Médica Panamericana.

<https://www.studocu.com/ec/document/universidad-nacional-de-loja/ginecologia/historia-clinica-ginecologica/28250843>

Julio Maset. (2021, diciembre 22). *Cambios físicos y psicológicos durante el embarazo*.

<https://cinfasalud.cinfa.com/p/cambios-fisicos-y-psicologicos-durante-el-embarazo/>

María Isabel Lagoueyte. (2015). *El cuidado de enfermería a los grupos humanos*.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072015000200013](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013)

Martha Raile Alligood & Ann Marriner Tomey. (2010). Filosofías. En *Modelos y teorías en enfermería* (Séptima, p. 137).

Oficina para la Salud de la Mujer en el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (2021). *Etapas del embarazo*. [tps://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/youre-pregnant-now-what/stages-pregnancy](https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/youre-pregnant-now-what/stages-pregnancy)

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Salud mental: Fortalecer nuestra respuesta*.

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Actividad física*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>

- Ortega, A. (2018). *Enfoques de investigación. I*.  
[https://www.researchgate.net/publication/326905435\\_ENFOQUES\\_DE\\_INVESTIGACION](https://www.researchgate.net/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION)
- Palacios Sanz, J. (2001). El concepto de musicoterapia a través de la historia. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27404203>
- Paul Carrillo-Mora. (s. f.). Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. 2021.  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2021/un211>
- Seva, A., Ruiz, P., Ramis, G., Martínez, L., & López, N. (2019). *La musicoterapia como asignatura en los estudios de grado en enfermería*.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412019000300014#aff1](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300014#aff1)
- Valverde. (2023). *Musicoterapia en Costa Rica*. <https://psicologosdecostarica.net/musicoterapia-en-costa-rica/>

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Artículos incluidos

N.	Nombre de los autores	Título de artículo	año	País	Tipo de estudio	Fase intervención	Tamaño de muestra usada	Estudian la salud física	Estudian la salud mental	Principales resultados
N.1	Aba, Yilda Arzu; Avci, Dilek; Guzel, Yilmaz; Ozcelik, Semanur Kumral; Gurtekin, Basak	Effect of music therapy on the anxiety levels and pregnancy rate of women undergoing in vitro fertilization-embryo transfer: A randomized controlled trial	2017	Turquía	Estudio controlado aleatorizado	Transferencia embrionaria a mujeres infértiles	186 mujeres infértiles que acudían a la Unidad de Vitro del Hospital Americano de Estambul	No se analizó esta dimensión	Está presente el tema de salud mental y obtuvo un resultado positivo en la investigación	1. Un hallazgo importante obtenido en este estudio es que la puntuación media de ansiedad rasgo del grupo de terapia musical fue baja, aunque no estadísticamente significativa. 2. La tasa de embarazo en el grupo de terapia musical (53%) fue mayor que en el grupo de terapia estándar (48%), aunque no fue estadísticamente significativa
N.2	Cheung, Pui Sze; Mccaffrey, Triona; Tighe, Sylvia Murphy; Mohamad, Mas Mahady	Music as a health resource in pregnancy: A cross-sectional survey study of women and partners in Ireland	2023	Irlanda	Estudio transversal	Mujeres embarazadas o en su primer año postparto	210 mujeres	No se analizó esta dimensión	No se analizó esta dimensión	1. Los efectos positivos reportados incluyeron mejora del estado de ánimo, expresión emocional, alegría, empoderamiento y un sentido de identidad. 2. Los hallazgos indican que, con suficiente conocimiento, la música se puede utilizar personalmente en la vida cotidiana para lograr beneficios para la salud. 3. Los hallazgos sugieren la necesidad de orientación sobre el uso de la música para maximizar los beneficios y evitar ciertas barreras.

N.	Nombre de los autores	Título de artículo	año	País	Tipo de estudio	Fase intervención	Tamaño de muestra usada	Estudian la salud física	Estudian la salud mental	Principales resultados
N.3	Belloeil, V; Tessier Cazeneuve, C.; Leclercq, A.; Mercier, M. B.; Legendre, G.; Corroenne, R.	Impact of music therapy before first-trimester instrumental termination of pregnancy: a randomised controlled trial	2017	Francia	Estudio controlado aleatorizado	Mujeres sometidas a aborto en el primer trimestre	151 mujeres en Hospital universitario de Angers	Está presente el tema de salud física pero no se observaron diferencias significativas	Está presente el tema de salud mental y obtuvo un resultado positivo en la investigación	1. No hubo diferencias significativas en la intensidad del dolor entre el grupo que recibió terapia musical y el grupo control en los diferentes puntos medidos durante el estudio (antes, durante y después del procedimiento). 2. Los resultados mostraron una reducción en los niveles de ansiedad en el grupo que se le aplicó musicoterapia
N.4	Corey, Kristen; Fallek, Ronit; Benattar, Maya	Bedside Music Therapy for Women during Antepartum and Postpartum Hospitalization	2019	Estados Unidos	Estudio descriptivo retrospectivo	Mujeres entre 15 y 43 años en estado anteparto o posparto	223 pacientes posparto y 97 anteparto	Está presente el tema de salud física y obtuvo un resultado positivo en la investigación	Está presente el tema de salud mental y obtuvo un resultado positivo en la investigación	Se encontró que el programa era factible y bien recibido, incluida una alta satisfacción, efectos positivos en la relajación de los participantes y el sentido de conexión con su bebé, y una recepción entusiasta por parte de los proveedores y el personal. La retroalimentación cualitativa reveló temas destacados, incluido el efecto de la intervención en los estados mentales, emocionales y físicos de las madres, y el efecto calmante de la música en sus recién nacidos.
N.5	Gebuza, Grazyna; Dombrowska, Agnieszka; Kazmierczak, Marzena; Gierszewska, Malgorzata; Mieczkowska, Estera	The effect of music therapy on the cardiac activity parameters of a fetus in a cardiotocographic examination	2016	Polonia	Estudio experimental	Tercer trimestre de embarazo	55 mujeres	Está presente el tema de salud física y obtuvo un resultado positivo en la investigación	No se analizó esta dimensión	1. El estudio demuestra que estimular con música clásica puede servir como una alternativa a la VAS. 2. Se observó una mejora en los parámetros relacionados con: movimientos fetales, aceleraciones >10 y >15, alta variabilidad y variabilidad a corto plazo, tras

N.	Nombre de los autores	Título de artículo	año	País	Tipo de estudio	Fase intervención	Tamaño de muestra usada	Estudian la salud física	Estudian la salud mental	Principales resultados
										escuchar composiciones musicales de W.A. Mozart y J. Strauss. 3. Destaca la necesidad de una consideración más amplia de la música como herramienta terapéutica en entornos perinatales.
N.6	Wulff, Verena; Hepp, Philip; Wolf, Oliver T.; Balan, Percy; Hagenbeck, Carsten; Fehm, Tanja; Schaal, Nora K.	The effects of a music and singing intervention during pregnancy on maternal well-being and mother-infant bonding: a randomised, controlled study	2020	Alemania	Estudio prospectivo controlado	Alrededor de la semana 30 y 36 de embarazo	172 mujeres	Está presente el tema de salud física y obtuvo un resultado positivo en la investigación	Está presente el tema de salud mental y obtuvo un resultado positivo en la investigación	1. El estudio reveló efectos inmediatos positivos del canto activo y la escucha pasiva de música en el cortisol salival y la oxitocina, así como en la valencia, excitación y dominancia. Los resultados presentados respecto al cortisol y oxitocina indican un efecto relajante de las intervenciones de música y canto. 2. Las intervenciones aplicadas podrían ser un método simple y rentable para reducir el estrés y mejorar el bienestar de la futura madre.
N.7	Estrella-Juarez, Fatima; Requena-Mullor, Mar; Garcia-Gonzalez, Jessica; Lopez-Villen, Antonia; Alarcon-Rodriguez, Raquel	Effect of Virtual Reality and Music Therapy on the Physiologic Parameters of Pregnant Women and Fetuses and on Anxiety Levels: A Randomized Controlled Trial	2023	Australia	Estudio controlado aleatorizado	Mayor de 37 semanas de gestación	343 mujeres embarazadas	Está presente el tema de salud física y obtuvo un resultado positivo en la investigación	Está presente el tema de salud mental y obtuvo un resultado positivo en la investigación	1. Este estudio demostró que la terapia musical y la realidad virtual (VR) realizadas durante las pruebas sin estrés (NST) en el tercer trimestre redujeron la ansiedad estado-rasgo y mejoraron el proceso de nacimiento en mujeres primíparas. Las mujeres embarazadas que estaban en un ambiente calmado y relajante proporcionado por la terapia musical o la VR tuvieron disminuciones en los valores de presión arterial y frecuencia cardíaca. 2. EL Estudio mostró una reducción estadísticamente significativa de la duración de la primera etapa del trabajo de parto en

N.	Nombre de los autores	Título de artículo	año	País	Tipo de estudio	Fase intervención	Tamaño de muestra usada	Estudian la salud física	Estudian la salud mental	Principales resultados
										los grupos de intervención de terapia musical y VR en comparación con el grupo de control
N.8	Garcia Gonzalez, J.; Ventura Miranda, M. I.; Requena Mullor, M.; Parron Carreno, T.; Alarcon Rodriguez, R.	Effects of prenatal music stimulation on state/trait anxiety in full-term pregnancy and its influence on childbirth: a randomized controlled trial	2017	España	Estudio controlado aleatorizado	Mujeres en su último trimestre de embarazo		No se analizó esta dimensión	Está presente el tema de salud mental y obtuvo un resultado positivo en la investigación	El estudio demostró que escuchar 40 minutos prescritos de música durante 14 sesiones redujo significativamente la ansiedad en mujeres embarazadas a término y mejoró el proceso de parto al reducir la duración de la primera etapa del trabajo de parto en mujeres nulíparas.
N.9	Sanli, Yasemin; Arslan, Gamze Goke; Akbag, Nuran Nur Aypar; Sahiner, Nejla Canbulat; Yilmaz, Diler; Yucel, Sebnem Cinar	Effects of music on sleep quality and comfort levels of pregnant women	2022	Turquía	Estudio controlado aleatorizado		70 mujeres embarazadas	Está presente el tema de salud física y obtuvo un resultado positivo en la investigación	Está presente el tema de salud mental pero no se observaron diferencias significativas	La música mejoró la calidad del sueño de las mujeres embarazadas en el grupo de música, pero no tuvo efecto en sus niveles de comodidad.
N.10	O'Reilly, Gemma; Cheung, Pui Sze; McCaffrey, Triona	A Pilot Study of Maternal Songwriting to Support Bonding During Pregnancy: I Could Feel Her Rise and Fall With My Breath While Singing	2023	Irlanda	Estudio piloto cualitativo descriptivo	entre 12 y 38 semanas de embarazo	4 mujeres	No se analizó esta dimensión	No se analizó esta dimensión	Los hallazgos revelaron que el acto de cantar la canción fue significativo para las participantes porque promovió la conciencia de los movimientos de su feto en el útero, fortaleciendo así un sentido de conexión física
N.11	Hepp, Philip; Hagenbeck, Carsten; Gilles, Julius; Wolf, Oliver T.; Goertz, Wolfram; Janni, Wolfgang; Balan, Percy; Fleisch, Markus; Fehm, Tanja; Schaal, Nora K.	Effects of music intervention during caesarean delivery on anxiety and stress of the mother a controlled, randomised study	2018	Alemania	Estudio controlado aleatorizado	Mujeres embarazadas con cesarea programada	304 mujeres embarazadas	No se analizó esta dimensión	Está presente el tema de salud mental y obtuvo un resultado positivo en la investigación	Los resultados del estudio muestran que la música durante la cesárea tiene un efecto calmante en la ansiedad y el estrés en la mujer despierta.

N.	Nombre de los autores	Título de artículo	año	País	Tipo de estudio	Fase intervención	Tamaño de muestra usada	Estudian la salud física	Estudian la salud mental	Principales resultados
N.13	Parodi, Arianna; Fodde, Paola; Pellecchia, Teresa; Puntoni, Matteo; Fracchia, Enzo; Mazzella, Massimo	A randomized controlled study examining a novel binaural beat technique for treatment of preoperative anxiety in a group of women undergoing elective caesarean section	2020	Italia	Estudio controlado aleatorizado	Mujeres programadas para cesárea electiva	60 mujeres	No se analizó esta dimensión	Está presente el tema de salud mental y obtuvo un resultado positivo en la investigación	Esta técnica BB= batido binaural, parece ser una manera efectiva en tiempo para manejar la ansiedad preoperatoria en mujeres que se someten a una cesárea electiva, con un impacto potencial en las experiencias positivas de la madre y el cuidado del recién nacido. Las fortalezas de esta técnica son el tiempo y el costo.
N.14	Gur, Elif Yagmur; Apay, Serap Ejder	The effect of cognitive behavioral techniques using virtual reality on birth pain: a randomized controlled trial	2020	Turquía	Estudio controlado aleatorizado	38-40 semanas	275 mujeres	Está presente el tema de salud física y obtuvo un resultado positivo en la investigación	No se analizó esta dimensión	1. Se determinó que la terapia cognitivo-conductual usando fotografías de recién nacidos con música clásica fue efectiva para reducir el dolor del parto.
N.15	Sezer, Neslihan Yilmaz; Aker, Menekse Nazli; Yucel, Aykan; Calisici, Dilan	The effect of virtual reality and music on anxiety, non-stress test parameters, and satisfaction of high-risk pregnant women undergoing non-stress tests: Randomized controlled trial	2024	Turquía	Estudio controlado aleatorizado	No se indica	102 mujeres	Está presente el tema de salud física y obtuvo un resultado positivo en la investigación	Está presente el tema de salud mental y obtuvo un resultado positivo en la investigación	La realidad virtual y la música durante las NST ayudan a las mujeres embarazadas de alto riesgo a experimentar menos ansiedad y a estar más satisfechas con el procedimiento.
N.16	Baransel, Esra Sabanci; Ucar, Tuba	The effect of an attachment-based intervention program on attachment, expectation, and stress in pregnant women: A randomized controlled study	2023	Turquía	Estudio controlado aleatorizado	entre las 28-38 semanas de gestación	154 mujeres embarazadas	Está presente el tema de salud física y obtuvo un resultado positivo en la investigación	No se analizó esta dimensión	Los resultados de este estudio sugieren que el ABIP= programa de intervención basado en el apego, es un programa único y pionero para aumentar el apego materno-antenatal y las expectativas positivas prenatales y reducir las expectativas negativas prenatales y el estrés.
N.18	Arranz Betegon, Angela; García, Marta; Pares, Sandra; Montenegro, Gala; Feixas, Georgina; Padilla, Nelly; Camacho, Alba; Goberna, Josefina; Botet,	A Program Aimed at Reducing Anxiety in Pregnant Women Diagnosed With a Small-for-Gestational-Age Fetus Evaluative Findings From a Spanish Study	2017	España	estudio cuasiexperimental, longitudinal, analítico y prospectivo	Entre las 36 y 40 semanas de embarazo	158 mujeres	No se analizó esta dimensión	Está presente el tema de salud mental y obtuvo un resultado positivo en la investigación	Las técnicas de relajación incluidas en el grupo de intervención del estudio realizado (visualización creativa, terapia musical y sofrología) se han demostrado ser herramientas útiles para reducir el estado de ansiedad durante el

N.	Nombre de los autores	Título de artículo	año	País	Tipo de estudio	Fase intervención	Tamaño de muestra usada	Estudian la salud física	Estudian la salud mental	Principales resultados
	Francesc; Gratacos, Eduard									embarazo, ya que hubo diferencias significativas entre los grupos en los niveles de ansiedad al inicio y al final del programa.
N.19	Hensley, Jennifer G.; Collins, Michelle R.; Leezer, Claire L.	Pain Management in Obstetrics	2017	Estados Unidos	Estudio académico		No se indica el tamaño de la muestra ya que el estudio se centra únicamente en analizar los terapias farmacológicas y no farmacológicas para el alivio del dolor	Está presente el tema de salud física y obtuvo un resultado positivo en la investigación	Está presente el tema de salud mental y obtuvo un resultado positivo en la investigación	Las puntuaciones de percepción del dolor son notablemente más bajas entre las mujeres que escuchan música. Similar a la aromaterapia, la música tiene un fuerte efecto ansiolítico, disminuyendo así el dolor como un subproducto de la ansiólisis.
N.21	Persico, Giuseppina; Antolini, Laura; Vergani, Patrizia; Costantini, Walter; Nardi, Maria Teresa; Bellotti, Lidia	Maternal singing of lullabies during pregnancy and after birth: Effects on mother-infant bonding and on newborns' behaviour. Concurrent Cohort Study	2017	Italia	Estudio de cohorte concurrente	Desde la semana 24 a la 36 de gestación hasta el posparto	196 mujeres	No se analizó esta dimensión	No se analizó esta dimensión	Este estudio sugiere que hubo un efecto positivo del canto materno tanto en el estrés materno, que se redujo significativamente en los primeros meses, como en el comportamiento del recién nacido.

## Anexo 2. Lectura Crítica

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Arranz Betegon, A., Garcia, M., Pares, S., Montenegro, G., Feixas, G., Padilla, N., Camacho, A., Goberna, J., Botet, F., & Gratacos, E. (2017).	<p><b>Diseño:</b> estudio cuasiexperimental, longitudinal, analítico y prospectivo</p> <p><b>Objetivos:</b> El objetivo de este estudio fue evaluar el efecto de técnicas para reducir la ansiedad, incluida la musicoterapia, la sofrología y la visualización creativa, en mujeres embarazadas con un feto diagnosticado como pequeño para la edad gestacional y con un peso fetal y neonatal mejorado.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> España, 2017</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Intervención:</b> Sí</p> <p><b>Comparación:</b> Sí</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Sí</p> <p><b>Tiempo de seguimiento:</b> Sí</p>	<p><b>Nº participantes/grupo:</b> 158 mujeres</p> <p><b>Intervención grupo experimental:</b> Sí</p> <p><b>Intervención grupo control:</b> Sí</p> <p><b>Método enmascaramiento:</b> Sí</p> <p><b>Pérdidas post aleatorización:</b> Sí</p>	<p><b>Efectos clínicos beneficiosos:</b> Sí</p> <p><b>Efectos adversos:</b> Sí</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Sanli, Y., Arslan, G. G., Akbag, N. N. A., Sahiner, N. C., Yilmaz, D., & Yucel, S. C. (2022).	<p><b>Diseño:</b> Estudio controlado aleatorizado</p> <p><b>Objetivos:</b> Este estudio experimental controlado, aleatorio y piloto se llevó a cabo para investigar los efectos de la música en la calidad del sueño y los niveles de comodidad de las mujeres embarazadas.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Turquía, 2022</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Intervención:</b> Sí</p> <p><b>Comparación:</b> Sí</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Sí</p> <p><b>Tiempo de seguimiento:</b> Sí</p>	<p><b>Nº participantes/grupo:</b> 70 mujeres</p> <p><b>Intervención grupo experimental:</b> Sí</p> <p><b>Intervención grupo control:</b> Sí</p> <p><b>Método enmascaramiento:</b> Sí</p> <p><b>Pérdidas post aleatorización:</b> Sí</p>	<p><b>Efectos clínicos beneficiosos:</b> Sí</p> <p><b>Efectos adversos:</b> Sí</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
O'Reilly, Gemma; Cheung, Pui Sze; McCaffrey, Triona (2023)	<p><b>Diseño:</b> Estudio piloto cualitativo descriptivo</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> España, 2017</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Intervención:</b> Sí</p> <p><b>Comparación:</b> Sí</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Sí</p> <p><b>Tiempo de seguimiento:</b> Sí</p>	<p><b>N.º participantes/grupo:</b> 4 mujeres</p> <p><b>Intervención grupo experimental:</b> Sí</p> <p><b>Intervención grupo control:</b> Sí</p> <p><b>Método enmascaramiento:</b> Sí</p> <p><b>Pérdidas post aleatorización:</b> Sí</p>	<p><b>Efectos clínicos beneficiosos:</b> Sí</p> <p><b>Efectos adversos:</b> Sí</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Parodi, A., Fodde, P., Pellecchia, T., Puntoni, M., Fracchia, E., & Mazzella, M. (2021).	<p><b>Diseño:</b> Estudio controlado aleatorizado</p> <p><b>Objetivos:</b> Determinar si una nueva técnica basada en batidos binaurales puede reducir las molestias preoperatorias del paciente quirúrgico electivo.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Italia, 2020</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Enfermedad:</b> Sí</p> <p><b>Exposición:</b> Sí</p>	<p><b>N casos y controles:</b> 60 mujeres</p> <p><b>Criterios casos:</b> Sí</p> <p><b>Criterios controles:</b> Sí</p> <p><b>Exposición casos:</b> Sí</p> <p><b>Exposición controles:</b> Sí</p>	Esta técnica BB= batido binaural, parece ser una manera efectiva en tiempo para manejar la ansiedad preoperatoria en mujeres que se someten a una cesárea electiva, con un impacto potencial en las experiencias positivas de la madre y el cuidado del recién nacido. Las fortalezas de esta técnica son el tiempo y el costo.	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Corey, K., Fallek, R., & Benattar, M. (2019).	<p><b>Diseño:</b> Estudio descriptivo retrospectivo</p> <p><b>Objetivos:</b> El propósito de este estudio fue evaluar la viabilidad de implementar una intervención de musicoterapia junto a la cama para aliviar el estrés y la ansiedad, brindar apoyo emocional y facilitar el vínculo madre-bebé para las mujeres durante la hospitalización antes y después del parto en un gran centro médico urbano.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Estados Unidos, 2019</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Intervención:</b> Sí</p> <p><b>Comparación:</b> Sí</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Sí</p> <p><b>Tiempo de seguimiento:</b> Sí</p>	<p><b>N° participantes/grupo:</b> 223 pacientes posparto y 97 anteparto</p> <p><b>Intervención grupo experimental:</b> Sí</p> <p><b>Intervención grupo control:</b> Sí</p> <p><b>Método enmascaramiento:</b> Sí</p> <p><b>Pérdidas post aleatorización:</b> No</p>	<p><b>Efectos clínicos beneficiosos:</b> Sí</p> <p><b>Efectos adversos:</b> Sí</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Aba, A.Y. et al. (2017)	<p><b>Diseño:</b> Estudio controlado aleatorizado</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Turquía, 2017</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Enfermedad:</b> Sí</p> <p><b>Exposición:</b> Sí</p>	<p><b>N casos y controles:</b> 186 mujeres</p> <p><b>Criterios casos:</b> Sí</p> <p><b>Criterios controles:</b> Sí</p> <p><b>Exposición casos:</b> Sí</p> <p><b>Exposición controles:</b> Sí</p>	<p>1. Un hallazgo importante obtenido en este estudio es que la puntuación media de ansiedad rasgo del grupo de terapia musical fue baja, aunque no estadísticamente significativa. 2. La tasa de embarazo en el grupo de terapia musical (53%) fue mayor que en el grupo de terapia estándar (48%), aunque no fue estadísticamente significativa</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Estrella-Juarez, F., Requena-Mullor, M., Garcia-Gonzalez, J., Lopez-Villen, A., & Alarcon-Rodriguez, R. (2023).	<p><b>Diseño:</b> Estudio controlado aleatorizado</p> <p><b>Objetivos:</b> Este estudio tuvo como objetivo evaluar los efectos de la realidad virtual y la musicoterapia sobre los niveles de ansiedad, los parámetros fisiológicos maternos y fetales y los resultados del parto y el nacimiento.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Australia, 2023</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Enfermedad:</b> Sí</p> <p><b>Exposición:</b> Sí</p>	<p><b>N casos y controles:</b> 343 mujeres</p> <p><b>Criterios casos:</b> Sí</p> <p><b>Criterios controles:</b> Sí</p> <p><b>Exposición casos:</b> Sí</p> <p><b>Exposición controles:</b> Sí</p>	Los hallazgos revelaron que el acto de cantar la canción fue significativo para las participantes porque promovió la conciencia de los movimientos de su feto en el útero, fortaleciendo así un sentido de conexión física	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Hepp, P., Hagenbeck, C., Gilles, J., Wolf, O. T., Goertz, W., Janni, W., Balan, P., Fleisch, M., Fehm, T., & Schaal, N. K. (2018).	<p><b>Diseño:</b> Estudio controlado aleatorizado</p> <p><b>Objetivos:</b> El presente estudio investiga la influencia de la música durante la cesárea sobre la ansiedad y el estrés de la futura madre.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Irlanda, 2023</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Enfermedad:</b> Sí</p> <p><b>Exposición:</b> Sí</p>	<p><b>N casos y controles:</b> 304 mujeres</p> <p><b>Criterios casos:</b> Sí</p> <p><b>Criterios controles:</b> Sí</p> <p><b>Exposición casos:</b> Sí</p> <p><b>Exposición controles:</b> Sí</p>	Los resultados del estudio muestran que la música durante la cesárea tiene un efecto calmante en la ansiedad y el estrés en la mujer despierta.	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
García González, J., Ventura Miranda, M. I., Requena Mullor, M., Parron Carreno, T., & Alarcon Rodríguez, R. (2018)	<p><b>Diseño:</b> Estudio controlado aleatorizado</p> <p><b>Objetivos:</b> Este estudio tuvo como objetivo investigar el efecto de la música sobre la ansiedad materna, antes y después de una prueba sin estrés (NST), y el efecto de la música en el proceso de parto.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> España, 2017</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Enfermedad:</b> Sí</p> <p><b>Exposición:</b> Sí</p>	<p><b>N casos y controles:</b> 204 y 205</p> <p><b>Criterios casos:</b> sí</p> <p><b>Criterios controles:</b> Sí</p> <p><b>Exposición casos:</b> Sí</p> <p><b>Exposición controles:</b> Sí</p>	El estudio demostró que escuchar 40 minutos prescritos de música durante 14 sesiones redujo significativamente la ansiedad en mujeres embarazadas a término y mejoró el proceso de parto al reducir la duración de la primera etapa del trabajo de parto en mujeres nulíparas.	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Belloeil, V., Tessier Cazeneuve, C., Leclercq, A., Mercier, M. B., Legendre, G., & Corroenne, R. (2020).	<p><b>Diseño:</b> Estudio controlado aleatorizado</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Francia, 2017</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Enfermedad:</b> Sí</p> <p><b>Exposición:</b> Sí</p>	<p><b>N casos y controles:</b> 151 mujeres</p> <p><b>Criterios casos:</b> Sí</p> <p><b>Criterios controles:</b> Sí</p> <p><b>Exposición casos:</b> Sí</p> <p><b>Exposición controles:</b> Sí</p>	1. No hubo diferencias significativas en la intensidad del dolor entre el grupo que recibió terapia musical y el grupo control en los diferentes puntos medidos durante el estudio (antes, durante y después del procedimiento). 2. Los resultados mostraron una reducción en los niveles de ansiedad en el grupo que se le aplicó musicoterapia	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Cheung, P. S., Mccaffrey, T., Tighe, S. M., & Mohamad, M. M. (2023)	<p><b>Diseño:</b> Estudio transversal</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Irlanda, 2023</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Enfermedad:</b> Sí</p> <p><b>Exposición:</b> Sí</p>	<p><b>N casos y controles:</b> 210 mujeres</p> <p><b>Criterios casos:</b> Sí</p> <p><b>Criterios controles:</b> Sí</p> <p><b>Exposición casos:</b> Sí</p> <p><b>Exposición controles:</b> Sí</p>	<p>1. Los efectos positivos reportados incluyeron mejora del estado de ánimo, expresión emocional, alegría, empoderamiento y un sentido de identidad. 2. Los hallazgos indican que, con suficiente conocimiento, la música se puede utilizar personalmente en la vida cotidiana para lograr beneficios para la salud. 3. Los hallazgos sugieren la necesidad de orientación sobre el uso de la música para maximizar los beneficios y evitar ciertas barreras.</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Hensley, J. G., Collins, M. R., & Leezer, C. L. (2017)	<p><b>Diseño:</b> Estudio académico</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Estados Unidos, 2017</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Intervención:</b> Sí</p> <p><b>Comparación:</b> Sí</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Sí</p>	<p><b>Método evaluación calidad:</b> Sí</p>	<p><b>N° estudios incluidos:</b> No</p> <p><b>Resultados:</b> Las puntuaciones de percepción del dolor son notablemente más bajas entre las mujeres que escuchan música. Similar a la aromaterapia, la música tiene un fuerte efecto ansiolítico, disminuyendo así el dolor como un subproducto de la ansiólisis.</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Baransel, E. S., & Ucar, T. (2023).	<p><b>Diseño:</b> Estudio controlado aleatorizado</p> <p><b>Objetivos:</b> Este estudio tuvo como objetivo determinar el efecto de un programa de intervención basado en el apego (ABIP) sobre el apego, las expectativas prenatales y los niveles de estrés en mujeres embarazadas.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Turquía, 2023</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Enfermedad:</b> Sí</p> <p><b>Exposición:</b> Sí</p>	<p><b>N casos y controles:</b> 154 mujeres</p> <p><b>Criterios casos:</b> Sí</p> <p><b>Criterios controles:</b> Sí</p> <p><b>Exposición casos:</b> Sí</p> <p><b>Exposición controles:</b> Sí</p>	Los resultados de este estudio sugieren que el ABIP= programa de intervención basado en el apego, es un programa único y pionero para aumentar el apego maternal-antenatal y las expectativas positivas prenatales y reducir las expectativas negativas prenatales y el estrés.	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Gur, E. Y., & Apay, S. E. (2020)	<p><b>Diseño:</b> Estudio controlado aleatorizado</p> <p><b>Objetivos:</b> Este estudio se realizó para investigar los efectos de las técnicas cognitivo-conductuales que utilizan la realidad virtual sobre el dolor del parto.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Turquía, 2020</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Enfermedad:</b> Sí</p> <p><b>Exposición:</b> Sí</p>	<p><b>N casos y controles:</b> 27 mujeres</p> <p><b>Criterios casos:</b> Sí</p> <p><b>Criterios controles:</b> Sí</p> <p><b>Exposición casos:</b> Sí</p> <p><b>Exposición controles:</b> Sí</p>	1. Se determinó que la terapia cognitivo-conductual usando fotografías de recién nacidos con música clásica fue efectiva para reducir el dolor del parto.	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Gebuza, G., Dombrowska, A., Kazmierczak, M., Gierszewska, M., & Mieczkowska, E. (2017)	<p><b>Diseño:</b> Estudio experimental</p> <p><b>Objetivos:</b> Evaluación de los parámetros cardíacos del feto en registros cardiotocográficos de mujeres embarazadas que escuchan música clásica.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Polonia, 2016</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Intervención:</b> Sí</p> <p><b>Comparación:</b> Sí</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Sí</p> <p><b>Tiempo de seguimiento:</b> Sí</p>	<p><b>N° participantes/grupo:</b> 55 mujeres</p> <p><b>Intervención grupo experimental:</b> Sí</p> <p><b>Intervención grupo control:</b> Sí</p> <p><b>Método enmascaramiento:</b> Sí</p> <p><b>Pérdidas post aleatorización:</b> Sí</p>	<p><b>Efectos clínicos beneficiosos:</b> Sí</p> <p><b>Efectos adversos:</b> Sí</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Sezer, N. Y., Aker, M. N., Yucel, A., & Calisici, D. (2024).	<p><b>Diseño:</b> Estudio controlado aleatorizado</p> <p><b>Objetivos:</b> Este artículo investigó el efecto de la Realidad Virtual (VR) y la música sobre la ansiedad, los parámetros de las pruebas sin estrés y la satisfacción de mujeres embarazadas de alto riesgo que se someten a pruebas sin estrés (NST).</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> 2024, Turquía</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Enfermedad:</b> Sí</p> <p><b>Exposición:</b> Sí</p>	<p><b>N casos y controles:</b> 102 mujeres</p> <p><b>Criterios casos:</b> Sí</p> <p><b>Criterios controles:</b> Sí</p> <p><b>Exposición casos:</b> Sí</p> <p><b>Exposición controles:</b> Sí</p>	La realidad virtual y la música durante las NST ayudan a las mujeres embarazadas de alto riesgo a experimentar menos ansiedad y a estar más satisfechas con el procedimiento.	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Wulff, V., Hepp, P., Wolf, O. T., Balan, P., Hagenbeck, C., Fehm, T., & Schaal, N. K. (2021)	<p><b>Diseño:</b> Estudio prospectivo controlado</p> <p><b>Objetivos:</b> El presente estudio investiga si una intervención prenatal con música y canto puede mejorar el bienestar materno y el vínculo madre-hijo.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Alemania, 2020</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Enfermedad:</b> Sí</p> <p><b>Exposición:</b> Sí</p>	<p><b>N casos y controles:</b> 172 mujeres</p> <p><b>Criterios casos:</b> Sí</p> <p><b>Criterios controles:</b> Sí</p> <p><b>Exposición casos:</b> Sí</p> <p><b>Exposición controles:</b> Sí</p>	1.El estudio reveló efectos inmediatos positivos del canto activo y la escucha pasiva de música en el cortisol salival y la oxitocina, así como en la valencia, excitación y dominancia. Los resultados presentados respecto al cortisol y oxitocina indican un efecto relajante de las intervenciones de música y canto. 2. Las intervenciones aplicadas podrían ser un método simple y rentable para reducir el estrés y mejorar el bienestar de la futura madre.	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CALIDAD DEL ESTUDIO
Persico, G; Antolini, L; Vergani, P; Costantini, W; Nardi, M T; Bellotti, L (2017)	<p><b>Diseño:</b> Estudio prospectivo controlado</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Italia, 2017</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Enfermedad:</b> Sí</p> <p><b>Exposición:</b> Sí</p>	<p><b>N casos y controles:</b> 196 mujeres</p> <p><b>Criterios casos:</b> Sí</p> <p><b>Criterios controles:</b> Sí</p> <p><b>Exposición casos:</b> Sí</p> <p><b>Exposición controles:</b> Sí</p>	Este estudio sugiere que hubo un efecto positivo del canto materno tanto en el estrés materno, que se redujo significativamente en los primeros meses, como en el comportamiento del recién nacido.	ALTA

**Anexo 3. Calidad de la evidencia**

<b>Codificación</b>	<b>Nivel de la evidencia</b>
A01	AI
A02	BI
A03	AI
A04	AII-2
A05	BIII
A06	AII-2
A07	AI
A08	AI
A09	BI
A10	BII-2
A11	AI
A12	AIII
A13	AI
A14	AI
A15	AIII
A16	AII-3
A17	AIII
A18	AII-2

## Anexo 4. Carta del Tutor

### CARTA DEL TUTOR

San José, 08 de mayo, 2024

**Señora**  
**Msc. Vanessa Aguilar Zeledón**  
**Carrera de Enfermería**  
**Universidad Hispanoamericana**

Estimada señora:

La estudiante Mariangel Rivera Picado, cédula de identidad número 1-1763-0446, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado **GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA A LA MUJER EMBARAZADA HOSPITALIZADA RELACIONADA CON LA SALUD FÍSICA Y MENTAL AL UTILIZAR LA MUSICOTERAPIA EN AMÉRICA Y EUROPA. REVISIÓN SISTEMÁTICA. 2016-2023**, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de licenciatura

En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos por el postulante, se obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	10%
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	19%
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	28%
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	19%
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	19%
	TOTAL		95%

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura.

Atentamente,



**Keyla Palma Delgado**  
**Cédula 1 0958 0134**  
**Carné Colegio Profesional N 6891**

**Anexo 5. Carta del Lector****CARTA DE LECTOR****San José, 08 de junio, 2024****Máster Vanessa Aguilar Zeledón  
Universidad Hispanoamericana  
Sede Aranjuez  
Carrera de Enfermería**

Estimada señora:

La estudiante Mariangel Rivera Picado, cédula de identidad 1-1763-0446, me ha presentado para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: "GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA A LA MUJER EMBARAZADA HOSPITALIZADA RELACIONADA CON LA SALUD FÍSICA Y MENTAL AL UTILIZAR LA MUSICOTERAPIA EN AMÉRICA Y EUROPA. REVISIÓN SISTEMÁTICA. 2016-2023", el cual ha elaborado para obtener su grado de Licenciatura en Enfermería.

He revisado y he hecho las observaciones relativas al contenido analizado, particularmente lo relativo a la coherencia entre el marco teórico y análisis de datos, la consistencia de los datos recopilados y la coherencia entre éstos y las conclusiones; asimismo, la aplicabilidad y originalidad de las recomendaciones, en términos de aporte de la investigación. He verificado que se han hecho las modificaciones correspondientes a las observaciones indicadas.

Por consiguiente, este trabajo cuenta con mi aval para ser presentado en la defensa pública.

Atte.



MSc. Maricruz Pérez Retana Cédula:  
112620892  
Código Profesional E8704 Lectora

## Anexo 6. Declaración Jurada

### DECLARACIÓN JURADA

Yo Mariangel Rivera Picado , cédula de identidad número 1-1763-0446, en condición de egresado de la carrera de enfermería de la Universidad Hispanoamericana, y advertido de las penas con las que la ley castiga el falso testimonio y el perjurio, declaro bajo la fe del juramento que dejo rendido en este acto, que mi trabajo de graduación, para optar por el título de licenciatura titulado “Gestión del cuidado de enfermería a la mujer hospitalizada relacionada con la salud física y mental al utilizar la musicoterapia en América y Europa. Revisión sistemática, 2016 - 2023 ” es una obra original y para su realización he respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derechos de Autor y Derecho Conexos, número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; especialmente el numeral 70 de dicha ley en el que se establece: “Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original”. Asimismo, que conozco y acepto que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. Firmo, en fe de lo anterior, en la ciudad de San José el 8 de mayo del 2024

*Mariangel Rivera P*

Mariangel Rivera Picado

## Anexo 7. Carta de Autorización

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA**  
**CENTRO DE INFORMACION TECNOLOGICO (CENIT)**  
**CARTA DE AUTORIZACION DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA**  
**REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LOS**  
**TRABAJOS FINALES DE GRADUACIÓN**

San José, 29 de junio de 2022

Señores:

Universidad Hispanoamericana

Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Mariangel Rivera Picado con número de identificación 1 1763 0446 autor (a) del trabajo de graduación titulado “Gestión del cuidado de enfermería a la mujer embarazada hospitalizada relacionada con la salud física y mental al utilizar la musicoterapia en América y Europa. revisión sistemática. 2016-2023” presentado y aprobado en el año 2024 como requisito para optar por el título de Licenciatura en Enfermería; si autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos No 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,

*Mariangel Rivera P*

Mariangel Rivera Picado  
1 1763 0446