



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**

---

---

**LA MUSICOTERAPIA PARA EL CUIDADO**  
**DEL TRABAJO DE PARTO**

**T E S I N A**  
**QUE PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE**  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**  
**P R E S E N T A:**

**CALZADA ARÉVALO MARISOL**

**NO. CUENTA: 403012321**

**DIRECTORA:**

**DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES TORRES LAGUNAS**



**MÉXICO, D.F.**

**2013**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

# C O N T E N I D O

	Pagina
DEDICATORIAS.....	i
AGRADECIMIENTOS.....	ii
PRESENTACIÓN.....	iii
CAPÍTULO I	INTRODUCCIÓN
1.1.	SITUACIÓN PROBLEMA ..... 1
1.2.	CONTEXTO DE ESTUDIO .....
1.3.	OBJETO DE ESTUDIO .....
1.4.	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....
1.5.	OBJETIVO DE ESTUDIO
1.5.1.	GENERAL.....
1.5.2.	ESPECÍFICOS .....
1.6.	JUSTIFICACIÓN .....
CAPITULO II	MARCO CONCEPTUAL, TEÓRICO – EMPÍRICO
2.1.	MARCO CONCEPTUAL .....
2.2.	MARCO TEÓRICO – EMPÍRICO .....
CAPITULO III	ABORDAJE METODOLÓGICO
3.1.	DISEÑO METODOLÓGICO .....
CAPÍTULO IV	RESULTADOS.....
CAPÍTULO V	CONSIDERACIONES FINALES Y RECOMENDACIONES .....
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....
	ANEXOS .....

## DEDICATORIAS

A Dios y a mi madre Dominga Arévalo Vargas.

Por permitirme la gracia de vivir, por estar conmigo en cada paso firme o con titubeo que he dado, doy y daré, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y enlazar mi camino con aquellas personas que han sido mi soporte, amigos, hermanos y una gran compañía durante este tiempo. Por darme la vida, quererme y creer en mí y por tu apoyo incondicional para forjar quien soy.

A mis hijas Regina Mariana y Renata Michelle.

Por ser mi pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi vida, por su incondicional amor, apoyo todo este trabajo ha sido posible por ustedes los dos más grandes amores de mi vida. Por los ejemplos de perseverancia y constancia que las caracterizan y que me han infundado, por el valor mostrado para ir más allá y por su amor.

A mi hermana Rosario por ser el mejor ejemplo de amiga y hermana mayor de quien aprendí aciertos y de momentos difíciles; a mi tía América, a mi tía Tacha a mi Pá (Golo) por tu apoyo y cuidarnos y a todos aquellos que participaron directa o indirectamente en la elaboración de esta tesina.

## AGRADECIMIENTOS

## PRESENTACIÓN

La presente tesina lleva por título. “La musicoterapia para el cuidado del trabajo de parto”, y responde a la necesidad de llevar a la práctica del cuidado alternativas terapéuticas de alcance holístico en las pacientes obstétricas. La inquietud de modificar la experiencia por la que pasan las mujeres durante el trabajo de parto es la que mueve el desarrollo de esta tesina ya que es de una importancia capital para la mujer y su calidad de vida que incluye tanto aspectos tangibles como aquellos de orden emocional

La investigación describe en el capítulo I, las generalidades de esta tesina la musicoterapia para el cuidado de trabajo de parto como situación problemática, haciendo mención de los aspectos metodológicos que ordenan este estudio, así como la delimitación del problema y la necesidad de efectuar la investigación.

Exponiendo en el capítulo II los referentes teóricos utilizados para el conocimiento, análisis y abordaje del estudio, conceptos que diversos teóricos así como autores que nos brindan la conformación de los conceptos centrales en esta investigación y marco teórico empírico abordando desde la musicoterapia.

En el capítulo III se hace mención del diseño metodológico mediante el cual se trabaja esta investigación.

En el capítulo IV Se afrontan los conocimientos en conjunto, para poder describir la influencia de la musicoterapia en el trabajo de parto y se mencionan de esta manera los resultados obtenidos de ese análisis, en donde ya evaluados los resultados, finalmente se realizan las conclusiones y recomendaciones oportunas para esta tesina. También se hace mención de las referencias para esta investigación.



# CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

## 1.1. Situación del problema.

La atención que se brinda al binomio durante el parto debe proporcionar un estado de confort y relajación, para lograr así un parto holístico y sin estrés, lo que lo convierte en una experiencia más agradable.

La musicoterapia es una herramienta que ayuda a la enfermera a disminuir muchos de los impulsos dolorosos que se desencadenan con la monotonía, la rutina y el desconocimiento en la mujer embarazada.

Algunos investigadores que han realizado estudios sobre esta temática como por ejemplo (Federico G, 2001) o (Alvin J, 1967, p. 32), quienes son pioneros en esta especialidad lo definen como: “una herramienta muy útil no solamente en el embarazo sino en el tratamiento de trastornos, rehabilitación, educación y adiestramiento de adultos y niños que padecen trastornos físicos, mentales y emocionales”.

El interés de realizar esta investigación, surge al observar cómo responden favorablemente las pacientes que se encuentran en trabajo de parto en la Unidad de Toco Cirugía del Hospital General Milpa Alta, ante los estímulos de música de la naturaleza (sonidos de aves, animales, agua, árboles moviéndose al compás del viento o del mismo viento entre otros.) como parte del cuidado involucrando aspectos del contexto sociocultural y emocional de cada una de las personas, ya que la mayoría de las ocasiones sólo enfocamos la atención

del parto como tratamiento hospitalario y/o por la carga de trabajo no se ahonda en los aspectos emocionales o de estrés que influyen en el trabajo de parto.

Al integrar la musicoterapia nos permite dar respuesta integral al cuidado en un sentido amplio, contemplando a la terapia musical como una posibilidad efectiva de dar respuesta a la gran demanda de los cuidados holísticos y biopsicosociales que las personas requieren a través de estas intervenciones.

De acuerdo a la NOM 007 y bajo un marco legal en donde ya se está tomando en cuenta la labor de los y las enfermeras obstétricas y perinatales, cada vez es más frecuente que la atención obstétrica de bajo riesgo esté bajo su responsabilidad.(SALUD et al., 1993) Es por tal motivo que los profesionales de la salud, que brinda atención holística, lo deben hacer en las mejores condiciones. Algunas características con las que debe contar este personal son: responsabilidad, empatía, calidezpreparación, sensibilidad, entre otras, para así poder ayudar a las mujeres que se encuentren bajo su cuidado, esto hará que los recuerdos de esos momentos sean agradables y se reduzcan los recuerdos negativos por ejemplo los dolores de las contracciones, la incomodidad de la posición, la soledad y el temor entre otros.

## 1.2. **Contexto de estudio.**

La música se ha utilizado a lo largo del tiempo por los efectos que tiene a nivel fisiológico y psicológico; aunque los antepasados no tenían conocimiento de esto, sólo la utilizaban como un medio curativo; el hombre primitivo utilizaba un conjunto de sonidos para traducir su angustia y agobio de la naturaleza. Ahora

bien la magia era la forma terapéutica del hombre prehispánico donde unía la música y la medicina.

La música y los sonidos se empleaban para comunicarse con el espíritu por su origen mágico, al igual que se utilizaba recursos naturales como el agua, las plantas, la tierra; era curativo por su origen con un espíritu bueno que podía combatir al espíritu malo que enfermaba el alma del hombre.

Uno de los primeros datos de la aplicación de la música para relajar a los individuos se encuentra en un pasaje de la biblia de David frente al rey el cual dice: “cuando el mal espíritu de Dios se apoderaba de Saúl, David tomaba el arpa, tocaba a Saúl, se calmaba y se ponía mejor, y el espíritu malo se alejaba de él”. (Ronzón P, 2009, p. 103)

En la antigua civilización china se destaca una conexión entre el cosmos y el desarrollo humano, ya que su filosofía nos habla sobre la armonía estelar y terrestre y que se podían equilibrar con la adecuada expresión musical, y conscientes del peligro que representaba el mal manejo de la música. Se utilizaba la música y el sonido para obtener bienestar, salud, vigorizar el corazón y guiar las acciones del cuerpo.

Grecia en sus escritos (la odisea), hacen referencia de canto como terapia religiosa; esto les agraciaba con sus divinidades quienes les enviaba el bien o el mal. Los grandes filósofos griegos consideraron la importancia de la música como contenido terapéutico.

Pitágoras, consideraba que se podría restablecer la armonía espiritual medicina del alma. Platón, que da serenidad al alma. Aristóteles, tiene una capacidad de facilitar la catarsis (proceso de liberación hacia el plano de la conciencia de ideas y sentimientos reprimidos), emocional. Casiodoro, destaca las virtudes éticas y curativas, por su capacidad de restituir la salud física y psíquica de las personas. San Isidro de Sevilla, conmueve y suscita emociones, las palabras, las pulsaciones, están en conexión con los ritmos musicales con el poder de la armonía. Lutero, las melodías elevan el estado de ánimo y mitiga el sufrimiento.

Ya para la segunda guerra mundial la música se utilizaba como auxiliar del ejercicio físico y así para 1950 nace la National Association for Music Therapy. Años más tarde se crea la comisión de estudios de musicoterapia.

En una gran variedad de trastornos, ambientes, diversos tipos de estimulación sonora son los que han ido enriqueciendo la utilización de la música de manera terapéutica; diferentes tipos de música en diversos tipos de aplicación.

En la antigüedad y en nuestro tiempo a la música se le ha atribuido propiedades mágicas, curativas, de armonía, equilibrio o de sanación, pero hasta el siglo pasado se realizaron estudios que aportaron una base indudable a esta rama.

A partir de 1950 cuando la Asociación Nacional de Musicoterapia se concibe como una profesión organizada se intenta dar una definición.

“Es el uso dosificado de la música en un tratamiento, rehabilitación, educación y adiestramiento de adultos y niños que padecen trastornos físicos, mentales o emocionales.” (Alvin J, 1967, p. 11)

“Es un enfoque en el que se modifica la conducta dando confianza y satisfacción de sí misma.” (Gastón E, 1968, p. 43)

“la musicoterapia es una técnica terapéutica que utiliza la música en todas sus formas con participación activa o receptiva por parte del paciente. Constituye por sí misma una profesión paramédica con identidad propia y supone para su eficacia que el musicoterapeuta trabaje en contacto con el psiquiatra.” (1974; Se definió así en el congreso mundial de musicoterapia celebrado en París). (Rebollo A, 1996, p. 6)

“Disciplina paramédica que usa el sonido, la música y el movimiento para producir efectos agresivos y abrir canales de comunicación, con objetivo de emprender a través de ellos el proceso de entrenamiento y de recuperación del paciente para la sociedad.” (Benenzon R, 1997, p. 81)

“Medio de apertura de los canales de comunicación, utilizando el sonido, el ritmo y el movimiento”. (Ducourneau G, 1998, p. 52)

Reuniendo estas y muchas más definiciones la musicoterapia es: La utilización de la música o de sus elementos (sonido, ritmo, melodía) como una técnica psicoterapeuta para mejorar y restablecer los canales de comunicación con un paciente con contenido no verbal en un proceso destinado a facilitar y promover comunicación, aprendizaje, movilización, expresión, organización u otros objetivos terapéuticos relevantes, a fin de asistir a las necesidades físicas, psíquicas, sociales y cognitivas. Buscando restituir potencialmente las funciones para alcanzar una mejor organización interpersonal y una mejor calidad de vida.

Al escuchar la música tenemos una experiencia personal donde la música influye en muchos aspectos biológicos y del comportamiento del ser humano; es algo que sólo el cerebro puede llevar a cabo, por la influencia que ejerce en el que es susceptible y adaptable, es un sistema de comunicación diferente a los otros es un lenguaje analítico (la comunicación se da en una relación de 7% digital palabras contenido del discurso y un 93% analógica “calidad de voz, intensidad, tono, cadencia, volumen, velocidad, ritmo, respiración, movimientos de los ojos, postura movimientos y está el color de la piel”)(Benenzon R, 1997, p. 76), conecta principalmente con: nuestro cerebro emocional donde generalmente asociamos nuestro estado de ánimo con alguna melodía.

Al utilizar la musicoterapia pretendemos ganar la confianza y seguridad de la paciente ante el trabajo de parto; evitando así que el dolor e inquietud bloquee el transcurso favorable y armónico de un trabajo de parto y el parto.

### **1.3. OBJETO DE ESTUDIO.**

La musicoterapia para el cuidado del trabajo de parto

### **1.4. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.**

¿Cómo influye la musicoterapia para el cuidado del trabajo de parto?

### **1.5. OBJETIVOS DE ESTUDIO.**

1.5.1. General

-Describir cómo influye la musicoterapia para el cuidado del trabajo de parto en el binomio.

#### 1.5.2. Específicos.

-Identificar los elementos que aporta la musicoterapia para el binomio en el cuidado del trabajo de parto.

- Identificar las aportaciones de la musicoterapia para el profesional de enfermería que brinda el cuidado durante el trabajo de parto.

### **1.6. JUSTIFICACIÓN**

La presente tesina se justifica en base a las siguientes consideraciones:

Una de las principales causas para la elaboración de este trabajo es la escasez en cuanto a investigaciones relacionadas con: trabajo de parto-parto–musicoterapia en nuestro país.

El estudio permitirá guiar el uso de la musicoterapia en el cuidado del trabajo de parto, facilitará al personal de enfermería ser empáticos y persuasivos en sus cuidados, logrando que sea una experiencia grata para las pacientes, facilitara hablar en un sentido amplio, contemplando a la terapia corporal como una posibilidad efectiva de dar respuesta a la gran demanda de los cuidados holísticos y biopsicosociales. Atravez de estas intervenciones se genera una descarga de emociones que transforman la energía corporal que uno poseeé, en este sentido es una respuesta terapéutica donde se establece una comunicación sin palabras por la cual la persona vive una experiencia física y mental para apreciar uno de los momentos más virtuosos de la mujer.

## **CAPÍTULO II. MARCO CONCEPTUAL, TEÓRICO EMPÍRICO.**

### **2.1. Marco conceptual.**

Según la OMS La *Musicoterapia* es el manejo de la música y sus elementos musicales (sonido, ritmo, melodía y armonía) realizada por un musicoterapeuta calificado con un paciente o grupo, es un proceso creado para facilitar, promover la comunicación, las relaciones, el aprendizaje, el movimiento, la expresión, la organización y otros objetivos terapéuticos relevantes, para así satisfacer las necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas. La musicoterapia tiene como fin desarrollar potenciales o restaurar las funciones del individuo de manera tal que éste pueda lograr una mejor integración y consecuentemente una mejor calidad de vida a través de la prevención, rehabilitación y tratamiento.

También se considera que es el uso profesional de la música y sus elementos como una intervención en ambientes médicos, educativos y cotidianos con individuos, grupos, familias o comunidades, buscando optimizar su calidad de vida y mejorar su salud física, social, de comunicación, emocional e intelectual. La investigación, práctica, educación y la instrucción clínica en la musicoterapia están basadas en estándares profesionales según los contextos culturales, sociales y políticos. Siendo que la musicoterapia es un proceso sistemático de



intervención en donde el terapeuta ayuda a conseguir la salud, utilizando experiencias musicales y las relaciones que evolucionan por medio de ellas como fuerzas dinámicas de cambio, que como "Auxiliar terapéutica de la medicina y con las demás técnicas terapéuticas ayuda a la recuperación del paciente o previene futuros trastornos físicos y mentales."(Benenzon R, 1997, p. 8) Como en muchas de las definiciones de esta disciplina nos menciona que la música o cualquiera de sus elementos nos permitirán el cambio de algunos condicionantes del estrés, malestares o molestias durante el trabajo de parto o de alguna otra actividad. Con la musicoterapia se pretende llegar al cerebro con estímulos que le lleven a la relajación con efectos fisiológicos, afectivos y mentales que contribuyan a un equilibrio psicofísico. Siendo sonidos organizados tiene potentes efectos emocionales que estimulan los recuerdos; sus efectos afectan al ser humano de forma integral tanto: física, cognitiva, emocional y espiritual. La flexibilidad de su uso puede influir en varios estados de ánimo permitiendo su adaptación a diferentes emociones se asocia a las necesidades de crecimiento personal; alcanzar otros estados de conciencia y profundizar en el espíritu del individuo contribuyendo con el objetivo de mejorar la salud física, mental y emocional de la persona bajo el tratamiento actuando en el proceso de curación cuando calma la mente y el cuerpo con efectos emocionales que influyen en los neurotransmisores y a su vez regulan el sistema inmunitario.

En su aplicación terapéutica, un sonido, una canción, un ideal de música, puede reproducir una respuesta: motriz, emotiva, orgánica, de comunicación verbal, no

verbal y de conducta. (Bailar, llorar, relajación, gritar, gestos, aprender). Todas ellas se relacionan el musicoterapeuta debe activarlas y manejarlas para obtener la respuesta o tratamiento deseado.

Como todo profesional de la salud el musicoterapeuta trata con seres humanos en todos sus niveles son el medio por el que se canaliza la comunicación verbal y no verbal siendo necesario tener confianza entre el profesional y el paciente facilitando y contribuyendo positivamente a una mejora del proceso terapéutico.

Ahora podemos decir que la musicoterapia reside en la facilidad que tiene la música para conectarnos con las emociones, y que toda música nos afecta o envuelve de algún modo. En la preparación para el parto, la música desempeña un papel muy importante ya que no sólo cambia las condiciones del parto para la madre; también cambia el entorno y el nacimiento del niño.

Como se ha podido ir viendo la música, no sólo influye en el crecimiento de las plantas, a fertilidad de la tierra, encantar serpientes o evitar la pérdida de peso de los animales. En los seres humanos tiene muchas más aplicaciones.

Encontramos que en feto es capaz de percibir vibraciones durante el periodo de gestación; como los latidos cardiacos, la respiración, movimientos maternos. Ya por ahí del sexto mes de vida intrauterina cuando el oído funciona y el feto logra escuchar sonidos externos como la voz de su madre, la música. De esta manera se crea una memoria razón por la cual el niño se relaja o tranquiliza, calma su llanto del recién nacido al escuchar la difusión de los latidos.

El ser humano es afectado por la música a todo nivel fisiológico, psicológico y no es realmente posible separar una de la otra; aunque se creía que la música solo influía de manera emocional afectando sobre todo los estados de ánimo después actuaba sobre el cuerpo.

El motivo fundamental que origina la capacidad terapéutica de la música se basa en el efecto sedante o estimulante de la misma. El cerebro es el receptor y desencadenante de los estímulos que reciben por tal razón la música tiene efectos terapéuticos porque ayuda al equilibrio del cerebro por su acción paliativa y relajante. Louise Weir menciona “el sonido afecta al sistema nervioso autónomo que es la base de nuestra reacción emocional”. (Rebollo A, 1996, p. 6)

Se ha denominado algunos tipos de música como música funcional y se caracteriza por afectar en diversas maneras a nivel fisiológico; como la modificación de la oxigenación, el volumen sanguíneo, la circulación cerebral, la facilitación de la digestión entre otras modificaciones también permite que se desenvuelva la imaginación (estimula la creación de fantasías), autoexpresión (permite que las emociones, necesidades y sentimientos fluyan sin conflicto), socialización (creando ambientes de colaboración y reciprocidad afable entre un grupo) siendo estas algunas de las formas en que la música afecta psicológicamente al ser humano.

Modificar la música según la evolución del paciente evitando caer en una melodía monótona que pueda resurgir el recuerdo de la molestia o el impulso

doloroso. Procurando combinar la música con la voz del terapeuta evitando un choque entre estos elementos de la terapia.

En la actualidad una de las estrategias para disminuir el estrés del trabajo de parto- parto es la preparación psicoprofiláctica y de ésta un recurso que se utiliza es la musicoterapia la cual va de la mano con la masoterapia, hidroterapia así como la respiración y relajación.

### **Al hablar del cuidado**

Etimologicamente deriva del latín cura: pensar colocar atención, mostrar interés, revelar una actitud de desvelo y de preocupación. Boff nos menciona que el cuidado es poner diligencia atención y solicitud en la ejecución de alguna cosa. Asistir, guardar, conservar, preocuparse por algo o prevenirse contra algo. Donde el cuidado de la salud tiene la necesidad de actuar de forma completa y comprometida que garantice el bienestar físico, mental y social del individuo, familia y comunidad; cuidar es una forma de amar, de expresar los sentimientos en el hacer continuo, es establecer interacción con la persona, costumbres, creencias, valores, actitudes, que permitan alcanzar un mayor grado de bienestar, el cual se remonta al origen de la civilización con las primeras acciones de supervivencia y protección. Haciendo del cuidado la esencia de la enfermería exigiendo la utilización de las cualidades humanas Boff considera que la capacidad de razonar, sentir y de mostrar empatía hacia las personas.

Refiriéndonos a estas en todas las etapas de la vida o niveles de salud como también en los episodios de enfermedad.

El cuidado de la vida ha trascendido durante los años, los antecedentes de cuidado en América y México se han transformado durante mucho tiempo siendo de esta manera el cuidado se consideraban actos de cualquier persona que ayudara a otra a asegurarle todo lo necesario para continuar la vida sin ser un oficio o una profesión. Colliere lo describe como un acto de vida; para que esta pueda persistir, el cuidar representa un conjunto de actos que tienen por finalidad mantener la vida de los individuos, donde las diversas acciones que requiere nos permitan mantener y conservar la vida, con bienestar además de promover su continuidad y la reproducción.

En las primeras sociedades indígenas de América era común que las mujeres parieran solas y si existía alguna dificultad eran ayudadas por otra mujer. La mayoría parían como las hembras de otras especies, a medida que el tiempo transcurrió, las mujeres que ayudaban en las dificultades fueron adquiriendo experiencia, iniciándose como las parteras empíricas. (Cuidadoras de la mujer que paría).

En la época prehispánica en la cultura Azteca la **tlamatquicitl**(Robledo p, **1938**) era responsable de la atención del parto y del recién nacido; función cabalmente reconocida y con gran prestigio.

Al establecimiento del tribunal del protomedicato con la finalidad de controlar las actividades relacionadas con la salud pública entre ellas se inicia la regulación

del ejercicio de la partería siendo requerido desde 1833. Se inicia la formación de parteras en la escuela de medicina, se exigía para ingresar ser mujer con educación primaria y la realización de un examen de preparatoria y saber el idioma francés. Cabe mencionar que estas mujeres tenían un lugar social distinguido con una experiencia encauzada a la generosidad sin fines de obtener alguna ganancia.

No teniendo gran avance en la colonia se consideraba una práctica denigrante por los hombres (Chávez I, 1947) y por ello la seguían realizando mujeres parteras, condiciones que permanecerían hasta que el desarrollo de la tecnología y los métodos quirúrgicos la hicieron atractiva, para el año de 1907 en el Hospital General de México se inicia la educación formal de las (Fernández F, 1946); en 1912 la escuela de enfermería emprende su plan de estudios de la carrera de enfermeras y parteras elaborado un año atrás.

Pero fue hasta 1935 cuando inició la formación de técnicos en enfermería y en 1945 se separa de la escuela nacional de medicina tomando desde entonces el nombre de Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia; (Zúñiga E, 1925-1980) aunque los planes de estudio seguían teniendo modificaciones por los académicos de la escuela de medicina. (Castillo M & Dorantes N, 1995) En este mismo año el diario oficial de la federación publica que la Dirección General de Profesiones se encargaría de la vigilancia del ejercicio profesional y sería la conexión entre el Estado y los Colegios de Profesionistas. Quedando enfermeras y parteras incluidas en la lista general de oficios en el registro de la

DGP ("DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION, CATALOGO DE PUESTOS," 2009)

La Agrupación de las Enfermeras o Asociación Mexicana de Enfermeras, más tarde el Colegio Nacional de Enfermeras, proponía la reglamentación de leyes para el ejercicio profesional y la regulación formativa de la enfermería. en el año de 1960 el director médico de maternidad prohibió que los partos lo realicen las parteras.(Martínez M, 1985) Durante 1968 la licenciatura se renueva promovida por el progreso académico y los avances científicos; aparece publicada la creación de la licenciatura en enfermería y obstetricia. Sin embargo, la crisis limitaba el presupuesto destinado a las demandas de salud ocasionando que se incorporaran las parteras empíricas a los programas oficiales de atención a través de su capacitación y reglamentación, publicándose en el año de 1976 el reglamento de parteras empíricas capacitadas.

Al seguir analizando nuestra historia en la enseñanza en enfermería podemos denotar el esfuerzo de enfermería por elaborar las normas básicas de enseñanza de enfermería, obteniendo otro éxito al ser aprobada en febrero de 1985.(*Normas Básicas De Enseñanza De Enfermería*, 1985) Siguiendo esta línea el Colegio Nacional de Enfermería elabora y presenta ante la Cámara de Diputados un reglamento de enfermería en materia de formación y del ejercicio profesional, aun cuando sólo se presentó y no llevó un seguimiento formal, este

documento es de gran importancia para el Colegio Nacional de Enfermería el cual ha vuelto a redactarlo y ahora con bases jurídicas gestiones que realiza la Comisión Interinstitucional de Enfermería se logró la desincorporación del profesional de enfermería del Catálogo de Salarios Mínimos, publicado en el diario oficial del 22 de diciembre del 2004. También se creó el código laboral de Enfermera General Titulada C y D, y de Enfermera Especialista C y D en la Secretaría de Salud, en reconocimiento a los licenciados en enfermería y licenciados con posgrado. (Diario oficial de la federación 50933200 catálogo de puestos) Quedando registrado el 24 de junio del 2005 el código de Enfermera Obstetra en el catálogo de puestos de la Secretaria de Salud, describiendo su perfil, un profesional de enfermería tiene como misión atender y cuidar el bienestar físico, emocional y social de la mujer en estado grávido, perciben, analizan y efectúan oportunamente cuidados dirigidos a la preservación de la calidad de vida. Para esto se instrumentan las etapas del proceso de atención de enfermería (valoración, planeación, ejecución y evaluación). Procurando una atención holística asumiendo una buena comunicación, interculturalidad, docencia y administración. Para cumplir efectivamente con su misión. Esto mismo fue y es considerado para la elaboración del mapa curricular o plan de estudios de las escuelas de enfermeras.



## 2.2. Marco teórico – empírico.

Musicoterapia: forma de psicoterapia coadyuvante en la que se emplea la música como método de recreación, especialmente en niños autistas y para mejorar el estado de ánimo de pacientes deprimidos y psicóticos.

Dándole un significado a este término que por su etiología se define como:

“música” arte sonoro de comunicación social, es el lenguaje no verbal tomando en cuenta que la comunicación o el ingreso de la información puede ser visual, auditiva y sinestésica y estas se desarrollan como medio de relación con los demás

“terapia” tratamiento de cualquier enfermedad o trastorno.

La música se ha utilizado a lo largo del tiempo por los efectos que tiene a nivel fisiológico y psicológico; aunque los antepasados no tenían conocimiento de esto, sólo la utilizaban como un medio curativo; el hombre primitivo utilizaba un conjunto de sonidos para traducir su angustia y agobio de la naturaleza. Ahora bien, la magia era la forma terapéutica del hombre prehispánico donde unía la música y la medicina. (Bruscia K, 1988)

**arteterapia**<sup>1</sup> La música es parte de las bellas artes, la musicoterapia es parte de Arteterapia, que en este caso se emplea con mayor eficacia por la facilidad de manejo con algunas personas. El hemisferio izquierdo analiza, razona, procesa lo que escuchamos de manera lógica, mientras que el hemisferio derecho intuye, fantasea, percibe sonidos, y procesa la información de manera sensible. El hecho de que todo nuestro cerebro sea activado por la música ha llevado a muchos centros de análisis clínicos a realizar encefalogramas mientras el paciente escucha música

---

<sup>1</sup>El **Arte terapia** Es una técnica de psicoterapia a través de la mediación artística, que utiliza las herramientas de las bellas artes como una forma de expresión del sentir del paciente, compartiendo puntos comunes entre el arte y la terapia. Enriqueciéndose recíprocamente. El acompañar en el recorrido simbólico de la obra, escuchar y acompañar en forma discreta, hacer salir de alguna forma el problema latente, sin obligar ni forzar, utilizando toda herramienta artística.

La música y los sonidos se empleaban para comunicarse con el espíritu por su origen mágico, al igual que se utilizaban recursos naturales como el agua, las plantas, la tierra que eran curativos por su origen con un espíritu bueno que podía combatir al espíritu malo que enfermaba el alma. (Alvin J, 1967)

En la civilización china se destaca una conexión entre el cosmos y el desarrollo humano, ya que su filosofía nos habla sobre la armonía estelar, terrestre y que se podían equilibrar con la adecuada expresión musical, conscientes del peligro que representaba el mal manejo de la música. Se utilizaba la música y el sonido para obtener bienestar, salud, vigorizar el corazón y guiar las acciones del cuerpo.(Sánchez L, 1997)

Durante el trabajo de parto la mujer se irrita se siente agotada manifestando no querer ningún manejo, al escuchar la música retoman el control de su cuerpo permitiéndoles manejar el dolor y poder colaborar con los procedimientos para así poder tener un parto menos angustiante o molesto.

Grecia en sus escritos (la odisea), hacen referencia de canto como terapia religiosa; esto les agraciaba con sus divinidades quienes les enviaba el bien o el mal. (Betes De Toro M, 1992) Los grandes filósofos griegos consideraron la importancia de la música como contenido terapéutico. Pitágoras. Consideraba que se podría restablecer la armonía espiritual, medicina del alma, Platón, que

da serenidad al alma. En tanto Aristóteles, decía que la música tiene una capacidad de facilitar la catarsis (proceso de liberación hacia el plano de la conciencia de ideas y sentimientos reprimidos), emocional. Casiodoro, hace referencia sobre las virtudes éticas y curativas, por su capacidad de restituir la salud física y psíquica de las personas. Por su parte San Isidro de Sevilla, conmueve y suscita emociones, las palabras, las pulsaciones, están en conexión con los ritmos musicales con el poder de la armonía. De tal manera una mujer en trabajo de parto hace catarsis emocional y permite la restitución de la confianza permitiendo un trabajo armónico. Lutero, afirmaba que las melodías elevan el estado de ánimo y mitigan el sufrimiento, los cambios fisiológicos que se manifiestan durante el embarazo ocasionan que la mujer embarazada tengan muchas molestias entre los cambios que hay encontramos la modificación del peso, la circulación sanguínea, la digestión e ingestión de los alimentos, el patrón respiratorio entre algunos que mencionar algunas mujeres se apoyan con el uso de la música permitiéndoles que estos cambios no sean de una manera drástica o tan molesta.

Ya para la Segunda Guerra Mundial la música se utilizaba como auxiliar del ejercicio físico y así para 1950 nace la National Association for Music Therapy. Años más tarde se crea la comisión de estudios de musicoterapia. (Domenech G, 1987) se empleó en una gran variedad de trastornos, ambientes, diversos tipos de estimulación sonora son los que han ido enriqueciendo la utilización de la música de manera terapéutica; diferentes tipos de música en diversos tipos

de aplicación. De manera pasiva en las grandes fábricas para que el personal produzca más en menos tiempo, para que las vacas produzcan mayor cantidad y de mejor calidad la leche en invernaderos para que las plantas y frutos crezcan, en la docencia como auxiliar en el manejo de la concentración de los niños hablando del ámbito de la salud se ha utilizado con gran éxito con los niños con autismo, con los niños con síndrome de Down en algunos tratamientos odontológicos con mujeres embarazadas por mencionar algunas formas de su uso.

En la antigüedad y en nuestro tiempo a la música se le han atribuido propiedades mágicas, curativas, de armonía, equilibrio o de sanación. Pero hasta el siglo pasado se realizaron estudios que aportaron una base indudable a esta rama. De estas acciones la Asociación Nacional de Musicoterapia a partir de 1950, es cuando se concibe como una profesión organizada, se intenta dar una definición. Alvin, Gastón y varios autores intentan dar una definición algunos dicen que la musicoterapia es:

“Es el uso dosificado de la música en un tratamiento, rehabilitación, educación y adiestramiento de adultos y niños que padecen trastornos físicos, mentales o emocionales.”(Alvin J, 1967, p. 13). Gastón complementa esta definición como un enfoque en el que se modifica la conducta dando confianza y satisfacción de sí misma. En el congreso mundial de Musicoterapia que se celebró en París se

definió como: “La musicoterapia es una técnica terapéutica que utiliza la música en todas sus formas con participación activa o receptiva por parte del paciente. Constituye por sí misma una profesión paramédica con identidad propia y supone para su eficacia que el musicoterapeuta trabaje en contacto con el psiquiatra.”(Ronzón P, 2009, p. 22) Para Benenzon es una disciplina paramédica que usa el sonido, la música y el movimiento para producir efectos agresivos y abrir canales de comunicación, con objetivo de emprender a través de ellos el proceso de entrenamiento y de recuperación del paciente para la sociedad. Según Doucomeau la música es un medio de apertura de los canales de comunicación, utilizando el sonido, el ritmo y el movimiento.

De esta inquietud se recurre a las dos principales técnicas; musicoterapia pasiva o receptiva y musicoterapia activa, utilizando una o ambas, (del uso de ambas se desprende la musicoterapia integrada), según lo que se requiera para obtener un mejor resultado.

Musicoterapia pasiva o receptiva.

Se basa en la audición de música o sus elementos, en este caso es solo escuchar sin intervención del paciente en la producción de esta. Se les coloca una selección de música a las mujeres embarazadas en la sala de labor o de expulsión se busca que esta selección sea de su agrado, melodía armónica que permita que las mujeres y el personal se relajen y se enfoquen a sus deberes.

Musicoterapia activa.

La participación del paciente en este caso es en la creación del fenómeno sonoro, de tal manera que el paciente se puede manifestar mediante el canto o la ejecución de instrumentos. Lo importante aquí es que no sólo se escucha sino se crea el sonido. Se busca que la mujer tararee una melodía o alguna de las canciones que se sabe para permitirle dirigir la inquietud o molestia a la concentración de la melodía.

Musicoterapia integrada.

Al combinar las dos anteriores y la suma de diversas técnicas que complementan este tipo de terapia; como lo puede ser: la fantasía guiada, el yoga, distintos tipos de relax, expresión corporal, juegos, teatro, danza, etc.

La musicoterapia es eficaz para la reducción del estrés, también se ha comprobado que ayuda a reducir el dolor (definir el dolor es difícil por ser una experiencia personal y subjetiva que varía en cada persona y en ella misma según el momento o situación), y a disminuir la ansiedad que se presenta antes o durante diversas exploraciones molestas en general el escuchar música de manera integral en algún tratamiento reduce la ansiedad y el dolor e incrementa el bienestar durante las contracciones uterinas la paciente concentra su atención en la música y la voz, dejando en segundo término los pensamientos negativos o sensaciones de malestar; al relajarse disminuye la percepción de dolor y aumenta la sensación de control.

¿Qué es la musicoterapia?

Se ha descrito que la música la identificamos en el hemisferio derecho del cerebro y se sabe que las ondas sonoras afectan al cuerpo de diferentes maneras dependiendo de sus frecuencias; es decir que el cuerpo funciona como un resonador donde las vibraciones de baja frecuencia afectan al cuerpo y la función vestibular; los sonidos que no se pueden oír, se pueden sentir, las vibraciones de frecuencias medias son las del lenguaje y la comunicación, mientras que las vibraciones de alta frecuencia energizan y afectan las operaciones mentales y psicológicas.

Indicaciones de la musicoterapia

La musicoterapia puede utilizarse como método de distracción o como fuente de placer, los beneficios de la musicoterapia se ejercen en dos campos el terapéutico y el preventivo. Desde un punto de vista terapéutico, la música está indicada para aumentar o estimular el movimiento, reducir la actividad, aliviar o distraer el dolor, disminuir los niveles de ansiedad y estrés siendo una forma de lenguaje simbólico que por su forma y estructura permite la expresión de las emociones, facilita el equilibrio emocional, mejora la percepción, la motricidad.

Propicia que la comunicación sea más profunda e inmediata que la palabra lo que le confiere un alto poder socializador, permite así superar bloqueos en la comunicación a nivel social: timidez, mutismo, temor al contacto, dificultad de expresión, puede sustituir a la comunicación verbal por lo que se utiliza como

medio para llegar al mundo cerrado de niños autistas, con niños sordos, niños deficientes mentales, con síndrome de Down, con problemas emocionales o de aprendizaje.

Además la actividad rítmica de movimiento o instrumental, facilita la integración de una persona en un grupo, siendo el ritmo el vínculo de unión está indicado en los tratamientos psicomotrices de minusvalías o deficiencias físicas por su capacidad de inducir a la acción. Los estímulos rítmicos provocan respuestas psicofisiológicas sobre el ritmo cardíaco, la respiración y el encefalograma, aumentando el rendimiento corporal y el riego sanguíneo cerebral.

Muchos hospitales utilizan la música clásica en las Unidades de Cuidados Intensivos con pacientes que han sufrido un Infarto de Miocardio al ser considerado como parte del proceso de recuperación por sus efectos relajantes se ha demostrado su eficacia en el tratamiento de los problemas del sueño crónico y en los tratamientos contra el dolor, la llamada audioanalgesia. Del mismo modo su efectividad para aumentar el nivel de resistencia al dolor al emplearlo con pacientes en situación terminal en unidades de Cuidados Paliativos, en las salas de labor de parto permitiéndole a la mujer embarazada controlar el dolor de las contracciones uterinas y en los tratamientos psiquiátricos de las neurosis y psicosis constituye una ayuda esencial así como en las terapias de apoyo en los tratamientos de alcoholismo y drogadicción. También permite un fortalecimiento del vínculo madre –hijo, mejora la calidad del embarazo, reduce el nivel de ansiedad, disminuye el stress neonatal, mejora el aprendizaje, la coordinación y la resistencia física.



## Beneficios como herramienta en enfermería

La música simboliza la comunicación y la conexión entre los seres humanos permite el desarrollo de los lazos de la comunicación facilitar el contacto con los sentimientos, y también la vía para expresarlos en un contexto no verbal; una mujer embarazada muchas veces se topa con la dificultad de expresar lo que les produce niveles altos de ansiedad, inseguridad y conflicto con su entorno, la conexión no verbal que la música ocasiona que la modificación del entorno permitiendo que el personal aplique las intervenciones adecuadas a los padecimientos, auxilia en el desempeño de la atención que brinda.

La música bien empleada nos puede facilitar la regulación del estado de ánimo o para tranquilizarnos en estados de estrés o temor, utilizando composiciones musicales para relajar o estimular, según sea necesario. La música estimulante permite que la energía aumente, estimula las emociones e induce a la acción, por su parte la música sedante, caracterizada por tener un ritmo regular de naturaleza melódica sostenida, con una dinámica predecible y un timbre vocal e instrumental identificable con efectos tranquilizantes. Reduce la activación fisiológica.

El nivel del estímulo depende de la complejidad de la melodía y de la familiaridad de la persona cuando la melodía es compleja, con muchos cambios y gran cantidad de información, es difícil de seguir, comprender por lo que no es tan placentera, no permite la concentración y esto ocasiona que el dolor o las molestias del trabajo de parto no tengan ninguna modificación.

Podemos decir que la facilidad que tiene la música para conectarnos con las emociones, que toda música nos afecta o envuelve de algún modo y que en la preparación para el parto desempeña un papel muy importante ya que no sólo cambia las condiciones del parto para la madre; también cambia el entorno y el nacimiento del niño.

Se ha demostrado en diversos estudios la efectividad de la musicoterapia una terapia complementaria que brinda grandes beneficios y que carece de efectos secundarios, no sólo influye en el crecimiento de las plantas, la fertilidad de la tierra, encantar serpientes o evitar la pérdida de peso de los animales. En los seres humanos tiene muchas más aplicaciones. Encontramos que el feto es capaz de percibir vibraciones durante el periodo de gestación, como los latidos cardiacos, la respiración y movimientos maternos. Ya por ahí del sexto mes de vida intrauterina cuando el oído funciona, el feto logra escuchar sonidos externos como la voz de su madre y la música de esta manera se crea una

memoria, razón por la cual el niño se relaja o tranquiliza, calma su llanto del recién nacido al escuchar la difusión de los latidos. (Bence L 1988)

Alvin menciona que el ser humano es afectado por la música a todo nivel fisiológico y psicológico y no es realmente posible separar una de la otra; aunque se creía que la música solo influía de manera emocional afectando sobre todo los estados de ánimo después actuaba sobre el cuerpo, el motivo fundamental que origina la capacidad terapéutica de la música se basa en el efecto sedante o estimulante de la misma. El cerebro es el receptor y desencadenante de los estímulos que reciben, por tal razón, la música tiene efectos terapéuticos, ayuda al equilibrio del cerebro por su acción paliativa y relajante el sonido afecta al sistema nervioso autónomo que es la base de nuestra reacción emocional recordando que el momento del parto encierra diversas emociones para la mujer.

Se han denominado a algunos tipos de música como música funcional y se caracterizan por afectar en diversas maneras a nivel fisiológico; como la modificación de la oxigenación, el volumen sanguíneo, la circulación cerebral y la facilitación de la digestión entre otras modificaciones. También permite que se desenvuelva la imaginación (estimula la creación de fantasías), autoexpresión (permite que las emociones, necesidades y sentimientos fluyan sin conflicto), socialización (consiente ambientes de colaboración y reciprocidad

afable entre un grupo) siendo estas algunas de las formas en que la música afecta psicológicamente al ser humano.

La vía auditiva es capaz de responder a la música; otros sistemas sensoriales pueden ser activados por la música, las vibraciones del aire causadas por las ondas sonoras pueden ser percibidas a través del tacto. Debido a que la música puede evocar imágenes, algunas áreas cerebrales se relacionan puede producir respuestas a nivel del sistema nervioso central y periférico susceptibles de medirse eléctricamente a través de cambios en la actividad eléctrica cerebral en la resistencia eléctrica de la piel, modificaciones en la presión sanguínea, la frecuencia cardíaca, la respiración y otras funciones modifica la actividad eléctrica de millones de células cerebrales se caracteriza en cuatro ondas principales: delta, theta, alfa y beta

Las ondas alfa se han asociado a los ritmos de relajación, las ondas beta se asocian con la atención de estímulos externos, theta es un ritmo que aparece en los sueños este se asocia a estímulos internos y estados emocionales, sin ignorar todo lo anterior es usual iniciar con una sesión sencilla de canción u obra musical, sonidos específicos (cuencos de cuarzo, o tibetanos, campanillas, crótalos, diapasones, mantras), con el fin de inducir a un estado de relajación corporal y mental. Esto para poder proporcionar un cuidado completo no solo especializado.

Existe una amplia variedad de medidas de alivio del dolor están disponibles para las mujeres en trabajo de parto. Algunos estudio de diseño retrospectivo, descriptivo, examinó las técnicas de alivio del dolor no farmacológicos trabajadoras mujeres utilizan con más frecuencia y la eficacia de las técnicas elegidas. De las 10 estrategias no farmacológicas valoradas por la muestra, Técnicas de relajación, técnicas de respiración, posición movimiento, masajes,

hidroterapia, terapia de frío, calor, música, imaginación guiada, la acupresión y la aromaterapia son un poco de auto ayuda las medidas de confort mujeres pueden iniciar durante el parto para lograr un nivel de afrontamiento eficaz de su experiencia .

La musicoterapia es una disciplina que estudia los aspectos sonoros de las personas a nivel receptivo, expresivo y relacional. Utiliza como recurso al sonido en todas sus dimensiones para favorecer los procesos saludables en el ser humano.

La musicoterapia es mucho más que colocar una música agradable en una sesión, es un espacio terapéutico en donde se ponen en juego todas las dimensiones del ser humano, en función de una mejora de su calidad de vida. Tiene como objetivos fundamentales la promoción, la asistencia y la rehabilitación de la salud. Ello se logra a través del reconocimiento, abordaje y modificación de las características sonoras, tanto expresivas y receptivas como vinculares de cada individuo

Algunos de los elementos técnicos para llevar a cabo un proceso terapéutico útil y eficaz son necesarios.

Una sala de musicoterapia que tendría que estar aislado de los sonidos exteriores, cualquier emisión sonora es una perturbación, si a pesar del aislamiento llegasen sonidos exteriores, éstos deben o pueden ser aprovechados e incluidos dentro del contexto de una sesión de musicoterapia (el trinar de un pájaro, el viento, la lluvia...) estar ventilado e iluminado y ser de dimensiones regulares, ni demasiado amplio, ni demasiado reducido, y el instrumental que es todo elemento que produzca un sonido audible será un elemento técnico de musicoterapia. Como instrumentos también tienen importancia el propio cuerpo, la voz, las palmas.

Algunos estudios plantean que el bebé aprende y siente dentro de útero materno, memoriza, responde, reconoce, discrimina; y la música como un factor externo ayuda en la creación de un vínculo fuerte entre la madre- hijo, actuando

como un puente que le permite a la madre comunicarse con su hijo por nacer. De todos los sonidos que hay en la atmósfera uterina, el único que puede estar alternadamente presente o silenciarse es la voz de la mamá; en cambio, el sonido del corazón y los pulmones están presentes durante las veinticuatro horas del día. El aparato auditivo del feto se termina de desarrollar aproximadamente al 4 mes y medio, después de ese tiempo de gestación comienza a captar los sonidos, primero del interior y luego del exterior. El feto recibe a través del sonido la información más rica y variada.

Cuando el feto está expuesto al estímulo de una música que ya conoce, se queda quieto como si estuviera disfrutando. También parpadea, succiona y se mueve buscando la fuente sonora. Este tipo de aplicación mejora la calidad del embarazo, del trabajo de parto y del nacimiento del bebé, reduciendo el nivel de ansiedad de la futura mamá y el stress neonatal. Favorece el control del dolor que sufre la futura mamá durante las contracciones propias del trabajo de parto y del parto. Se penetra mucho más en las tres áreas fundamentales del embarazo: desde lo físico, lo psíquico y lo emocional; mientras que el feto se va relacionando con melodías que reconocerá dentro del útero y que estimularán su sistema neurovegetativo. Los movimientos activos de sus miembros provocados por los efectos de la música, le permitirán una mayor oxigenación, gracias al incremento del intercambio de fluidos. La música opera como neurotransmisor interactivo actuando directamente sobre el sistema celular e hipofisario del feto. Dejando impreso un registro a modo de huella; de ese modo van a quedar grabados en el feto diferentes sensaciones que le remitirán una vez nacido a ese estado placentero que vivió durante su gestación.

La música ha sido utilizada para conseguir una gran variedad de resultados, no sólo en el medio hospitalario, sino también en la comunidad y en los ámbitos residenciales. Algunos de estos usos se resumen a continuación, reducción de la ansiedad, para minimizar la ansiedad en personas durante la hospitalización y bajo procedimientos desagradables o invasivos, relajación ayudar a las

personas a que se relajen, el efecto de la relajación se ha medido en términos del efecto que produce en la frecuencia cardiaca, respiratoria y presión arterial, reducción del dolor, reducir el dolor severo o reducir la necesidad de analgesia en pacientes con dolor agudo o crónico, mejorar la función cognitiva en términos de comportamiento, alimentación y para reducir al mínimo el uso de limitaciones físicas en las personas con demencia, amortiguar el ruido para reducir al mínimo el efecto que los ambientes ruidosos, como quirófanos y unidades de cuidados críticos, producen en los pacientes, aumentar la satisfacción: para aumentar el grado de satisfacción de los pacientes y sus acompañantes por medio de los cuidados administrados recibidos en el hospital por los pacientes y sus acompañantes, mejorar el estado de ánimo y los sentimientos de bienestar de pacientes pertenecientes a diversos grupos, tolerancia al ejercicio para mejorar el mantenimiento en personas sanas y en aquellas que padecen una enfermedad crónica, para mejorar la tolerancia de las personas a los procedimientos desagradables o invasivos, tales como la inserción de catéteres intravenosos, procedimientos quirúrgicos, curas de quemaduras y quimioterapias, entre otros.

Algunas de las investigaciones como: Los efectos de la música como una intervención para pacientes hospitalizados, revisión sistemática, Los efectos de reducción de ansiedad y dolor cuando la música interviene , una revisión sistemática, Musicoterapia para el nacimiento asistido, Usando música durante el nacimiento, Efecto de la musicoterapia en la ansiedad y el dolor de parto en madres primerizas en Taiwán, niveles de relajación registrados por mujeres embarazadas entrenadas por Lamaze escuchando música y sonidos de mar, Evaluación de mujeres en trabajo de parto, método liberadores del dolor sin medicamentos usados durante labor, terapias alternativas para labor y parto una aplicación de la teoría de Kolvaba del confort holístico, y las investigaciones de Federico Gabriel Musicoterapia y embarazo. concluyen que el ritmo musical tiene influencia sobre el funcionamiento cardíaco, la frecuencia respiratoria, la tensión arterial y la función endocrina, el sonido provoca cambios en los

trazados eléctricos del organismo, provoca cambios en el metabolismo y en la biosíntesis de variados procesos enzimáticos, estimula el Tálamo y la corteza, lo que permite el contacto a través de la música con pacientes que carecen de contacto verbal a causa de un episodio confesional, autista, alucinatorio o depresivo, determinados sonidos hacen vibrar por resonancia la Hipófisis, encargada de controlar la síntesis de numerosas hormonas y relacionada con la orientación temporo-espacial; y la Glándula Pineal, que coordina el ritmo respiratorio, cardíaco, el funcionamiento de las glándulas sexuales, y regula las actividades de la pituitaria a través de la secreción de melatonina, se le atribuye al sonido un efecto excitante, calmante y armonizaste sobre todo el organismo.

Entre otras cosas, la musicoterapia ayuda a desarrollar el lenguaje y la comunicación ya que mejora la inteligibilidad del habla incorporándole elementos del ritmo, la melodía la acentuación y la entonación. A la vez desarrolla la expresividad vocal, enriquece las posibilidades de expresión gestual y corporal, y ayuda a expresar conflictos a través del lenguaje no-verbal. La Motricidad ya que contribuye a la organización del esquema corporal y a la relación temporo-espacial; así como a la coordinación psicomotora. La Creatividad, el bienestar personal y social ya que favorece el desarrollo de la sensibilidad afectiva, desarrolla sentimientos de autoestima, independencia y autonomía; y estimula la expresión y la imaginación, favoreciendo el vínculo con los pares.

Boff menciona que, el cuidarno sólo es una acción o un acto; es la actitud es el ser; no sólo es un instante la atención, velar o celo representa el quehacer ontológico de nuestro ser enfermero. Representa una actitud de representación, de responsabilidad y de compromiso afectivo con el otro. El cuidado se encuentra en la raíz primera del ser humano, antes de que haga nada. Y todo cuanto haga irá siempre acompañado de cuidado e impregnado de cuidado. Sin cuidado, deja de ser humano. Si no recibe cuidado desde el nacimiento hasta la muerte, el ser humano se desestructura, se marchita, pierde el sentido y se muere. Si a lo largo de la vida no se hace con cuidado todo lo que se



emprende, acaba por perjudicarse a sí mismo y por destruir lo que le rodea. Por eso el cuidado debe ser entendido en la línea de la esencia humana. Como el privilegio que el personal de enfermería que el profesional de enfermería tiene al cuidar a sus iguales desde el inicio de su vida hasta el final de ella poniendo cuidado en todo lo que proyecta y hace: he aquí la característica singular del ser humano. El cuidado es tan importante para la vida humana y para la preservación de todo tipo de vida.

La actitud de cuidado puede provocar preocupación, inquietud y sentido de responsabilidad. El cuidado es el permanente compañero del ser humano porque éste nunca dejará de amar y desvelarse por alguien, ni dejará de preocuparse y de inquietarse por la persona amada. Cuidar las cosas implica tener intimidad con ellas, sentir las dentro, acogerlas, respetarlas, darles sosiego y reposo. Cuidar es entrar en sintonía con las cosas, auscultar su ritmo y estar en armonía con ellas. En lugar de agresividad, hay convivencia amorosa. En vez de dominación, hay compañía afectuosa, al lado y junto con el otro, en el ser humano no se ve sino su fuerza de trabajo, que hay que vencer y explotar, o su capacidad de producción y de consumo. Se ha perdido la visión del ser humano como ser de relaciones ilimitadas, ser de creatividad, de ternura, de cuidado, de espiritualidad, depositario de un proyecto sagrado e infinito. El cuidado que se brinda al utilizar la musicoterapia permite que la mujer en trabajo de parto, el producto y el personal trabajen en armonía no en competencias y que al potencializar el estado de bienestar el esfuerzo sea favorable para el buen control y manejo de las circunstancias de un buen parto.

Construimos el mundo a partir de lazos afectivos. Esos lazos hacen que las personas y las situaciones se vuelvan preciosas, portadoras de valor. Nos preocupamos por ellas. Les dedicamos tiempo. Sentimos responsabilidad por el vínculo que se ha establecido entre nosotros y los demás. No se ve bien sino con el corazón. Lo esencial es invisible a los ojos. La dinámica básica del ser humano es el pathos, es el sentimiento, es el cuidado, es la lógica del corazón. El cuidado constituye, en la existencia humana, una energía que brota con fuerza, ininterrumpidamente, en todo momento y circunstancia. El cuidado acompañará al ser humano durante toda su vida, a lo largo de todo su recorrido temporal en el mundo. Toda vida necesita cuidado, de lo contrario enferma y muere.

Es el amor lo que origina la sociedad; la sociedad existe porque existe el amor y no al contrario, como suele creerse. Si falta el amor (el fundamento), se destruye lo social. El amor es siempre una apertura hacia el otro, convivencia y comunión con él. El parto es un acto de convivencia entre la mujer y el hijo donde el profesional de enfermería es el que ayuda a el equilibrio entre ambos apoyando a que el parto sea un proceso sin dolor o afable apoyado con la musicoterapia

## **CAPÍTULO III. ABORDAJE METODOLÓGICO.**

### **3.1. Diseño metodológico.**

Esta tesina es un trabajo breve de investigación bibliográfica que tiene como marco metodológico u objetivo organizar, analizar y explicar el uso de la musicoterapia en el trabajo de parto mediante el método de interpretación y exposición de una estructura que permite disertar de manera escrita utilizando como técnica documental la revisión de literatura que se realizó mediante la exploración bibliográfica, describiendo a mi pregunta de investigación ¿Cómo influye la musicoterapia para el cuidado del trabajo de parto?

La revisión de la literatura consta sobre todo de bibliografía impresa recopilada de diversas facultades en especial la Facultad de Música de la UNAM al igual que la biblioteca central de México Vasconcelos y artículos de revistas electrónicas, en fuentes de datos como redalyc, dialnet, scielo, cubriendo las características de estas indexadas, se utiliza operadores booleanos y de posición como AND, OR, SAME Y WITH. Los resultados obtenidos se organizaron para redactarlos atendiendo los requerimientos del mismo trabajo.

## CAPÍTULO IV. RESULTADOS

En este capítulo se desarrollará cómo influye la musicoterapia en el cuidado del trabajo de parto con base en la revisión de la literatura.

La musicoterapia favorece la disminución de las molestias de las contracciones

Se refiere a la molestia que provoca la contractibilidad uterina, las mujeres mencionan que conforme aumentan las contracciones, el dolor es mayor.

La música sedante puede estimular la liberación de hormonas, tales como las endorfinas, las cuales a su vez actúan sobre receptores específicos del cerebro y sobre neuro-transmisores, lo cual puede llevar a aliviar el dolor (*Diccionario Medico Océano Mosby 2009*)

Cuando se suprime el dolor durante el trabajo de parto se favorece la evolución del mismo y se mejora la calidad neonatal, además de que se aumentará la satisfacción experimentada durante el parto, enfatizando el cuidado de enfermería donde la actitud de desvelo, de solicitud y de atención hacia el otro es de gran importancia. Creando un vínculo donde la musicoterapia en el cuidado de trabajo de parto beneficia a la mujer, favoreciendo en la inhibición del dolor y permitiendo que colabore con el personal (Boff L, 2002)

Con base en lo anterior, la musicoterapia favorece a la disminución de las molestias de las contracciones durante el trabajo de parto. Al distraer a la mujer el dolor no lo percibe de la misma manera.

La musicoterapia para el cuidado del trabajo de parto permite la relajación.

En cuanto a la respuesta cerebral a la música podemos decir que la actividad eléctrica del cerebro se mide mediante el electroencefalograma (EEG) lo que permite observar cuatro tipos de ondas cerebrales, que corresponden a diferentes tipos de actividad eléctrica detectados en la corteza cerebral, que tiene que ver con el comportamiento del ser humano expresados en los estados de conciencia. Podemos distinguir, Ondas alfa, suele aparecer en estados de quietud y profunda relajación. La música puede inducir este estado de creativa ensoñación, Ondas beta, ritmo más común y se encuentra en estados normales de conciencia, Ondas theta, se presentan cuando termina una situación placentera, Ondas delta, aquí hay un adormecimiento profundo, la respiración también se vuelve profunda y la presión desciende. Estas ondas que se traducen en ritmos, son importantes en relación con la música, porque presta un fundamento fisiológico más para explicar la influencia de la música en el ser humano.

Permitiéndole a la mujer un parto menos molesto, al producto menos variaciones en su frecuencia cardiaca y al personal trabajar sin estrés, el llanto los gritos, las quejas no permiten un ambiente afable o armónico y la tensión ocasiona que la evolución del parto no sea de la manera deseada.

Con base a lo anterior la musicoterapia para el cuidado del trabajo de parto permite que la mujer embarazada pueda relajarse y tenerlo menos molesto.

La musicoterapia modifica el ritmo cardiaco.

La música actúa sobre la bioquímica de nuestro organismo, positiva o negativamente dependiendo del tipo de música. Se ha descubierto que hay ciertas notas musicales que afectan a los aminoácidos de una proteína y como consecuencia las plantas crecen con mayor rapidez. La presión sanguínea cambia según el tipo de música, este cambio no se debe a la música estimulante o sedante, sino a causas personales. El ritmo cardíaco y pulso se comporta de la siguiente manera: la música estimulante aumenta el ritmo cardíaco y el pulso, mientras que la música sedante lo disminuye. En la respiración, la música estimulante aumenta la respiración, mientras que la sedante la disminuye. La música alegre aumenta la respiración. La respuesta galvánica de la piel depende de la emoción que como es algo que no se puede medir. Sólo se puede medir el hecho y no emociones. (Francoise M, 1995)

Estos cambios o emociones sólo los encontramos en los seres humanos, una máquina no expresa emociones, el ser humano se encarga de construir su mundo a partir de lazos afectivos una de las formas de establecer estos vínculos es con música que nos recuerda esos instantes de agrado o aquellos que nos vincula a otras experiencias la música se utiliza para modificar o reforzar e influir en el estado físico mental y emocional antes, durante o después de un tratamiento.

Cuando termina una de las contracciones, el ritmo cardiaco del producto disminuye, fisiológicamente entra en un reposo y la de la madre va aumentando gradualmente por la preparación para la otra contracción. En este caso la música permite que ambos se encuentren regulados y que las variaciones en la respiración como en la frecuencia cardiaca no sean tan marcadas. De esta manera la frecuencia cardiaca del binomio no varía tan drásticamente y permite la recuperación de ambos al término de cada contracción y no gasten energía antes del periodo de expulsión.

La musicoterapia permite la atención.

El córtex es la cubierta del cerebro y controla nuestra inteligencia y actividades superiores. Gracias a la existencia de éste podemos evocar melodías y otras experiencias musicales. Se divide en dos hemisferios, el derecho y el izquierdo, unidos por el cuerpo calloso. El don de la musicalidad pertenece al hemisferio derecho. Si hay una lesión en este hemisferio se afecta a la musicalidad melódica, y si ocurre en el izquierdo, se afecta a la musicalidad rítmica pues en este hemisferio se encuentra situado el sentido del tiempo que es imprescindible para la percepción del ritmo. De esta forma el hemisferio derecho sería el encargado de la interpretación de impresiones auditivas y distinción de voces, entonaciones y experiencias musicales, mientras que en el izquierdo residiría la capacidad para el pensamiento concreto, conciencia espacial y comprensión de relaciones complejas; la memoria estaría distribuida en ambas partes del cerebro. ("Enciclopedia Ilustrada Cumbre," 1986)

Entre los efectos intelectuales que provoca la música podemos mencionar que ésta ayuda a desarrollar la capacidad de atención sostenida por la proximidad, persistencia y constante variedad del estímulo musical.

El uso o el manejo holístico implementando esta técnica alternativa para el óptimo desarrollo de esta etapa en la salud reproductiva de las mujeres. Permitiéndole a la mujer un parto menos molesto, al producto menos variaciones y favoreciendo la disminución de las molestias al igual que permite que la mujer preste más atención a los acontecimientos del parto dándole un mayor sentido y atención a las indicaciones sobre su cuidado y al personal trabajar con agrado.

Con base a lo anterior la musicoterapia para el cuidado del trabajo de parto permite que la mujer embarazada enfoque su atención en las indicaciones y estas las desarrolle de la mejor manera.

La musicoterapia permite el desarrollo de la inteligencia emocional

Además de lo dicho acerca de las cualidades terapéuticas del Arte, la música actúa sobre nuestro sistema nervioso central y puede producir efectos sedantes, estimulantes, deprimentes, de alegría, etc. La música puede sugerirnos cualquier tipo de sentimiento. La música puede despertar, evocar,



provocar, fortalecer y desarrollar cualquier tipo de emoción. Puede provocar la expresión de uno mismo, puede ayudar a desarrollar la capacidad de atención sostenida, puede iniciar a los niños a la reflexión, puede estimular la imaginación, puede ayudar a desarrollar la memoria, puede ayudar a desarrollar la creatividad. La música puede ser una fuente de placer semejante al juego, debido a la constante variación de los sonidos musicales, puede ayudar a desarrollar el sentido del orden y del análisis, ayuda a desarrollar la inteligencia porque fuerza a seguir diversos razonamientos a la vez, las voces o melodías de la composición musical (Michel A, 1951).

La música facilita el proceso de aprendizaje porque activa un enorme número de neuronas y tiene la capacidad para producir cambios en el ser humano, a nivel biológico, fisiológico, psicológico, intelectual, social y espiritual. Es aquí donde reside el valor terapéutico de la música. (Poch S, 1999)

Se han obtenido resultados favorables en tratamientos del trabajo de parto. La distracción con sonidos agradables de música proporciona al paciente una mayor capacidad para que se adapte a las incomodidades de los procedimientos hospitalarios.

Con base a lo anterior, la musicoterapia para el cuidado de trabajo de parto favorece en el desarrollo de la inteligencia emocional

## CAPÍTULO V.

### CONSIDERACIONES FINALES Y RECOMENDACIONES.

Procede de la condición teórica principal: la musicoterapia para el cuidado del trabajo de parto.

La estimulación con la musicoterapia favorece a la disminución de las molestias de las contracciones durante el trabajo de parto, las mujeres que se encuentran en trabajo de parto disminuyen las molestias que con cada contracción y la presión que ejerce el producto. La música ayuda a la liberación de endorfinas provocando la inhibición del dolor.

Permite que la mujer embarazada pueda relajarse y tener un parto menos molesto, la selección de música aporta un medio distractor e inhibe la constancia de un estado en el cual la rutina ocasiona molestias

Favorece en la regulación del ritmo cardiaco del binomio, la excitación que crea los recuerdos musicales ocasiona las variaciones en el ritmo cardiaco, una canción que es de nuestro agrado nos invita a la saciedad de algunas emociones.

Permite que la mujer enfoque su atención en las indicaciones y estas las desarrolle de la mejor manera, admite que el personal sólo sea el apoyo o guía

en el trabajo que la misma naturaleza ya tiene estudiado siendo sólo un dirigente y no el que realice los mecanismos sin ayuda del binomio la mujer tiene mayor cuidado de las indicaciones y la ejecución de estas.

A su vez, le permite que se favorezca el desarrollo de la inteligencia emocional. Recordando que el ser humano no es una máquina y que sus acciones se desarrollan con el peso de los sentimientos, la música permite que sus emociones se involucren exteriorizando aquellas sensaciones que propician un estadio de agrado.

Por lo tanto se sugiere lo siguiente: que en la sala de labor, y expulsión el personal tenga el conocimiento y la facultad de desarrollar el manejo de la musicoterapia que les permita inhibir la rutina intrahospitalaria y proporcionar el cuidado holístico durante esta etapa de la vida de la mujer en edad reproductiva.

Al escuchar la música tenemos una experiencia personal. La música influye en muchos aspectos biológicos y del comportamiento del ser humano; es algo que sólo el cerebro puede llevar a cabo, por la influencia que ejerce en el que es susceptible y adaptable. Es un sistema de comunicación diferente a los otros, es un lenguaje analítico (la comunicación se da en una relación de 7% digital “palabras contenido del discurso” y un 93% analógica “calidad de voz, intensidad, tono, cadencia, volumen, velocidad, ritmo, respiración, movimientos

de los ojos, postura movimientos y está el color de la piel”), conecta principalmente con: nuestro cerebro emocional donde generalmente asociamos nuestro estado de ánimo a alguna melodía.

La música se conforma de sonidos organizados (ritmo, melodía, sonido, ruido, silencio), que nos permite conseguir un funcionamiento más holístico, su uso como método terapéutico para curar o reducir problemas de salud; se pretende llegar al cerebro con estímulos que le lleven a la relajación con efectos fisiológicos, afectivos y mentales que contribuyan a un equilibrio psicofísico donde a la mujer embarazada le permita equilibrar las emociones del nacimiento y las molestias de las contracciones y el mismo parto.

Tiene potentes efectos emocionales que estimulan los recuerdos; sus efectos afectan al ser humano de forma integral y holística tanto: física, cognitiva, emocional y espiritual. Flexible en su uso puede influir en varios estados de ánimo y adaptarse a diferentes emociones accediendo a su experiencia musical para que nos permita y nos ayude a evocar circunstancias agradables y el dolor no sea la idea principal durante el parto.

La aplicación de la música como ayuda en determinadas diligencias para favorecer el bienestar físico, mental y emocional. Basada en sus efectos cognitiva conductista, que es el de adaptar el estado de bienestar, se asocia a las necesidades de crecimiento personal; alcanzar otros estados de conciencia

y profundizar en el espíritu del individuo contribuyendo con el objetivo de mejorar la salud física, mental y emocional de la persona bajo el tratamiento.

Influye en el proceso de curación cuando calma la mente y el cuerpo y con efectos emocionales que influyen en los neurotransmisores y a su vez regulan el sistema inmunitario.

En su aplicación terapéutica, un sonido, una canción, un ideal de música, puede reproducir una respuesta: motriz, emotiva, orgánica, de comunicación verbal y no verbal y de conducta (bailar, llorar, relajación, gritar, gestos, aprender). Todas ellas se relacionan y el musicoterapeuta debe activarlas y manejarlas para obtener la respuesta o tratamiento deseado.

Tratar con seres humanos, en todos sus niveles, es el medio por el que se canaliza la comunicación verbal y no verbal siendo necesario tener confianza entre el profesional y el paciente, facilitando y contribuyendo positivamente a una mejora del proceso terapéutico.

Esta técnica o terapia auxiliar es en extremo moldeable permitiéndonos trabajar de diversas maneras, no obstante se debe trabajar con los principios éticos que rigen a un profesional. “Los cuidados tienen repercusiones en el individuo que

los recibe y estar conscientes que sus consecuencias pueden ser benéficas o perjudiciales.” (Rodríguez C & González N, 2005, p. 54)

Al igual que en las intervenciones de enfermería es necesario proceder con honestidad, lealtad, con respeto a la confianza que depositan en nosotros. Siendo por esta razón necesaria e innegable un estatuto que nos permita guiarnos y a su vez evitar dañar respetando, cuidando, protegiendo y manteniéndola al asumir la responsabilidad de guardar, procurar y evitar el daño.

## REFERENCIAS

- Alvin J. (1967). *Musicoterapia*: Paidós, Ibérica.
- Bence L (1988). Guía Muy Práctica De Música Terapia. Como Utilizar Uno Mismo Las Propiedades Terapéuticas De La Música. In Gedisa (Ed.): Gedisa.
- Benenson R. (1997). *Sonido Comunicación Y Terapia*: Amaru.
- Betes De Toro M. (1992). *Fundamentos De Musicoterapia*.
- Boff L. (2002). *El Cuidado Esencial*: Trotta.
- Bruscia K. (1988). *Definición de musicoterapia*.
- Chávez I. (1947). *México En La Cultura Médica* El Colegio Nacional.
- DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION, CATALOGO DE PUESTOS. (2009). Retrieved DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION, from SHCP  
[Http://Www.Dof.Gob.Mx/Index.Php?Year=2004&Month=12&Day=22](http://www.dof.gob.mx/index.php?Year=2004&Month=12&Day=22)
- Diccionario Médico Océano Mosby* 2009). (pp. 924).
- Domenech G. (1987). *Musicoterapia Y La Formación Del Terapeuta*: Nau.
- Ducourneau G. (1998). *Musicoterapia, La Comunicación Musical: Su Función Y Sus Métodos En Terapia Y Reeducción*: Edaf.
- . Enciclopedia Ilustrada Cumbre. (1986). In Cumbre (Ed.), (3 ed., Vol. 8, pp. 144).
- Federico G. (2001). *El embarazo musical* Kier.
- Fernández F. (1946). *El Hospital General De México*: El Hospital General De México.
- Francoise M. (1995). *Promover La Vida*: Interamericana.
- Gastón E. (1968). *Tratado De Musicoterapia* (Vol. 2).
- Martínez M. (1985). *Sociología De Una Profesión El Caso De Enfermería*: Nuevo Mar.
- Michel A. (1951). *Psicoanálisis de la música* (Vol. 2): Puf.
- Normas Básicas De Enseñanza De Enfermería*. (1985). Comisión Interinstitucional Para La Formación De Recursos Humanos Para La Salud.
- Poch S. (1999). *Compendio de musicoterapia* (Vol. 1): Herder.
- Rebollo A. (1996). *La Curación Por La Música*: Libsa, .
- Robledo p. (1938). *Historia General De Las Cosas De La Nueva España*.
- Rodríguez C, & González N. (2005). *Ética Y Legislación Profesional*: ENEO, UNAM.
- Ronzón P. (2009). *Taller Música Y Cuerpo*. UNAM.
- SALUD, SECRETARIA DE, IMSS, ISSSTE, NACIONAL, SECRETARIA DE LA DEFENSA, MARINA, SECRETARIA DE, MEXICO, SERVICIOS MEDICOS DE PETROLEOS DE, . . . GOMES, HOSPITAL GENERAL DE MEXICO FEDERICO (Producer). (1993). NORMA OFICIAL MEXICANA NOM 007 SSA2 1993 ATENCION A LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO Y DEL RECIEN NACIDO. CRITERIOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. Retrieved from  
[Http://Www.Salud.Gob.Mx/Pagina\\_Principal/Archivos/Gaceta\\_Agosto\\_05](http://www.salud.gob.mx/pagina_principal/archivos/gaceta_agosto_05).
- Sánchez L. (1997). *Musicoterapia Una Opción No Verbal De Intervención Psicológica* UNAM.
- Zúñiga E. (1925- 1980). *Memoria De Las Modificaciones, Cambios Y Creaciones De Planes Y Programas De Estudio De Las Escuelas Y Facultades De La UNAM*: UNAM.



## ANEXOS

### Anexo No. 1: Discografía.

Algunos ejemplos de las piezas musicales que son sugeridas por la Asociación de Musicoterapia Americana.

Para el control de la ansiedad, estrés, relajación y energética:

Concierto de Aranjuez de Rodrigo.

Enya, HOW CAN I KEEP FROM SINGING. y +

Hewellyn, música naturaleza y relax.

Las cuatro estaciones de Vivaldi.

Obertura de Guillermo Tell, de Rossini.

Philip Chapman

Piano in the forest instrumental

Reiki, música para meditar y relajar

Relax Music

Segundo movimiento del concierto para piano N° 1 de Chopin.

Segundo movimiento del concierto para piano N° 21 de Mozart.

Serenata de cuerdas de Tchaikovsky.

Sinfonía N°36 en Do mayor "Linz" K de Mozart.

Sonidos de naturaleza, donde se escuche el caer del agua de cascadas, del mar, el bosque,

Banyelis, ENYA.

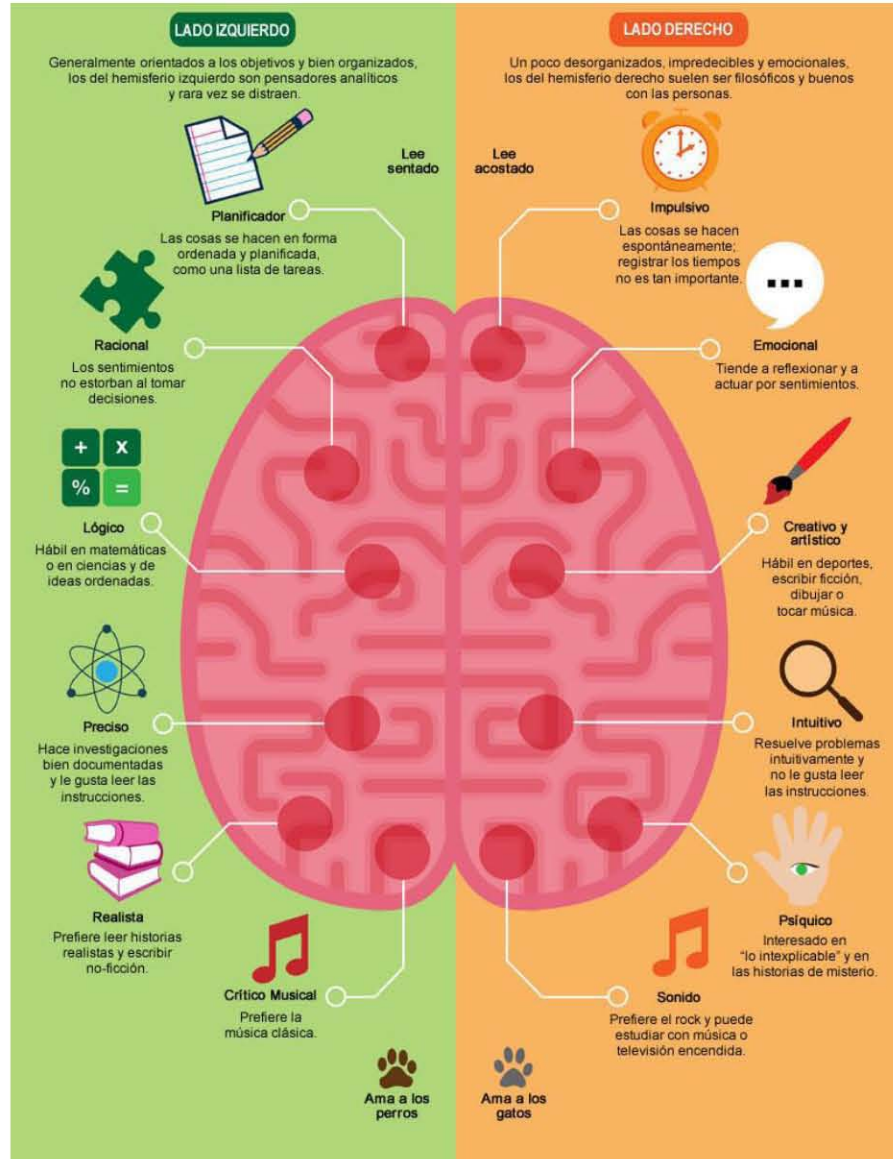
Suite Karelia de Sibelius.

Teresa Bright, SelfPortrait.

Zen música con toques orientales – zen –garden-kokinGumi

**Arte terapia** Es una técnica de psicoterapia a través de la mediación artística, que utiliza las herramientas de las bellas artes como una forma de expresión del sentir del paciente, compartiendo puntos comunes entre el arte y la terapia. Enriqueciéndose recíprocamente. El acompañar en el recorrido simbólico de la obra, escuchar y acompañar en forma discreta, hacer salir de alguna forma el problema latente, sin obligar ni forzar, utilizando toda herramienta artística. La música es parte de las bellas artes, la musicoterapia es parte de Arteterapia, que en este caso se emplea con mayor eficacia por la facilidad de manejo con algunas personas. El hemisferio izquierdo analiza, razona, procesa lo que escuchamos de manera lógica, mientras que el hemisferio derecho intuye, fantasea, percibe sonidos, y procesa la información de manera sensible. El hecho de que todo nuestro cerebro sea activado por la música ha llevado a muchos centros de análisis clínicos a realizar encefalogramas mientras el paciente escucha música

## Anexo No. 2 Funciones del hemisferio derecho y del hemisferio izquierdo.



Fuente: <http://www.circles.cl/page/3/>

Anexo No. 3 Los tres niveles del cerebro y su relacion con la musica

<p><b>Centro Racional</b></p>  <p><b>Cerebro Cortical</b></p>	<p><b>Hemisferios cerebrales</b></p> <p><b>Armonía</b> Cabeza Consciente Pensamiento creativo</p>	<p><b>Presente+Pasado +Futuro</b></p> <p>Ansiedad Angustia Stress</p>
<p><b>Centro Emocional</b></p>  <p><b>Cerebro Límbico</b></p>	<p><b>Cuerpo calloso</b></p> <p><b>Melodía</b> Pecho Preconsciente Aprendizaje</p>	<p><b>Presente+Pasado</b></p> <p>Emociones Miedo Rabia Alegria Tristeza</p>
<p><b>Centro Vital</b></p>  <p><b>Cerebro Básico C. Reptiliano</b></p>	<p><b>Tronco cerebral- s. reticular</b></p> <p><b>Ritmo</b> Ventre Subconsciente Vida fisiológica</p>	<p><b>Presente</b></p> <p>Conductas psicopáticas</p>

Fuente: RevistaMUSICA, TERAPIA Y COMUNICACION, Nº 15, año 1994, Edit. MI-CIM

