



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Ciencia a la mente y virtud al corazón

**“LA MUSICOTERAPIA COMO CAMINO PARA
EL EMPODERAMIENTO DE LA MUJER
EMBARAZADA”**

Trabajo Final Integrador
Licenciatura en Musicoterapia

UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Seminario de Investigación

Dra. Violeta Schwarcz Lopéz Aranguren

Lic. Florencia Lajer

Lic. Pedro Dorr

Alumna: Carolina María Enrico - DNI N° 36.530.749 / enricocarolina@gmail.com

Tutor: Lic. Pedro Dorr - DNI N° 32.991.934

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 2020.

AGRADECIMIENTOS

Quisiera agradecer a todos aquellos que por su amor desinteresado y sabiduría, me han ayudado a transitar este camino de conocimiento.

Agradezco a mi tutor, Lic. Pedro Dorr, por su afecto, compartir sus conocimientos y su disponibilidad.

Agradezco también a mi familia, por el apoyo y amor incondicional. Principalmente, a mi papá por prestar su escucha y colaboración durante toda mi carrera.

A mis amigos, con ellos todo es más fácil y liviano.

Y a la música por darme la infinita capacidad de crear y disfrutar.

A todos, muchísimas gracias.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

ÍNDICE

Agradecimientos.....	1
----------------------	---

CAPÍTULO I

1.1 Introducción.....	4
1.2. Planteamiento del problema.....	5
1.3. Preguntas de investigación.....	6
1.4. Objetivos de investigación.....	6
1.5. Presunción.....	6
1.6. Justificación.....	7

CAPÍTULO II

2.1. Estado del Arte.....	8
2.2. Marco teórico.....	14
2.2.1. Concepto de salud.....	14
2.2.2. Modelo médico hegemónico.....	16
2.2.3. Embarazo.....	18
2.2.4. Parto.....	21
2.2.4.1. Parto Humanizado.....	24
2.2.4.2. Parir en Libertad.....	26
2.2.5. Empoderamiento.....	27
2.2.5.1 Repercusión en la salud.....	30
2.2.5.2. Repercusión sobre el rol profesional.....	31
2.2.5.3. Repercusión en los movimientos feministas.....	32
2.2.6. Interdisciplina.....	33
2.2.7. Musicoterapia.....	33
2.2.7.1. Definiciones y conceptos principales.....	33
2.2.7.2. Musicoterapia y empoderamiento.....	35

CAPÍTULO III

3.1. Diseño de la investigación.....	37
3.2. Recolección de datos.....	37

3.3. Modelo de la entrevista.....	38
3.4. Análisis de las entrevistas.....	39
3.4.1. Matriz N°1: “Musicoterapia”.....	40
3.4.2. Matriz N°2: “Empoderamiento”.....	45
3.4.3. Matriz N°3: “Ley de parto Humanizado”.....	53

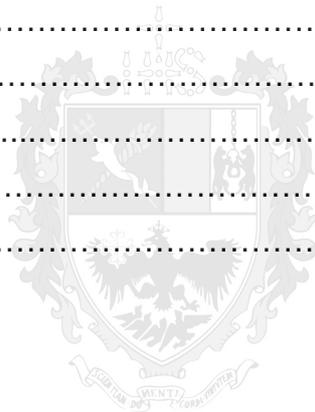
CAPÍTULO IV

4. Conclusiones.....	58
----------------------	----

BIBLIOGRAFÍA.....	60
--------------------------	-----------

ANEXOS

Anexo I: Entrevista N°1(E1).....	63
Anexo II: Entrevista N°2 (E2).....	68
Anexo III: Entrevista N°3 (E3).....	80
Anexo IV: Entrevista N°4 (E4).....	93
Anexo V: Entrevista N°5 (E5).....	108



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

CAPÍTULO I

1.1 Introducción

En el siglo XXI nos encontramos con dos parámetros imprescindibles en cuanto a la atención sanitaria de la mujer embarazada: “la seguridad” y “la calidad”. “Seguridad”, para reducir la morbilidad materno-infantil y, “calidad”, para satisfacer los deseos y necesidades de cada mujer.

En la actualidad se ha conseguido reducir altísimas cifras de morbilidad gracias a los avances de la ciencia. Sin embargo, son las mismas mujeres quienes comienzan a exigir derechos sobre la calidad de atención durante el embarazo y el parto. Diversas formas de activismo cada vez toman más fuerza, con el objetivo de informar y formar para que el transcurso del embarazo y el parto dejen de ser algo únicamente del saber y quehacer médico.

Sucedió que con el avance de la ciencia todos los momentos propios de la sexualidad femenina (menstruación, menopausia, embarazo, parto...) se convirtieron en patológicos, antinaturales, necesitados de ayuda para sobrellevarlos. Además de un exceso en la medicalización. Por todo esto, también, muchas mujeres crecieron dentro de una domesticación y desconocimiento respecto a sus cuerpos.

Realmente, un proceso fisiológico, como es el embarazo y el parto, que no es una enfermedad, requiere más bien una buena información, cuidado y atención psicológica, emocional, entre otros. Luego de varios años, de ser intervenido por la ciencia, vuelve a reconocerse lo natural y sabio del cuerpo de toda mujer. Las mujeres vuelven a ser las protagonistas, como lo eran mucho tiempo atrás, de la mano de las comadronas.

Por lo que, se vuelve indispensable el empoderamiento y la responsabilidad de la mujer en cuanto a su salud. Considero que hay un profundo desconocimiento de los alcances y beneficios que puede brindar la Musicoterapia. De este modo,

ésta investigación profundizará, principalmente, en el concepto de empoderamiento y su trabajo desde la musicoterapia. Para esto se realizará una investigación de tipo cualitativa exploratoria mediante el uso de entrevistas a musicoterapeutas que trabajan con mujeres embarazadas y, de esta forma, obtener información de la actualidad.

1.2 Planteamiento del problema

Esta investigación surge a partir de observar y acompañar a varias mujeres en el transcurso de su primer embarazo, y todo lo que ello conlleva, entre otras cosas, la necesidad de buscar información y tomar decisiones, la existencia de mandatos sociales, miedos e incertidumbres frente a lo desconocido y los cambios en diversos aspectos como el físico, personal y familiar, entre otros.

Observé la necesidad de incrementar la confianza y las capacidades en cada mujer. Ofrecer un espacio de musicoterapia que permita aflorar lo más profundo y auténtico de cada una. Donde se le brinde toda la información necesaria para que elijan con seguridad lo que desean y puedan valerse de herramientas útiles para su proceso.

Teniendo en cuenta que en el año 2015 se aprobó la Ley Nacional N° 25.929 (Argentina) de parto humanizado, es que me resulta interesante ahondar en el concepto de “empoderamiento” que tanto se habla hoy en día. Dicho concepto generó en mí varias preguntas: ¿Qué significa?... ¿De dónde viene?... ¿Para qué sirve?... ¿Cómo trabajarlo desde la musicoterapia? Se llevarán a cabo entrevistas para poder profundizar y visibilizar el concepto de empoderamiento en el trabajo musicoterapéutico con mujeres embarazadas. Y, previamente, se realizará un estudio acerca del proceso que lleva el embarazo, los tipos de parto que existen y el sistema médico hegemónico.

1.3 Preguntas de investigación

General

¿De qué manera la Musicoterapia favorece el empoderamiento de la mujer embarazada?

Específicas

¿Qué técnicas musicoterapéuticas favorecen el empoderamiento de la mujer embarazada?

¿Cuál es un posible abordaje musicoterapéutico para el empoderamiento de la mujer embarazada?

1.4 Objetivos de investigación

General

Indagar y describir los modos en los que la musicoterapia favorece el empoderamiento en la mujer embarazada.

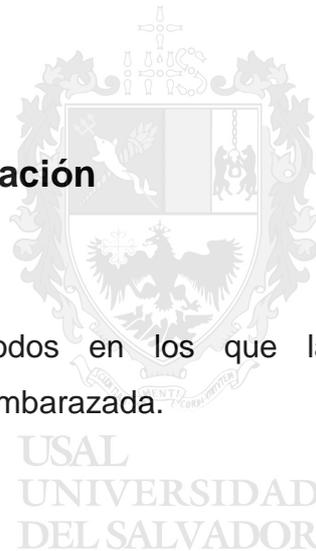
Específicos

Describir las técnicas de la musicoterapia utilizadas para favorecer el empoderamiento de la mujer embarazada.

Exponer las bases para un posible abordaje Musicoterapéutico para el empoderamiento de la mujer embarazada.

1.5 Presunción

La musicoterapia favorece el proceso de empoderamiento de mujeres embarazadas.



1.6 Justificación

La justificación de este trabajo radica en visibilizar el concepto de empoderamiento para el trabajo musicoterapéutico, especialmente con mujeres embarazadas y en estado de parto. Este aporte a la disciplina puede ayudar a comprender mejor el concepto y su forma de abordarlo, como también a brindar mayores beneficios a las mujeres embarazadas, equipo médico e interdisciplinario. Será un aporte al cambio de paradigma, que se viene dando sobre el sistema médico hegemónico, hacia la importancia de la experiencia del paciente.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

CAPÍTULO II

2.1 Estado del arte

En la actualidad no resulta sencillo encontrar información cuya trama sea específicamente la articulación de musicoterapia, embarazo, parto y empoderamiento.

A continuación cito los artículos, tesis, tesina, etc...

- **Clara Baffa** (Argentina, 2015) Tesina “Musicoterapia y embarazo: correlaciones presentes entre la ansiedad y el abordaje preventivo”. El objetivo de este trabajo fue reducir la ansiedad presente en mujeres embarazadas. Se realizaron 6 estudios de casos individuales desde un abordaje plurimodal y preventivo. Dicho trabajo fue muy enriquecedor hacia la toma de consciencia del mundo interno de la mujer embarazada y cómo sería un posible trabajo desde la musicoterapia.
- **Revista de Antropología Iberoamericana** (España, 2012) “Los conceptos de parto normal, natural y humanizado”. Este artículo reflexiona sobre las representaciones simbólicas que los profesionales relacionados con el proceso reproductivo poseen sobre los conceptos de parto normal, parto natural y parto humanizado. Desde un análisis cualitativo dan cuenta de cómo, a pesar de definiciones existentes por parte de organizaciones nacionales e internacionales, no deja de existir conflictos entre los conceptos y repercusiones en la práctica profesional. Dichas definiciones son tenidas en cuenta en la construcción del marco teórico.
- **Sydney Mohr** (Estados Unidos, 2019) “Music Therapy Assisted Childbirth in the United States”. A través de la revisión de la literatura, acerca de la historia y la teoría del feminismo, la práctica de la musicoterapia y la obstetricia dentro de los Estados Unidos, identifican las intervenciones musicoterapéuticas en el trabajo de parto. A raíz de las recientes oleadas del

feminismo, donde las mujeres defienden sus derechos a tener un parto natural sin intervención farmacológica, solicitan estrategias de afrontamiento positivo. El parto asistido con Musicoterapia muestra su eficacia en manejar el dolor, reducir la ansiedad y promover una experiencia positiva de parto. Se utiliza música familiar, seleccionada previamente por el cliente, y/o métodos guiados de imágenes y música (GIM). Se requiere de un terapeuta activo, presente y comprometido, para ir modulando las intervenciones según el estado emocional, físico y/o mental del cliente. Se tiene en cuenta las características de compromiso por parte del terapeuta.

- **Erick Fernando Morán Díaz** (Ecuador, 2019) Tesis “Beneficios de la danza y musicoterapia como método natural en el trabajo de parto”. El trabajo de investigación tiene como objetivos determinar los beneficios de la danza y la musicoterapia como método natural en el trabajo de parto. Se realiza un estudio cuantitativo mediante encuestas y entrevistas a 100 gestantes, atendidas en el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, en el periodo de Enero a Junio del 2019. Esta tesis fue de gran aporte hacia mi investigación, ya que tiene en cuenta técnicas, como movimientos circulares y cantos carnáticos, en donde la mujer tiene un rol activo. También, el método Lamaze. Además, habla de los beneficios acerca de dichas técnicas. Todo esto fue tenido en cuenta para la construcción de mi marco teórico.
- **Randi Rolsvjord** (2009) “Therapy us empowerment: Clinical and Political Implications of Empowerment Philosophy in Mental Health Practices of Music Therapy”. En este artículo, las implicaciones clínicas y políticas de la filosofía del empoderamiento se elaboran con prácticas de musicoterapia en los servicios de salud mental como punto de partida. El concepto y la filosofía del empoderamiento se discuten a través de una revisión de la literatura de psicología comunitaria, sociología y psicología feminista. El empoderamiento está conectado a una perspectiva orientada a los recursos sobre la musicoterapia, que implica un enfoque en las fortalezas y potenciales del cliente y enfatiza la importancia de la colaboración y la igualdad en la relación

entre el terapeuta y el cliente. Resulta ser un gran aporte hacia mi investigación por tratarse de empoderamiento y musicoterapia.

- **Víctor Hugo Alves Mascarenhas, Thays Rezende Lima, Fernanda Mendes Dantas e Silva, Fabyanna dos Santos Negreiros, José Diego Marques Santos, Mayara Águida Porfírio Moura, Márcia Teles de Oliveira Gouveia, Herla María Furtado Jorge** (Brasil, 2019) Artículo: “Evidencia científica sobre métodos no farmacológicos para el alivio del dolor del parto”. Se realizó una revisión integral basada en las bases de datos MEDLINE / PUBMED, SCOPUS, CINAHL, LILACS y BDNF, con un marco temporal entre 2013 y 2018, en portugués, inglés y español. Se seleccionaron 19 artículos. Entre los métodos no farmacológicos encontrados, se encuentran: acupuntura, hidroterapia, musicoterapia, aromaterapia y técnicas de respiración. Estas redujeron los niveles de ansiedad y dolor. Se utilizaron ensayos controlados aleatorios, estrategia para evaluar la efectividad de ciertas intervenciones. Y, para evaluar la intensidad del dolor, también utilizaron la escala visual analógica (VAS). Este artículo me resulta insuficiente ya que no indica las formas de trabajo de musicoterapia. Simplemente habla de resultados.
- **Ambra Palazzi, Rita Meschini, Cesar Augusto Piccinini** (Brasil, 2019) Artículo “Intervención de musicoterapia para prematuros madre-bebé: una propuesta de intervención en la UCI neonatal”. El objetivo de esta intervención terapéutica musical para la madre prematura (IMUSP) fue sensibilizar a la madre para que cante a su bebé prematuro durante la hospitalización en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. El protocolo IMUSP se organiza en 8 sesiones, las cuales 4 son individuales con la madre. Se utilizaron canciones, improvisaciones vocales y/o instrumentales. Los resultados mostraron que IMUSP contribuyó al ‘empoderamiento del bebé’ a través de la relajación, la estabilización de la saturación de oxígeno, la presentación de nuevas habilidades y la participación en el canto; el ‘empoderamiento de la madre’ a través de la relajación, superando la vergüenza y el miedo a interactuar con el bebé, fortaleciendo las habilidades

maternas y la autonomía en el canto; y la '*musicalidad comunicativa*'; de la díada, debido a la sincronía entre el canto de la madre y los comportamientos del bebé, así como la imitación recíproca entre el canto de la madre y las vocalizaciones del bebé. Dicho trabajo, a pesar de tratarse de la relación mamá-bebé luego del nacimiento, resulta muy útil el trabajo realizado en las sesiones individuales con la madre. Y cómo se nombra el concepto de empoderamiento, aunque el mismo no se desarrolle ni estudie en profundidad.

- **Sara Cano Plans** (España, 2017) Tesis doctoral “Empoderamiento de paciente con osteoartritis”. El objetivo de esta investigación fueron establecer las bases teóricas del empoderamiento y el modelo de una educación empoderadora del paciente. Remarca la importancia del rol profesional en el proceso de empoderamiento del paciente. Su objetivo fue conocer las características relacionadas con el empoderamiento de los pacientes con osteoartritis durante todo el proceso quirúrgico. Dicha investigación es una de mis bases en cuanto al concepto de empoderamiento. Se deja de lado las investigaciones con los pacientes con osteoartritis por tratarse de mujeres embarazadas.
- **Matilde Fernández y Fernández – Arroyo** (España, 2016) “Los programas de educación maternal y empoderamiento en las mujeres”. Su investigación se centró en explorar el concepto de empoderamiento, su repercusión sobre el rol sanitario profesional, la atención a las mujeres y los programas de educación para la salud y para la maternidad/paternidad. Se incluyeron estudios de empoderamiento de las mujeres en gestación, parto y puerperio. Ha sido de gran utilidad hacia la construcción del marco teórico todo lo referido al empoderamiento y ha sido inspirador para entrelazarse con la musicoterapia en embarazadas.
- **Pablo Javier Panigatti** (Argentina, 2007) “Musicoterapia preventiva para embarazadas”. Esta investigación se basó en responder ciertas preguntas que surgieron durante la experiencia del funcionamiento del Taller de