

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA**  
**Facultad de Enfermería**



**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**  
**ENFERMERÍA DE CUIDADOS ALTERNATIVOS**  
**Y**  
**COMPLEMENTARIOS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA**  
**ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA DE CUIDADOS ALTERNATIVOS Y**  
**COMPLEMENTARIOS**

**TÍTULO**

**APLICACIÓN DE LAS TERAPIAS DE RELAJACIÓN RELACIONADAS A**  
**PERCEPCIÓN DEL DOLOR DEL TRABAJO DE PARTO EN LA PERSONALIDAD**  
**DE LAS ADOLESCENTES EN ALGUNA INSTITUCIÓN DE SALUD MATERNA DEL**  
**ESTADO 2024**

**AUTOR : Lic. ARANDA VARON GLORIA**

**ASESOR : Mg. María Rosario Mocarro Aguilar**

**LIMA - PERÚ**

**2023**

# Turnitin Informe de Originalidad

Procesado el: 23-abr.-2024 8:56 a. m. -05  
Identificador: 2359292378  
Número de palabras: 12951  
Entregado: 1

| Índice de similitud | Similitud según fuente   |
|---------------------|--|
| 15%                 | Internet Sources: 15%<br>Publicaciones: N/A<br>Trabajos del estudiante: 9% |

APLICACIÓN DE LAS TERAPIAS DE RELAJACIÓN RELACIONADAS A PERCEPCIÓN DEL DOLOR DEL TRABAJO DE PARTO EN LA PERSONALIDAD DE LAS ADOLESCENTES EN ALGUNA INSTITUCIÓN DE SALUD MATERNA DEL ESTADO 2024 Por Gloria Aranda Varon

2% match (Internet desde 16-dic.-2022)

<https://docplayer.es/amp/152733986-Universidad-inca-garcilaso-de-la-vega-facultad-de-enfermeria.html>

2% match (Internet desde 06-ago.-2020)

[https://www.cochrane.org/es/CD009514/PREG\\_tecnicas-de-relajacion-para-el-tratamiento-del-dolor-durante-el-trabajo-de-parto](https://www.cochrane.org/es/CD009514/PREG_tecnicas-de-relajacion-para-el-tratamiento-del-dolor-durante-el-trabajo-de-parto)

1% match (Internet desde 18-oct.-2022)

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/972/HIDALGO%20GARCIA%20ROCIO%20LILIANA%20-%20TRABAJO%20ACAD%20c3%89MICO.pdf?isAllowed=y&sequence=1>

1% match ()

[Hernández Ortega, Ana Carolina. "Factores sociodemográficos y de salud asociados al dolor por contracciones uterinas en el trabajo de parto, Hospital Regional III Honorio Delgado, Arequipa 2020", 'Baishideng Publishing Group Inc.', 2020](#)

1% match (trabajos de los estudiantes desde 10-nov.-2020)

[Submitted to Universidad Wiener on 2020-11-10](#)

1% match (Internet desde 23-jul.-2023)

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?lng=es&pid=S2529-850X2021001001308&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?lng=es&pid=S2529-850X2021001001308&script=sci_arttext)

< 1% match (Internet desde 18-oct.-2022)

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/988/ROJAS%20ENCISO%20VANESSA%20-%20TRABAJO%20ACAD%20c3%89MICO.pdf?isAllowed=y&sequence=1>

< 1% match (Internet desde 18-oct.-2022)

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1032/CENTENO%20HUAMAN%20JENNY%20DOMINIC%20-%20TRABAJO%20ACADEMICO.pdf?isAllowed=y&sequence=1>

< 1% match (Internet desde 11-nov.-2021)

[https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/542/Trabajo%20academico\\_.pdf?isAllowed=y&sequence=2](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/542/Trabajo%20academico_.pdf?isAllowed=y&sequence=2)

< 1% match (Internet desde 07-ene.-2022)

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/686/Trabajo%20academico.pdf?isAllowed=y&sequence=1>

< 1% match (Internet desde 20-dic.-2022)

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1261/TRABAJO%20ACADEMICO-%20RIVERA%20CRISOSTOMO%20FLAVIA.pdf?isAllowed=y&sequence=1>

< 1% match (Internet desde 22-jun.-2023)

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1562/TRABAJO%20ACADEMICO-%20TORRES%20MEJ%20c3%8dA%20GABRIEL%20ANTHONNY.pdf?isAllowed=y&sequence=1>

< 1% match (Internet desde 30-mar.-2024)

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2007/TESIS%20CHUMBIRIZA-POMA.pdf?isAllowed=y&sequence=14>

< 1% match (Internet desde 03-ago.-2015)

<http://www.cochrane.org/es/CD003521/tratamientos-complementarios-y-alternativos-para-el-manejo-del-dolor-durante-el-trabajo-de-parto>

< 1% match ()

[Rodríguez Salas, Deysi Stephany, Vergara Sánchez, Fiorella Ycnalée. "Efecto de la Musicoterapia sobre las Funciones Vitales, la Duración y Sensación de dolor de la Fase Activa del Trabajo de Parto en Gestantes Primigestas Atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz Zamácola, Arequipa, Julio - Agosto 2018", Universidad Católica de Santa María, 2018](#)

< 1% match (Internet desde 04-nov.-2022)

<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/5339/63.0680.OP.pdf?isAllowed=y&sequence=1>

< 1% match (Internet desde 18-oct.-2021)

[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4448/T061\\_42747439\\_S.pdf?isAllowed=y&sequence=1](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4448/T061_42747439_S.pdf?isAllowed=y&sequence=1)

## INDICE GENERAL:

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| RESUMEN.....                       | 3  |
| ABSTRACT.....                      | 4  |
| I . INTRODUCCIÓN.....              | 5  |
| II. MATERIALES Y MÉTODOS .....     | 22 |
| III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS..... | 29 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....   | 32 |
| ANEXOS .....                       | 38 |

## ANEXOS

- Anexo A: Operacionalización de la variable o variables... 39
- Anexo B: Instrumentos de recolección de datos .....51
- Anexo C: Consentimiento informado y/o Asentimiento informado ..... 59
- Anexo D: Matriz de Consistencia ..... 62
- Anexo E: Juicio de Expertos..... 70
- Anexo F: Índice de Similitud ..... 75

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre las Terapia de Relajación y la percepción del Dolor en Adolescentes en Trabajo de Parto en un Instituto Nacional de Salud en Lima 2024.

**Materiales y métodos:** El presente trabajo de investigación se desarrollará tomando en cuenta el enfoque mixto, es decir cualitativo y cuantitativo; según el análisis y alcance de los resultados será correlacional ya que al final de la investigación se explicará la relación que existe entre las dos variables; y de acuerdo al tiempo a realizarse será prospectivo. La población está comprendida por todas las pacientes adolescentes que se encuentren en trabajo de parto en los servicios de Obstetricia, tomando una muestra de 30 participantes obtenidas de manera probabilística simple. Para la recolección de datos se utilizarán dos técnicas; la primera es un cuestionario, donde se usará una entrevista estructurada, conformada por 11 preguntas abiertas en las que las participantes podrán expresar su percepción del dolor de parto; y la segunda es la técnica de la observación, en donde se hará uso de una ficha de recolección de datos que contará con 17 ítems correspondientes a las dimensiones propuestas.

**Palabras clave:** Aplicación de las terapias de relajación, percepción del dolor, personalidad de las adolescentes, trabajo de parto.

## ABSTRACT

**Objective:** For determine the relationship that exists betoven relaxation therapy and the perception of pain in adolescents in labor pain in a National Institute of Health in Lima 2024.

**Materials and methods:** The present job of investigation will be developed taking into account the mixed approach that is quantitative, according to the analysis and scope of the results, it will be correlational since at the end of the investigation the relationship betoven the two variables will be explain and according to the time to be carried out it will be prospective. The population is comprised of all the adolescents patients who are in labor in obstetrics services taking a samples of 30 participants obtained in a simple probabilistic way. There are two techniques will be used for data collection, the first is a questions; where a structured interview, made up of 11 open questions in which the participants will be ase to express their perception of labor pain, and the second technique is the observation; where data collection form will be used that will have 17 items corresponding to the proposed dimensions.

**Keywords:** Application of relaxation therapies, pain perception, adolescents personality, labor pain.

## I. INTRODUCCION

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), institución rectora a nivel mundial; en el año 2019, enmarca a la adolescencia, como la etapa comprendida de crecimiento y progreso que se presenta al finalizar la niñez y previa a la adultez, exactamente entre los 10 y 19 años de edad cronológica.

Destaca por ser un periodo de evidentes cambios de aspectos físicos y emocionales; que se asemejan a los acontecidos durante la etapa de lactancia. Considerando a la pubertad, como el término de la niñez e inicio de la etapa adolescente.

El desarrollo físico durante la adolescencia es la misma a nivel mundial, es decir no está sujeta a cambios; pero el desarrollo mental y emocional si, puesto que dependerá de la sociedad y costumbres en el que vive cada persona. Además, están lábiles a presentar embarazos no planificados, por su propia naturaleza, siendo a nivel mundial, anualmente, 43 por cada 1000 adolescentes mujeres (1).

De acuerdo a las estadísticas de Salud a nivel mundial, la OMS en Enero del 2021 se precisa que la tasa media de natalidad en el mundo de adolescentes entre 15 y 19 años es de 4,9 % o 49 por cada 1000; mientras a nivel de cada nación varía de 1 a 299 nacimientos por 1000 adolescentes de la misma edad; dándose en mayor porcentaje en África Subsahariana. Con respecto a cifras numéricas anuales, a nivel mundial, son 16 millones de adolescentes entre 15 y 19 años que llegan a alumbrar, adicional a ello, 1 millón más, son menores de 15 años; siendo generalmente de naciones pobres y de bajos recursos (2).

Según el Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFRA) de la OMS, en su Reseña Técnica de Agosto del 2020, la constitución física propia de las adolescentes permite que las madres adolescentes desde los 10 hasta los 19 años, tengan un altísimo riesgo de presentar diversas patologías perinatales maternas, tales como endometriosis puerperal o infecciones generalizadas; a diferencia de las madres de 20 a 24 años; a

su vez los niños producto de estos embarazos adolescentes son propensos a nacer prematuramente, tener bajo peso al nacer y/o patologías graves neonatales. A su vez nos habla de que el 2% de las mujeres en edad fértil, a nivel mundial, acepta haber sido madres por primera vez antes de los 15 años (3).

En junio del 2019, en España; se desarrolló un estudio de investigación cualitativa de revisión bibliográfica, menciona que durante la adolescencia se presenta la exacerbación de problemas mentales tales como la depresión y trastornos de ansiedad, e incluso la correlación entre ellos. Son muchas las investigaciones sobre la ansiedad adolescente, considerada como una de las patologías más recurrentes en esta etapa del desarrollo, lo cual puede afianzar los procesos de dolor, y causar incapacidad para desarrollar ciertas actividades físicas o funcionales. Luego, estos eventos pueden causar la hiperactividad física, lo cual generalmente se hace cíclico de ansiedad y tensión muscular y así presentar la hipersensibilidad al dolor (4).

Un trabajo de investigación de tipo observacional realizado en Cuba en el año 2018 demostró que la enfermera hace más notoria su atención durante la última fase de la labor de parto, en un 22%, según la percepción de las parturientas. En el desenvolvimiento del profesional de enfermería y más aún en el área de la salud materna, hay ciertas limitaciones en la atención directa a las pacientes, netamente relacionadas al corto tiempo de contacto con las mismas; por ejemplo, en Además un porcentaje igualitario en la administración de medicamentos en las diversas emergencias obstétricas. Por ello estas limitaciones deben verse como una oportunidad para demostrarle a la paciente, el trabajo holístico que hace la enfermera en este proceso de dar vida, tomando en cuenta a la parturienta como un ser integral, respetando sus creencias e introduciendo la medicina alternativa como una opción en el tratamiento (5).

En el año 2020, también en Cuba se realizó un trabajo muy interesante respecto a la realización de un Programa de preparación psicofísica en adolescentes, para afrontar todo el proceso del antes, durante y después del parto; en el cual mencionan que la



personalidad del adolescente no está definida aún, puesto que está en formación y hábita de captar toda información, es en este contexto que se usa esta predisposición a aprender costumbres y hábitos saludables que capacitarán a la adolescente para afrontar todo este proceso del trabajo de parto, e incluido el manejo del dolor en este momento trascendental (6).

En España, en el año 2020, se realizó un análisis bibliográfico sobre los aspectos psicológicos del cuidado enfermero que brinda a los pacientes durante la niñez y adolescencia en el proceso de la hospitalización, en donde se destaca el trabajo de la enfermera para la superación del estrés mediante acciones dirigidas a la ambientación y generación de confort, llevadas a cabo hasta la superación del dolor en este tipo de pacientes, haciendo uso de tratamientos convencionales y no convencionales, también denominados alternativos. Adicional a ello, la dirección y gestión de cuidados que la enfermera realiza impacta directamente en el aspecto psicológico de los niños y adolescentes, siendo estos capaces de superar los estados de ansiedad y estrés que genera el simple hecho de su hospitalización (7).

En el año 2021, en Colombia, se realizó un trabajo de investigación, en donde se toma en cuenta lo importante que es la conducción de las emociones, en el contexto de la formación del profesional de enfermería, mediante el estudio de la Teoría de enfermería de Jean Watson; en donde se trata el plano “transpersonal”, “el humanismo”, “el alma” y “el cuerpo”; como un todo de manera integral y que permite, al enfermero, generar un ambiente confiable que permita la interacción positiva hacia el paciente, haciendo uso de acciones dirigidas a su comodidad ambiental, y también hacia su reacción ante situaciones estresantes, trabajando el direccionamiento y gestión de sus propias emociones (8).

En los adolescentes es fundamental que la enfermera trabaje el aspecto psicológico para el afrontamiento de un evento estresante, tal como es el trabajo de parto; este es el tema principal de un trabajo de investigación en Ecuador, de tipo descriptivo analítico no experimental, en el año 2021; en donde se realizó una encuesta a 22 profesionales

de enfermería respecto a los cuidados ambientales, y no convencionales para el tratamiento del dolor de parto, mediante el uso de técnicas educativas de autocuidado y el acceso a un parto humanizado, generando confianza, dando acompañamiento, y, respetando sus creencias y costumbres dentro del espacio hospitalario. Al término del estudio se comprobó la influencia positiva de la enfermera, mediante la educación de la adolescente respecto a las técnicas complementarias y/o alternativas que la ayuden a superar o disminuir el dolor del trabajo de parto haciendo esta experiencia más llevadera y armoniosa (9).

La ambientalización del lugar de atención también es importante, pero es más crucial al momento de presentar la atención, es decir al inicio de la intervención. Por ello en Brasil en diciembre 2019, se realizó un estudio cualitativo, precisó a las técnicas de intervención no invasivas como aquellas que definen la atención como efectiva o no; por este motivo es vital brindar alternativas no invasivas en la atención a las pacientes. Adicional a lo mencionado, estas atenciones repercuten en el impacto, como son el alivio del dolor, el parto vaginal saludable y la satisfacción de la paciente y el nacimiento de un niño en forma satisfactoria (10).

En agosto del 2020, en la ciudad de Bucaramanga, en Colombia se realizó una revisión bibliográfica exhaustiva, en donde se determinó la efectividad de las terapias alternativas durante el embarazo y el manejo del dolor de parto. En este estudio se presentan las técnicas que obtienen mayor acierto en el control del dolor: cómo el libre movimiento, el uso de pelotas para el trabajo de parto, entre otros; de los cuales destacan:

**Visualización energética:** Se evaluaron 122 mujeres embarazadas en la India, que no tenían antecedentes de riesgo, con 18 y 20 semanas de gestación, recibieron aleatoriamente una hora al día de clases de yoga y preparación para el parto, con las cuales, todas ellas experimentaron disminución del estrés y mejor manejo de este.

**Hidroterapia y termoterapia:** Se experimentó con 191 mujeres embarazadas sin antecedentes, es decir sin complicaciones, entre las 37 y 42 semanas de gestación; fueron sometidas a ser sumergidas en agua atemperada a temperatura corporal en un

ambiente cálido. Al final se obtuvo la no complicación de los partos, en forma significativa.

**Masoterapia:** los masajes fueron experimentados en las pacientes gestantes que iniciaron labor de parto, con los masajes a nivel lumbar, disminuyeron hasta un 50% el dolor de las parturientas (11).

Una investigación desarrollada en Guayaquil en Ecuador, en el año 2019, aplicó dos terapias alternativas: el baile y la musicoterapia; a 100 pacientes gestantes en labor de parto. Aplicadas las terapias, el 91% de ellas refirió que percibieron mejores condiciones para su parto, mientras que un 4% mostró limitaciones para el desarrollo de las terapias y no hubo aporte alguno. El 82% de las pacientes refirió disminución del dolor de parto, frente a un 10% que dijo no sentir la diferencia con las terapias administradas. Y finalmente el 63% indicó la disminución del estrés, el miedo y la ansiedad durante la labor de parto; lo cual les permitió participar positivamente en el proceso (12).

En Colombia también, en el año 2021, se realizó otra investigación importante respecto a la importancia del cuidado de la enfermera como responsable de generar confianza de la mujer en el trabajo de parto, es decir contribuir positivamente en la ambientación adecuada para brindar seguridad, más que física, emocional, puesto que el parto está considerado como el acontecimiento más perturbador y doloroso de su vida, lo que impacta en su estabilidad emocional y viceversa. En este estudio se logró describir la percepción de las pacientes respecto al cuidado que le da el profesional de enfermería a lo largo de su labor de parto, usando la Teoría de Cuidados de Kristen Swanson y la entrevista a seis pacientes (13).

Analizando la realidad de vida del adolescente en el Perú, existe la necesidad de centrarse también en su área emocional, pues esto predispone o nó a la presencia del embarazo y parto en esta etapa temprana de la vida, teniendo en cuenta que ellos se encuentran aún en formación. Según Cuenca Vilchez Lizbeth y Lopez Ruiz Estefany (14), en el año 2019, en su estudio de investigación de diseño no experimental de

enfoque cuantitativo y de alcance correlacional, mencionan que existe una relación estrecha entre los rasgos de personalidad y las conductas sexuales y no sexuales; tomando en cuenta la personalidad del adolescente como un sistema aún en formación y que con la madurez permite la definición final de su personalidad, la cual está basada en cinco rasgos principales: “la energía”, “la afabilidad”, el “tesón”, la “estabilidad emocional” y “apertura mental”. Siendo estas dos últimas de suma importancia, pues pueden ser orientadas hacia la superación de retos que se presentan en la vida, como por ejemplo el embarazo y el parto.

A nivel nacional, hay pocos estudios de investigación, como tal, que afiancen los conocimientos en la Medicina alternativa en el Perú. Por esta razón mencionaremos los encontrados, aunque no sean muy actualizados:

En el artículo: “(Bio) ética, investigación y medicina complementaria: una prioridad en salud pública”, publicado por Essalud en la ciudad de Lima en Perú, en el año 2016, nos habla sobre la importancia de la inclusión de la medicina alternativa en la salud pública, específicamente de la medicina complementaria, la necesidad de la investigación científica y la discusión de la disyuntiva bioética que se presenta cuando se hace un trabajo de investigación. Al término de este artículo se hace hincapié y se sugiere la inclusión de la medicina alternativa en la atención pública, es decir en el primer nivel de atención en el Perú (15).

Cuando hablamos de medicina complementaria, hacemos alusión a diversas terapias que no hacen uso de técnicas invasivas, a diferencia de la medicina occidental, y en el Perú se realiza de manera empírica, haciendo notorio la necesidad de elaborar más investigaciones. Essalud, por su parte, en Lima – Perú, en el año 2016, en su “Boletín informativo de Medicina Complementaria: Vida y Salud Integral”; elabora y ofrece terapias alternativas en el tratamiento de diferentes patologías, haciendo uso del campo de la energía para el alivio de algunas dolencias; así por ejemplo la acupuntura, que consiste en la punción en lugares estratégicos (16).

En el departamento de Ucayali, en el año 2020, se realizó una investigación que tuvo como objetivo principal, determinar la utilización de las terapias alternativas y/o complementarias, desarrollándose de la siguiente manera: se encuestaron a 917 familias de la Provincia de Coronel Portillo, en la que se obtuvo los resultados determinados por el nivel socioeconómico, como la edad, el sexo, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico y estado civil. Se encontraron 179 familias, es decir el 19.5% utilizó la medicina alternativa en el último año. Por tal motivo podemos deducir que en esta región del Perú se hace uso medio o escaso de las terapias alternativas (17).

En la ciudad capital, Lima, en el año 2017; Según Murga Delgadillo, María Del Pilar (18), se realizó la revisión de 10 estudios de investigación a nivel internacional respecto a la aplicación de terapia no farmacológica para el manejo del dolor postoperatorio. Todo el material de revisión fue, básicamente, investigaciones cuantitativas, de ellas 40% son sistemáticas, 30% cuasi – experimental, 20% netamente experimental y 10% fue de cohorte. De estos estudios, el 70% utilizaron la participación de aprendizaje, el 40% usaron terapias de relajación, el 30% son netamente masoterapia, y el 10% aplicaron la aromaterapia, ejercicios respiratorios y entretenimiento.

## **MARCO TEÒRICO REFERENCIAL**

Aplicación de las terapias de relajación: El uso de las terapias de relajación son ampliamente usadas actualmente, por ejemplo en España; Roe Justiniano Teresa y otros (19), en su estudio “Uso de hidroterapia durante el parto: Evaluación del dolor, uso de analgesia y seguridad neonatal” publicado en el año 2018 , se trabajó con una muestra de 200 pacientes en trabajo de parto con dilatación 5 a más, se utilizó la Escala de Valoración numérica (EVN) y se dividió en 2 grupos 111 en el grupo de aplicación de hidroterapia y 89 del grupo control , obteniendo, luego de 30 a 90 minutos de aplicación de la hidroterapia, una reducción de la percepción del dolor de 6 y 7; hasta de 1 y 6.

En España, en el año 2021, se realizó un estudio de investigación mixto, descriptivo y fenomenológico; en donde se realizó “terapias no farmacológicas”, es decir se hizo uso de diferentes terapias de relajación a 19 pacientes que sufrían de dolores crónicos diversos de moderada a mayor intensidad. Se aplicaron terapias como la técnica de meditación, visualización enfocada, musicoterapia y terapia de respiración. La aplicación de estas terapias duró 4 semanas, se analizó la escritura reflexiva sobre sus vivencia antes, durante y después de las sesiones. Al término de la intervención, 16 participantes refirieron percibir menos dolor y a su vez dieron mejor valoración al uso de las terapias alternativas para ser aplicadas a lo largo de su vida (20).

Percepción del dolor del trabajo de parto en la personalidad de las adolescentes: En el año 2019, en Chile se realizó un estudio sobre la percepción del dolor de parto: El dolor de parto es considerado de alta intensidad y profundidad. Muchas mujeres describen este dolor como especial y no habitual, que no es comparable con alguna otra experiencia dolorosa previa o futura, refiriendo inclusive que es el dolor de ser madre. Además, puede ser una experiencia dolorosa pero satisfactoria al traer una vida al mundo. Con respecto a los sexos relacionados a la percepción del dolor, entre los varones y las mujeres, ellas están más predispuestas a sufrir dolores de alta intensidad. Existen diversos factores que condicionan la forma de percibir el dolor de parto, como: la cultura, demografía, genética, biología, psicología, entre otras (21).

En Argentina, en el año 2020, se desarrolló un estudio de investigación sobre la percepción que tienen las madres adolescentes sobre el cuidado humanizado durante la labor de parto. Este trabajo de tipo cualitativo, se realizó mediante la aplicación de una encuesta con preguntas abiertas a gestantes adolescentes, usando, luego, la técnica de análisis de contenido, logrando determinar las dimensiones preponderantes, tales como: “Cuidado humanizado”, manejo profesional y el “acompañamiento en la atención del parto”; y se obtuvo además, las expectativas que tienen las madres frente a la labor de parto incluyendo sus temores al respecto, como es el dolor durante el proceso (22).

Teoría de enfermería: En Colombia en el año 2021, se realizó un estudio de tipo cuantitativo sobre la formación del profesional de enfermería y su dimensión emocional desde la aplicación de la teoría de Jean Watson. En este trabajo de investigación se estudia ésta teoría a profundidad y se propone perfeccionar la particularidad de la atención de enfermería al brindar cuidados de manera holística, es decir de forma integral, ofreciendo el tratamiento enfermero no sólo en el aspecto físico, sino en el plano espiritual y cultural, fusionándose con las bases teóricas de ambos aspectos. Trata del plano “transpersonal” que va más allá de la enfermera que da los cuidados, generando un ambiente de seguridad y confianza para la paciente. Esta teoría respalda el cuidado del ser humano en otras áreas y se relaciona estrechamente con el uso de terapias no convencionales que busquen el bienestar pleno, tales como las terapias alternativas y complementarias (23).

En Ecuador, en el año 2022, se publicó un trabajo de investigación sobre la humanización del cuidado enfermero en el parto, utilizando como herramienta la revisión bibliográfica, determinando que es muy relevante y significativo el establecer una atención que respete las costumbres, creencias y emociones de las gestantes, creando un ambiente seguro y confiable, manteniéndolo, a su vez, propicio para el proceso de dar vida. En profesional de enfermería no sólo debe de dirigir sus acciones a satisfacer las necesidades biológicas, sino también abarcar el ámbito emocional y espiritual que requieran las madres, generando una conexión profunda de la enfermera y la paciente; haciéndola, también, consciente del objetivo final de este proceso que es dar vida a un nuevo ser (24)

## **SITUACIÒN PROBLEMÀTICA**

El dolor de parto es considerado, fisiológicamente; como la sensación dolorosa de mayor intensidad que experimenta una mujer. Y como se revisó anteriormente en las citas, las madres adolescentes muestran un umbral del dolor más bajo, es decir que perciben el dolor con mayor magnitud. Muchas veces esta sensación aumentada se debe a factores psicológicos; pues en la adolescencia se muestra una personalidad

aún no bien definida, más demostrado por la inestabilidad emocional propia de la adolescencia.

A nivel nacional, en Perú, el embarazo adolescente es una realidad que se evidencia en todos los niveles socioeconómicos y que representa un problema en el mismo aspecto. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática ( INEI ), cada día cuatro adolescentes menores de 15 años quedan embarazadas en Perú, y este promedio sube a diez cuando las menores llegan a los 19 años de edad. Y con respecto a los nacidos vivos de madres adolescentes, un total de 1611 corresponden a nacidos de madres entre 10 y 14 años de edad, mientras que 48794 pertenecen a las que tenían entre 15 a 19 años de edad (25).

Para las adolescentes, así como para toda mujer, el momento del parto significa un conjunto de procesos físicos, psicológicos y emocionales que marcarán drásticamente su vida, en estos procesos se relaciona directamente el manejo del dolor; que, a su vez, dependerá de muchos factores para determinar la intensidad, duración y consecuencias. Estadísticamente, a nivel local, en Lima, el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP), en el año 2018, se atendieron 2471 partos de madres adolescentes, comprendidas entre 10 a 19 años de edad; de los cuales 1682 fueron partos eutócicos (el 68%) y 789 fueron partos distócicos o denominados cesáreas (26).

## **ANTECEDENTES**

A nivel internacional, específicamente en España, en el año 2021. Se realizaron estudios de búsqueda bibliográfica respecto al uso de las terapias de relajación para el manejo del dolor durante el parto. En Zaragoza se revisó tres estudios de investigación para determinar las alternativas no farmacológicas que sean competentes para el alivio o reducción del dolor de parto, a su vez se tomó en consideración la Guía práctica Clínica en la atención de Parto del Ministerio de Sanidad de España. Las técnicas que se consideraron fueron: Permiso de libre movimiento; hidroterapia; masoterapia; inyecciones intradérmicas y subcutáneas, de agua estéril,



a nivel lumbar; acupuntura; hipnosis; Terapias de electrodos de baja frecuencia; técnicas respiratorias y el uso del balón suizo. En conclusión, el uso de estas terapias alternativas no logra un alivio completo del dolor, pero sí ayudan a reducir el dolor de parto (27).

En el año 2018, en Australia se realizó la revisión de 15 investigaciones, en donde participaron 1731 mujeres en trabajo parto, provenientes de diversas partes del mundo, como Europa, Escandinavia, Irán, Taiwán, Tailandia, Turquía y los Estados Unidos. Se llegó a la conclusión que las técnicas de relajación, el yoga y la musicoterapia; contribuyeron a la disminución del dolor durante la labor de parto; aunque las mismas fueron aplicadas de diversas maneras; de tal manera no se pudo determinar la efectividad de beneficios posteriores al parto, cómo por ejemplo la influencia en el resultado final del bienestar del neonato (28).

En Cuba, en el año 2021 se ejecutó un estudio de investigación sobre la efectividad de diversas terapias de relajación durante el trabajo de parto para la disminución del dolor en madres adolescentes; el mismo que fue de tipo experimental, aplicado a un solo grupo control, usando como herramienta la Escala de Visual Analógica, encuestas y entrevistas; se desarrollaron diversas terapias de relajación tales como la masoterapia y el acompañamiento. Al finalizar, se observó la disminución de la percepción del dolor en las madres adolescentes, siendo la combinación de ambas terapias totalmente satisfactorias (29).

Como ya fue explicado anteriormente, en el Perú no existen trabajos de investigación actualizados al respecto del tema, por este motivo presentamos los siguientes antecedentes a nivel nacional:

En el año 2016, en el Hospital Regional Honorio Delgado en la ciudad de Arequipa, se desarrolló una tesis de investigación, referente a la aplicación de la digitopuntura y su efecto en la sensación dolorosa de parto, tomando en cuenta la duración e intensidad de las contracciones uterinas y la percepción subjetiva del dolor en escala valorativa.

Se concluyó que la digitopuntura, técnica tradicional china aplicada en puntos específicos, son eficaces para el manejo del dolor durante la labor de parto, el 88.2% de pacientes a las cuales se les brindó la mencionada técnica, lograron disminuir su dolor hasta un dolor leve, a diferencia del 75.8% de las pacientes a las que no se les aplicó la técnica, percibieron dolor intenso prolongado (30).

En el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP), se realizó otra investigación: “Efecto de la musicoterapia durante el trabajo de parto en gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante abril – junio 2015”, pero esta vez haciendo uso de la musicoterapia en las pacientes en trabajo de parto, con el objetivo de mejorar el manejo del dolor. El grupo de estudio estuvo conformado por 60 pacientes gestantes en labor de parto, separadas en dos grupos de igual número de participantes, 30 sujetas a la musicoterapia y 30 sin intervención alternativa. Al ejecutar este estudio, se usó la Escala Visual Analógica, obteniendo en todos los casos del grupo de aplicación de la musicoterapia, un 100% refirió un resultado satisfactorio y mejora en el manejo del dolor, a diferencia del otro grupo (31).

## **IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN**

### **IMPORTANCIA**

Es importante estudiar terapias alternativas y/o complementarias durante los diversos procesos fisiológicos en donde el ser humano se hace muy lábil; por ejemplo: el momento del parto. Y se hace necesario buscar otras alternativas que puedan ayudar en este proceso maravilloso de dar vida, haciéndolo más placentero para la madre. Esto se centra en el manejo y percepción del dolor, de forma natural y manejable por parte de la paciente, con la guía del profesional de enfermería, brindando cuidados de manera integral y holística, respetando su decisión de elegir otro tipo de tratamiento alternativo, sin posibilidad de efectos secundarios.

El presente proyecto de investigación está orientado a demostrar la relación que existe entre la aplicación de estas terapias de relajación, tales como los masajes, digitopresión y la musicoterapia; respecto a la percepción del dolor que presentan las pacientes adolescentes durante el trabajo de parto; y de esta manera crear un precedente fundado y demostrado del uso de estos tratamientos naturales, para sentar las bases de nuevos trabajos de investigación a nivel nacional, puesto que en la actualidad se cuenta con escasos estudios en esta rama de la medicina complementaria.

Por otro lado la adolescencia es una etapa de constante aprendizaje y aceptación por experimentar sucesos nuevos, es el periodo en donde se afianzan muchos conocimientos y costumbres nuevas y que muchas de ellas producen placer y satisfacción. Por este motivo, es que la adolescencia es considerada una etapa ideal de adaptación; por ello es que el presente estudio se abocó a trabajar con este grupo etéreo.

## **JUSTIFICACIÓN**

**Valor teórico:** De acuerdo con los estudios revisados anteriormente, respecto a la aplicación de las terapias de relajación relacionadas a la percepción del dolor de parto, podemos decir que a nivel nacional se encontraron escasos estudios de investigación respecto a este abordaje.

**Valor Práctico:** El presente trabajo de investigación aportará importante información valorativa y abierta respecto a la percepción del dolor de parto, gracias a la atención holística y “transpersonal” que el profesional de enfermería ejecutará mediante el acompañamiento y la generación de un ambiente seguro y confiable haciendo uso de las terapias de relajación, tales como los masajes, digitopresión y musicoterapia; permitiendo explorar la posibilidad del uso de estos tratamientos alternativos para el control del dolor de parto. Adicional a ello planteará el uso institucional de las terapias

de relajación como tratamiento alternativo o complementario para el manejo del dolor durante el trabajo de parto.

**Valor social:** Las beneficiadas con el presente estudio, serán todas pacientes que se encuentren en trabajo de parto y que consientan la aplicación de las terapias de relajación como tratamiento alternativo para el manejo del dolor.

**Valor metodológico:** Este estudio de investigación marcará precedentes para las futuras investigaciones e impacto a nivel nacional e internacional, puesto que, en la actualidad, a nivel nacional se cuenta con escasos trabajos de investigación referentes a este tema.

## **DEFINICIÓN DEL PROBLEMA**

### **Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre la aplicación de las Terapias de Relajación y la percepción del Dolor del Trabajo de Parto en la personalidad de las adolescentes de un Instituto Nacional de Salud del Estado en Lima 2024?

### **Problemas específicos**

¿Cómo influye la aplicación de las terapias de relajación cognitivas en el manejo del dolor en adolescentes en trabajo de parto?

¿Cómo influye la aplicación de las terapias de relajación de intervención en el manejo del dolor en adolescentes en trabajo de parto?

¿Cuáles son los aspectos sociodemográficos que están inmersos en la percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto?

¿Cuáles son los aspectos clínicos que intervienen en la percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto?

¿De qué manera perciben y expresan el dolor las adolescentes en trabajo de parto?

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre las Terapia de Relajación y la percepción del Dolor de Trabajo de Parto en la Personalidad de las Adolescentes en un Instituto Nacional de Salud en Lima 2024.

### **Objetivos Específicos**

Identificar la influencia de la aplicación de las terapias de relajación cognitivas en la percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto.

Identificar la influencia de la intervención con la aplicación de las terapias de relajación en la percepción del dolor de trabajo de parto en la personalidad de las adolescentes.

Determinar cuáles son los aspectos sociodemográficos más importantes que intervienen en la percepción del dolor en adolescentes durante el trabajo de parto.

Determinar cuáles son los aspectos clínicos más importantes que intervienen en la percepción del dolor en adolescentes durante el trabajo de parto.

Conocer la percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto antes y después de la aplicación de las terapias de relajación como tratamiento alternativo del dolor.

## **HIPÓTESIS**

### **Hipótesis general**

La aplicación de la Terapia de relajación tiene relación positiva con la percepción del dolor de trabajo de parto en la personalidad de las adolescentes en un Instituto Nacional de Salud del Estado en el año 2024.

### **Hipótesis específicas**

La aplicación de las terapias de relajación cognitivas tiene relación positiva sobre el manejo del dolor en adolescentes en trabajo de parto.

La aplicación de las terapias de relajación de intervención tiene relación positiva sobre el manejo del dolor en adolescentes en trabajo de parto.

Los aspectos sociodemográficos influyen sobre la percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto.

Los aspectos clínicos influyen sobre la percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto.

Se conocerá la percepción del dolor y la efectividad de las terapias de relajación, sobre el dolor de parto en adolescentes.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. Enfoque y Diseño de Investigación:

Según la taxonomía del autor Hernández Sampieri, se realizará una investigación con un enfoque mixto, es decir será cualitativa y cuantitativa; puesto que recolectará información variada, producto de un cuestionario, y adicionalmente contará con datos que serán analizados y medidos estadísticamente. Según el análisis y el alcance de sus resultados será de tipo correlacional, porque se tratará de explicar la existencia de relación o no, entre variables. Adicional a ello, según el tiempo de aplicación del presente trabajo de investigación, será prospectivo, puesto que los hechos se registrarán desde la ejecución del proyecto en adelante (32).

### 2.2. Población, Muestra y Muestreo (criterios de inclusión y exclusión).

La población por considerarse dentro del presente trabajo de investigación estará comprendida por todas las pacientes adolescentes (menores de 12 a 19 años de edad), que ingresen a algún servicio de obstetricia de alguna Institución de Salud Materna en Lima Perú, y que presenten como diagnóstico: Trabajo de parto en fase latente; la muestra serán 30 pacientes, obtenidas de forma probabilística simple.

**Criterios de inclusión:** Se incluirá a todas las pacientes adolescentes en trabajo de parto en fase latente que acepten formar parte de este estudio.

**Criterios de exclusión:** Se considerará a todas las demás pacientes no adolescentes (niñas y adultas), que no se encuentren en trabajo de parto en fase latente y las pacientes que, a pesar de cumplir con el criterio de inclusión, no aceptan formar parte del estudio.

El nivel de confianza será del 95% con un margen de error de un 5%, en el análisis estadístico de la parte cuantitativa; mientras que en la parte cualitativa se contará con

una amplia recolección de datos, gracias a la diversidad de las respuestas de la entrevista estructurada.

### **2.3 Variable (s) de Investigación**

El presente trabajo de investigación tiene como primera variable: Aplicación de las terapias de relajación, según su naturaleza, es una variable cuantitativa y su escala de medición es discreta.

#### **Definición Conceptual:**

Las terapias de relajación es una serie de actividades ordenadas y consecutivas que buscan disminuir la presión o estrés corporal o psicológico. Son técnicas muy utilizadas en diversas áreas, y buscan alcanzar el bienestar del ser humano. Hacen uso de los sentidos ante todo y es aplicado por el personal de salud calificado, como el profesional de enfermería, generando efectos positivos en los pacientes (33).

#### **Definición Operacional:**

Hay diversas técnicas o terapias de relajación que puedan aplicarse para el manejo del dolor, como las de observación y cognitivas: situación de la condición física y mental, visualización, mindfulness, relajación progresiva de Jacobson, visualizaciones, ejercicios físicos o caminar, la musicoterapia y técnicas de respiración; y las de intervención: digitopresión o masoterapia.

Como segunda variable tenemos: Percepción del dolor de trabajo de parto en la personalidad de las adolescentes, según su naturaleza es una variable cualitativa y su escala de medición es politónica.

#### **Definición conceptual:**

El parto es un proceso físico natural en cual las emociones son importantes, y deben ser tomadas en cuenta, siendo la sensación del dolor muy lábil a la percepción de la madre involucrada en este proceso. La percepción del dolor de la paciente en trabajo



de parto depende mucho del factor emocional, por lo que el nivel de madurez es un factor preponderante (34).

**Definición operacional:**

Para lograr estudiar la percepción del dolor de parto en las adolescentes, se debe tomar en cuenta los aspectos sociodemográficos y clínicos, pues estos detalles son muy relevantes. Además, para la determinación subjetiva del dolor de las adolescentes en trabajo de parto, se hace necesario el uso de escalas de valoración del dolor, antes y después de aplicadas las técnicas de intervención.

**2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos**

Para la elección de las técnicas e instrumentos de recolección de datos se tomó en cuenta lo necesario para el estudio de ambas variables correlacionales entre sí, y puesto que, luego de una revisión exhaustiva no se encontró un sólo trabajo actualizado y cuyo instrumento o instrumentos sirvan de referencia al presente trabajo de investigación; se procedió a la elaboración de los instrumentos.

Las técnicas por utilizarse durante la recolección de datos serán, la observación y un cuestionario, que son técnicas que se realizarán con la aplicación de una ficha de recolección de datos y una entrevista estructurada. Respecto al instrumento de recolección de datos para la medición de la variable independiente o primera variable: Aplicación de las terapias de relajación, se aplicará una ficha de recolección de datos, la misma que contendrá datos relevantes sobre aspectos socioeconómicos, clínicos y de aplicación de las terapias de relajación propia; cabe mencionar que fue elaborada por la autora del presente trabajo académico: Lic. Gloria Aranda Varon, y luego será sometida a juicio de expertos. De la misma manera para recolección de datos y medición de la segunda variable o variable cualitativa: Percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto, se realizará una entrevista estructurada en la que se incluirán preguntas relacionadas a la percepción del dolor de parto en las pacientes adolescentes; este instrumento también será sometido a juicio de expertos, ya que fue

elaborada por la autora. Posterior a los 5 juicios de expertos como mínimo, se procederá a realizar una prueba piloto con la participación de 30 pacientes adolescentes en trabajo de parto, para obtener la confiabilidad necesaria del presente estudio. Es importante indicar que, para determinar la confiabilidad con una medida de consistencia interna, se realizará la prueba del coeficiente Alfa de Cron Bach y que cuente con un resultado de validez y confianza mínimo de 0,8%; y que serán utilizados en el presente estudio. También utilizaremos la prueba del Chi cuadrado para la confirmación o no de las hipótesis.

Adicionalmente para la valoración de la parte cuantitativa y específicamente numérica, los datos se procesarán con ayuda de medidas de tendencia central como la media y mediana.

## **2.5 Plan de Recolección de Datos**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para la aplicación de la presente investigación se gestionará la documentación respectiva con la Universidad y la dirección general del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, de esta manera se obtendrán los permisos necesarios y se brindará las facilidades para el ingreso al servicio de Adolescencia de dicha Institución de Salud la y libre acceso a la información de las historias clínicas de las pacientes participantes. Así podrá aplicarse los instrumentos planificados: Ficha de observación y entrevista estructurada.

### **2.5.2 Aplicación de Instrumento (s) de recolección de datos**

La recolección de datos se realizará en el mes de Marzo del año 2024, se informará y se solicitará el apoyo del personal asistencial y administrativo. Se contará con la participación y colaboración de las pacientes adolescentes, es decir de 11 a 19 años, que se encuentren en trabajo de parto en el servicio de Obstetricia A “Adolescencia” del Instituto Nacional Materno Perinatal. Se indicará claramente a las participantes

sobre la confidencialidad y anonimato de las respuestas y datos obtenidos. Para ello se le entregará un consentimiento informado solicitando su aprobación para la toma de datos y será refrendado por su tutor o apoderado (de ser el caso); luego procederemos a la aplicación de una entrevista estructurada que contará con preguntas previamente planificadas. Posterior a ello se realizará la revisión de historias clínicas y llenado de la Ficha de recolección de datos, la misma que contará con ítems relevantes para el estudio.

La aplicación de los instrumentos se realizará con la autorización de dirección general de la institución de salud mencionada y con la aprobación de las enfermeras a cargo de las jefaturas y asistenciales del servicio en donde se ejecutará el estudio. Además, es importante mencionar que se aplicarán los instrumentos en un lapso de 15 días, y se considerará un tiempo de interacción con las participantes, de 30 minutos aproximadamente.

## **2.6 Métodos de Análisis Estadístico**

Para realizar el análisis estadístico de la variable independiente o cuantitativa de este trabajo de investigación: Aplicación de las terapias de relajación, se aplicarán pruebas estadísticas descriptivas como frecuencia relativa y medidas de tendencia central.

En cuanto a la variable dependiente o cualitativa: Percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto, se realizará la puntuación de la Escala Visual Analógica antes y después de aplicadas las terapias de relajación, e irá acompañado de una entrevista con preguntas abiertas; por lo cual es considerado un instrumento documental.

Además, se evaluará la asociación de correlación de variables. Se utilizarán la prueba de Chi- cuadrado y la prueba de correlación de Spearman, se usarán para comprobar la hipótesis general de la investigación. Los resultados se presentarán con la ayuda de gráficos y tablas, además se mostrarán las coincidencias en las respuestas de las preguntas abiertas de la entrevista estructurada. En cuanto a los datos estadísticos se procesarán con la ayuda de la última versión del paquete de apoyo estadístico SPSS 23 de manera automatizada.

## **2.7 Aspectos éticos.**

En la competencia ética del presente estudio, se tomó en cuenta los aspectos positivos y en contra, que puedan surgir como consecuencia del desarrollo de un avance científico, y el aporte que este pueda generar en la sociedad y comunidad.

Los cuatro principios bioéticos que mencionaremos en este estudio son:

### **Autonomía**

El principio de autonomía implica que las personas tienen la libertad de decidir sobre la aceptación de cualquier tipo de interacción individual - social, o no; en coherencia a sus costumbres, creencias y valores personales. Todo ser humano es considerado independiente y a su vez debe ser protegido de acuerdo a su voluntad. El objetivo principal de este principio en investigación no está en persuadir a los participantes sino, más bien, en explicar claramente los pro y contras, de esta manera dejar la todo más claro para la toma de decisiones (35).

En el presente estudio de investigación, la autonomía se verá comprometida directamente en el consentimiento informado, considerado un documento formal y que se pondrá en pleno conocimiento a las participantes.

### **Beneficencia**

El principio de beneficencia consiste en evitar causar o prevenir algún daño a los demás, y/o generar o contribuir al beneficio de las otras personas. El enfermero (a) debe identificar los problemas presentes en los pacientes y a su vez, tiene que estar consciente de que cada acción que realiza estará dirigida a la satisfacción de necesidades de las personas. El profesional de enfermería debe tener la competencia suficiente para entender a las personas bajo su cuidado y así brindar bienestar (35).

En el presente estudio lo que se busca es demostrar los efectos positivos o beneficiosos en las pacientes para el manejo del dolor de parto, con el uso de terapias alternativas, es decir sin efecto secundario alguno, a diferencia de los métodos

tradicionales medicamentosos.

### **No maleficencia**

Este principio bioético básicamente se define como el evitar generar cualquier tipo de daño, no cometer descuidos o acciones dirigidas a quebrantar el bienestar de los demás. Se busca no causar ningún perjuicio físico, mental, social o mental. Se asume también como alejar cualquier situación de riesgo en la cual se vulnere la integridad o dignidad humana (35).

El presente estudio de investigación tiene como objetivo demostrar que la percepción de dolor de las pacientes adolescentes en trabajo de parto puede disminuir con la intervención directa de las terapias de relajación, y de esa manera disminuir el daño producido por la sensación dolorosa.

### **Justicia**

El principio de justicia se basa en buscar la equidad e igualdad, mediante una adecuada planificación de acciones, es decir se debe realizar una buena priorización, en donde debe enfocarse, en primer lugar, a los que necesitan más atención a diferencia de los demás. Además, también, se refiere a brindar cuidados a todas las personas usando los mismos parámetros, sin diferencia alguna, por ningún motivo discriminatorio; es decir priorizar óptimamente las acciones enfermeras a desarrollar, utilizando recursos de manera coherente y controlada para evitar gastar de más los mismos y que no se encuentren ante una necesidad (35).

En este estudio de investigación, este principio es básico y fundamental pues lo que se busca es brindar una atención igualitaria a todas pacientes adolescentes en trabajo de parto para el manejo de su dolor, en esta etapa tan difícil, ofreciendo las terapias de relajación como un método alternativo y sin distinción alguna.

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1 Cronograma de Actividades

| ACTIVIDADES   | 2023          |   |   |   |             |   |   |   |               |   |   |   |               |   |   |   | 2024      |   |   |   |             |   |   |   |           |   |   |   |
|---|---------------|---|---|---|-------------|---|---|---|---------------|---|---|---|---------------|---|---|---|-----------|---|---|---|-------------|---|---|---|-----------|---|---|---|
|   | SETIE<br>MBRE |   |   |   | OCTU<br>BRE |   |   |   | NOVIE<br>MBRE |   |   |   | DICIE<br>MBRE |   |   |   | ENER<br>O |   |   |   | FEBR<br>ERO |   |   |   | MARZ<br>O |   |   |   |
|   | 1             | 2 | 3 | 4 | 1           | 2 | 3 | 4 | 1             | 2 | 3 | 4 | 1             | 2 | 3 | 4 | 1         | 2 | 3 | 4 | 1           | 2 | 3 | 4 | 1         | 2 | 3 | 4 |
| Identificación del Problema   | x             |   | x | x |             |   |   |   |               |   |   |   |               |   |   |   |           |   |   |   |             |   |   |   |           |   |   |   |
| Búsqueda bibliográfica  |               |   | x | x |             | x |   |   |               |   |   |   |               |   |   |   |           |   |   |   |             |   |   |   |           |   |   |   |
| Elaboración de la Sección:<br>Introducción:<br>Situación Problemática,<br>Marco Teórico referencial y antecedentes. |               |   |   |   |             |   |   |   |               |   |   |   |               |   |   |   |           |   |   |   |             |   |   |   |           |   |   |   |
| Elaboración de la Sección:<br>Introducción:<br>Importancia y justificación de la investigación.                     |               |   |   |   |             |   |   |   |               |   |   |   |               |   |   |   |           |   |   |   |             |   |   |   |           |   |   |   |
| Elaboración de la Sección:<br>Introducción:<br>objetivos de la investigación.                                       |               |   |   |   |             |   |   |   |               |   |   |   |               |   |   |   |           |   |   |   |             |   |   |   |           |   |   |   |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>Elaboración de la Sección material y métodos: enfoque y diseño de investigación.</p>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>Confección de la Sección: Introducción: Población, muestra y muestreo</p>                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>Confección de la Sección: Introducción: Técnica e instrumento de recolección de datos.</p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>Confección de la Sección: Introducción: Métodos de análisis estadísticos.</p>              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>Confección de la Sección: Introducción: Aspectos éticos.</p>                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |





|                               |         |        |        |        |        |       |       |                |
|-------------------------------|---------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|----------------|
|                               |         |        |        |        |        |       |       | S/.30          |
| Hojas bond A4                 |         |        |        | S/. 30 |        |       |       | S/.30          |
| <b>Material Bibliográfico</b> |         |        |        |        |        |       |       |                |
| Libros                        | S/. 35  | S/.20  |        |        |        |       |       | S/.55          |
| Fotocopias                    |         |        | S/.30  |        |        |       | S/.20 | S/.50          |
| Impresiones                   |         |        | S/. 30 |        | S/.20  |       |       | S/.50          |
| Espiralado                    |         |        |        |        | S/.30  |       |       | S/.30          |
| <b>Otros</b>                  |         |        |        |        |        |       |       |                |
| Movilidad                     |         |        |        |        | S/. 60 |       |       | S/.60          |
| Alimentos                     | S/.15   | S/.15  | S/.15  | S/.15  | S/.15  | S/.15 | S/.15 | S/.105         |
| Internet                      | S/.70   | S/.70  | S/.70  | S/.70  | S/.70  | S/.70 | S/.70 | S/.490         |
| <b>Imprevistos *</b>          |         |        |        |        | S/. 30 |       | S/20  | S/.50          |
| <b>TOTAL</b>                  | S/.2173 | S/.105 | S/.145 | S/.115 | S/.255 | S/.85 | 129   | <b>S/.3007</b> |

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia (Internet). Ginebra. 2019. Disponible en: [OMS | Desarrollo en la adolescencia \(bingj.com\)](#)
2. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia (Internet). Ginebra. Enero 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Organización Panamericana de la Salud. El embarazo en la adolescencia en Latinoamérica y El Caribe. Agosto del 2020. Disponible en: [Microsoft Word - SPANISH Policy brief DESIGN CH ADOLESCENT.docx \(paho.org\)](#).
4. Cáceres R., Matos E. y otros. Consecuencias del dolor crónico en la infancia y la adolescencia (Internet). España. Junio 2019. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/gc/2019.v33n3/272-282/>
5. Guarnizo M., Olmedillas H. y otros. Evidencia del aporte proporcionado desde el cuidado de enfermería a la salud materna (Internet). Cuba. Junio 2018. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2018.v44n2/381-397/es/>
6. Lastre A., Briñones A. y otros. Programa de preparación psicológica en adolescentes para el embarazo, parto y puerperio (Internet). Cuba. 2020. Disponible en: <http://www.cibamanz2020.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2020/paper/viewFile/214/134>
7. Viaña Caballero, José Luis. Aspectos psicológicos de los cuidados de enfermería en el niño y el adolescente hospitalizado (Internet). España. 2020. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/42082>

8. Gamma Bermúdez, Antonio. El proceso de formación del profesional de enfermería: Una mirada a la dimensión emocional desde la teoría de Jean Watson (Internet). Bogotá – Colombia. 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/6675>
  
9. Choéz Macías, Jennifer Vanessa. Autocuidado y parto humanizado en adolescentes (Internet). Ecuador. 2021. Disponible en:  
<http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/2892>
  
10. Faria P., Prado T. y otros. Elaboración del concepto de ambiencia para el trabajo de parto y el parto normal institucionalizado (internet). Brasil. Diciembre 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0698>.
  
11. Prieto Bocanegra B., Gil Sosa J. y otro. Terapias complementarias durante la gestación y parto: Revisión integrativa (internet). Colombia. Agosto 2020. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3595/359565318023/html/>.
  
12. Moràn Díaz E. Beneficios de la danza y musicoterapia como método natural en el trabajo de parto (Internet). Ecuador. Setiembre 2019. Disponible en:  
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/45549/1/CD%20650-%20MORAN%20DIAZ%20ERICK%20FERNANDO.pdf>
  
13. Campos Quintero L. y Vasquez Truisi M. El cuidado de enfermería generador de confianza de la mujer durante el trabajo de parto (internet). Colombia. Abril 2021. Disponible en:  
<https://revistasaludbosque.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/2830>
  
14. Cuenca Vilchez L. y Lopez Ruiz E. Rasgos de personalidad y conducta sexual de riesgo en adolescentes (internet). Perú. Febrero 2019. Disponible en:  
<https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r-Muro-investigaion/article/view/1297>

15. Fuentes Duilio. (Bio) ética, investigación y medicina complementaria: una prioridad en salud pública (internet). Perú. Abril 2016. Disponible en: <https://rpmi.pe/2016/04/14/bio-etica-investigacion-medicina-complementaria-una-prioridad-salud-publica/>
16. Lauro Javier. Boletín informativo de Medicina Complementaria: Vida y Salud Integral (Internet). Perú. Enero 2016. Disponible en: [http://www.essalud.gob.pe/downloads/ENERO\\_BOLETIN\\_2016.pdf](http://www.essalud.gob.pe/downloads/ENERO_BOLETIN_2016.pdf)
17. Santibañez Rocio, Acosta Felix y otros. Uso de terapias de medicina alternativa y complementaria en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali, Perú (Internet). Perú. Setiembre 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.373.4939>
18. Murga Delgadillo, María Del Pilar. Intervenciones no Farmacológicas Eficaces Para el Manejo del Dolor en los Pacientes Postoperados. Perú. 2017 (Internet). Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE\\_3ebef5439177f720b7e32f670ec1e580](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_3ebef5439177f720b7e32f670ec1e580)
19. Roé-Justiniano, Teresa y otros. Uso de hidroterapia durante el parto: evaluación del dolor, uso de analgesia y seguridad neonatal (Internet). España. 2018. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-uso-hidroterapia-durante-el-parto-S1130862117301572>
20. Ruiz Romero M.V. y otros. Terapias no farmacológicas para el manejo del dolor crónico no oncológico: percepciones de los pacientes (Internet). España. 2021. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1137-66272021000100006&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1137-66272021000100006&script=sci_arttext)

21. Francisca Cortés, Waldo Merino y Karina Bustos. Percepción del dolor durante el trabajo de parto. Una revisión de los factores involucrados (Internet). Chile. 2019. Disponible en: <https://revistachilenadeanestesia.cl/revchilanestv49n05-05/>
22. Luciana Gisel, Almendra. Percepción de las adolescentes sobre la atención humanizada durante el trabajo de parto (Internet). Argentina. 2020. Disponible en: <http://rdi.uncoma.edu.ar/handle/uncomaid/15592>
23. Romero Melo, Sally A. Proceso de formación del profesional de enfermería: Una mirada a la dimensión emocional desde la teoría de Jean Watson (Internet). Colombia. 2021. Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/6675>
24. Rivera Herrera, Elsa y otros. Enfoque del cuidado humanizado de enfermería durante el trabajo de parto (Internet). Ecuador. 2022. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9395>
25. Instituto Nacional de Estadística e Informática; Perú: Nacidos vivos de madres adolescentes 2020 – 2022 (Internet). Perú. Enero 2023. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1917/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1917/libro.pdf)
26. Instituto Nacional Materno Perinatal. Boletín Estadístico 2018 (Internet). Perú. Año 2019. Disponible en: <http://www.inmp.gob.pe/institucional/boletines-estadisticos/1422371837>
27. Catalán Sánchez, Clara y otros. Técnicas alternativas para el control del dolor de Parto (Internet). España. Noviembre 2021. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/tecnicas-alternativas-para-el-control-del-dolor-en-el-trabajo-de-parto/ativas-para-el-control-del-dolor-en-el-trabajo-de-parto/>

28. Smith CA, Levett KM y otros. Técnicas de relajación para el tratamiento del dolor durante el trabajo de parto (Internet). Australia. 2018. Disponible en:

[https://www.cochrane.org/es/CD009514/PREG\\_tecnicas-de-relajacion-para-el-tratamiento-del-dolor-durante-el-trabajo-de-parto](https://www.cochrane.org/es/CD009514/PREG_tecnicas-de-relajacion-para-el-tratamiento-del-dolor-durante-el-trabajo-de-parto)

29. Borges Damas, Lareisy y otros. Efectividad del empleo de métodos alternativos de alivio al dolor durante el parto (Internet). Cuba. 2021. Disponible en:

<https://farmasalud2021.sld.cu/index.php/farmasalud/2021/paper/view/178/0>

30. Dávila Payano, Liz Fabiola y otros. Efecto de la digitopuntura sobre la intensidad del dolor y la evolución del trabajo de parto en primigestas Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza del 17 de febrero al 15 de marzo Arequipa - Perú – 2016 (Internet). Perú. 2016. Disponible en:

[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM\\_084abd2554a46e4fbf6ab03d419165f9](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_084abd2554a46e4fbf6ab03d419165f9)

31. Minaya Manrique María Elena. Efecto de la musicoterapia durante el trabajo de parto en gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante Abril – Junio 2015 (Internet). Perú. 2015. Disponible en:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4360>

32. Hernandez Sampieri Roberto y otros. Metodología de la Investigación. Sexta edición. 2014. México.

33. Morales Mendez, Fernando Nicolas y Ramos Yancce, María Angélica. Efectividad de la terapia de relajación para disminuir la ansiedad en personas adultas (Internet). Perú. 2019. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3364/TRABAJO%20A%20CAD%20MICO%20Morales%20Fernando%20-%20Ramos%20Mar%20A.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

34. Reyes Londoño, Luz Angela y otros. Cambios en el dolor durante el trabajo de parto (Internet). Colombia. 2019. Disponible en:

<file:///C:/Users/ASUS/OneDrive/Escritorio/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION/CAPITULO%20II/CITA%20VENE%20TERAPIA%20DE%20RELAJACION%20Y%20PARTO.pdf>

35. Aldana de Becerra, Gloria y otros. Formación bioética en enfermería desde la perspectiva de los docentes (Internet). Colombia. 2020. Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-47022020000200121&script=sci\\_arttext&tIng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-47022020000200121&script=sci_arttext&tIng=es)

## **ANEXOS**



## Anexo A: Operacionalización de las Variables

| OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES           |   |   |  |                             |                                 |   |                                    |  |                                      |
|---|---|---|--|-----------------------------|---------------------------------|---|------------------------------------|--|--------------------------------------|
| VARIABLE                                  | Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición         | DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DEFINICIÓN OPERACIONAL   | DIMENSIONES                 | INDICADORES                     | N° DE ITEMS                             | VALOR FINAL                        | CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES   |                                      |
| Aplicación de las terapias de relajación. | Es una variable cuantitativa y su escala de medición es discreta. | Las terapias de relajación es una serie de actividades ordenadas y consecutivas que buscan disminuir la presión o estrés corporal o psicológico. Son técnicas | Hay diversas técnicas o terapias de relajación que puedan aplicarse para el manejo del dolor, como las de observación y cognitivas: situación de la condición física y mental, visualización, mindfulness, relajación progresiva de Jacobson; ejercicios | <b>Técnicas cognitivas:</b> | Visualización                   | Ficha de recolección de datos: Ítem 14. | <b>Se le aplicó a la paciente.</b> | Se aplicará una Ficha de recolección de datos propuesta por la autora del presente estudio:<br>Gloria Aranda Varon, la misma que |                                      |
|   |   |   |  |                             | <b>Manejo de la respiración</b> | Ficha de recolección de datos: Ítem 15. |                                    |  | <b>No se le aplicó a la paciente</b> |
|   |   |   |  |                             | <b>Musicoterapia</b>            | Ficha de recolección de datos: Ítem 16. |                                    |  |                                      |

|  |    |  |   |  |  |  |  |   |
|--|----|--|---|--|--|--|--|---|
|  | a. | <p>muy utilizadas en diversas áreas, y buscan alcanzar el bienestar del ser humano. Hacen uso de los sentidos ante todo y es aplicado por el personal de salud calificado, como el profesional de enfermería, generando efectos positivos en los pacientes (28).</p> | <p>físicos o caminar, la musicoterapia y técnicas de respiración; y las de intervención: digitopresión o masoterapia.</p> |  |  |  |  | <p>estará validada mediante juicio de expertos.</p> |
|  |    |  |   |  |  |  |  |   |

|  |  |   |  |                                    |  |   |   |   |
|--|--|---|--|------------------------------------|--|---|---|---|
|  |  |   |  | <b>Técnicas de intervención:</b>   | <b>Masoterapia</b>   | Ficha de recolección de datos: Ítem 17.           |   |   |
| Percepción del dolor de trabajo de parto en la personalidad de las adolescentes. | Según su naturaleza es una variable cualitativa y su escala de medición es poliónica | El parto es un proceso físico natural en la cual las emociones son importantes, y deben ser tomadas en cuenta, siendo la sensación del dolor muy lábil a la percepción de la madre involucrada en este proceso. La percepción | Para lograr estudiar la percepción del dolor de parto en las adolescentes, se debe tomar en cuenta los aspectos sociodemográficos y clínicos, pues estos detalles son muy relevantes. Además, para la determinación subjetiva del dolor de las adolescentes en trabajo de parto, se hace necesario el uso de escalas de valoración del dolor, antes y después de aplicadas las técnicas de intervención. | <b>Aspectos sociodemográficos:</b> | Edad<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>Lugar de procedencia | Ficha de recolección de datos: Ítems del 1 al 13. | De 10 a 13 años<br>De 14 a 16 años<br>De 17 a 19 años<br><br>Zona urbana de la Costa.<br>Zona rural de la costa.<br>Zona urbana de la sierra.<br>Zona rural de la sierra.<br>Zona urbana de | Se aplicará una Ficha de recolección de datos y una entrevista, propuesta por la autora del presente estudio:<br>Gloria Aranda Varon, la misma que estará validada mediante juicio de |

|  |  |  |  |  |                      |  |   |           |
|--|--|--|--|--|----------------------|--|---|-----------|
|  |  | del dolor de la paciente en trabajo de parto depende mucho del factor emocional, por lo que el nivel de madurez es un factor preponderante (29). |  |  | Grado de instrucción |  | la selva.<br>Zona rural de la selva.<br><br>Analfabeta.<br>Primaria incompleta.<br>Primaria completa.<br>Secundaria incompleta.<br>Secundaria completa.<br>Superior no universitaria incompleta.<br>Superior no universitaria completa.<br>Superior universitaria incompleta. | expertos. |
|--|--|--|--|--|----------------------|--|---|-----------|

|  |  |  |  |  |                  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|
|  |  |  |  |  | Régimen de Salud |  | Superior universitari a completa.<br><br>Régimen contributivo (particular o Plan de salud contributivo).<br><br>Régimen subsidiado (asumido por el sistema de salud o empleador. |  |
|  |  |  |  |  | Ocupaciòn        |  | Ama de casa.<br>Trabajo  |  |

|  |  |  |  |                               |                         |   |
|--|--|--|--|-------------------------------|-------------------------|---|
|  |  |  |  | <b>Aspectos<br/>Clínicos:</b> | Semanas de<br>gestación | medio<br>tiempo.<br>Trabajo<br>tiempo<br>completo.<br><br>Gestación<br>pretérmino<br>(antes de<br>las 37<br>semanas).<br>Gestación a<br>término (de<br>37 a 40<br>semanas).<br>Gestación<br>(Mayor a<br>las 40<br>semanas).<br><br>Primigesta.<br>Segundige<br>sta o<br>tercigesta. |
|--|--|--|--|-------------------------------|-------------------------|---|

|  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
|  |  |  |  |  |   |  | Multigesta.                                      |  |
|  |  |  |  |  | Grado de dilatación                                 |  | De 1 a 3.<br>De 4 a 6.<br>De 6 a más.            |  |
|  |  |  |  |  | Duración del trabajo de parto                       |  | Menor a 8 horas.<br>Mayor a 8 horas.             |  |
|  |  |  |  |  | Presencia de Ruptura Prematura de Membranas         |  | Presente.<br>Ausente.                            |  |
|  |  |  |  |  | Presentación de patologías relacionadas al embarazo |  | Enfermedad hipertensiva.<br>Diabetes gestacional |  |

|  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |
|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|
|  |  |  |  |  |                                     |  | <p>Embarazo múltiple.<br/>Alteraciones hematológicas.<br/>Alteraciones de coagulación.<br/>Complicaciones de la placenta y/o feto.<br/>Ninguna complicación.</p> |  |
|  |  |  |  |  | Antecedentes de patologías crónicas |  | <p>Diabetes mellitus.<br/>Hipertensión arterial.</p>   |  |



|  |  |  |  |  |                                 |  |  |
|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|
|  |  |  |  |  |                                 |  | <p>Ansiedad u<br/>otra<br/>enfermeda<br/>d<br/>psiquiátrica<br/>.</p> <p>Enfermeda<br/>des óseas o<br/>musculares<br/>.</p> <p>Patología<br/>hematológi<br/>ca.</p> <p>Alergia a<br/>medicamen<br/>tos o<br/>alimentos.<br/>Migraña.<br/>Ninguna<br/>patología.</p> <p>De pie o<br/>caminado.<br/>De cucillas.</p> |
|  |  |  |  |  | Posiciones<br>de<br>preferencia |  |  |

|  |  |  |  |                              |   |                                     |  |  |
|--|--|--|--|------------------------------|---|-------------------------------------|--|--|
|  |  |  |  |                              | materna                                       |                                     | Apoyada o sentada.<br>Arrodillada.<br>A gatas o cuatro patas.<br>Acostada de lado.<br>De cúbito dorsal o en litotomía. |  |
|  |  |  |  | <b>Valoración del dolor:</b> | Conocimientos previos sobre manejo del dolor. | Entrevista estructurada Ítems 1 y 2 | Se realizaron preguntas abiertas con diversidad de respuestas.   |  |
|  |  |  |  |                              | Conocimientos previos sobre terapias de       | Entrevista estructurada Ítems 5 y 6 |  |  |

|  |  |  |  |  |   |                         |              |  |
|--|--|--|--|--|---|-------------------------|--------------|--|
|  |  |  |  |  | relajación.   |                         |              |  |
|  |  |  |  |  | Aceptación de las terapias de relajación como tratamiento alternativo en el manejo del dolor. | Entrevista estructurada | Ítem 8       |  |
|  |  |  |  |  | Percepción del dolor de parto antes y luego de la aplicación de las terapias de relajación.   | Entrevista estructurada | Ítems 3 y 9. |  |
|  |  |  |  |  | Escala Visual   | Entrevista estructurada |              |  |

|  |  |  |  |  |   |   |  |  |
|--|--|--|--|--|---|---|--|--|
|  |  |  |  |  | Analógica:<br>EVA   | Ítems 4 y 8.  |  |  |
|  |  |  |  |  | Percepción<br>de<br>efectividad<br>de las<br>terapias de<br>relajación. | Entrevista<br>estructurada<br>Ítems 10,11, 12<br>y13. |  |  |

## Anexo B: Instrumentos de Recolección de Datos

### INSTRUMENTO N° 1: ENTREVISTA ESTRUCTURADA

“APLICACIÓN DE LAS TERAPIAS DE RELAJACIÓN RELACIONADAS A PERCEPCIÓN DEL DOLOR DE TRABAJO DE PARTO EN LA PERSONALIDAD DE LAS ADOLESCENTES EN ALGUNA INSTITUCIÓN NACIONAL DE SALUD DEL ESTADO 2024”

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre de paciente (iniciales): \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_

OBJETIVO: Explorar la percepción del dolor que presentan las adolescentes en trabajo de parto durante su hospitalización en un servicio de obstetricia de una institución de Salud del Estado Peruano.

INSTRUCCIONES: El presente instrumento será aplicado por el personal profesional de enfermería que brinde seguridad y discreción en la información vertida de las preguntas formuladas y la información recolectada, que únicamente buscan lograr el objetivo trazado. La aplicación de la presente entrevista tendrá una duración máxima de 10 minutos.

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN: Autorizo: \_\_\_\_\_ No autorizo: \_\_\_\_\_

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL APODERADO O TUTOR:

\_\_\_\_\_

(En caso de ser menor de edad)

PREGUNTAS:

1. Para usted ¿qué es dolor?

\_\_\_\_\_

2. ¿Anteriormente usted ha experimentado dolor? ¿En qué momento?

---

3. ¿Cómo describiría usted el dolor que presenta ahora?

---

4. En una escala del 1 al 10, donde 1 es muy bajo y 10 es muy alto, ¿qué puntaje le daría usted a su dolor actual? ¿por qué?

---

5. ¿Conoce usted o ha escuchado sobre la aplicación de las terapias de relajación?

---

6. ¿De qué manera conoce o ha escuchado sobre las terapias de relajación?

---

7. Para el manejo del dolor, ¿Estaría dispuesta a recibir terapias de relajación?  
Como:

a. La musicoterapia: \_\_\_\_\_

b. La visualización dirigida: \_\_\_\_\_

c. El manejo de respiración: \_\_\_\_\_

c. La masoterapia: \_\_\_\_\_

8. Luego de la aplicación de las terapias de relajación y con el mismo puntaje del dolor usada antes, ¿Cuál es el puntaje que le daría usted a su dolor actual?

---

9. ¿Cómo describiría usted el dolor que presenta ahora? Es decir, luego de las terapias de relajación.

---

10. ¿Qué le pareció a usted la experiencia de la aplicación de las terapias de relajación?

a. Con la musicoterapia: \_\_\_\_\_

b. Con la visualización dirigida: \_\_\_\_\_

c. Con el manejo de la respiración: \_\_\_\_\_

d. Con la masoterapia: \_\_\_\_\_

11. Con una frase ¿Cómo definiría usted el uso de las terapias de relajación en estos momentos?

---

12. ¿Recomendaría usted el uso frecuente de las terapias de relajación?

---

13. ¿Por qué piensa usted que sería o no recomendable?

---

¡Muchas gracias por su participación!

## **INSTRUMENTO N° 2: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

“APLICACIÓN DE LAS TERAPIAS DE RELAJACIÓN RELACIONADAS A PERCEPCIÓN DEL DOLOR DE TRABAJO DE PARTO EN LA PERSONALIDAD DE LAS ADOLESCENTES EN ALGUNA INSTITUCIÓN NACIONAL DE SALUD DEL ESTADO 2024”

Código de participante: \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_

### ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

1. Edad:
  - a. De 10 a 13 años.
  - b. De 14 a 16 años.
  - c. De 17 a 19 años.
  
2. Lugar de procedencia:
  - a. Zona urbana de la Costa.
  - b. Zona rural de la costa.
  - c. Zona urbana de la sierra.
  - d. Zona rural de la sierra.
  - e. Zona urbana de la selva.
  - f. Zona rural de la selva.
  
3. Grado de instrucción:
  - a. Analfabeta.
  - b. Primaria incompleta.



- c. Primaria completa.
  - d. Secundaria incompleta.
  - e. Secundaria completa.
  - f. Superior no universitaria incompleta.
  - g. Superior no universitaria completa.
  - h. Superior universitaria incompleta.
  - i. Superior universitaria completa.
4. Régimen de salud:
- a. Régimen contributivo (particular o Plan de salud contributivo).
  - b. Régimen subsidiado (asumido por el sistema de salud o empleador).
5. Ocupación:
- a. Ama de casa.
  - b. Trabajo medio tiempo.
  - c. Trabajo tiempo completo.

#### ASPECTOS CLÍNICOS:

6. Semanas de gestación:
- a. Gestación Pretérmino (antes de las 37 semanas).
  - b. Gestación a término (de 37 a 40 semanas).
  - c. Gestación postérmino (Mayor a las 40 semanas).
7. Número de gestación:

- a. Primigesta.
  - b. Segundigesta o tercigesta.
  - c. Multigesta.
8. Grado de dilatación:
- a. De 1 a 3.
  - b. De 4 a 6.
  - c. De 6 a más.
9. Duración del trabajo de parto:
- a. Menor a 8 horas.
  - b. Mayor a 8 horas.
10. Presencia de Ruptura Prematura de Membranas:
- a. Presente.
  - b. Ausente.
11. Patologías relacionadas al embarazo:
- a. Enfermedad hipertensiva.
  - b. Diabetes gestacional.
  - c. Embarazo múltiple.
  - d. Alteraciones hematológicas.
  - e. Alteraciones de coagulación.
  - f. Complicaciones de la placenta y/o feto.

g. Ninguna complicación.

12. Antecedentes de patologías crónicas:

- a. Diabetes mellitus.
- b. Hipertensión arterial.
- c. Ansiedad u otra enfermedad psiquiátrica.
- d. Enfermedades óseas o musculares.
- e. Patología hematológica.
- f. Alergia a medicamentos o alimentos.
- g. Migraña.
- h. Ninguna patología.

13. Posiciones de preferencia materna para el trabajo de parto:

- a. De pie o caminando.
- b. De cuclillas.
- c. Apoyada o sentada.
- d. Arrodillada.
- e. A gatas o cuatro patas.
- f. Acostada de lado.
- g. De cúbito dorsal o en litotomía.

APLICACIÓN DE LAS TÉCNICAS DE RELAJACIÓN:

14. Aplicación de la técnica de visualización dirigida:

- a. Se aplicó.
- b. No se aplicó.

15. Aplicación del manejo de la respiración dirigida:

- a. Se aplicó.
- b. No se aplicó.

16. Aplicación de la técnica de musicoterapia sugestiva:

- a. Se aplicó.
- b. No se aplicó.

17. Aplicación de la técnica de intervención: masoterapia:

- a. Se aplicó.
- b. No se aplicó.

## **Anexo C: Consentimiento Informado y/o Asentimiento Informado.**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio de investigación, mediante la autora: Lic. Gloria Aranda Varon, le hace la invitación a usted, a ser partícipe de este proyecto. Debe saber que para nosotros es importante que usted como participante conozca y entienda perfectamente cada uno de los ítems y preguntas.

**Título del proyecto:** “APLICACIÓN DE LAS TERAPIAS DE RELAJACIÓN RELACIONADAS A PERCEPCIÓN DEL DOLOR DE TRABAJO DE PARTO EN LA PERSONALIDAD DE LAS ADOLESCENTES EN ALGUNA INSTITUCIÓN NACIONAL DE SALUD DEL ESTADO 2024”

**Nombre del investigador principal:** Lic. Enf. Gloria Aranda Varon.

**Objetivo del estudio:** Determinar la relación que existe entre las Terapia de Relajación y la percepción del Dolor de Trabajo de Parto en la Personalidad de las Aolescentes en un Instituto Nacional de Salud en Lima 2024.

**Beneficios por participar:** Al participar del estudio, podrá conocer los resultados de la investigación por los medios de acceso (presencial o virtual), además contribuirá con una investigación no antes vista en nuestro país y que marcará precedentes para el tratamiento del dolor de parto con terapias naturales.

**Inconvenientes y riesgos:** No existe ninguno, solo se le pedirá responder las preguntas propuestas y aceptar la recolección de datos.

**Costo por participar:** Usted no hará ningún gasto durante el estudio.

**Confidencialidad:** Toda la información que usted proporcione estará protegida, únicamente tendrán acceso los investigadores del presente estudio. La información que nos brinde es totalmente confidencial, es decir que sus datos

personales no serán publicados en ningún momento.

**Renuncia:** Se respeta su derecho a participación libre, por lo cual puede desistir de continuar como participante en cualquier momento.

**Consultas posteriores:** Si luego de aplicadas la entrevista y recolección de datos, tuviera dudas o preguntas sobre el desarrollo del estudio; puede dirigirse a ARANDA VARON GLORIA, autora del presente trabajo (teléfono móvil No 946283834) o al correo electrónico: gloriadesiderata2420@gmail.com

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria, por lo cual puede decidir salir de la investigación en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:**

Declaro haber leído y entendido cada apartado, tuve el tiempo y la oportunidad de hacer consultas, las cuales fueron contestadas adecuadamente, no me he sentido coaccionada (o) ni influenciada(o), de ninguna manera, para participar en esta investigación. Y finalmente, declaro aceptar mi participación en forma voluntaria, para lo cual doy constancia a continuación:

Nombres y apellidos del participante:

No de DNI:

No de teléfono:

Correo electrónico:

Nombre y apellidos del investigador: Gloria Aranda Varon.

No de DNI: 41472377

N° teléfono móvil 946283834

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....

Firma del participante o representante legal

**ANEXO D: MATRIZ DE CONSISTENCIA: Aplicación de las terapias de relajación relacionadas a percepción del dolor del trabajo de parto en la personalidad de las adolescentes en una Institución de Salud en Lima Perú 2024.**

| <b>MATRIZ DE CONSISTENCIA</b>   |   |   |
|---|---|---|
| <b>I. PROBLEMA</b>  | <b>II. OBJETIVO</b>   | <b>III. HIPOTESIS</b>   |
| <p>¿Cuál es la relación entre la aplicación de las Terapias de Relajación y la percepción del Dolor de Trabajo de Parto en la personalidad de las adolescentes en alguna Instituto Nacional de Salud del Estado Peruano- 2024?</p> <p>Específicos:</p> <p>¿Cómo influye la aplicación de las terapias de relajación cognitivas en el manejo del dolor en adolescentes en trabajo de parto?</p> <p>¿Cómo influye la aplicación de las terapias de relajación de intervención en el manejo del dolor en adolescentes en trabajo de parto?</p> | <p>General:</p> <p>Determinar la relación entre las Terapias de Relajación y la percepción del Dolor de Trabajo de Parto en la personalidad de las adolescentes en un Instituto Nacional de Salud del Estado Peruano en el año 2024.</p> <p>Específicos:</p> <p>Identificar la influencia de la aplicación de las terapias de relajación cognitivas en la percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto.</p> <p>Identificar la influencia de la aplicación de las terapias de relajación de intervención en la percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto.</p> | <p>La aplicación de la Terapia de relajación tiene relación positiva con la percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto en una Instituto Nacional de Salud del Estado en el año 2024.</p> <p>Específicas:</p> <p>La aplicación de las terapias de relajación cognitivas tiene relación positiva sobre el manejo del dolor en adolescentes en trabajo de parto.</p> <p>La aplicación de las terapias de relajación de intervención tiene relación positiva sobre el manejo del dolor en adolescentes en trabajo de parto.</p> |



|   |   |   |
|---|---|---|
| <p>¿Cuáles son los aspectos sociodemográficos que intervienen en la percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto?</p>       | <p>Determinar cuáles son los aspectos sociodemográficos más importantes que intervienen en la percepción del dolor en adolescentes durante el trabajo de parto.</p>               | <p>Los aspectos sociodemográficos influyen sobre la percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto.</p>                   |
| <p>¿Cuáles son los aspectos clínicos y psicológicos que intervienen en la percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto?</p> | <p>Determinar cuáles son los aspectos clínicos y psicológicos más importantes que intervienen en la percepción del dolor en adolescentes durante el trabajo de parto.</p>         | <p>Los aspectos clínicos influyen sobre la percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto.</p>                            |
| <p>¿De qué manera perciben y expresan el dolor las adolescentes en trabajo de parto?</p>  | <p>Conocer la percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto antes y después de la aplicación de las terapias de relajación como tratamiento alternativo del dolor.</p> | <p>Se conocerá la percepción del dolor y la efectividad de las terapias de relajación, sobre el dolor de parto en adolescentes.</p> |

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

| V. VARIABLE                                      | V. DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | VI. DEFINICIÓN OPERACIONAL   | VII. DIMENSIONES   | VIII. INDICADORES   |
|--|--|--|--|---|
| <p>Aplicación de las terapias de relajación.</p> | <p>Las terapias de relajación es una serie de actividades ordenadas y consecutivas que buscan disminuir la presión o estrés corporal o psicológico. Son técnicas muy utilizadas en diversas áreas, y buscan alcanzar el bienestar del ser humano. Hacen uso de los sentidos ante todo y es aplicado por el personal de salud calificado, como el profesional de enfermería, generando efectos positivos en los pacientes (27).</p> | <p>Hay diversas técnicas o terapias de relajación que puedan aplicarse para el manejo del dolor, como las de observación y cognitivas: situación de la condición física y mental, visualización, mindfulness, relajación progresiva de Jacobson; ejercicios físicos o caminar, la musicoterapia y técnicas de respiración; y las de intervención: digitopresión o masoterapia.</p> | <p><b>Técnicas cognitivas:</b></p> <p><b>Técnicas de intervención:</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Visualización dirigida.</li> <li>➤ Técnica de respiración.</li> <li>➤ Musicoterapia.</li> <li>➤ Masoterapia</li> </ul> |

|   |  |   |  |   |
|---|--|---|--|---|
| <p>Percepción del dolor de trabajo de parto en la personalidad de las adolescentes.</p> | <p>El parto es un proceso físico natural en la cual las emociones son importantes, y deben ser tomadas en cuenta, siendo la sensación del dolor muy lábil a la percepción de la madre involucrada en este proceso. La percepción del dolor de la paciente en trabajo de parto depende mucho del factor emocional, por lo que la personalidad y el nivel de madurez son factores preponderantes (28).</p> | <p>Para lograr estudiar la percepción del dolor de parto en las adolescentes, se debe tomar en cuenta los aspectos sociodemográficos y clínicos, pues estos detalles son muy relevantes. Además, para la determinación subjetiva del dolor de las adolescentes en trabajo de parto, se hace necesario el uso de escalas de valoración del dolor, antes y después de aplicadas las técnicas de intervención.</p> | <p>Aspectos Sociodemográficos.</p> <p>Aspectos Clínicos.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Edad.</li> <li>➤ Lugar de procedencia.</li> <li>➤ Grado de instrucción.</li> <li>➤ Régimen de Salud</li> <li>➤ Ocupación.</li> <br/> <li>➤ Semanas de gestación</li> <li>➤ Número de gestación</li> <li>➤ Grado de dilatación</li> <li>➤ Duración del trabajo de parto</li> <li>➤ Presencia de Ruptura Prematura de Membranas</li> <li>➤ Presentación de patologías relacionadas al</li> </ul> |
|---|--|---|--|---|

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <p>embarazo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Antecedentes de patologías crónicas</li> <li>➤ Posiciones de preferencia materna.</li> </ul><br><ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Conocimientos previos sobre manejo del dolor.</li> <li>➤ Conocimientos previos sobre terapias de relajación.</li> <li>➤ Aceptación de las terapias de relajación como tratamiento alternativo en el manejo del dolor.</li> <li>➤ Percepción del dolor de parto</li> </ul> |
|--|--|--|---|

Valoración del dolor

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  | <p>antes y luego de la aplicación de las terapias de relajación.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Escala Visual Analógica: EVA</li><li>➤ Percepción de efectividad de las terapias de relajación.</li></ul> |
|--|--|--|--|--|

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

| <b>IX. POBLACION Y MUESTRA</b>   | <b>X. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO</b>   | <b>XI. TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS</b>   | <b>XII. METODOS DE ANALISIS ESTADISTICOS</b>  |
|--|--|--|---|
| <p>La población a considerarse para este estudio son todas pacientes adolescentes de 12 hasta 19 años que ingresen a algún servicio de hospitalización de Obstetricia y que se encuentren con el diagnóstico de Trabajo de parto en fase latente.</p> <p>La muestra será 30 pacientes, obtenidas</p> | <p>La presente investigación presenta un enfoque mixto, es decir será cualitativa y cuantitativa; puesto que recolectará información variada, producto de un cuestionario, y adicionalmente contará con datos que serán analizados y medidos</p> | <p>Se utilizarán dos técnicas: un cuestionario mediante la aplicación de una entrevista estructurada con preguntas abiertas, y la técnica de la observación mediante una ficha de recolección de datos. Ambos instrumentos incluirán las dimensiones de las variables.</p> | <p>Para realizar el análisis estadístico de la variable independiente o cuantitativa de este trabajo de investigación: Aplicación de las terapias de relajación, se aplicarán pruebas estadísticas descriptivas como frecuencia relativa y medidas de tendencia central.</p> <p>En cuanto a la variable dependiente o cualitativa: Percepción del dolor en adolescentes en trabajo de parto, se realizará la puntuación de la Escala Visual Analógica antes y después de aplicadas las terapias de relajación, e irá acompañado de una entrevista con preguntas</p> |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <p>de forma probabilística simple, utilizando como criterios de inclusión a todas las pacientes adolescentes en trabajo de parto en fase latente que acepten formar parte de este estudio.</p> | <p>estadísticamente. Según el análisis y el alcance de sus resultados será de tipo correlacional, porque se tratará de explicar la existencia de relación o no, entre variables.</p> |  | <p>abiertas; por lo cual es considerado un instrumento documental. Además se evaluará la asociación de correlación de variables. Se utilizarán la prueba de Chi-cuadrado y la prueba de correlación de Spearman, se usarán para comprobar la hipótesis general de la investigación. Los resultados se presentarán con la ayuda de gráficos y tablas, además se mostrarán las coincidencias en las respuestas de las preguntas abiertas de la entrevista estructurada. En cuanto a los datos estadísticos se procesarán con la ayuda de la última versión del paquete de apoyo estadístico SPSS 23 de manera automatizada.</p> |
|--|--|--|---|

## Anexo E: Formato de juicio de expertos



Facultad de enfermería

### HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del informante:

---

1.2. Nombre del Instrumento para evaluar:

**INSTRUMENTO N° 1: ENTREVISTA ESTRUCTURADA:** “APLICACIÓN DE LAS TERAPIAS DE RELAJACIÓN RELACIONADAS A PERCEPCIÓN DEL DOLOR DE TRABAJO DE PARTO EN LA PERSONALIDAD DE LAS ADOLESCENTES EN ALGUNA INSTITUCIÓN NACIONAL DE SALUD DEL ESTADO 2024”

#### II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check o un aspa la opción SI o NO que elija según su criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir, mientras que el criterio de GRAMÁTICA, se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradecemos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

**Variable a medir:** Dependiente: “Percepción del dolor en adolescentes en trabajo de



parto”

| N° DE<br>ITEM | CONSTRUCTO |    | GRAMÁTICA |    | OBSERVACIONES |
|---------------|------------|----|-----------|----|---------------|
|               | SI         | NO | SI        | NO |               |
| ITEM 1        |            |    |           |    |               |
| ITEM 2        |            |    |           |    |               |
| ITEM 3        |            |    |           |    |               |
| ITEM 4        |            |    |           |    |               |
| ITEM 5        |            |    |           |    |               |
| ITEM 6        |            |    |           |    |               |
| ITEM 7        |            |    |           |    |               |
| ITEM 8        |            |    |           |    |               |
| ITEM 9        |            |    |           |    |               |
| ITEM 10       |            |    |           |    |               |
| ITEM 11       |            |    |           |    |               |

Aporte y sugerencias:

.....  
.....  
.....

Lima...de.....del 2022

---

Firma del informante



Facultad de enfermería

## **HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

### **I. DATOS GENERALES**

1.1. Apellidos y nombres del informante:

---

1.2. Nombre del Instrumento para evaluar:

**INSTRUMENTO N° 2: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:** “APLICACIÓN DE LAS TERAPIAS DE RELAJACIÓN RELACIONADAS A PERCEPCIÓN DEL DOLOR DE TRABAJO DE PARTO EN LA PERSONALIDAD DE LAS ADOLESCENTES EN ALGUNA INSTITUCIÓN NACIONAL DE SALUD DEL ESTADO 2024”

### **II. INSTRUCCIONES:**

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check o un aspa la opción SI o NO que elija según su criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir, mientras que el criterio de GRAMÁTICA, se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradecemos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.  
**Variable a medir:** Dependiente: “Percepción del dolor de trabajo de parto en la personalidad de las adolescentes”

| N° DE<br>ITEM | CONSTRUCTO |    | GRAMÁTICA |    | OBSERVACIONES |
|---------------|------------|----|-----------|----|---------------|
|               | SI         | NO | SI        | NO |               |
| ITEM 1        |            |    |           |    |               |
| ITEM 2        |            |    |           |    |               |
| ITEM 3        |            |    |           |    |               |
| ITEM 4        |            |    |           |    |               |
| ITEM 5        |            |    |           |    |               |
| ITEM 6        |            |    |           |    |               |
| ITEM 7        |            |    |           |    |               |
| ITEM 8        |            |    |           |    |               |
| ITEM 9        |            |    |           |    |               |
| ITEM 10       |            |    |           |    |               |
| ITEM 11       |            |    |           |    |               |
| ITEM 12       |            |    |           |    |               |
| ITEM13        |            |    |           |    |               |

**Variable a medir:** Independiente: “Aplicación de las terapias de relajación”

| N° DE<br>ITEM | CONSTRUCTO |    | GRAMÁTICA |    | OBSERVACIONES |
|---------------|------------|----|-----------|----|---------------|
|               | SI         | NO | SI        | NO |               |
| ITEM 14       |            |    |           |    |               |
| ITEM 15       |            |    |           |    |               |
| ITEM 16       |            |    |           |    |               |
| ITEM 17       |            |    |           |    |               |
| ITEM 12       |            |    |           |    |               |
| ITEM13        |            |    |           |    |               |

Aporte y sugerencias:

.....

.....

.....

Lima...de.....del 2022

---

Firma del informante

● 21% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 20% Base de datos de Internet
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

|   |   |     |
|---|---|-----|
| 1 | <a href="#">intra.uigv.edu.pe</a><br>Internet                                     | 4%  |
| 2 | <a href="#">repositorio.uigv.edu.pe</a><br>Internet                               | 3%  |
| 3 | <a href="#">cochranelibrary.com</a><br>Internet                                   | 2%  |
| 4 | <a href="#">repositorio.uma.edu.pe</a><br>Internet                                | 1%  |
| 5 | <a href="#">hdl.handle.net</a><br>Internet  | 1%  |
| 6 | <a href="#">repositorio.ucv.edu.pe</a><br>Internet                                | <1% |
| 7 | Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2023-10-19<br><del>Submitted works</del> | <1% |
| 8 | Universidad Continental on 2019-12-16<br><del>Submitted works</del>               | <1% |

|    |  |     |
|----|--|-----|
| 9  | Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2023-10-20<br>Submitted works | <1% |
| 10 | Universidad Maria Auxiliadora SAC on 2021-09-14<br>Submitted works     | <1% |
| 11 | pesquisa.bvsalud.org<br>Internet                                       | <1% |
| 12 | issuu.com<br>Internet  | <1% |
| 13 | repositorio.uch.edu.pe<br>Internet                                     | <1% |
| 14 | repositorio.uwiener.edu.pe<br>Internet                                 | <1% |
| 15 | Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2023-10-28<br>Submitted works | <1% |
| 16 | Universidad Maria Auxiliadora SAC on 2021-09-17<br>Submitted works     | <1% |
| 17 | renati.sunedu.gob.pe<br>Internet                                       | <1% |
| 18 | unibg on 2023-09-26<br>Submitted works                                 | <1% |
| 19 | slideshare.net<br>Internet   | <1% |

Descripción general de fuentes




Identificación de reporte de similitud: [oid:23228:300835159](#)

|    |   |     |
|----|---|-----|
| 20 | Universidad de Sevilla on 2022-05-25<br>Submitted works | <1% |
|----|---|-----|

|    |   |     |
|----|---|-----|
| 21 | Universidad Peruana Cayetano Heredia <del>on</del> 2015-05-22<br><del>Submitted works</del> | <1% |
| 22 | cochrane.org<br>Internet  | <1% |
| 23 | uncedu <del>on</del> 2023-12-21<br><del>Submitted works</del>                               | <1% |
| 24 | alicia.concytec.gob.pe<br>Internet  | <1% |
| 25 | biblioteca.usac.edu.gt<br>Internet  | <1% |
| 26 | es.slideshare.net<br>Internet   | <1% |
| 27 | Universidad Anahuac México Sur <del>on</del> 2022-08-01<br><del>Submitted works</del>       | <1% |
| 28 | Universidad Continental <del>on</del> 2020-06-01<br><del>Submitted works</del>              | <1% |
| 29 | fasgo.org.ar<br>Internet  | <1% |
| 30 | worldwidescience.org<br>Internet  | <1% |
| 31 | Universidad San Ignacio de Loyola <del>on</del> 2018-12-12                                  | <1% |

Descripción general de fuentes

|   |                                |   |
|---|--------------------------------|---|
|  |                                | Identificación de reporte de similitud: <a href="#">oid:23228:300835159</a> |
| 32  | dcep.unitru.edu.pe<br>Internet | <1%   |

33 repositorio.upsjb.edu.pe <1%  
Internet

34 rpmi.pe <1%  
Internet

35 uma.edu.pe <1%  
Internet

36 Universidad Ricardo Palma on 2016-12-04 <1%  
~~Submitted works~~

37 Universidad de León on 2019-05-28 <1%  
~~Submitted works~~

38 apps.who.int <1%  
Internet

39 repositorio.ug.edu.ec <1%  
Internet

40 repositorio.upagu.edu.pe <1%  
Internet

41 ama-med.org.ar <1%  
Internet

42 Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2023-10-28 <1%  
~~Submitted works~~

43 repositorio.uap.edu.pe Internet

Descripción general de fuentes



Identificación de reporte de similitud: [oid:23228:300835159](#)

44 repositorio.unsa.edu.pe <1%  
Internet



|    |   |                 |     |
|----|---|-----------------|-----|
| 45 | eluniversal.com                                   | Internet        | <1% |
| 46 | mujeresaloeste.org.ar                             | Internet        | <1% |
| 47 | ops.org.gt  | Internet        | <1% |
| 48 | voanoticias.com                                   | Internet        | <1% |
| 49 | Universidad Cooperativa de Colombia on 2022-06-10 | Submitted works | <1% |
| 50 | docplayer.es                                      | Internet        | <1% |
| 51 | dsn.pe  | Internet        | <1% |
| 52 | pt.scribd.com                                     | Internet        | <1% |
| 53 | pubmed.ncbi.nlm.nih.gov                           | Internet        | <1% |
| 54 | cl.terra.com                                      | Internet        | <1% |
| 55 | semanticscholar.org                               | Internet        | <1% |

Descripción general de fuentes



Identificación de reporte de similitud: [oid:23228:300835159](#)

|    |             |          |     |
|----|-------------|----------|-----|
| 56 | 1library.co | Internet | <1% |
|----|-------------|----------|-----|

|    |   |     |
|----|---|-----|
| 57 | Pontificia Universidad Católica del Perú on 2007-07-27<br><i>Submitted works</i>                | <1% |
| 58 | Sendoa Ballesteros-Peña, Gorka Vallejo-De la Hoz, Irintzi Fernández-A...<br><i>Crossref</i>     | <1% |
| 59 | Universidad Nacional de Educación Enrique Guzman y Valle on 2021-1...<br><i>Submitted works</i> | <1% |
| 60 | Universidad San Ignacio de Loyola on 2018-03-14<br><i>Submitted works</i>                       | <1% |
| 61 | Universidad del Norte, Colombia on 2015-05-28<br><i>Submitted works</i>                         | <1% |
| 62 | cochranelibrary-wiley.com<br>Internet   | <1% |
| 63 | homeopatiaahora.blogspot.com<br>Internet  | <1% |
| 64 | lareferencia.info<br>Internet   | <1% |
| 65 | link.springer.com<br>Internet   | <1% |
| 66 | prezi.com<br>Internet   | <1% |
| 67 | repositorio.lamolina.edu.pe<br>Internet   | <1% |

Descripción general de fuentes



Identificación de reporte de similitud: [oid:23228-300835159](#)

|    |                                     |     |
|----|-------------------------------------|-----|
| 68 | repositorio.ujcm.edu.pe<br>Internet | <1% |
|----|-------------------------------------|-----|

|    |   |     |
|----|---|-----|
| 69 | udes.metabiblioteca.org   | <1% |
|    | Internet  |     |
| 70 | scielo.br   | <1% |
|    | Internet  |     |
| 71 | scribd.com  | <1% |
|    | Internet  |     |
| 72 | yumpu.com   | <1% |
|    | Internet  |     |
| 73 | Universidad Nacional de Tumbes <del>on</del> 2018-02-06                           | <1% |
|    | <del>Submitted works</del>  |     |
| 74 | Universidad Nacional del Centro del Peru <del>on</del> 2019-07-24                 | <1% |
|    | <del>Submitted works</del>  |     |
| 75 | Universidad de Cantabria <del>on</del> 2023-11-24                                 | <1% |
|    | <del>Submitted works</del>  |     |
| 76 | "Encyclopedic Dictionary of Landscape and Urban Planning", Springer ...           | <1% |
|    | <del>Crossref</del>   |     |
| 77 | Laura Mallen-Perez, M. Teresa Roé-Justiniano, Núria Colomé Ochoa, <del>A...</del> | <1% |
|    | <del>Crossref</del>   |     |
| 78 | Universidad Católica Los Angeles de Chimbote <del>on</del> 2019-10-07             | <1% |
|    | <del>Submitted works</del>  |     |
| 79 | moam.info   | <1% |
|    | Internet  |     |