



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE TERAPIA FÍSICA**

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“ANÁLISIS POSTURAL DEL CINTURÓN ESCAPULAR EN MADRES  
PRIMERIZAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE LACTANCIA”**

Requisito previo para optar por el Título de Licencia de Terapia Física

**Autora:** Llagua Gallardo, Angela Mirella

**Tutor:** Lcda. Msc. Cobo Sevilla, Verónica de los Ángeles

Ambato – Ecuador

Febrero, 2020

## **APROBACIÓN DEL AUTOR**

En mi calidad de Tutor de Trabajo de Investigación sobre el tema: **“ANÁLISIS POSTURAL DEL CINTURÓN ESCAPULAR EN MADRES PRIMERIZAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE LACTANCIA”**, de Llagua Gallardo Angela Mirella, estudiante de la Carrera de Terapia Física, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a la evaluación del jurado examinador por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Enero 2020

LA TUTORA

-----  
Lcda. Msc. Cobo Sevilla, Verónica de los Ángeles

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO**

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación **ANÁLISIS POSTURAL DEL CINTURÓN ESCAPULAR EN MADRES PRIMERIZAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE LACTANCIA**”, como también los contenidos, ideas, objetivos y futura aplicación del trabajo de investigación son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Enero 2020

LA AUTORA

-----  
Llagua Gallardo, Angela Mirella

## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que se haga de esta tesis o parte de ella, un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi proyecto de investigación con fines de difusión pública; además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Enero 2020

LA AUTORA

-----

Llagua Gallardo Angela Mirella

## **APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR**

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación, sobre el tema: **“ANÁLISIS POSTURAL DEL CINTURÓN ESCAPULAR EN MADRES PRIMERIZAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE LACTANCIA”**, de Llagua Gallardo Angela Mirella, estudiante de la Carrera de Terapia Física.

Ambato, Febrero 2020

Para constancia firma:

-----

**PRESIDENTE/A**

-----

**1er VOCAL**

-----

**2do VOCAL**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo lo dedico a mis padres Henan Llagua y Nelly Gallardo, quienes han sido el pilar fundamental para poder lograr esta meta.

A mi esposo, hija y hermanos quienes son mi motivación de ser mejor persona y profesional, además de estar presentes brindándome apoyo moral y palabras de aliento.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por darme esta oportunidad de estudiar esta carrera. A mis padres por el apoyo incondicional, por su paciencia y por su lucha constante de brindarme las mejores oportunidades. A mi esposo e hija por apoyarme y ser mi motivación de alcanzar este título. A mis hermanos que han estado para mí en los buenos y malos momentos.

A mis profesores por los conocimientos impartidos, a mi querida carrera y a la Universidad Técnica de Ambato por permitirme formar parte de su estudiantado. Y un agradecimiento especial a mi tutora Lcda. Msc. Verónica de los Ángeles Cobo Sevilla, por guiarme y orientarme en la elaboración de este trabajo de investigación.

## ÍNDICE GENERAL

PORTADA.....	i
APROBACIÓN DEL AUTOR .....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO .....	iii
DERECHOS DE AUTOR .....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA .....	vi
AGRADECIMIENTO .....	vii
ÍNDICE GENERAL .....	viii
ÍNDICE DE TABLAS .....	ix
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xiii
RESUMEN.....	xviii
SUMMARY .....	xix
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I.....	2
MARCO TEÓRICO.....	2
ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS .....	2
1.2. OBJETIVOS .....	9
1.2.1. OBJETIVO GENERAL .....	9
1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	9
CAPÍTULO II.....	10
METODOLOGÍA.....	10
2.1. MATERIALES.....	10
2.1.1. FICHA FISIOTERAPEUTICA .....	10
2.1.2. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	11
2.1.3. EQUIPO.....	12
2.1.4. RECURSOS.....	13
2.2 METODOLOGÍA .....	14
2.2.1. TIPO DE METODOLOGÍA.....	14
2.2.2. DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN .....	14
CAPÍTULO III.....	17
RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	17



3.1. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	17
3.1.1. Características de la población de estudio en la etapa preparto.....	17
3.1.2. Características de la población de estudio en la etapa posparto .....	71
3.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	128
CAPÍTULO IV.....	130
4.1. CONCLUSIONES.....	130
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	131
LINKOGRAFÍA .....	131
CITAS BIBLIOGRÁFICAS – BASE DE DATOS UTA.....	132
ANEXOS .....	134
Anexo 1 .....	134
Anexo 2 .....	135

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Rango de edad en mujeres Preparto .....	17
<b>Tabla 2</b> Estado Civil en Mujeres Pre-parto .....	18
<b>Tabla 3</b> Ocupacion en Mujeres Pre-parto.....	19
<b>Tabla 4</b> Semana de embarazo en Mujeres Pre-parto .....	20
<b>Tabla 5</b> Tipo de embarazo en Mujeres Pre-parto .....	20
<b>Tabla 6</b> Antecedentes Patológicos Personales en Mujeres Pre-parto.....	21
<b>Tabla 7</b> Antecedentes Patológicos Familiares en Mujeres Pre-parto .....	22
<b>Tabla 8</b> Enfermedad Actual en Mujeres Pre-parto.....	23
<b>Tabla 9</b> Evolucion del Embarazo en Mujeres Pre-parto .....	24
<b>Tabla 10</b> Entrenamiento para el Parto en mujeres embarazada .....	25
<b>Tabla 11</b> Lugar de Capacitación de mujeres embarazadas .....	26
<b>Tabla 12</b> Profesional que capacito a las mujeres embarazadas.....	27
<b>Tabla 13</b> Análisis Postural del hombro vista frontal.....	28
<b>Tabla 14</b> Análisis Postural signo de la plomada vista frontal .....	29
<b>Tabla 15</b> Análisis Postural de la cabeza vista lateral .....	30
<b>Tabla 16</b> Análisis Postural de los hombros vista lateral.....	30
<b>Tabla 17</b> Análisis Postural el signo de la plomada vista lateral .....	31

<b>Tabla 18</b>	Análisis Postural de las curvaturas vista lateral .....	32
<b>Tabla 19</b>	Análisis Postural de los hombros vista posterior .....	33
<b>Tabla 20</b>	Análisis Postural de las escapulas vista posterior .....	34
<b>Tabla 21</b>	Análisis Postural signo de la plomada vista posterior.....	35
<b>Tabla 22</b>	Análisis Postural de los pliegues vista posterior .....	36
<b>Tabla 23</b>	Valoración del Miotoma C3.....	36
<b>Tabla 24</b>	Valoración del Miotoma C4.....	37
<b>Tabla 25</b>	Valoración del Miotoma C5.....	38
<b>Tabla 26</b>	Valoración del Miotoma C6.....	39
<b>Tabla 27</b>	Valoración del Miotoma C7.....	40
<b>Tabla 28</b>	Valoración del ROM flexión de la cabeza .....	41
<b>Tabla 29</b>	Valoración del ROM extensión de la cabeza .....	42
<b>Tabla 30</b>	Valoración del ROM lateralización derecha de la cabeza .....	42
<b>Tabla 31</b>	Valoración del ROM lateralización izquierda de la cabeza.....	43
<b>Tabla 32</b>	Valoración del ROM de rotación derecha de la cabeza .....	44
<b>Tabla 33</b>	Valoración del ROM de rotación izquierda de la cabeza.....	45
<b>Tabla 34</b>	Valoración del ROM de flexión de hombro derecho .....	46
<b>Tabla 35</b>	Valoración del ROM de flexión de hombro izquierdo .....	47
<b>Tabla 36</b>	Valoración del ROM de extensión del hombro derecho.....	48
<b>Tabla 37</b>	Valoración del ROM de extensión del hombro izquierdo .....	49
<b>Tabla 38</b>	Valoración del ROM de aducción del hombro derecho.....	50
<b>Tabla 39</b>	Valoración del ROM de aducción del hombro izquierdo .....	50
<b>Tabla 40</b>	Valoración del ROM de abducción del hombro derecho.....	51
<b>Tabla 41</b>	Valoración del ROM de abducción del hombro izquierdo .....	52
<b>Tabla 42</b>	Valoración del ROM de rotación interna del hombro derecho .....	53
<b>Tabla 43</b>	Valoración del ROM de rotación interna del hombro izquierdo .....	54
<b>Tabla 44</b>	Valoración del ROM de rotación externa del hombro derecho .....	55
<b>Tabla 45</b>	Valoración del ROM de rotación externa del hombro izquierdo.....	56
<b>Tabla 46</b>	Valoración del ROM de la elevación de la escápula derecha .....	57
<b>Tabla 47</b>	Valoración del ROM de la elevación de la escápula izquierda.....	58
<b>Tabla 48</b>	Valoración del ROM de la depresión de la escápula derecha.....	59
<b>Tabla 49</b>	Valoración del ROM de la depresión de la escápula izquierda .....	59
<b>Tabla 50</b>	Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escápula derecha .	60

<b>Tabla 51</b> Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escápula izquierda .....	61
<b>Tabla 52</b> Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escápula derecha ...	62
<b>Tabla 53</b> Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escápula izquierda.	63
<b>Tabla 54</b> Valoración del ritmo escapulo-humeral derecho .....	63
<b>Tabla 55</b> Valoración del ritmo escapulo-humeral izquierdo.....	64
<b>Tabla 56</b> Valoración del Drom Arm Test del hombro derecho .....	65
<b>Tabla 57</b> Valoración del Drom Arm Test del hombro izquierdo .....	66
<b>Tabla 58</b> Valoración del test del Rascado de Apley del hombro derecho .....	67
<b>Tabla 59</b> Valoración del test del Rascado de Apley del hombro izquierdo .....	68
<b>Tabla 60</b> Valoración del test del Pinzamiento Cruzado del hombro derecho .....	68
<b>Tabla 61</b> Valoración del test del Pinzamiento Cruzado del hombro izquierdo.....	69
<b>Tabla 62</b> Valoración del test de Patte del hombro derecho.....	70
<b>Tabla 63</b> Valoración del test de Patte del hombro izquierdo .....	71
<b>Tabla 64</b> Rango de Edad en mujeres posparto .....	71
<b>Tabla 65</b> Estado Civil en mujeres posparto.....	72
<b>Tabla 66</b> Ocupacion en mujeres posparto .....	73
<b>Tabla 67</b> Semana de Lactancia.....	74
<b>Tabla 68</b> Tipo de Embarazo en mujeres posparto .....	75
<b>Tabla 69</b> Antecedentes Patológicos Personales en mujeres posparto .....	76
<b>Tabla 70</b> Antecedentes Patológicos Familiares en mujeres posparto .....	77
<b>Tabla 71</b> Enfermedad Actual en mujeres posparto .....	78
<b>Tabla 72</b> Evolucion del Parto en mujeres posparto.....	79
<b>Tabla 73</b> Entrenamiento para el Parto en mujeres posparto.....	80
<b>Tabla 74</b> Lugar del entrenamiento para el Parto en mujeres posparto .....	81
<b>Tabla 75</b> Profesional del entrenamiento para el Parto.....	82
<b>Tabla 76</b> Análisis Postural de los hombros en la vista frontal .....	83
<b>Tabla 77</b> Análisis Postural del signo de la plomada en la vista frontal.....	83
<b>Tabla 78</b> Análisis Postural de la cabeza vista lateral .....	84
<b>Tabla 79</b> Análisis Postural de los hombros vista lateral .....	85
<b>Tabla 80</b> Análisis Postural del signo de la plomada vista lateral .....	86
<b>Tabla 81</b> Análisis Postural de las curvaturas vista lateral .....	87
<b>Tabla 82</b> Análisis Postural de los hombros vista posterior .....	88

<b>Tabla 83</b> Análisis Postural de las escapulas vista posterior .....	89
<b>Tabla 84</b> . Análisis Postural del signo de la plomada vista posterior.....	90
<b>Tabla 85</b> Análisis Postural de los pliegues vista posterior .....	91
<b>Tabla 86</b> Valoración del miotoma C3 .....	92
<b>Tabla 87</b> Valoración del miotoma C4 .....	93
<b>Tabla 88</b> Valoración del miotoma C5 .....	94
<b>Tabla 89</b> Valoración del miotoma C6 .....	95
<b>Tabla 90</b> Valoración del miotoma C7 .....	96
<b>Tabla 91</b> Valoración del ROM de la flexión de la cabeza .....	97
<b>Tabla 92</b> Valoración del ROM de la extensión de la cabeza .....	98
<b>Tabla 93.</b> Valoración del ROM de la lateralización derecha de la cabeza.....	99
<b>Tabla 94</b> Valoración del ROM de la lateralización izquierda de la cabeza .....	100
<b>Tabla 95</b> Valoración del ROM de la rotación derecha de la cabeza .....	101
<b>Tabla 96</b> Valoración del ROM de la rotación izquierda de la cabeza.....	101
<b>Tabla 97</b> Valoración del ROM de la flexión del hombro derecho .....	102
<b>Tabla 98</b> Valoración del ROM de la flexión del hombro izquierdo .....	103
<b>Tabla 99</b> Valoración del ROM de la extensión del hombro derecho .....	104
<b>Tabla 100</b> Valoración del ROM de la extensión del hombro izquierdo.....	105
<b>Tabla 101</b> Valoración del ROM de la aducción del hombro derecho.....	106
<b>Tabla 102</b> Valoración del ROM de la aducción del hombro izquierdo .....	107
<b>Tabla 103</b> Valoración del ROM de la abducción del hombro derecho.....	108
<b>Tabla 104</b> Valoración del ROM de la abducción del hombro izquierdo .....	109
<b>Tabla 105</b> Valoración del ROM de la rotación interna del hombro derecho .....	109
<b>Tabla 106</b> Valoración del ROM de la rotación interna del hombro izquierdo.....	110
<b>Tabla 107</b> Valoración del ROM de la rotación externa del hombro derecho .....	111
<b>Tabla 108</b> Valoración del ROM de la rotación externa del hombro izquierdo.....	112
<b>Tabla 109</b> Valoración del ROM de la elevación de la escapula derecha .....	113
<b>Tabla 110</b> Valoración del ROM de la elevación de la escapula izquierdo. ....	113
<b>Tabla 111</b> Valoración del ROM de la depresión de la escapula derecha.....	114
<b>Tabla 112</b> Valoración del ROM de la depresión de la escapula izquierda .....	115
<b>Tabla 113</b> Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escapula derecha .....	116

<b>Tabla 114</b> Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escapula izquierda .....	117
<b>Tabla 115</b> Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escapula derecha	118
<b>Tabla 116</b> Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escapula izquierda .....	118
<b>Tabla 117</b> Valoración del ritmo escapulo-humeral derecho. ....	119
<b>Tabla 118</b> Valoración del ritmo escapulo-humeral izquierdo.....	120
<b>Tabla 119</b> Valoración del Drom Arm Test en el hombro derecho.....	121
<b>Tabla 120</b> Valoración del Drom Arm Test en el hombro izquierdo .....	122
<b>Tabla 121</b> Valoración del test Rascado de Apley en el hombro derecho.....	122
<b>Tabla 122</b> Valoración del test Rascado de Apley en el hombro izquierdo .....	123
<b>Tabla 123</b> Valoración del test de Pinzamiento Cruzado en el hombro derecho .....	124
<b>Tabla 124</b> Valoración del test de Pinzamiento Cruzado en el hombro izquierdo ...	125
<b>Tabla 125</b> Valoración del test de Patte en el hombro derecho.....	126
<b>Tabla 126</b> Valoración del test de Patte en el hombro izquierdo.....	127

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> La Poblada Instrumento.....	12
<b>Figura 2.</b> Cuadrícula Postural.....	13
<b>Figura 3</b> Goniómetro.....	13
<b>Figura 4.</b> Edad en Mujeres Pre-parto .....	17
<b>Figura 5</b> Estado Civil en Mujeres Pre-parto .....	18
<b>Figura 6.</b> Ocupación en Mujeres Pre-parto .....	19
<b>Figura 7</b> Semana de embarazo en Mujeres Pre-parto .....	20
<b>Figura 8</b> Tipo de embarazo en Mujeres Pre-parto.....	21
<b>Figura 9</b> Antecedentes Patológicos Personales en Mujeres Pre-parto .....	21
<b>Figura 10</b> Antecedentes Patológicos Familiares en Mujeres Pre-parto .....	22
<b>Figura 11</b> Enfermedad Actual en Mujeres Pre-parto .....	24
<b>Figura 12</b> Evolución del Embarazo en Mujeres Pre-parto .....	25
<b>Figura 13</b> Entrenamiento para el Parto en mujeres embarazada.....	26
<b>Figura 14</b> Lugar de Capacitación de mujeres embarazadas .....	27
<b>Figura 15</b> Profesional que capacitó a las mujeres embarazadas .....	27

<b>Figura 16</b>	Análisis Postural del hombro vista frontal .....	28
<b>Figura 17</b>	Análisis Postural signo de la plomada vista frontal.....	29
<b>Figura 18</b>	Análisis Postural de la cabeza vista lateral .....	30
<b>Figura 19</b>	Análisis Postural de los hombros vista lateral .....	31
<b>Figura 20</b>	Vista lateral del signo de la plomada.....	32
<b>Figura 21</b>	Vista Lateral Curvaturas .....	33
<b>Figura 22</b>	Análisis Postural de los hombros vista posterior.....	33
<b>Figura 23</b>	Análisis Postural de las escapulas vista posterior.....	34
<b>Figura 24</b>	Análisis Postural signo de la plomada vista posterior .....	35
<b>Figura 25</b>	Análisis Postural de los pliegues vista posterior .....	36
<b>Figura 26</b>	Valoración del Miotoma C3 .....	37
<b>Figura 27</b>	Valoración del Miotoma C4 .....	38
<b>Figura 28</b>	Valoración del Miotoma C5 .....	39
<b>Figura 29</b>	Valoración del Miotoma C6 .....	40
<b>Figura 30</b>	Valoración del Miotoma C7 .....	40
<b>Figura 31</b>	Valoración del ROM flexión de la cabeza .....	41
<b>Figura 32</b>	Valoración del ROM extensión de la cabeza.....	42
<b>Figura 33</b>	Valoración del ROM lateralización derecha de la cabeza.....	43
<b>Figura 34</b>	Valoración del ROM lateralización izquierda de la cabeza .....	44
<b>Figura 35</b>	Valoración del ROM de rotación derecha de la cabeza.....	45
<b>Figura 36</b>	Valoración del ROM de rotación izquierda de la cabeza .....	46
<b>Figura 37</b>	Valoración del ROM de flexión de hombro derecho .....	47
<b>Figura 38</b>	Valoración del ROM de flexión de hombro izquierdo.....	48
<b>Figura 39</b>	Valoración del ROM de extensión del hombro derecho .....	49
<b>Figura 40</b>	Valoración del ROM de extensión del hombro izquierdo.....	49
<b>Figura 41.</b>	Valoración del ROM de aducción del hombro derecho .....	50
<b>Figura 42.</b>	Valoración del ROM de aducción del hombro izquierdo.....	51
<b>Figura 43</b>	Valoración del ROM de abducción del hombro derecho .....	52
<b>Figura 44</b>	Valoración del ROM de abducción del hombro izquierdo.....	53
<b>Figura 45</b>	Valoración del ROM de rotación interna del hombro derecho .....	54
<b>Figura 46</b>	Valoración del ROM de rotación interna del hombro izquierdo .....	55
<b>Figura 47</b>	Valoración del ROM de rotación externa del hombro derecho.....	56
<b>Figura 48</b>	Valoración del ROM de rotación externa del hombro izquierdo .....	57

<b>Figura 49</b> Valoración del ROM de la elevación de la escápula derecha.....	57
<b>Figura 50</b> Valoración del ROM de la elevación de la escápula izquierda .....	58
<b>Figura 51</b> Valoración del ROM de la depresión de la escápula derecha .....	59
<b>Figura 52</b> Valoración del ROM de la depresión de la escápula izquierda.....	60
<b>Figura 53</b> Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escápula derecha	61
<b>Figura 54</b> Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escápula izquierda .....	61
<b>Figura 55</b> Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escápula derecha .	62
<b>Figura 56</b> Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escápula izquierda	63
<b>Figura 57</b> Valoración del ritmo escapulo-humeral derecho.....	64
<b>Figura 58</b> Valoración del ritmo escapulo-humeral izquierdo .....	65
<b>Figura 59</b> Valoración del Drom Arm Test del hombro derecho .....	66
<b>Figura 60</b> Valoración del Drom Arm Test del hombro izquierdo .....	66
<b>Figura 61</b> Valoración del test del Rascado de Apley del hombro derecho .....	67
<b>Figura 62</b> Valoración del test del Rascado de Apley del hombro izquierdo.....	68
<b>Figura 63</b> Valoración del test del Pinzamiento Cruzado del hombro derecho .....	69
<b>Figura 64</b> Valoración del test del Pinzamiento Cruzado del hombro izquierdo .....	69
<b>Figura 65</b> Valoración del test de Patte del hombro derecho .....	70
<b>Figura 66</b> Valoración del test de Patte del hombro izquierdo.....	71
<b>Figura 67</b> Rango de Edad en mujeres posparto.....	72
<b>Figura 68</b> Estado Civil en mujeres posparto .....	73
<b>Figura 69</b> Ocupacion en mujeres posparto.....	74
<b>Figura 70</b> .....	75
<b>Figura 71</b> Tipo de Embarazo en mujeres posparto .....	76
<b>Figura 72</b> Antecedentes Patológicos Personales en mujeres posparto.....	76
<b>Figura 73</b> Antecedentes Patológicos Familiares en mujeres posparto .....	78
<b>Figura 74</b> Enfermedad Actual en mujeres posparto.....	79
<b>Figura 75</b> Evolucion del Parto en mujeres posparto .....	80
<b>Figura 76</b> Entrenamiento para el Parto en mujeres posparto .....	80
<b>Figura 77</b> . Lugar del entrenamiento para el Parto en mujeres posparto .....	81
<b>Figura 78</b> Profesional del entrenamiento para el Parto .....	82
<b>Figura 79</b> Análisis Postural de los hombros en la vista frontal.....	83
<b>Figura 80</b> Análisis Postural del signo de la plomada en la vista frontal .....	84

<b>Figura 81</b>	Análisis Postural de la cabeza vista lateral .....	85
<b>Figura 82</b>	Análisis Postural de los hombros vista lateral .....	86
<b>Figura 83</b>	Análisis Postural del signo de la plomada vista lateral .....	87
<b>Figura 84</b>	Análisis Postural de las curvaturas vista lateral.....	88
<b>Figura 85</b>	Análisis Postural de los hombros vista posterior.....	89
<b>Figura 86</b>	Análisis Postural de las escapulas vista posterior.....	90
<b>Figura 87</b>	Análisis Postural del signo de la plomada vista posterior .....	91
<b>Figura 88</b>	Análisis Postural de los pliegues vista posterior .....	92
<b>Figura 89</b>	Valoración del miotoma C3.....	93
<b>Figura 90</b>	Valoración del miotoma C4.....	94
<b>Figura 91</b>	Valoración del miotoma C5.....	95
<b>Figura 92</b>	Valoración del miotoma C6.....	96
<b>Figura 93</b>	Valoración del miotoma C7.....	97
<b>Figura 94</b>	Valoración del ROM de la flexión de la cabeza.....	98
<b>Figura 95</b>	Valoración del ROM de la extensión de la cabeza.....	99
<b>Figura 96</b>	Valoración del ROM de la lateralización derecha de la cabeza .....	99
<b>Figura 97</b>	Valoración del ROM de la lateralización izquierda de la cabeza.....	100
<b>Figura 98</b>	Valoración del ROM de la rotación derecha de la cabeza.....	101
<b>Figura 99</b>	Valoración del ROM de la rotación izquierda de la cabeza .....	102
<b>Figura 100</b>	Valoración del ROM de la flexión del hombro derecho .....	103
<b>Figura 101</b>	Valoración del ROM de la flexión del hombro izquierdo .....	104
<b>Figura 102</b>	Valoración del ROM de la extensión del hombro derecho .....	105
<b>Figura 103</b>	Valoración del ROM de la extensión del hombro izquierdo .....	106
<b>Figura 104</b>	Valoración del ROM de la aducción del hombro derecho .....	107
<b>Figura 105</b>	Valoración del ROM de la aducción del hombro izquierdo.....	107
<b>Figura 106</b>	Valoración del ROM de la abducción del hombro derecho .....	108
<b>Figura 107</b>	Valoración del ROM de la abducción del hombro izquierdo.....	109
<b>Figura 108</b>	Valoración del ROM de la rotación interna del hombro derecho.....	110
<b>Figura 109</b>	Valoración del ROM de la rotación interna del hombro izquierdo .....	111
<b>Figura 110</b>	Valoración del ROM de la rotación externa del hombro derecho.....	111
<b>Figura 111</b>	Valoración del ROM de la rotación externa del hombro izquierdo .....	112
<b>Figura 112</b>	Valoración del ROM de la elevación de la escapula derecha.....	113
<b>Figura 113</b>	Valoración del ROM de la elevación de la escapula izquierdo.....	114



<b>Figura 114</b> Valoración del ROM de la depresión de la escapula derecha .....	115
<b>Figura 115</b> Valoración del ROM de la depresión de la escapula izquierda .....	116
<b>Figura 116</b> Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escapula derecha .....	116
<b>Figura 117</b> Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escapula izquierda .....	117
<b>Figura 118</b> Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escapula derecha .....	118
<b>Figura 119</b> Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escapula izquierda .....	119
<b>Figura 120</b> Valoración del ritmo escapulo-humeral derecho .....	120
<b>Figura 121</b> Valoración del ritmo escapulo-humeral izquierdo .....	120
<b>Figura 122</b> Valoración del Drom Arm Test en el hombro derecho .....	121
<b>Figura 123</b> Valoración del Drom Arm Test en el hombro izquierdo.....	122
<b>Figura 124</b> Valoración del test Rascado de Apley en el hombro derecho .....	123
<b>Figura 125</b> Valoración del test Rascado de Apley en el hombro izquierdo.....	124
<b>Figura 126</b> Valoración del test de Pinzamiento Cruzado en el hombro derecho ....	125
<b>Figura 127</b> Valoración del test de Pinzamiento Cruzado en el hombro izquierdo.	126
<b>Figura 128</b> Valoración del test de Patte en el hombro derecho .....	126
<b>Figura 129</b> Valoración del test de Patte en el hombro izquierdo .....	127

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA

**“ANÁLISIS POSTURAL DEL CINTURÓN ESCAPULAR EN MADRES  
PRIMERIZAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE LACTANCIA”**

**Autora:** Llagua Gallardo, Angela Mirella

**Tutor:** Lcda. Msc. Cobo Sevilla, Verónica de los Ángeles

**Fecha:** Enero del 2020

**RESUMEN**

El presente trabajo investigativo tuvo como objetivo determinar los cambios posturales ocurridos en las madres primerizas en el primer trimestre de lactancia a través de una ficha fisioterapéutica diseñada por el graduante, esta investigación tiene gran importancia ya que este tema no tiene referencias investigativas específicas sobre el tema,

La metodología de esta investigación es cuali-cuantitativa de un corte transversal. Para la elaboración de este estudio se realizaron dos grupos, el primer grupo es el de control conformado por 10 embarazadas primerizas el último trimestre de gestación y el grupo de evaluación conformado por 10 madres primerizas en el primer trimestre en estado de lactancia, en el centro médico Villena, mayores de edad.

Los datos fueron recolectados por el evaluador, para lo cual la primera parte (La anamnesis y datos de filiación) se evaluó en el centro médico, y la evaluación postural se realizó en los hogares de cada participante previo anticipación. Para el análisis de datos se realizó una comparación entre el grupo de control y el grupo evaluado. Obteniendo resultados similares en las alteraciones posturales que se producen en el cinturón escapular.

**PALABRAS CLAVES:** EVALUACIÓN POSTURAL, CINTURON ESCAPULAR, MADRES PRIMERIZAS, ALTERACIONES POSTURALES.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

CAREER OF PHYSICAL THERAPY

**“POSTURAL ANALYSIS OF THE SCAPULAR BELT IN FIRST MOTHERS  
IN THE FIRST QUARTER OF BREASTFEEDING”**

**Author:** Llagua Gallard, Angela Mirella

**Tutor:** Lcda. Msc Cobo Sevilla, Verónica de los Ángeles

**Date:** January 2020

**SUMMARY**

This research work aimed to determine the postural changes that occurred in first-time mothers in the first trimester of breastfeeding through a physiotherapeutic file designed by the graduate, this research is of great importance since this topic has no specific research references on the subject.

The methodology of this research is qualitative quantitative of a cross section. For the preparation of this study, two groups were carried out, the first group is the control group consisting of 10 first-time pregnant women in the last trimester of pregnancy and the evaluation group consisting of 10 first-time mothers in the first trimester in breastfeeding, in the center Villena doctor, adults.

The data were collected by the evaluator, for which the first part (the history and affiliation data) was evaluated in the medical center, and the postural evaluation was performed in the homes of each participant in advance. For the data analysis, a comparison was made between the control group and the group evaluated. Obtaining similar results in postural alterations that occur in the shoulder girdle.

**KEY WORDS:** POSTURAL EVALUATION, SCAPULAR BELT, FIRST MOTHERS, POSTURAL ALTERATIONS.

## INTRODUCCIÓN

Las alteraciones posturales en la actualidad se han convertido en un problema de salud Pública, las alteraciones posturales en las mujeres, son cada vez más frecuente consecuencia a las posiciones antálgicas adaptadas debido a las distintas etapas como: el embarazo y la lactancia en mujeres en edad adulta, también influye las posiciones mantenidas por largos periodos de tiempo en el trabajo, ocasionando posturas viciosas que le generan al usuario una relativa “comodidad”, todo esto influye en la salud del individuo y del estado anímico.

La presente investigación analiza las alteraciones de la cintura escapular como consecuencia de las posturas viciosas que obtiene las madres primerizas en el primer trimestre de lactancia, a través de un análisis postural completa mediante la ficha fisioterapéutica diseñada por el investigador. Constando de una anamnesis, la valoración estática a través de la cuadrícula, la valoración de los miotomas, el análisis del ROM de los movimientos que conforman las articulaciones de la cintura escapular y la aplicación de test enfocados en esta área.

En las madres primerizas se puede observar los cambios posturales en los hombros, en la columna vertebral causados por las posiciones mantenidas durante el periodo de lactancia, el adelantamiento de la cabeza y la asimetría existente entre la oreja y el hombro. La población estudiada como grupo control fueron mujeres en el último trimestre de gestación comparadas con el grupo de investigación que fueron madres primerizas en el primer trimestre de lactancia.

En los antecedentes investigativos revisados no se obtuvo referencias específicas de este tema por lo cual se realizó una comparación poblacional.

# CAPÍTULO I

## MARCO TEÓRICO

### ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Según Ruiz P, (2016) en el proyecto de titulación sobre la **“EFECTIVIDAD DEL TEST DE NEER Y DEL HAWKINS KENNEDY IMPINGEMENT TEST EN EL DIAGNÓSTICO DEL SÍNDROME SUBACROMIAL, DESGARRO DEL MANGUITO ROTADOR Y EN LA PATOLOGIA DEL SUPRAESPINO: UNA REVISION SISTEMATICA”** EL autor define que al existir una patología en el hombro es inusual que esta sea aislada y que la mayor cantidad de veces viene acompañada por síndrome subacromial, presentando esta investigación una búsqueda en Pubmed, Cochro, LILACS, DIALNET Y PEDro entre Diciembre del 2015 hasta Marzo 2016, el objetivo era revisar la especificidad y la sensibilidad del Test de Neer y el Test de Hawkins- Kennedy, empleados como técnicas diagnósticas.

Se realizó una búsqueda bibliográfica comprendida entre diciembre del 2015 y marzo del 2016 de estudios controlados aleatorios publicados desde el 2015 hasta la fecha de revisión en inglés. Par poder seleccionar un artículo debía cumplir los criterios de inclusión que eran: Ensayos controlados aleatorios con una puntuación de mínimo 7 en la escala de CASPe, Debían ser en inglés, fecha publicada entre el 2005 y el 2016, ser gratuitos, ser valorados en humanos, que los participantes no hayan tenido traumas previos, cirugías en el hombro o cuello, sin enfermedades reumáticas, mayores de 18 años, con un número de participantes mínimo de 30 y mayores de edad, seleccionando siete artículos que cumplía todos los requisitos.

Se obtuvo resultados homogéneos, ya que los diferentes articulo han obtenido diferentes resultados, pero si se confirma que estos tienen gran especificidad y sensibilidad. Definiendo que el test de Neer es más sensible y específico para determinar el diagnóstico de síndrome subacromial y el desgarro del manguito del rotador y el test de Hawkins es más sensible para el diagnóstico de la patología del supraespinoso (1).

En el 2016 los Autos D. Esparza y Gonzalo Aladro realizaron una investigación conjunta denominada **“LESIONES MUSCULOESQUELETICAS NO ESPECIFICAS DE LA MUSCULATURA PROXIMAL DEL MIEMBRO SUPERIOR EN EL PERSONAL SANITARIO: UN ANALISIS DE LA PRESENCIA DE PUNTOS GATILLOS”** como respuesta al alto nivel de exigencia sometidos el personal de salud y la correlación con los dolores musculares, el objetivo es determinar qué número de trabajadores presentan lesiones musculo esqueléticas no específicas confirmadas con presencia de Puntos Gatillos.

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en el Centro Hospitalario Loire Vendee Ocean, Francia, la población potencial estuvo integrada por 249 sujetos de los cuales por criterios de inclusión como el presentar dolores musculares espontáneos o irradiados, presentar puntos gatillos en la zona a estudiar, sentir dolor muscular a la compresión las personas que adecuan afecciones musculares traumatológicas o fibromialgias ya diagnosticadas fueron excluidos en esta investigación.

Seleccionando a 21 mujeres las cuales realizaron un cuestionario de 12 ítems además que el examinador evaluó la presencia de puntos gatillos, se valoró el elevador de la escapula, el Trapecio, el infraespinoso, el redondo menor y el esternocleidomastoideo. La comparación entre estos músculos indico que el dolor fue significado y bilateral en los músculos con excepción del esternocleidomastoideo el cual presento menor referencia de dolor. Los resultados de esta investigación sobre el manejo del dolor determino que solo el 19.05% consulto a un médico por su dolencia mientras que el 61,90% se auto medicaba para el dolor.

Del total de las personas valoradas un 80.95% está de acuerdo en participar en programas de actividad física en el medio laboral. Concluyendo que es necesario implementar programas de pausas activas específicos para grupos musculares determinados, para reducir las lesiones musculo esqueléticas de la MPMS en el medio hospitalario (2).

En el artículo científico “**SCAPULAR UPWARD ROTATOR MORPHOLOGIC CHARACTERISTICS IN INDIVIDUALS WITH AND WITHOUT FORWARD HEAD POSTURE: A CASE- CONTROL STUDY**” Según Fariba, K; Peolsson, A; Karimi N; Rahnama, L definen que la posición de la cabeza hacia adelante constituye alteraciones en la cinética escapular y en la musculatura de la misma, el objetivo de este artículo es comparar el grosor de la musculatura del serrato anterior, superior e inferior junto con el trapecio en reposo y durante contracciones simétricas cargadas en individuos con y si la postura de la cabeza hacia adelante.

Se realizó un estudio de Caso – control y transversal en el cual se valoró 20 mujeres con la cabeza hacia adelante y comparados con el grupo control de 20 mujeres con la posición normal de la cabeza. Reclutados en la Universidad de Bienestar Social y Ciencias de Rehabilitación , seleccionados de acuerdo a la medida del Angulo cráneo-vertebral de 49.8 para e grupo a investigar aquellos que tengan el Angulo mayor a 50.8 en el grupo control, fueron incluidos en este estudio personas con IMC menor a 25 debido a que las capas de grasa dificultan la toma del ultrasonido, se excluyeron personas con antecedentes de cirugías, dolor crónicos en el cuello, hombro o tórax, si presentaban escoliosis funcional, cifolordótica.

Se realizó la toma de imágenes en ultrasonidos en dos condiciones diferentes durante una contracción isométrica cargada y la otra toma fue en reposo. El resultado se define que el músculo de los dos grupos aumentaba su grosor cuando pasaba de reposo a carga, la diferencia que se noto es en el grupo control el Serrato anterior en reposo tiene mayor grosor en su musculatura en relación al grupo de las personas con la alteración. Concluyendo que la postura con la cabeza hacia adelante está relacionada con la atrofia de la musculatura del serrato anterior, así contribuyendo con el desarrollo de problemas en el hombro, Se recomienda realizar más investigaciones para identificar como la cabeza hacia adelante está asociado con el desequilibrio de la musculatura de la cintura escapular (3).

En el 2017 los autores: Suiza, Noten; Struyf Filip; Lluch, Enrique; D'Hoore, Marika; Van Looverent, Evelyn y Meeus, Mira. Definen en el artículo **“CENTRAL PAIN PROCESSING IN PATIENTS WITH SHOULDER PAIN; A REVIEW OF THE LITERATURE”** El dolor de hombro no siempre es referido por los cambios de la estructura del hombro, la Sensibilidad Central (SC) puede desempeñar un papel importante en el subgrupo de estos pacientes.

Se realizó una revisión literaria sistemáticamente a través de búsquedas en las bases de datos de Pubmed y Web of Knowledge para abordar el papel de la Sensibilidad Central en pacientes con dolor de hombro. Se incluyeron 18 artículos de texto completo, se valorando la metodología, extrayendo solo la información importante, se estudiaron los temas que incluían pacientes con dolor de hombro musculoesquelético (MSK), con dolor de hombro hemipléjico (HSP), revelando hiperalgesia por presión en el grupo de MSK mientras que en los pacientes con HSP fueron inconsistentes.

Concluyendo que esta revisión ha demostrado avances sobre la comprensión de los mecanismos neurofisiológicos en pacientes con dolor de hombro. La hiperalgesia en los pacientes con MSK indicó la participación del sistema nervioso central. En cambio, las anomalías somato sensoriales generalizadas en pacientes con HSP sugiere que el origen del dolor de hombro es central predisponiendo a estos pacientes desarrollar CS. A pesar de que los resultados son inconsistentes, es necesaria investigación adicional para establecer el papel de CS en el dolor de Hombro mediante Evaluaciones Dinámicas (4).



En el 2019, George, Matcuk; Paymann Moin, Steven Cen mencionan en el artículo **“SHOULDER MEASUREMENTS ON MRI: STATISTICAL ANALYSIS OF PATIENTS WITHOUT AND WITH ROTATOR CUFF TEARS AND PREDICTIVE MODELING”** El estudio tuvo como objetivo determinar los cambios que existen entre las mediciones de las estructuras y relaciones de los hombros en pacientes con y sin ruptura del manguito rotador y determinar si algún subconjunto muscular debe ser estudiado a fondo.

Se realizó un estudio retrospectivo de resonancias magnéticas de hombro identificando para el grupo control con 80 pacientes los cuales tenían exámenes normales y para el grupo de estudio se evaluó a 120 personas con ruptura del manguito de los rotadores, se determinó la media y los rangos de movimiento en cada grupo. Se observó diferencias estadísticas se tomaron 18 mediciones distintas en los dos grupos de los cuales 9 de estos presentan puntos de interés por los cambios registrados estos son: el desgarro del tendón del bíceps, la tendinosas y el líquido subacromial, la distancia subacromial, el tamaño del espón subacromial y el osteofito acromio clavicular.

Concluyendo que las anomalías de las mediciones pueden ser asociadas por el choque subacromial a demás que estas mediciones permite diferencias los grupos con y sin ruptura del manguito de los rotadores (5).

En el 2016 el artículo “**CHANGES IN THE LOADINGS ON THE SHOULDER GIRDLE IN THE CASE OF SCAPULOTHORACIC FUSION**” escrito por los autores Halil, Atmaca; Levent Ugur, Arif, Ozkan; Albesto, Grassi; Fehmi, Erzincanli, definen que este tema no ha sido tratado anteriormente por lo cual el objetivo es Demostrar la relación entre la fusión escapulotorácica y su intervención en el patrón de distribución de estrés de la cintura escapular

Se realizó un análisis tridimensional dinámico y finito. Para este estudio se creó un modelo tridimensional virtual de la cintura escapular y el tórax humano para investigar el movimiento y las cargas sometidas las estructuras del hombro. Este se llevó a cabo a través de la toma una Tomografía computarizada de imágenes del tórax y los huesos de las extremidades superiores de un paciente sano sin deformidades en el tórax o en las extremidades superiores. Se realizaron 388 disparos entre capa y capa de un grosor de 0.891 mm en una posición neutral, se utilizó GEOMAGIC a través del formato de estereograma para preparar la anatomía geométrica original, se valoró los ligamentos coracoclaviculares, ligamento acromioclavicular, los cartílagos ganoideos, la capsula y el disco de la articulación acromioclavicular.

Como resultados se calculó las distribuciones de estresen los ligamentos y en las articulaciones, en lo cual las articulaciones acromio-claviculares y gleno-humerales fueron quienes tenían las tensiones equivalentes máximas con relación a la fusión escapulotorácica se observó más claramente en la abducción y la flexión. Teniendo como conclusión que al tener una fusión escapulotorácica produce un mayor aumento de carga hacia los cartílagos de las articulaciones acromio-claviculares y gleno-humerales generando posiblemente causar osteoartritis articular (6).

En el artículo **“WORK RELATED MUSCULOSKELETAL DISORDERS AND POSTURAL STRESS OF THE WOMAN CULTIVATORS ENGAGED IN UPROOTING JOB OF RICE CULTIVATION”**. Descrita en el 2018 por los autores Amitva Pal y Prakash Dhara las autoras tiene como objetivo evaluar el estrés postural la prevalencia del trastorno musculoesqueletico de las mujeres cultivadoras dedicadas al trabajo de desarraigo del cultivo de arroz. (7)

Se realizó un estudio transversal en 166 mujeres de distintos distritos de Bengala en India, entre la edad de 18 a 50 años, fueron excluidos participantes con hipertensión crónica, enfermedades cardiacas, diabetes mellitus, enfermedades respiratorias o cualquier patología que afecte el sistema musculoesqueletico, las mujeres en periodo de lactancia o embarazo no ingresaron a esta investigación, de las mujeres seleccionadas 17 no desearon participar, 28 no cumplían con los requisitos, y 9 no conocían si tenían o no alguna patología por lo cual se las descarto para el estudio. Finalmente se trabajó con una muestra de 112 mujeres evaluadas a través de la técnica del cuestionario Nórdico modificado, enfatizando el trabajo y el dolor que presenta en diferentes partes del cuerpo. Se evaluó la incomodidad de los usuarios a través de una escala de incomodidad de 10 puntos.

Para el análisis postural se evaluó a través del método de OVAKO Working Postures Analysis System, el centro de gravedad fue evaluado por un método segmentario se tomó diferentes medidas una en Reposo y los otros en diferentes posturas durante el trabajo. Como resultados se obtuvo que en los trastornos musculoesqueletico se ve afectado principalmente la espalda baja, seguida de la cadera, muñecas, espalda alta, hombros, cuello y rodilla. Se concluyó que el número de horas y las posturas incómodas está directamente relacionado a la prevalencia de poseer enfermedades musculoesqueleticas, las mujeres cultivadoras están sometidas a un estrés adicional debido que antes de llegar al campo deben realizar tareas domésticas, las cuales generan mayor tiempo de trabajo por lo cual se recomienda facilitar nuevas horas de trabajo y descanso en los horarios laborales

## **1.2. OBJETIVOS**

### **1.2.1. OBJETIVO GENERAL**

- Identificar las descompensaciones posturales en el cinturón escapular en madres primerizas en el primer trimestre de lactancia.

### **1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Establecer el perfil postural de las mujeres embarazadas primerizas en el último trimestre de gestación
- Establecer el perfil postural de las madres primerizas en el primer trimestre de lactancia
- Determinar las anomalías posturales adquiridas por las madres primerizas, como consecuencia del periodo gestacional y del primer trimestre de lactancia

## **CAPÍTULO II**

### **METODOLOGÍA**

#### **2.1. MATERIALES**

##### **2.1.1. FICHA FISIOTERAPEUTICA**

La ficha fisioterapéutica es un documento desarrollado por el graduante para obtener la información necesaria a través de procedimientos que permite recolectar información y datos para conocer el estado actual del usuario y la afección que este posee, englobando todo el problema para poder comprenderlo. La Confederación Mundial de Terapia Física determino que el diagnostico fisioterapéutico es la respuesta del razonamiento clínico que permite identificar las limitaciones y deficiencias existentes que influyen en actuar del paciente (8) (9).

Según el modelo de Práctica Clínica en Fisioterapia (APTA-WCPT) son modelos de práctica clínica sobre el manejo de los pacientes y los diferentes enfoques; Según la confederación mundial de fisioterapeutas en 1999 debe poseer primero una evaluación en la que se mide el estado general de salud, nivel de deficiencias , limitaciones, debe tener un examen en el cual se realizaran test y recolección de datos en la historia clínica, un diagnóstico describiendo la condición de pacientes, debe generar un pronóstico el tiempo de recuperación del paciente y el nivel de mejora, debe poseer la intervención e interacción entre el fisioterapeuta y el paciente, además se debe realizar la reevaluación permitiendo saber si el paciente se ha recuperado (10) (11) (12).

La ficha terapéutica para la investigación se en la entrevista y de la valoración; La entrevista se divide en los datos sociodemográficos y en la historia clínica que refiere los antecedentes patológicos personales, familiares, dolor actual, evolución del parto o del embarazo según el caso, si ha tenido capacitación para el parto, institución y profesional.

La Valoración de la madres primerizas y embarazadas se dividió en la valoración estática, en la valoración de miotomas, en la valoración del ROM y los Test.

- La valoración estática frente a la cuadrilla postural se refiere a la valoración de las alteraciones posturales en el plano frontal en el cual se distinguió cambios en los hombros y a través del signo de la plomada se regencia cambio en la estructura postural del individuo, en el plano posterior se realizó la valoración visual de los hombros de la escapula, el nivel de los pliegues y del signo de la plomada; en el plano lateral se valoró la posición de la cabeza de los hombros y a través del signo de la plomada, el cual consiste se analizó las curvaturas del usuario
- La valoración de los miotomas, para la aplicación correcta se tomó en cuenta desde el miotoma c3, c4, c5, c6 c7 y c8 cada uno valorándolo primero sin resistencia y luego aplicando la resistencia adecuada.
- La valoración del ROM se basó en realizar la goniometría en cada uno de los movimientos de la cabeza, hombros, escapulas y el ritmo escapulo humeral
- En la valoración de los test se realizó la investigación en el Drom Art Test, el Rascado de Apley, el test del Pinzamiento Cruzado y la prueba de Patte.

### **2.1.2. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

El consentimiento informado se define como el derecho fundamental, es una aportación jurídica al campo médico que permite la libertad personal a través de la representación de los derechos; el actuar médico-paciente a través de la firma de un consentimiento informado es un acto obligatorio cuando existe una investigación en base a datos de los usuarios del servicio de salud, cuya elaboración en estos casos será obligatoria, su omisión puede considerarse una mala práctica médica (13) (14).

Este consentimiento informado está basado en el respeto a la dignidad humana y a sus derechos, el paciente ejerce su autonomía y el derecho de tomar sus propias decisiones y el profesional debe respetarlas; solo en casos excepcionales se tomará decisiones sin que el paciente este enterado estas pueden ser cuando, se encuentra en

urgencias y no posee conciencia, cuando existe riesgo grave de salud propia del paciente o cuando esté presente patologías que ponga en riesgo a la sociedad. (15) (16).

### 2.1.3. EQUIPO

- **Plomada**

La plomada es un instrumento basado en una pesada plomo, de forma cilíndrica o de prismática, mediante un cuerdo se marca una línea vertical, la parte inferior es cónica. La plomada posee tres partes; el plomo es el elemento que da el peso para generar la línea vertical, la cordura es la cuerda, el hilo o el cable el cual permite el pender de la plomada y la sujeción es el lado opuesto a la plomada el cual es el punto de sujeción del colgante (17) (18).

**Figura 1** La Poblada Instrumento

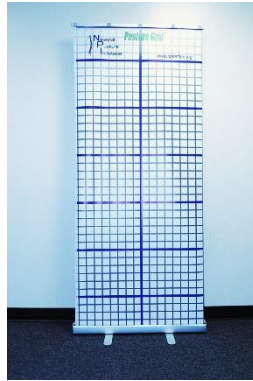


**Fuente:** El Bibliote.com

- **Cuadrícula**

Es un instrumento de medición a través de cuadros diseñados y alineados en cuadros de forma vertical 2 pulgadas de distancia y de forma horizontal 5 pulgadas, diseñada para generar medida objetivas de posturas mediante de la visión de la persona parada frente a este utensilio, el cual se puede encontrar suspendido del techo o se puede colocar directo en una pared (19) (20).

**Figura 2.** Cuadrícula Postural

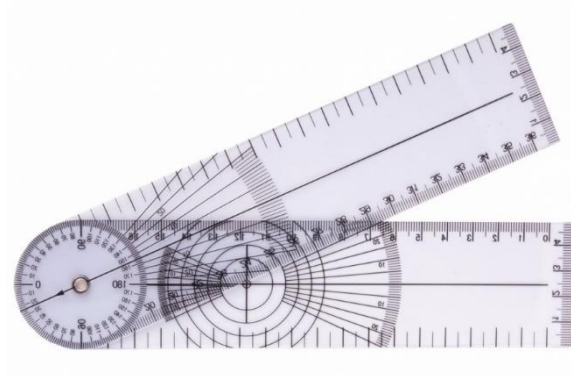


**Fuente:** Amazon.es

- **Goniómetro**

Es un aparato en forma de semicírculo o círculo que con grados de  $180^\circ$  o  $360^\circ$ , utilizado para medir ángulos o construirlos, permite medir ángulos entre dos puntos referenciales (21)

**Figura 3** Goniómetro



**Fuente:** Misterfisio

#### **2.1.4. RECURSOS**

##### **Humanos**

- Tutor de proyecto
- Investigador
- Madres primerizas
- Docentes de la Universidad Técnica de Ambato



### **Institucionales**

- Recursos proporcionados por la Universidad Técnica de Ambato
- Centro Medico Villena en Pelileo

### **Económico**

Los recursos económicos fueron financiados por el investigador.

## **2.2 METODOLOGÍA**

### **2.2.1. TIPO DE METODOLOGÍA**

El presente estudio de investigación pertenece a un enfoque cuali- cuantitativo de corte transversal. Es de tipo cuali- cuantitativo debido a que esta investigación se obtuvo datos observacionales entre los grupos de pacientes y se obtuvieron también valores numéricos de encuestas. Se define como corte transversal debido a que la medición de variables fue en un tiempo determinado y no tubo seguimiento los usuarios (22) (23) (24).

### **2.2.2. DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Para el trabajo de la investigación se habló con el administrador del Centro Medico Villena sobre el tema de investigación, el cual mostro interés y afirmo el compromiso de brindar colaboración en lo que necesite al transcurso de la investigación además de ofrecer todos los datos necesarios de las pacientes según sea el caso de interés.

Se realizó el oficio respectivo que determino el tipo de trabajo de titulación con la modalidad de: Trabajo de investigación, realizado el 17 de Julio del 2019 dirigido al Dr. Mg. Jesús Chicaiza presidente de la unidad de titulación. Consecuentemente en septiembre el 23 se realizó la estructura de la propuesta de la tesis, el 29 de

septiembre se presentó un oficio solicitando la aprobación del perfil del tema del proyecto de investigación, me permití sugerir como tutor de mi proyecto a la Lcda. Msc. Verónica Cobo.

El 8 de noviembre se aprobó el tema de investigación por parte del presidente de la unidad de titulación y el consejo directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato. Se procedió a la primera visita con el tutor, para organizar los tiempos, la población, el horario de tutorías y la planificación total del proyecto.

El presente estudio se realizó bajo la carta compromiso firmada anteriormente con el Administrador del Centro Medico Villena el Dr. Francisco Villena Checa, el cual acepto la participación y facilito la información necesaria. El análisis postural se realizó en embarazadas primerizas en el último trimestre de gestación y en madres primerizas en el primer trimestre de lactancia, mayores de 18 años, bajo consentimiento informado.

Para la aplicación de la ficha se dividió en dos partes, la primera se distinguió la parte escrita que valoraba primero los datos sociodemográficos y la historia clínica de antecedentes patológicos los cuales fueron tomados en el mismo centro médico además de explicarle los motivos de interés hacia ellas y pedirles que firmaran la carta compromiso. La segunda parte se realizó la evaluación en los hogares de cada una de las participantes dependiendo de la disponibilidad de tiempo de las mismas. Para la valoración estática se le pidió al usuario que se pare recta con la menor cantidad de ropa en frente de la cuadrícula, con la vista hacia el frente, de espaldas al observador y de costado para valorar los 3 planos adicionalmente se realizó el signo de la plomada en cada una de las posiciones.

Para la valoración de los miotomas se le pidió al usuario sentarse y realizar cada uno de los movimientos que dicto el evaluador y pidiéndole que refiera si le causaba

alguna molestia o le incomoda al realizar. En la valoración del ROM al paciente se le pidió realizar los movimientos despacio permitiendo así valorar el rango de movimiento, para esta evaluación el paciente se encontraba en bipedestación en los movimientos de los hombros y escapulas en cambio para los movimientos de cabeza se le pidió que estuviera sentada. Para finalizar se le pidió al usuario que se sentara para realizar las pruebas específicas para determinar dolores o incomodidades según cada test que se le aplico.

## CAPÍTULO III

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

##### 3.1.1. Características de la población de estudio en la etapa preparto

###### Datos Sociodemográficos

###### Edad Análisis e interpretación

En la muestra del rango de edad de las madres primerizas en los 10 sujetos evaluados; quienes son el 100% de la población evaluada se encuentra 3 rangos de edad. El primer rango de 15 a 25 años consta con 8 mujeres el cual corresponde al 80%; el segundo rango es de 26 a 35 años una mujer forma parte de este grupo representando el 10% y entre el rango de edad de 36 a 45 es solo una mujer que corresponde al 10%.

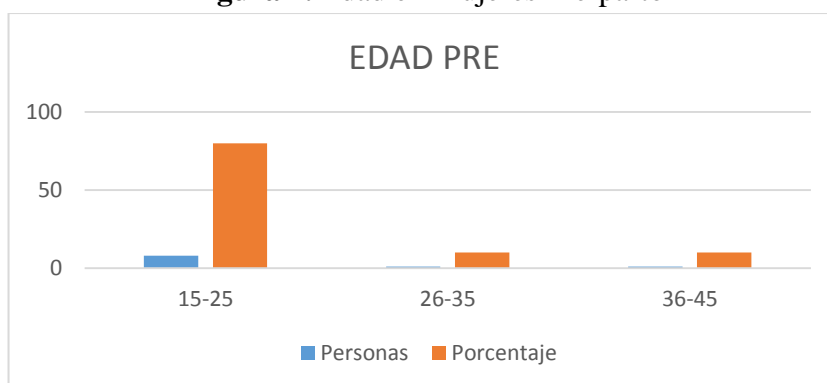
**Tabla 1** Rango de edad en mujeres Preparto

Rango de edad	Personas	Porcentaje
15-25	8	80%
26-35	1	10%
36-45	1	10%
TOTAL	10	100%

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 4.** Edad en Mujeres Pre-parto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Estado Civil análisis e interpretación:**

De un total de 10 participantes la tabla de estado civil se dividió en 3 categorías la primera categoría corresponde a unión libre consta de 2 mujeres el cual corresponde al 20%; el segundo corresponde a casada conformado por 4 mujeres representando el 40% y el tercero corresponde a estar soltera conformado por 4 mujeres corresponde al 40% de la población.

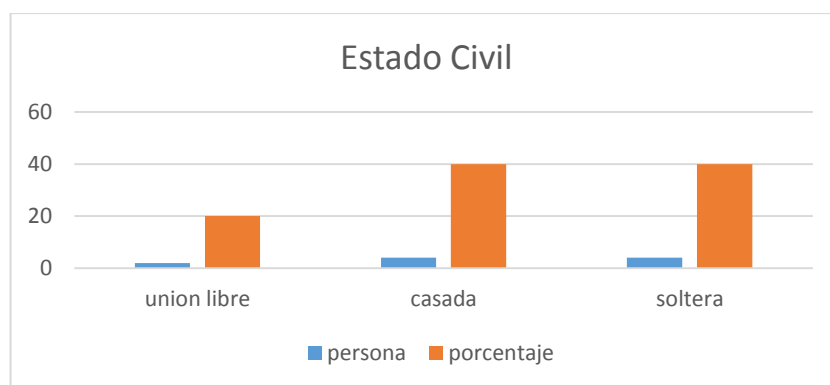
**Tabla 2** Estado Civil en Mujeres Pre-parto

<b>Estado Civil</b>	<b>persona</b>	<b>porcentaje</b>
union libre	2	20
casada	4	40
soltera	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 5** Estado Civil en Mujeres Pre-parto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Ocupacion análisis e interpretación:**

De un total de 10 participantes en ocupación se dedican a 4 diferentes siendo el primer campo ama de casa las cuales son 4 mujeres correspondiendo al 40%; en el campo de docente se encuentra solo una mujer que corresponde al 10%; de las participantes estudiantes son 4 que corresponde al 40% y economista en una mujer correspondiendo al 10% de la población.

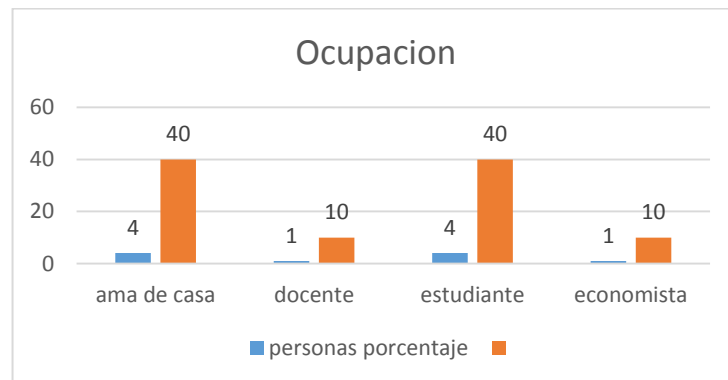
**Tabla 3** Ocupacion en Mujeres Pre-parto

Ocupacion	personas	porcentaje
ama de casa	4	40
docente	1	10
estudiante	4	40
economista	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 6.** Ocupacion en Mujeres Pre-parto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Semana de Embarazo análisis e interpretación:**

De un total de 10 participantes en la semana de embarazo se dividió en 2 categorías; la primera entre la demanda gestación e 31 a 35 semanas las cuales eran 6 mujeres que estaban en este periodo correspondiendo al 60% de la población; el segundo

grupo fue de la semana del 36 a 40 semana de gestación correspondiendo al 40% de la población.

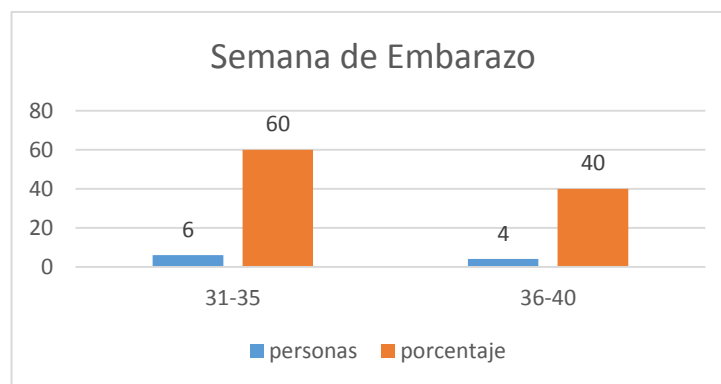
**Tabla 4** Semana de embarazo en Mujeres Pre-parto

Semana de Embarazo	personas	porcentaje
31-35	6	60
36-40	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 7** Semana de embarazo en Mujeres Pre-parto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

#### **Tipo de embarazo análisis e interpretación:**

De un total de 10 participantes el tipo de embarazo sea uno o dos bebes en el vientre se dividió en el primer grupo de mujeres que esperaban un solo bebe fueron 9 mujeres correspondiendo al 90% y mujeres que esperan la llegada de 2 bebes fue una el cual corresponde al 10% de la población.

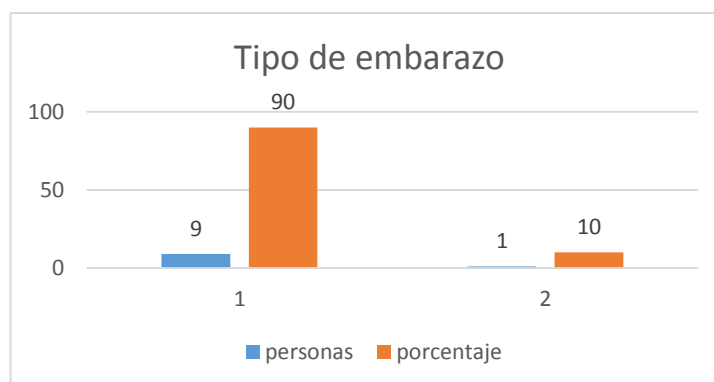
**Tabla 5** Tipo de embarazo en Mujeres Pre-parto

Tipo de Embarazo	personas	porcentaje
1	9	90
2	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 8** Tipo de embarazo en Mujeres Pre-parto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## HISTORIA CLINICA

### Antecedentes Patológicos Personales análisis e interpretación

De un total de 10 hallazgos en antecedentes Patológicos Personales 7 de ellas no refieren correspondiendo al 70%; con síndrome de fatiga pertenece a una persona equivalente al 10%; un apersona tubo cirugía por lo cual en el 10% y en el grupo de anemia con una persona corresponde al 10% del total

**Tabla 6** Antecedentes Patológicos Personales en Mujeres Pre-parto

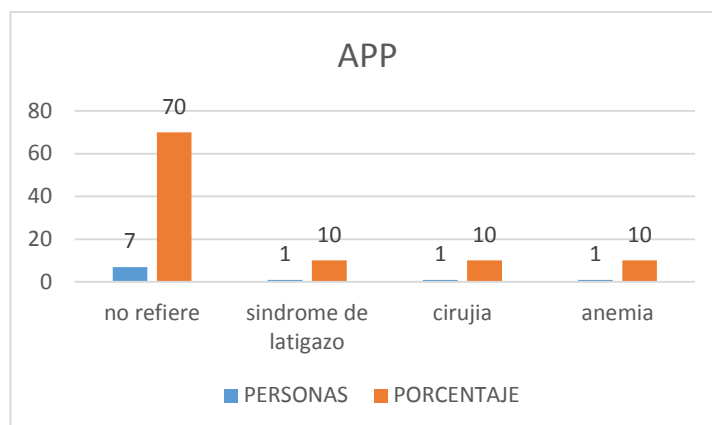
APP	PERSONAS	PORCENTAJE
no refiere	7	70
síndrome de fatiga	1	10
Cirugía	1	10
Anemia	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 9** Antecedentes Patológicos Personales en Mujeres Pre-parto





**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas  
**Elaborado por:** Angela Llagua

### Antecedentes Patológicos familiares análisis e interpretación

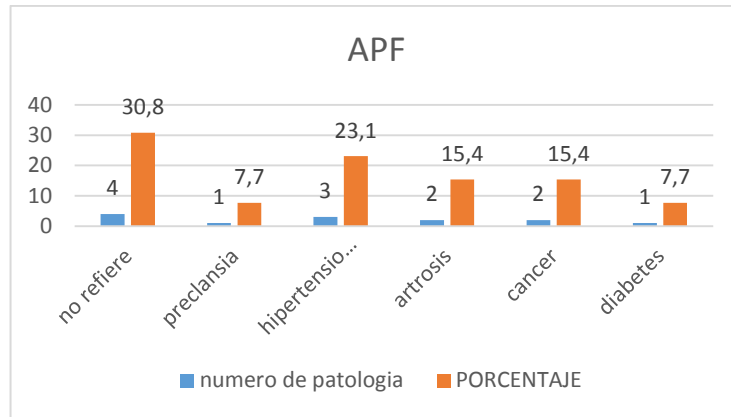
De un total de 16 hallazgos de patologías se dividió en seis categorías; la primera es el grupo que no refiere antecedentes patológicos familiares son 4 refiriéndose al 30.8%; el grupo de preclamsia refiere una persona que es el 7.7% ; el grupo de hipertensión arterial con 3 personas corresponde al 23.1%; el grupo de artrosis 2 personas que corresponde al 15.4%; en el grupo de cáncer son 2 personas equivalente al 15.4% y el grupo de diabetes fue compuesto por una persona que corresponde al 7.7% del total de la población.

**Tabla 7** Antecedentes Patológicos Familiares en Mujeres Pre-parto

APF	numero de patología	PORCENTAJE
no refiere	4	30,8
preclamsia	1	7,7
hipertensión arterial	3	23,1
artrosis	2	15,4
cáncer	2	15,4
diabetes	1	7,7

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas  
**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 10** Antecedentes Patológicos Familiares en Mujeres Pre-parto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Enfermedad actual análisis e interpretación

En la investigación de enfermedad actual se dividió en 6 grupos el primer es el grupo de no refiere pertenecen 2 personas que corresponde al 12.5%; en el grupo de dolor lumbar con 5 personas pertenece al 31.25%; el grupo de dolor de hombros con 4 personas que refieren dolor es el 25% de la población; el dolor en el cuello se halló 3 personas que referían dolor correspondiendo al 18.75%; el dolor pélvico refirió una persona siendo el 6.25% y el grupo de fibromialgia es de una personas y corresponde al 6.25% del total de los hallazgos

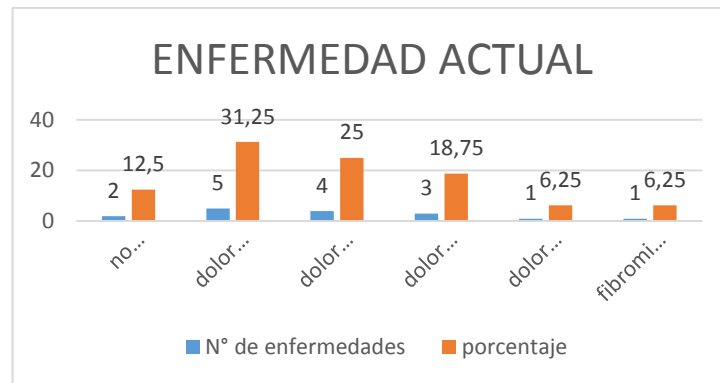
**Tabla 8** Enfermedad Actual en Mujeres Pre-parto

ENFERMEDAD ACTUAL	N° de enfermedades	porcentaje
no refiere	2	12,5
dolor lumbar	5	31,25
dolor en hombros	4	25
dolor en el cuello	3	18,75
dolor pelvico	1	6,25
Fibromialgia	1	6,25

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 11** Enfermedad Actual en Mujeres Pre-parto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Evolución del embarazo Análisis e interpretación**

La evolución del embarazo de un total de 10 personas el primer grupo que no presento complicaciones con 8 participantes correspondiendo al 80% las dos personas manifestaron que presentaron sangrado en esta etapa por lo cual corresponden al 20% de la población total

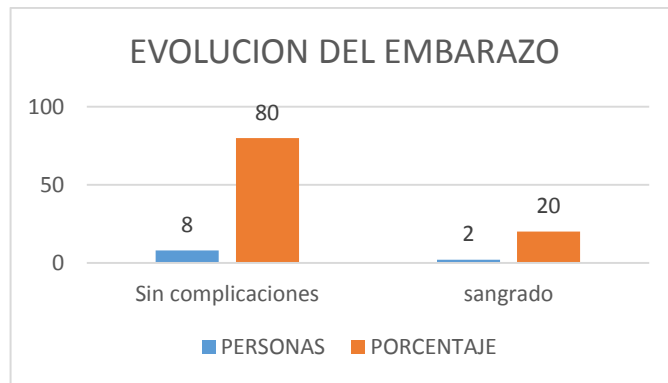
**Tabla 9** Evolucion del Embarazo en Mujeres Pre-parto

EVOLUCION DEL EMBARAZO	PERSONAS	PORCENTAJE
Sin complicaciones	8	80
sangrado	2	20

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 12** Evolucion del Embarazo en Mujeres Pre-parto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Entrenamiento análisis e interpretación

De un total de 10 personas el grupo que se capacita para el parto pertenece solo una persona correspondiendo al 10% y el grupo que no se ha capacitado se encuentran 9 personas que corresponde al 90%

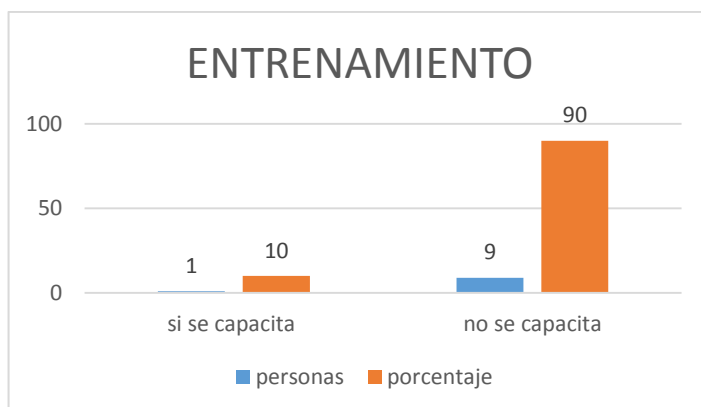
**Tabla 10** Entrenamiento para el Parto en mujeres embarazada

ENTRENAMIENTO	Personas	Porcentaje
si se capacita	1	10
no se capacita	9	90

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 13** Entrenamiento para el Parto en mujeres embarazada



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Lugar análisis e interpretación

El lugar de capacitación se dividió en 2 grupos el primer grupo el CNH al cual asistía solo una persona que es el 10% y el resto de personas conforman el otro grupo el cual no se capacita por lo cual no asiste a ningún lugar con personas representando el 90%

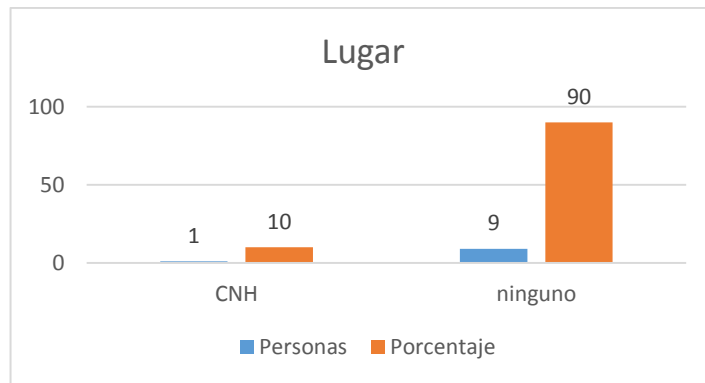
**Tabla 11** Lugar de Capacitación de mujeres embarazadas

Lugar	Personas	Porcentaje
CNH	1	10
ninguno	9	90

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 14** Lugar de Capacitación de mujeres embarazadas



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Profesión análisis e interpretación**

En el profesional el cual dio la capacitación se dividió en 2 grupos el primer grupo quien se capacito; pero desconoce el nombre del profesional una persona que es el 10% y el resto de personas conforman el otro grupo el cual no se capacita por lo cual no tiene capacitador son personas 9 representando el 90%.

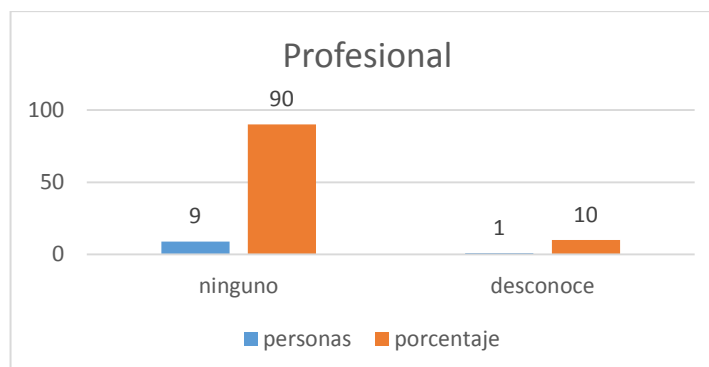
**Tabla 12** Profesional que capacito a las mujeres embarazadas

Profesional	personas	porcentaje
ninguno	9	90
desconoce	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 15** Profesional que capacito a las mujeres embarazadas



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## EVALUACION POSTURAL

### Plano frontal

#### Análisis e interpretación del hombro

En la valoración estática los hallazgos en el plano frontal de hombro se determinaron 3 grupo el primero; el grupo que no se encontraron novedades fueron 4 personas las cuales corresponden al 40%; el hombro derecho se observó en una persona que corresponde al 10% y el hombro izquierdo elevado con 5 personas que corresponde al 50% de la población.

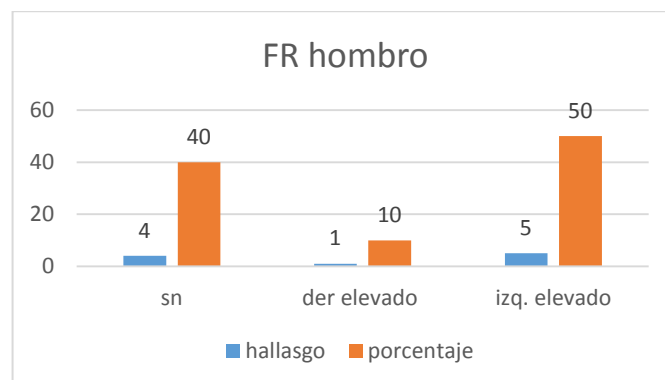
**Tabla 13** Análisis Postural del hombro vista frontal

FR hombro	hallazgos	porcentaje
sn	4	40
der elevado	1	10
izq. elevado	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 16** Análisis Postural del hombro vista frontal



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## Análisis e interpretación del signo de la plomada

En la valoración estática los hallazgos en el plano frontal del signo de la plomada se determinaron 4 grupo el primero; el grupo que no se encontraron novedades conformados por 8 personas las cuales corresponden al 72.7%%; el mentón hacia la izquierda se observó en una persona que corresponde al 9.1%%; la espina iliaca superior derecha elevada se encontró en una persona correspondiendo al 9.1% y la espina iliaca superior izquierda elevada se encontró en una persona correspondiendo al 9.1% del total de los hallazgos.

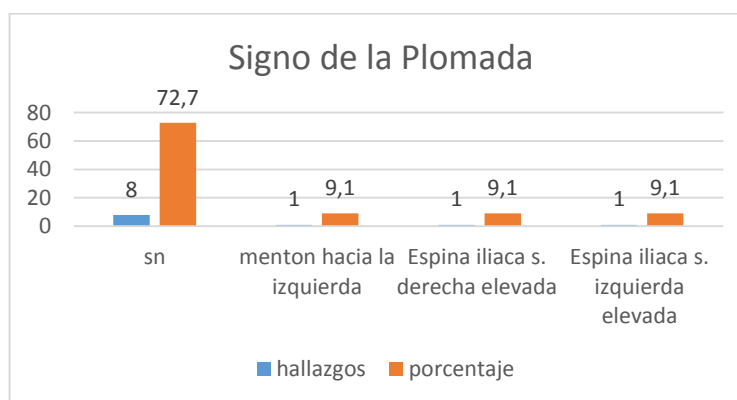
**Tabla 14** Análisis Postural signo de la plomada vista frontal

FR Plomada	hallazgos	porcentaje
Sn	8	72,7
menton hacia la izquierda	1	9,1
Espina iliaca s. derecha elevada	1	9,1
Espina iliaca s. izquierda elevada	1	9,1

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 17** Análisis Postural signo de la plomada vista frontal



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## PLANO LATERAL

### Análisis e interpretación de la cabeza



En la valoración estática el hallazgo en el plano lateral en relación a la cabeza se dividió en 2 grupos; el primer grupo del de sin novedades conformados por 3 personas las cuales corresponden al 30%; con la cabeza adelantada se encontró siete que corresponde al 70% del total de los hallazgos.

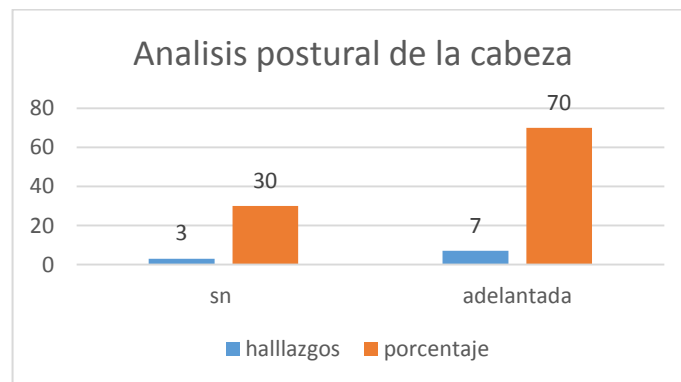
**Tabla 15** Análisis Postural de la cabeza vista lateral

lat Cabeza	hallazgos	porcentaje
sn	3	30
adelantada	7	70

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 18** Análisis Postural de la cabeza vista lateral



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Análisis e interpretación de los hombros

En la valoración estática el hallazgo en el plano lateral en relación a los hombros se dividió en 2 grupos; el primer grupo del de sin novedades conformados por 5 personas las cuales corresponden al 50%; con los hombros adelantados se encontró 5 que corresponde al 50% del total de los hallazgos.

**Tabla 16** Análisis Postural de los hombros vista lateral

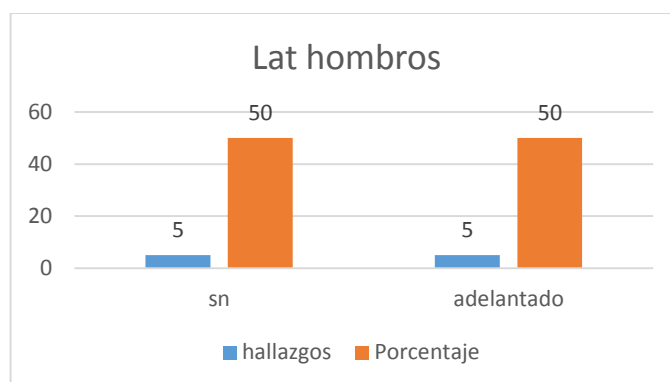
lat hombros	hallazgos	Porcentaje
sn	5	50

adelantada	5	50
------------	---	----

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 19** Análisis Postural de los hombros vista lateral



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Análisis e interpretación del signo de la plomada

En la valoración estática los hallazgos en el plano lateral en relación a al signo de la plomada se dividió en 3 grupos; el primer grupo está incorporado entre la asimetría de la oreja y los hombros conformados por 3 personas las cuales corresponden al 30%; el segundo grupo está formado entre la asimetría de los hombros y las rodillas conformados por 2 personas las cuales corresponden al 20% y el grupo que no presenta ninguna anomalía conformado por 5 personas que representa el 50%.

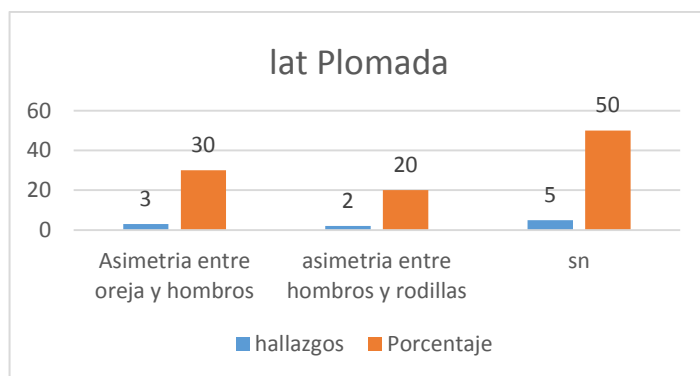
**Tabla 17** Análisis Postural el signo de la plomada vista lateral

lat Plomada	hallazgos	Porcentaje
Asimetría entre oreja y hombros	3	30
asimetría entre hombros y rodillas	2	20
Sn	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 20** Vista lateral del signo de la plomada



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Análisis e interpretación de curvaturas**

En la valoración estática los hallazgos en el plano lateral en relaciona las curvaturas se dividió en dos grupos; el primer grupo está incorporado por las personas que tiene hiperlordosis lumbar conformado por 8 personas las cuales corresponden al 30%; el segundo grupo está formado entre la asimetría de los hombros y las rodillas conformados por 2 personas las cuales corresponden al 20% y el grupo que no presenta ninguna anomalía conformado por 5 personas que representa el 50%.

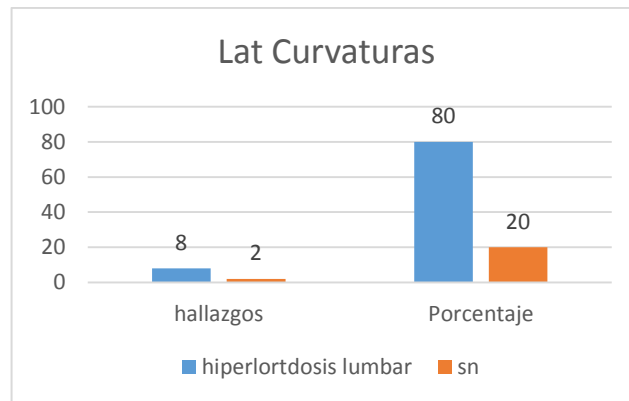
**Tabla 18** Análisis Postural de las curvaturas vista lateral

lat curvaturas	hallazgos	Porcentaje
hiperlordosis lumbar	8	80
sn	2	20

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 21** Vista Lateral Curvaturas



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## PLANO POSTERIOR

### Análisis e interpretación de los hombros

En la valoración estática los hallazgos en el plano posterior en relaciona los hombros se dividió en tres grupos; el primer grupo corresponde al hallazgo del hombro derecho elevado el cual corresponde con una persona siendo el 10%; el segundo grupo se refiere al hombro izquierdo elevado el cual está compuesto por 5 personas que es el 50% y el grupo que no presenta ninguna anomalía conformado por 4 personas que representa el 40%.

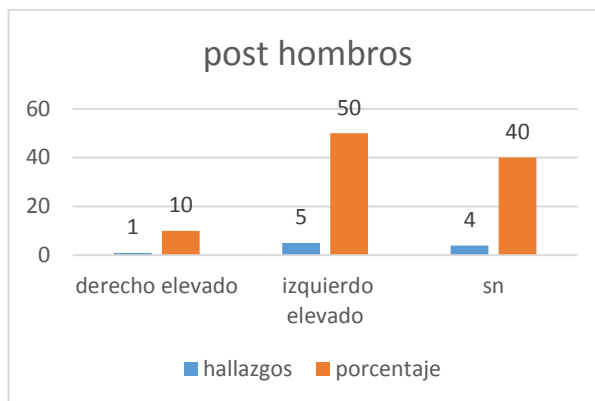
**Tabla 19** Análisis Postural de los hombros vista posterior

post hombros	hallazgos	Porcentaje
derecho elevado	1	10
izquierdo elevado	5	50
Sn	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 22** Análisis Postural de los hombros vista posterior



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Análisis e interpretación de las escapulas

En la valoración estática los hallazgos en el plano posterior en relaciona las escapulas se dividió en dos grupos; el primer grupo corresponde al hallazgo de las escapulas asimétricas conformado por 3 personas que corresponden al 30% y el segundo grupo conformado por las personas que no presenta ninguna anormalidad que son 7 que representa el 70% de la población.

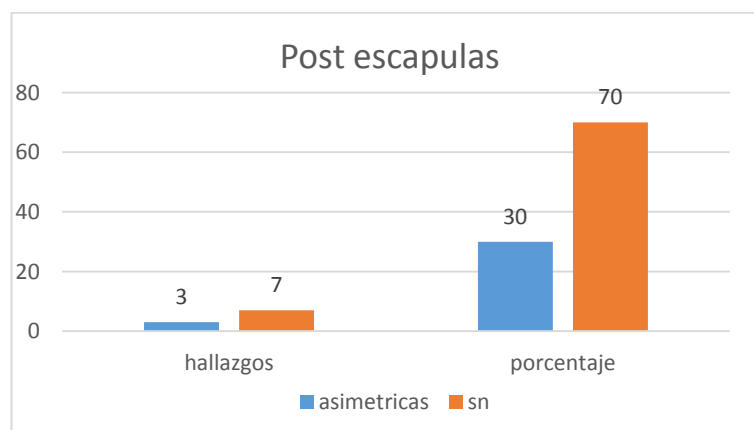
**Tabla 20** Análisis Postural de las escapulas vista posterior

post escapulas	Hallazgos	porcentaje
asimetricas	3	30
sn	7	70

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 23** Análisis Postural de las escapulas vista posterior



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Análisis e interpretación del signo de la plomada**

En la valoración estática los hallazgos en el plano posterior en relaciona al signo de la plomada se dividió en dos grupos; el primer grupo conformado por las personas que no presenta ninguna anomalía que son 5 que representa el 50% de la y el segundo grupo conformado por las personas que presentan escoliosis que son 5 que representa el 50% de la población.

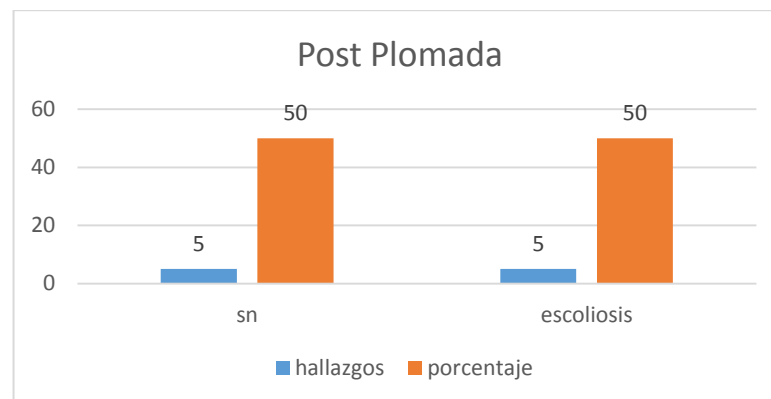
**Tabla 21** Análisis Postural signo de la plomada vista posterior

post plomada	hallazgos	porcentaje
Sn	5	50
escoliosis	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 24** Análisis Postural signo de la plomada vista posterior



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Análisis e interpretación de los pliegues**

En la valoración estática los hallazgos en el plano posterior en relaciona a los pliegues corporales se dividió en tres grupos; el primer grupo conformado por las personas que no presenta ninguna anormalidad que son 8 que representa el 80%; el segundo grupo conformado por las personas que presentan asimetrías siendo una persona que corresponde al 10% y el último grupo que se observa la nalga izquierda elevada siendo una persona determinando así el 10% de la población.

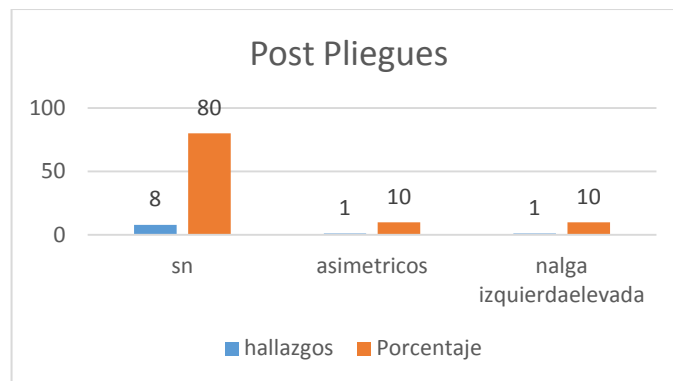
**Tabla 22** Análisis Postural de los pliegues vista posterior

Post Pliegies	hallazgos	Porcentaje
sn	8	80
asimetricos	1	10
nalga izquierda elevada	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 25** Análisis Postural de los pliegues vista posterior



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## VALORACION DINAMICA DE MIOTOMAS

### C3 análisis e interpretación

En la valoración dinámica del miotoma C3 se definió dos grupos; el primero de 4+ con 5 persona (50%) y el segundo grupo de las personas con 5- que son 5 personas (50%) del total de la población.

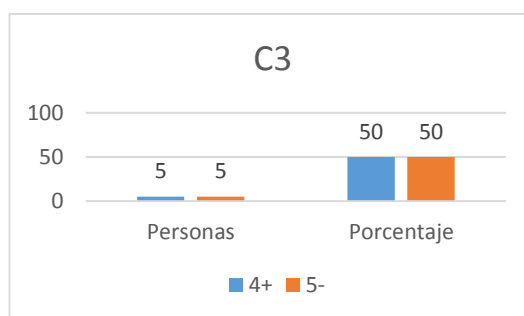
**Tabla 23** Valoración del Miotoma C3

C3	Personas	Porcentaje
4+	5	50
5-	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 26** Valoración del Miotoma C3



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

#### **C4 análisis e interpretación**

En la valoración dinámica del miotoma C4 se definió dos grupos; el primero de 4+ con 6 persona (60%) y el segundo grupo de las personas con 5- que son 4 personas (40%) del total de la población.

**Tabla 24** Valoración del Miotoma C4

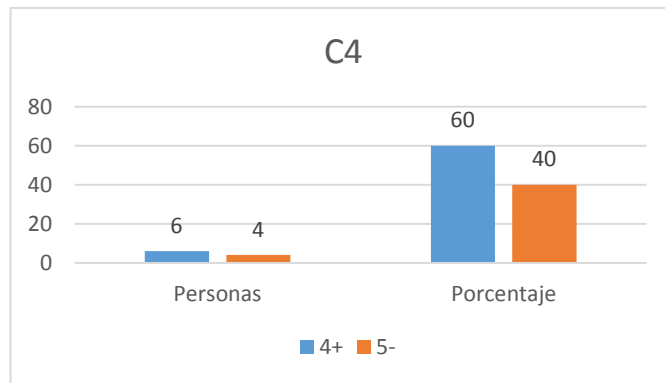
C4	Personas	Porcentaje
4+	6	60
5-	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua



**Figura 27** Valoración del Miotoma C4



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **C5 análisis e interpretación**

En la valoración dinámica del miotoma C5 se definió cuatro grupos; el primero de +3 con 2 personas (20%); el segundo grupo de 4- con 2 personas (20%); el tercer grupo de 4+ con 4 personas (40%) y el último grupo de las personas con 5- que son 2 personas (20%) del total de la población.

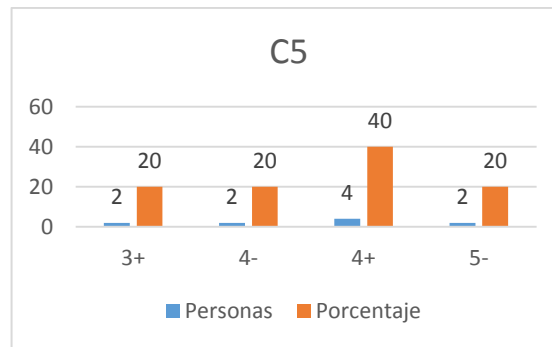
**Tabla 25** Valoración del Miotoma C5

C5	Personas	Porcentaje
3+	2	20
4-	2	20
4+	4	40
5-	2	20

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 28** Valoración del Miotoma C5



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### C6 análisis e interpretación

En la valoración dinámica del miotoma C6 se definió cuatro grupos; el primero de 4- con 1 persona (10%); el segundo grupo de 4+ con 4 personas (40%); el tercer grupo con 5- con 4 personas (40%) y el último grupo de las personas con 5+ que es una persona (20%) del total de la población.

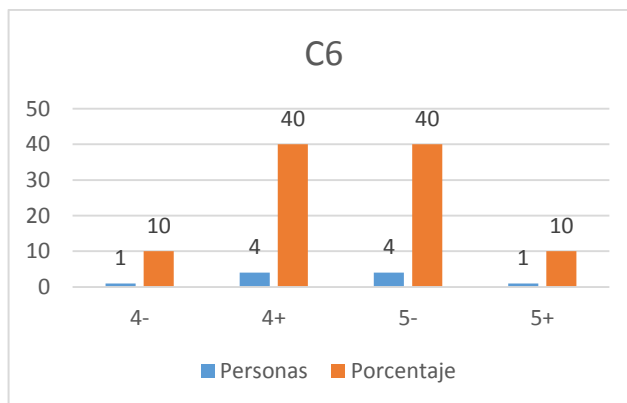
**Tabla 26** Valoración del Miotoma C6

C6	Personas	Porcentaje
4-	1	10
4+	4	40
5-	4	40
5+	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 29** Valoración del Miotoma C6



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### C7 análisis e interpretación

En la valoración dinámica del miotoma C7 se valoró tres grupos; el primero de 4+ con 2 personas (20%); el segundo grupo de 5- con 5 personas (50%) y el último grupo de las personas con 5+ que son 3 personas (30%) del total de la población.

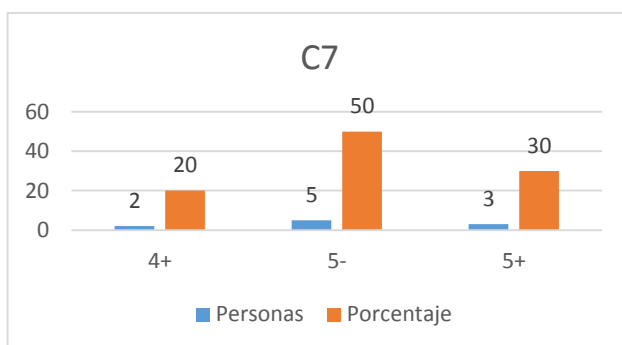
**Tabla 27** Valoración del Miotoma C7

C7	Personas	Porcentaje
4+	2	20
5-	5	50
5+	3	30

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 30** Valoración del Miotoma C7



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## VALORACION DEL ROM

### Flexión de la cabeza análisis e interpretación

En la valoración del Rango de movimiento en la flexión de la cabeza se dividió en cuatro grupos; siendo el primer grupo con un movimiento de 75° una persona que corresponde al 10%; el segundo grupo con movimiento de 80° con una persona (10%); el tercer grupo con un movimiento de 85° con dos personas (20%) y el último grupo con 6 personas que corresponde al 60% de la población.

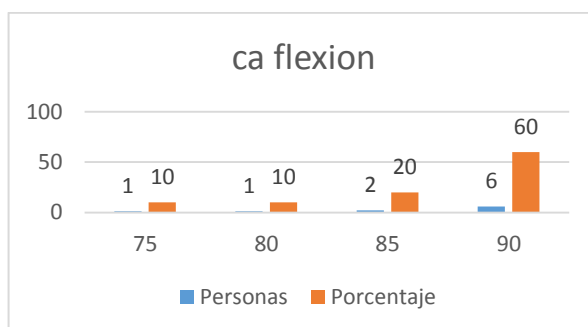
**Tabla 28** Valoración del ROM flexión de la cabeza

CA_FLEXION	Personas	Porcentaje
75	1	10
80	1	10
85	2	20
90	6	60

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 31** Valoración del ROM flexión de la cabeza



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Extensión de la cabeza análisis e interpretación

En la valoración del Rango de movimiento se dividió en cuatro grupos; siendo el primer grupo con un movimiento de 75° una persona que corresponde al 10%; el segundo grupo con movimiento de 80° con una persona (10%); el tercer grupo con un movimiento de 85° con 2 personas (20%) y el último grupo con 6 personas que corresponde al 60% de la población.

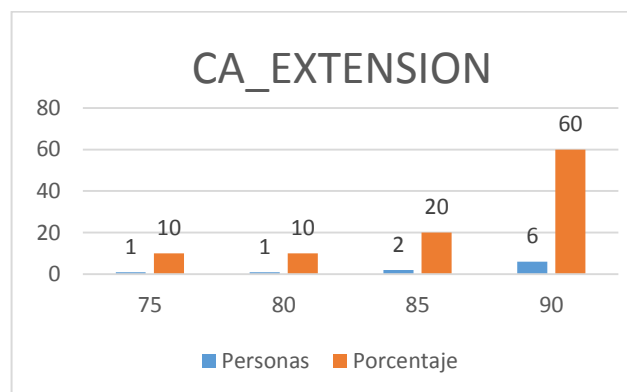
**Tabla 29** Valoración del ROM extensión de la cabeza

CA_EXTENSION	Personas	Porcentaje
75	1	10
80	1	10
85	2	20
90	6	60

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 32** Valoración del ROM extensión de la cabeza



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Lateralización derecha de la cabeza análisis e interpretación**

En la valoración del ROM se realizó dos grupos; el primer grupo de 40° de 5 personas corresponde al 50%; y el segundo grupo de 45° de 5 personas corresponde al 50% de la población.

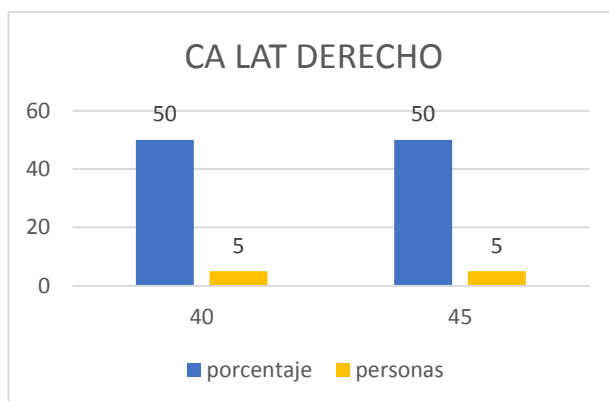
**Tabla 30** Valoración del ROM lateralización derecha de la cabeza

CA_LATDERECHA	personas	Porcentaje
40	5	50
45	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 33** Valoración del ROM lateralización derecha de la cabeza



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Lateralización izquierda de la cabeza análisis e interpretación**

En la valoración del ROM se realizó tres grupos; el primer grupo de 35° de una persona corresponde al 10%; el segundo grupo de 40° de 5 personas corresponde al 50% de la población y el último grupo de 45° correspondiendo 4 personas que representan el 40% de la población.

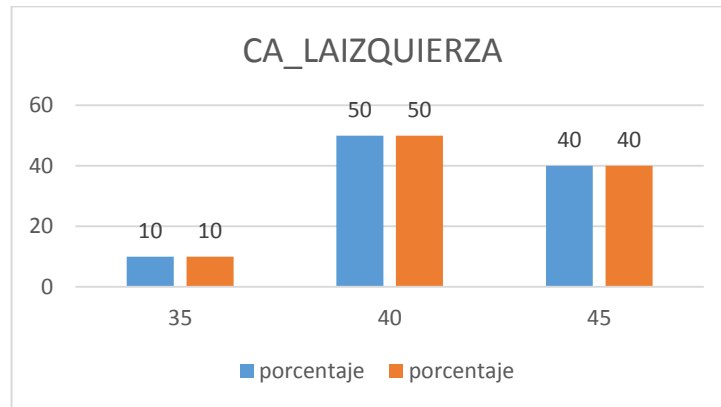
**Tabla 31** Valoración del ROM lateralización izquierda de la cabeza

CA_LAIZQUIERZA	Personas	Porcentaje
35	1	10
40	5	50
45	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 34** Valoración del ROM lateralización izquierda de la cabeza



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Rotación derecha de la cabeza análisis e interpretación

En la valoración se realizó tres grupos; el primer grupo de 80° que pertenecen 5 personas que corresponde al 50%; el segundo grupo de 85° de 2 personas corresponde al 20% de la población y el último grupo de 90° correspondiendo 3 personas que representan el 30% de la población.

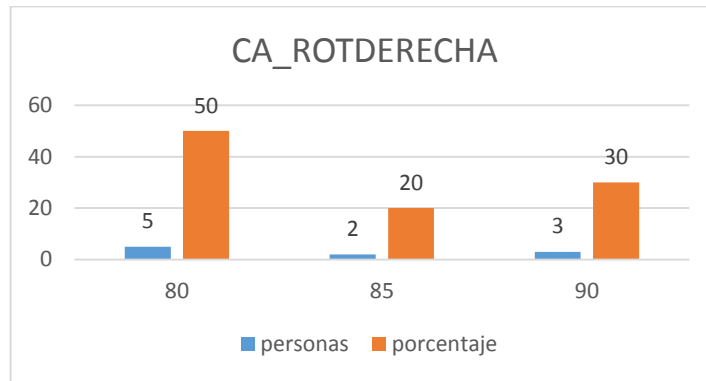
**Tabla 32** Valoración del ROM de rotación derecha de la cabeza

CA_ROTDERECHA	personas	porcentaje
80	5	50
85	2	20
90	3	30

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 35** Valoración del ROM de rotación derecha de la cabeza



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Rotación izquierda de la cabeza análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de una persona que tiene 80° correspondiendo al 10%; el segundo grupo consta de 7 personas con 85° de movimiento correspondiendo al 70% y el último grupo de 90° que corresponde a 2 personas que son el 20% de la población.

**Tabla 33** Valoración del ROM de rotación izquierda de la cabeza

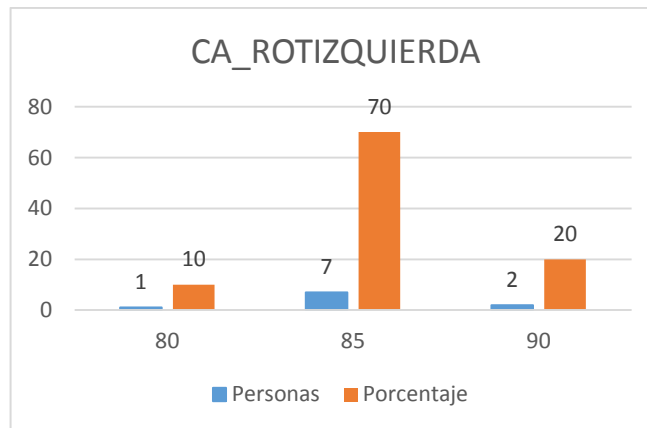
CA_ROTIZQUIERDA	Personas	Porcentaje
80	1	10
85	7	70
90	2	20

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua



**Figura 36** Valoración del ROM de rotación izquierda de la cabeza



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro derecho flexión análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 5 personas que tiene 170° correspondiendo al 50%; el segundo grupo consta de 2 personas con 175° de movimiento correspondiendo al 20% y el último grupo de 180° que corresponde a 3 personas que son el 30% de la población.

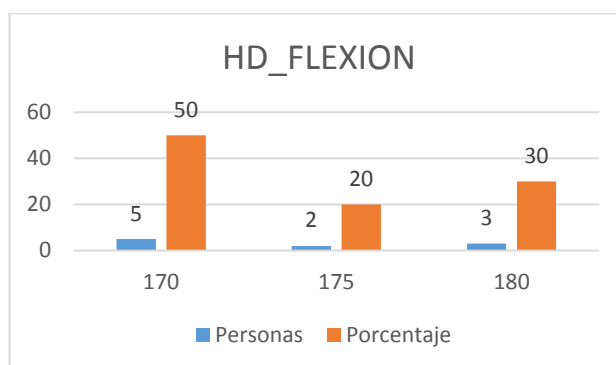
**Tabla 34** Valoración del ROM de flexión de hombro derecho

HD_FLEXION	Personas	Porcentaje
170	5	50
175	2	20
180	3	30

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 37** Valoración del ROM de flexión de hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro izquierdo flexión análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 3 personas que tiene 170° correspondiendo al 30%; el segundo grupo consta de una persona con 175° de movimiento correspondiendo al 10% y el último grupo de 180° que corresponde a 6 personas que son el 60% de la población.

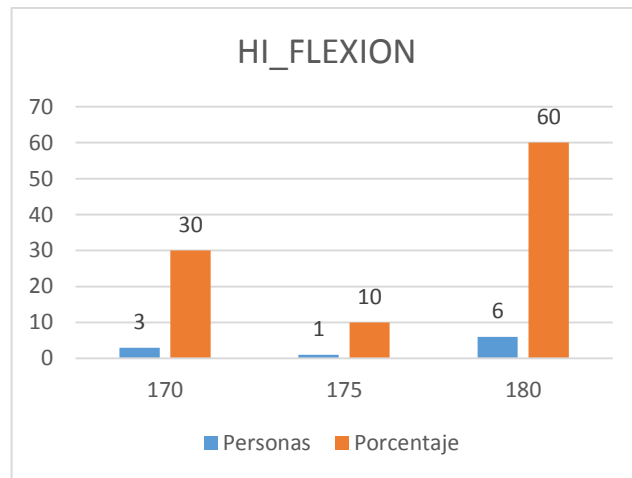
**Tabla 35** Valoración del ROM de flexión de hombro izquierdo

HI_FLEXION	Personas	Porcentaje
170	3	30
175	1	10
180	6	60

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 38** Valoración del ROM de flexión de hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro derecho extensión análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 2 personas que tiene 35° correspondiendo al 20%; el segundo grupo consta de 6 personas con 40° de movimiento correspondiendo al 40% y el último grupo de 45° de movimiento que corresponde a 2 personas que son el 20% de la población.

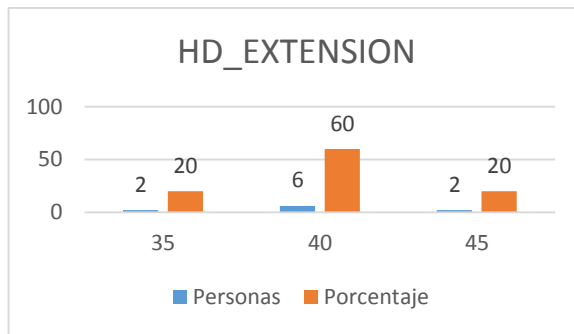
**Tabla 36** Valoración del ROM de extensión del hombro derecho

HD_EXTENSION	Personas	Porcentaje
35	2	20
40	6	60
45	2	20

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 39** Valoración del ROM de extensión del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro izquierdo extensión análisis e interpretación

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 9 personas con 40° de movimiento correspondiendo al 90% y el último grupo de 45° de movimiento que corresponde a una persona que es el 10% de la población.

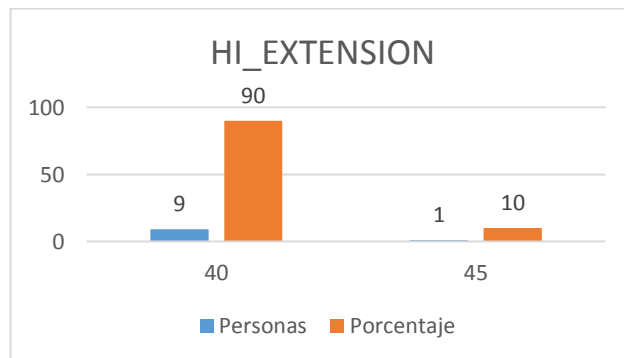
**Tabla 37** Valoración del ROM de extensión del hombro izquierdo

HI_EXTENSION	Personas	Porcentaje
40	9	90
45	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 40** Valoración del ROM de extensión del hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Hombro derecho aducción análisis e interpretación**

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 5 personas con 40° de movimiento correspondiendo al 50% y el último grupo de 50° de movimiento que corresponde a 5 personas que es el 50% de la población

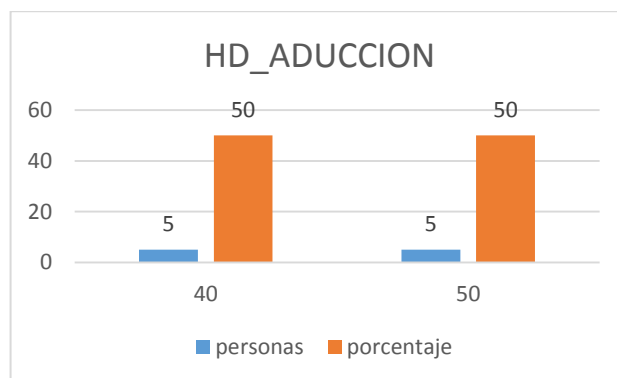
**Tabla 38** Valoración del ROM de aducción del hombro derecho

HD_ADUCCION	personas	porcentaje
40	5	50
50	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 41.** Valoración del ROM de aducción del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Hombro izquierdo aducción análisis e interpretación**

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 4 personas con 40° de movimiento correspondiendo al 40%; el segundo grupo con 45° compuesto por una persona representando el 10% y el último grupo de 50° de movimiento que corresponde a 5 personas que es el 50% de la población.

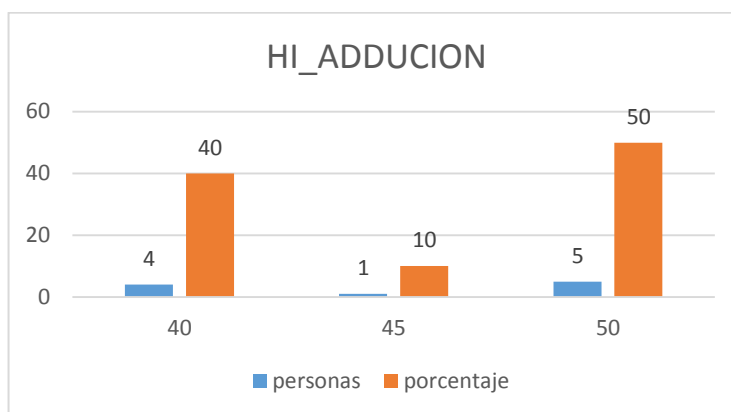
**Tabla 39** Valoración del ROM de aducción del hombro izquierdo

HI_ADDUCION	personas	porcentaje
40	4	40
45	1	10
50	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 42.** Valoración del ROM de aducción del hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro derecho abducción análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 6 personas con 170° de movimiento correspondiendo al 60%; el segundo grupo con 175° compuesto por 3 personas representando el 30% y el último grupo de 180° de movimiento que corresponde una persona que es el 10% de la población.

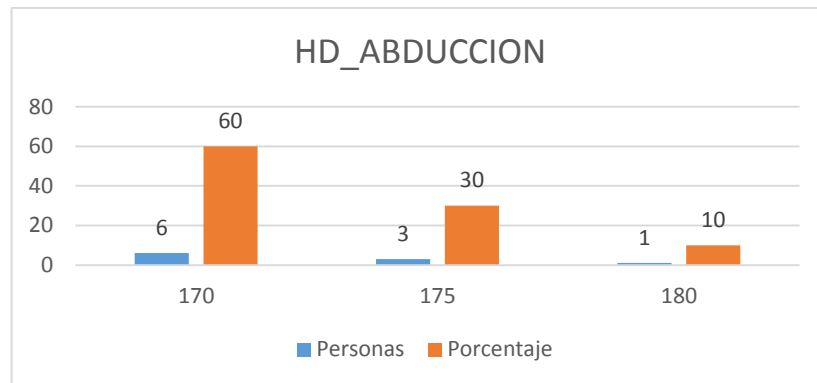
**Tabla 40** Valoración del ROM de abducción del hombro derecho

HD_ABDUCCION	Personas	Porcentaje
170	6	60
175	3	30
180	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 43** Valoración del ROM de abducción del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro izquierdo abducción análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 4 personas con 170° de movimiento correspondiendo al 40%; el segundo grupo con 175° compuesto por 5 personas representando el 50% y el último grupo de 180° de movimiento que corresponde una persona que es el 10% de la población.

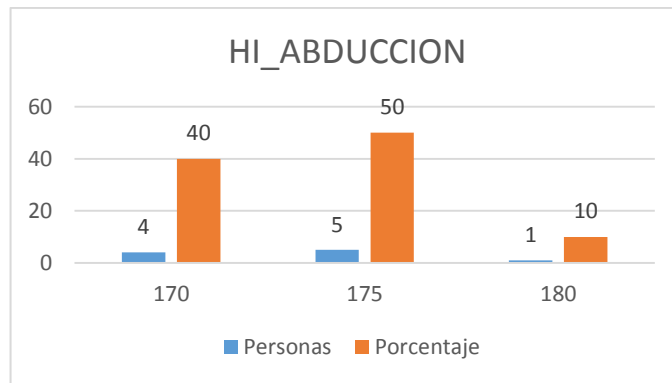
**Tabla 41** Valoración del ROM de abducción del hombro izquierdo

HI_ABDUCCION	Personas	Porcentaje
170	4	40
175	5	50
180	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 44** Valoración del ROM de abducción del hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro derecho rotación interna análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 6 personas con 80° de movimiento correspondiendo al 60%; el segundo grupo con 85° compuesto por 2 personas representando el 20% y el último grupo de 90° de movimiento que corresponde a 2 personas que es el 20% de la población.

**Tabla 42** Valoración del ROM de rotación interna del hombro derecho

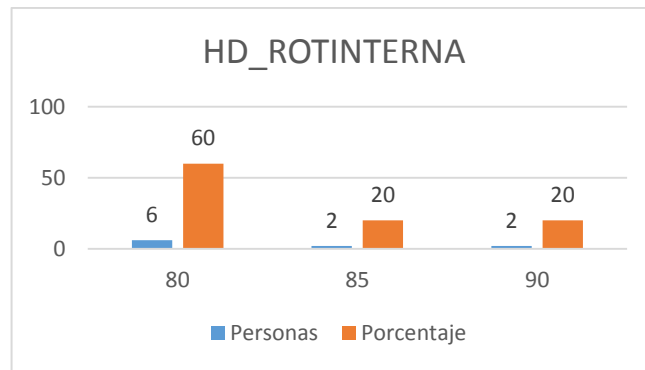
HD_ROTINTERNA	Personas	Porcentaje
80	6	60
85	2	20
90	2	20

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua



**Figura 45** Valoración del ROM de rotación interna del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro izquierdo rotación interna análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 6 personas con 80° de movimiento correspondiendo al 60%; el segundo grupo con 85° compuesto por 2 personas representando el 20% y el último grupo de 90° de movimiento que corresponde a 2 personas que es el 20% de la población.

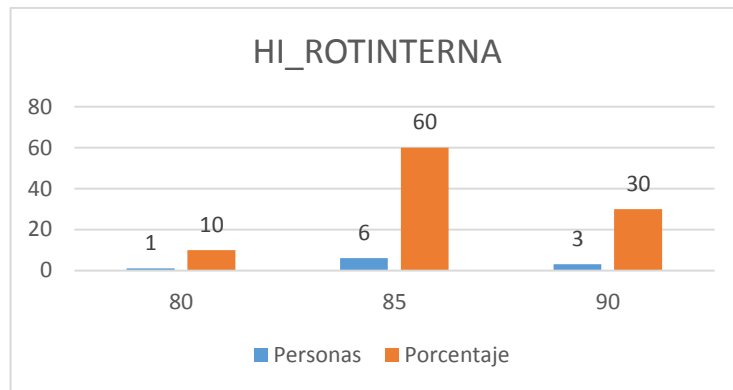
**Tabla 43** Valoración del ROM de rotación interna del hombro izquierdo

HI_ROTINTERNA	Personas	Porcentaje
80	1	10
85	6	60
90	3	30

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 46** Valoración del ROM de rotación interna del hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro derecho rotación externa análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 2 personas con 80° de movimiento correspondiendo al 20%; el segundo grupo con 85° de movimiento compuesto por 5 personas representando el 50% y el último grupo de 90° de movimiento que corresponde a 3 personas que es el 30% de la población.

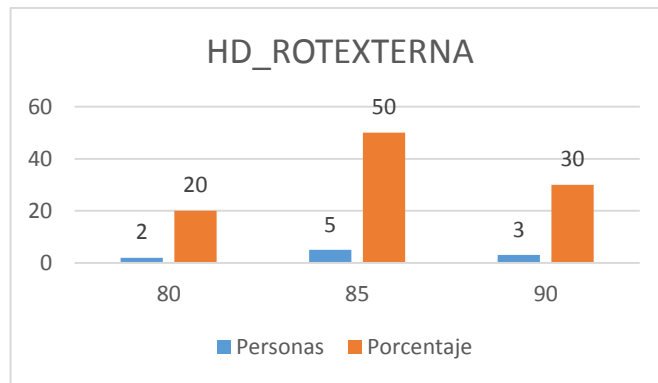
**Tabla 44** Valoración del ROM de rotación externa del hombro derecho

HD_ROTEXTERNNA	Personas	Porcentaje
80	2	20
85	5	50
90	3	30

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 47** Valoración del ROM de rotación externa del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro izquierdo rotación externa análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 4 personas con 80° de movimiento correspondiendo al 40%; el segundo grupo con 85° compuesto por una persona representando el 10% y el último grupo de 90° de movimiento que corresponde a 5 personas que es el 50% de la población.

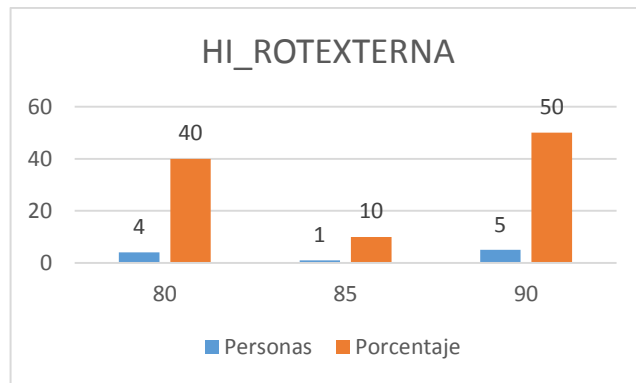
**Tabla 45** Valoración del ROM de rotación externa del hombro izquierdo

HI_ROTETERNA	Personas	Porcentaje
80	4	40
85	1	10
90	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 48** Valoración del ROM de rotación externa del hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Escapula Derecha elevación análisis e interpretación

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 7 personas con 5cm de movimiento correspondiendo al 70% y el segundo grupo de 6cm de movimiento que corresponde a 3 personas que es el 30% de la población.

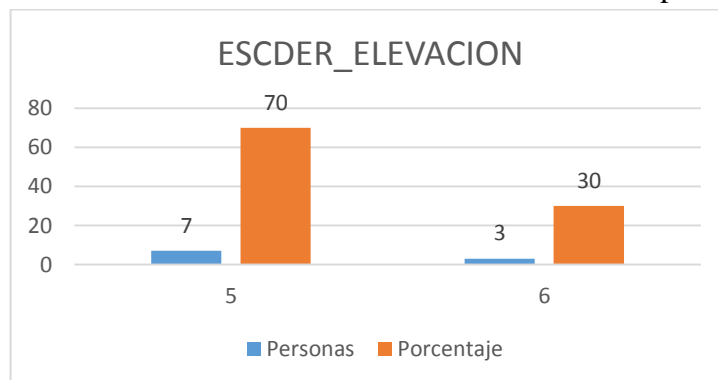
**Tabla 46** Valoración del ROM de la elevación de la escápula derecha

ESCDER_ELEVACION	Personas	Porcentaje
5	7	70
6	3	30

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 49** Valoración del ROM de la elevación de la escápula derecha



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Escapula izquierda elevación análisis e interpretación**

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 7 personas con 5cm de movimiento correspondiendo al 70% y el segundo grupo de 6cm de movimiento que corresponde a 3 personas que es el 30% de la población.

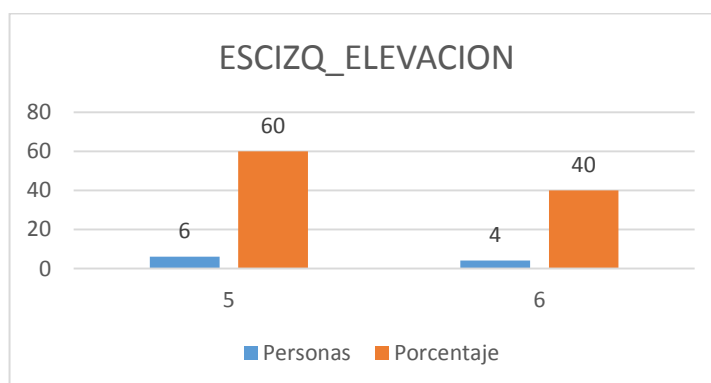
**Tabla 47** Valoración del ROM de la elevación de la escápula izquierda

ESCIZQ_ELEVACION	Personas	Porcentaje
5	6	60
6	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 50** Valoración del ROM de la elevación de la escápula izquierda



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Escapula Derecha depresión análisis e interpretación**

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 6 personas con 5cm de movimiento correspondiendo al 60% y el segundo grupo de 6cm de movimiento que corresponde a 4 personas que es el 40% de la población.

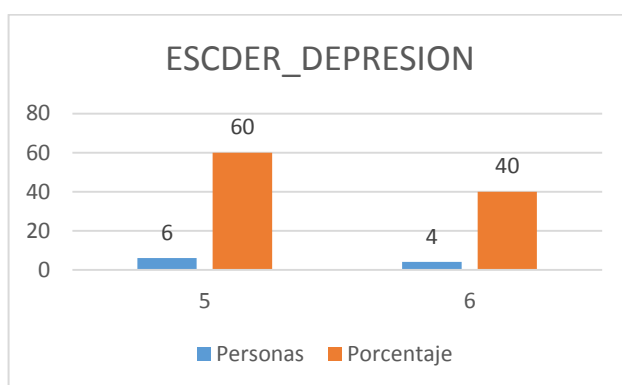
**Tabla 48** Valoración del ROM de la depresión de la escápula derecha

ESCDER_DEPRESION	Personas	Porcentaje
5	6	60
6	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 51** Valoración del ROM de la depresión de la escápula derecha



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Escapula Izquierda depresión análisis e interpretación**

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 6 personas con 5cm de movimiento correspondiendo al 60% y el segundo grupo de 6cm de movimiento que corresponde a 4 personas que es el 40% de la población.

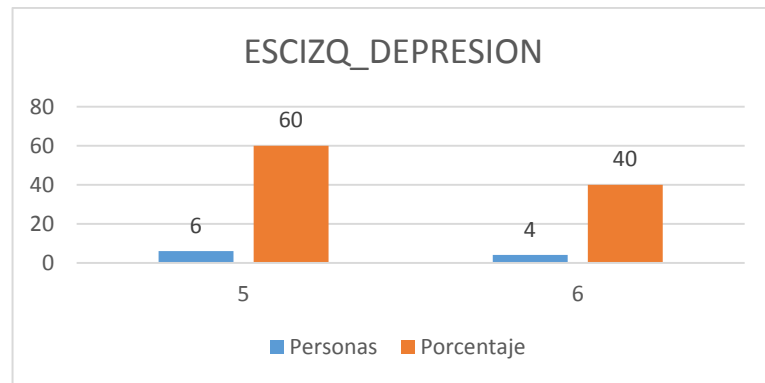
**Tabla 49** Valoración del ROM de la depresión de la escápula izquierda

ESCIZQ_DEPRESION	Personas	Porcentaje
5	6	60
6	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 52** Valoración del ROM de la depresión de la escápula izquierda



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Escapula derecha bascula hacia adentro análisis e interpretación**

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 3 personas con 0cm de movimiento correspondiendo al 30% y el segundo grupo de 10cm de movimiento que corresponde a 7 personas que es el 70% de la población.

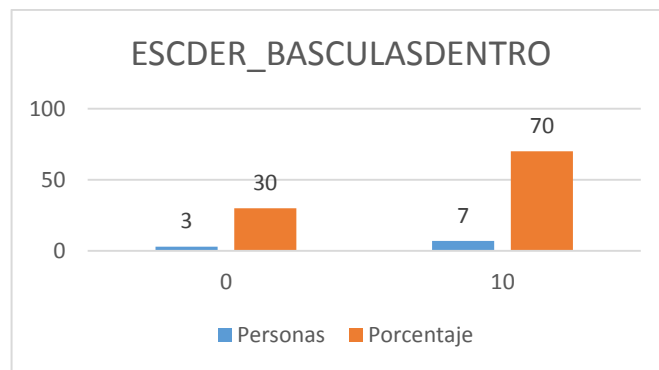
**Tabla 50** Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escápula derecha

ESCDER_BASCULASDENTRO	Personas	Porcentaje
0	3	30
10	7	70

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 53** Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escápula derecha



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Escapula izquierda bascula hacia adentro análisis e interpretación

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 3 personas con 0cm de movimiento correspondiendo al 30% y el segundo grupo de 10cm de movimiento que corresponde a 7 personas que es el 70% de la población.

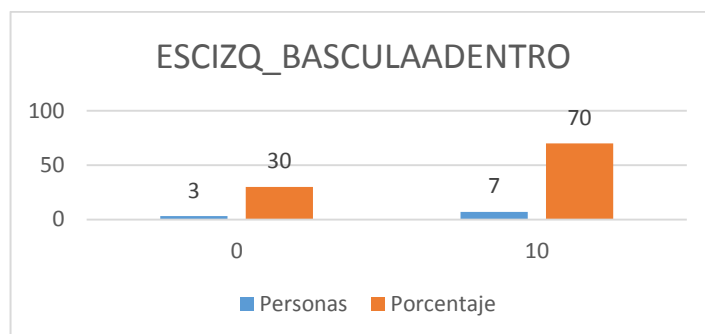
**Tabla 51** Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escápula izquierda

ESCIZQ_BASCULAADENTRO	Personas	Porcentaje
0	3	30
10	7	70

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 54** Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escápula izquierda





**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Escapula derecha bascula hacia afuera análisis e interpretación**

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 7 personas con 50° de movimiento correspondiendo al 70% y el segundo grupo de 55° de movimiento que corresponde a 3 personas que es el 30% de la población.

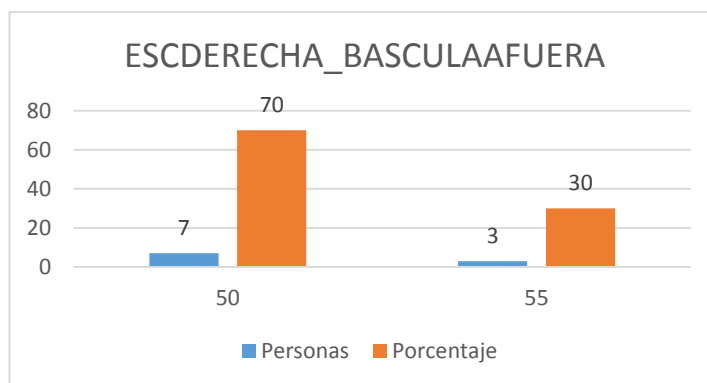
**Tabla 52** Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escápula derecha

ESCDERECHA_BASCULAAFUERA	Personas	Porcentaje
50	7	70
55	3	30

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 55** Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escápula derecha



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Escapula izquierda bascula hacia afuera análisis e interpretación**

En el análisis se realizó cuatro grupos; el primero consta de 2 personas con 45° de movimiento correspondiendo al 20%; el segundo grupo consta de 3 personas con un movimiento de 50° que equivale al 30%; el tercer grupo con 55° de movimiento

correspondiendo 4 personas siendo el 40% y el último grupo de 60° de movimiento que corresponde una persona que es el 10% de la población.

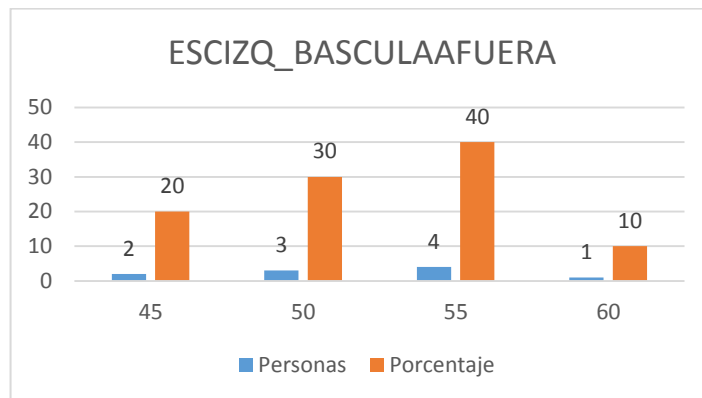
**Tabla 53** Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escápula izquierda

ESCIZQ_BASCULAAFUERA	Personas	Porcentaje
45	2	20
50	3	30
55	4	40
60	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 56** Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escápula izquierda



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Escapula derecha ritmo escapulo - humeral análisis e interpretación

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 7 personas que es normal su ritmo escapulo-humeral derecho correspondiendo al 70% y el segundo que está formado por 3 personas representan el 30% se encuentren anomalías.

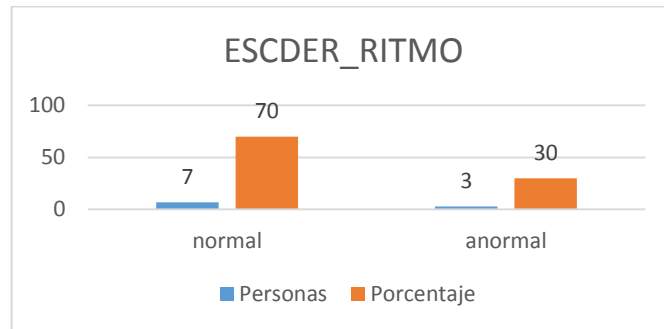
**Tabla 54** Valoración del ritmo escapulo-humeral derecho

ESCDER_RITMO	Personas	Porcentaje
normal	7	70
anormal	3	30

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 57** Valoración del ritmo escapulo-humeral derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Escapula izquierda ritmo escapulo - humeral análisis e interpretación**

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 6 personas que es normal su ritmo escapulo-humeral izquierdo correspondiendo al 60% y el segundo que está formado por 4 personas representan el 40% se encuentre anomalías.

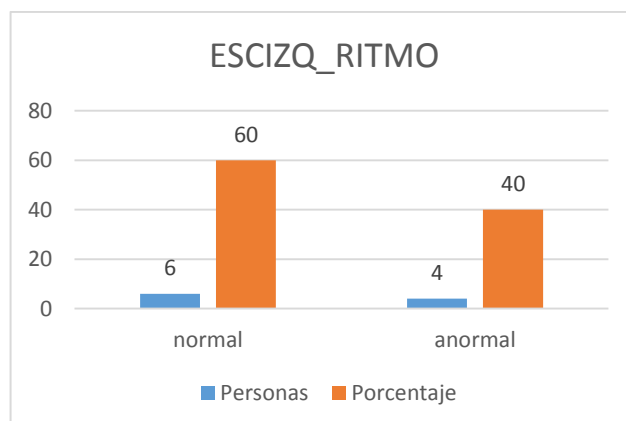
**Tabla 55** Valoración del ritmo escapulo-humeral izquierdo

ESCIZQ_RITMO	Personas	Porcentaje
normal	6	60
anormal	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 58** Valoración del ritmo escapulo-humeral izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## VALORACION DE TESTS

### Drom Arm Test derecho análisis e interpretación

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 6 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 60% y el segundo que está formado por 4 personas representan el 40% resultado negativo.

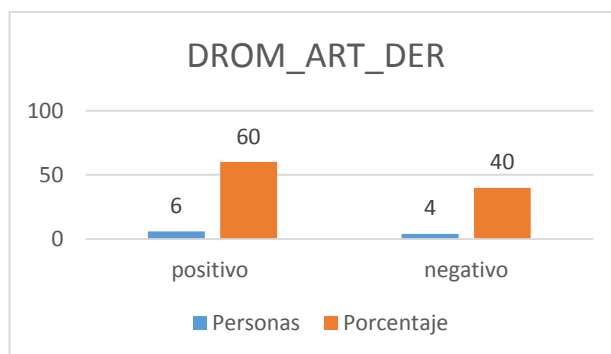
**Tabla 56** Valoración del Drom Arm Test del hombro derecho

DROM_ART_DER	Personas	Porcentaje
positivo	6	60
Negativo	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 59** Valoración del Drom Arm Test del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Drom Arm Test izquierdo análisis e interpretación**

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 3 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 30% y el segundo que está formado por 7 personas representan el 70% resultado negativo test.

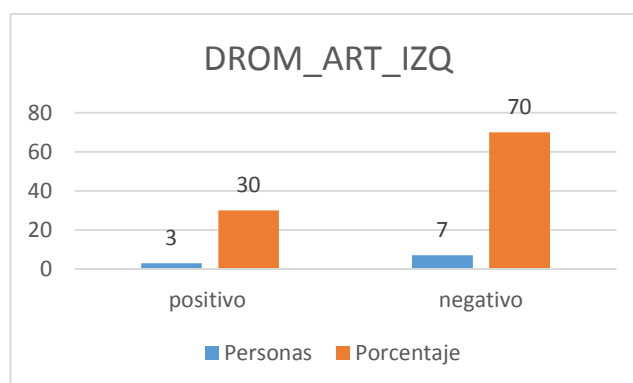
**Tabla 57** Valoración del Drom Arm Test del hombro izquierdo

DROM_ART_IZQ	Personas	Porcentaje
positivo	3	30
negativo	7	70

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 60** Valoración del Drom Arm Test del hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Test del Rascado de Apley derecho análisis e interpretación**

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 4 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 40% y el segundo que está formado por 6 personas representan el 60% resultado negativo test.

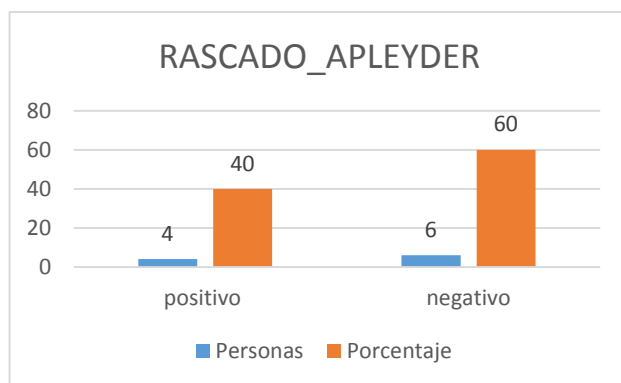
**Tabla 58** Valoración del test del Rascado de Apley del hombro derecho

RASCADO_APLEYDER	Personas	Porcentaje
positivo	4	40
negativo	6	60

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 61** Valoración del test del Rascado de Apley del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Test del Rascado de Apley izquierdo análisis e interpretación**

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 4 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 40% y el segundo que está formado por 6 personas representan el 60% resultado negativo test.

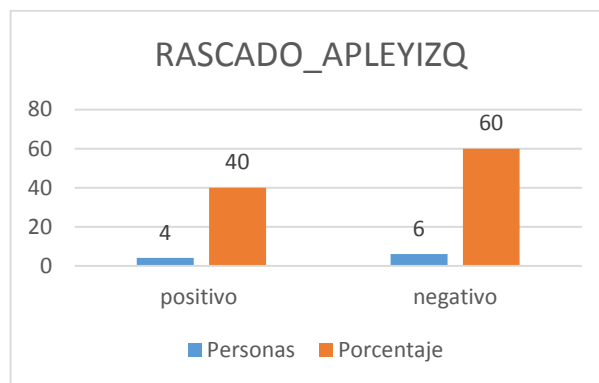
**Tabla 59** Valoración del test del Rascado de Apley del hombro izquierdo

RASCADO_APLEYIZQ	Personas	Porcentaje
positivo	4	40
negativo	6	60

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 62** Valoración del test del Rascado de Apley del hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Test de Pinzamiento cruzado izquierdo análisis e interpretación

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 2 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 20% y el segundo que está formado por 8 personas representan el 80% resultado negativo test.

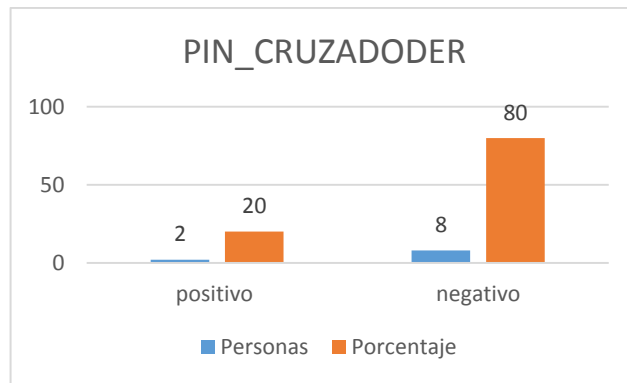
**Tabla 60** Valoración del test del Pinzamiento Cruzado del hombro derecho

PIN_CRUZADODER	Personas	Porcentaje
positivo	2	20
negativo	8	80

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 63** Valoración del test del Pinzamiento Cruzado del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Test de Pinzamiento cruzado izquierdo análisis e interpretación

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 2 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 20% y el segundo que está formado por 8 personas representan el 80% resultado negativo test.

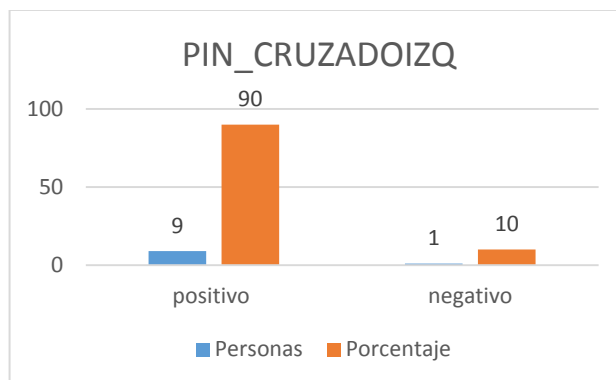
**Tabla 61** Valoración del test del Pinzamiento Cruzado del hombro izquierdo

PIN_CRUZADOIZQ	Personas	Porcentaje
positivo	9	90
Negativo	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 64** Valoración del test del Pinzamiento Cruzado del hombro izquierdo





**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Test de Patte derecho análisis e interpretación**

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 5 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 50% y el segundo que está formado por 5 personas representan el 50% resultado negativo test.

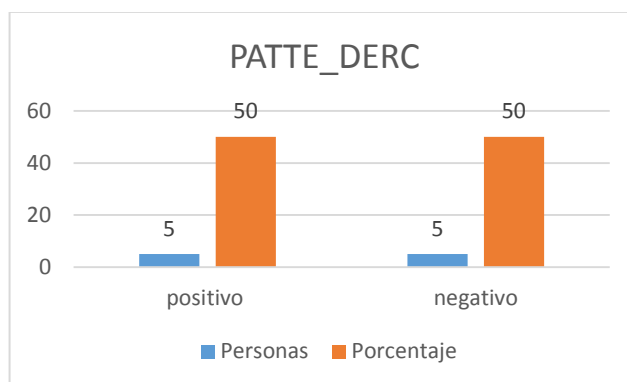
**Tabla 62** Valoración del test de Patte del hombro derecho

PATTE_DERC	Personas	Porcentaje
positivo	5	50
negativo	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 65** Valoración del test de Patte del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Test de Patte izquierdo análisis e interpretación**

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 5 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 50% y el segundo que está formado por 5 personas representan el 50% resultado negativo test.

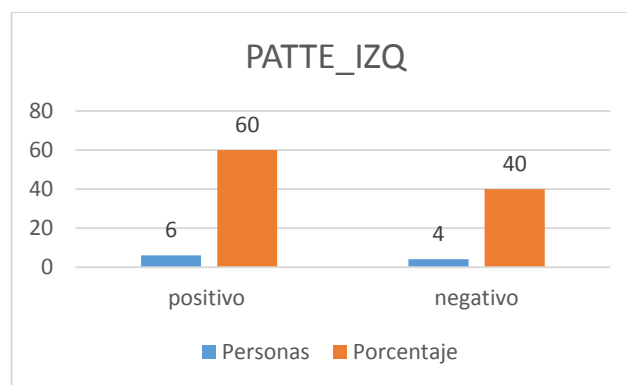
**Tabla 63** Valoración del test de Patte del hombro izquierdo

PATTE	Personas	Porcentaje
positivo	6	60
negativo	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 66** Valoración del test de Patte del hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### 3.1.2. Características de la población de estudio en la etapa posparto

#### Datos Sociodemográficos

##### Edad Análisis e interpretación

El rango de edad de las madres primerizas en los 10 sujetos evaluados; quienes son el 100% de la población evaluada se encuentra 3 rangos de edad. El primer rango de 15 a 25 años consta con 6 mujeres el cual corresponde al 60%; el segundo rango es de 26 a 35 años 3 mujeres forma parte de este grupo representando el 30% y entre el rango de edad de 36 a 45 es solo una mujer que corresponde al 10%.

**Tabla 64** Rango de Edad en mujeres posparto

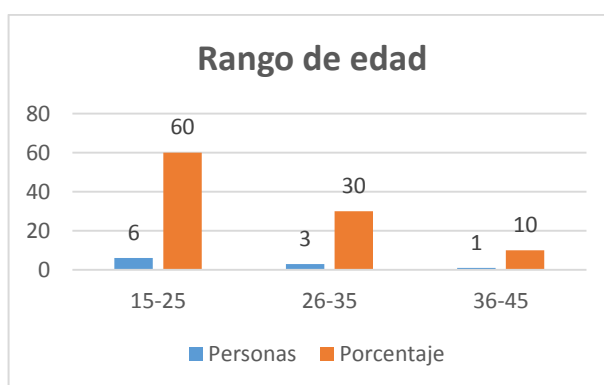
Rango de edad	Personas	Porcentaje
15-25	6	60
26-35	3	30

36-45	1	10
-------	---	----

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 67** Rango de Edad en mujeres posparto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Estado Civil análisis e interpretación:

De un total de 10 participantes la tabla de estado civil se dividió en 3 categorías la primera categoría corresponde a unión libre consta de 0 mujeres el cual corresponde al 0%; el segundo corresponde a casada conformado por 6 mujeres representando el 60% y el tercero corresponde a estar soltera conformado por 4 mujeres corresponde al 40% de la población.

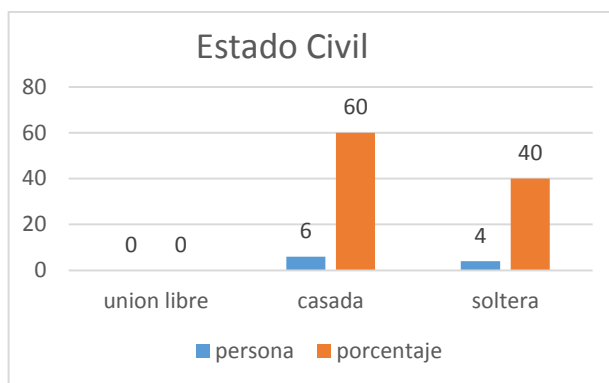
**Tabla 65** Estado Civil en mujeres posparto

Estado Civil	persona	Porcentaje
union libre	0	0
casada	6	60
soltera	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 68** Estado Civil en mujeres posparto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Ocupacion análisis e interpretación:**

De un total de 10 participantes en ocupación se dedican a 4 diferentes siendo el primer campo ama de casa las cuales son 6 mujeres correspondiendo al 60%; en el campo de agricultor se encuentra solo una mujer que corresponde al 10%; de las participantes estudiantes son 2 que corresponde al 20% y comerciante en una mujer correspondiendo al 10% de la población.

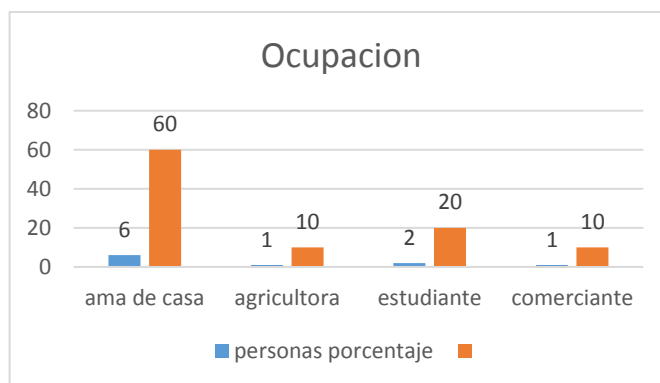
**Tabla 66** Ocupacion en mujeres posparto

Ocupacion	personas	Porcentaje
ama de casa	6	60
agricultora	1	10
estudiante	2	20
comerciante	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 69** Ocupacion en mujeres posparto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Semana de Lactancia análisis e interpretación:**

De un total de 10 participantes en la semana de embarazo se dividió en 2 categorías; la primera entre la demanda gestación e 31 a 35 semanas las cuales eran 6 mujeres que estaban en este periodo correspondiendo al 60% de la población, el segundo grupo fue de la semana del 36 a 40 semana de gestación correspondiendo al 40% de la población.

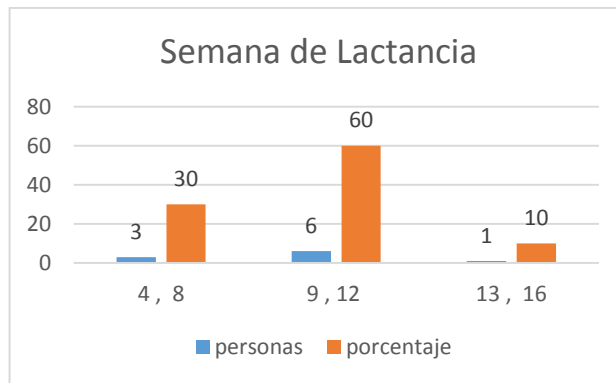
**Tabla 67** Semana de Lactancia

Semana de Lactancia	personas	Porcentaje
4 , 8	3	30
9 ; 12	6	60
13 ; 16	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 70**



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Tipo de parte análisis e interpretación:**

De un total de 10 participantes el tipo de embarazo sea uno o dos bebes en el vientre se dividió en el primer grupo de mujeres que esperaban un solo bebe fueron 9 mujeres correspondiendo al 90% y mujeres que esperan la llegada de 2 bebes fue una el cual corresponde al 10% de la población.

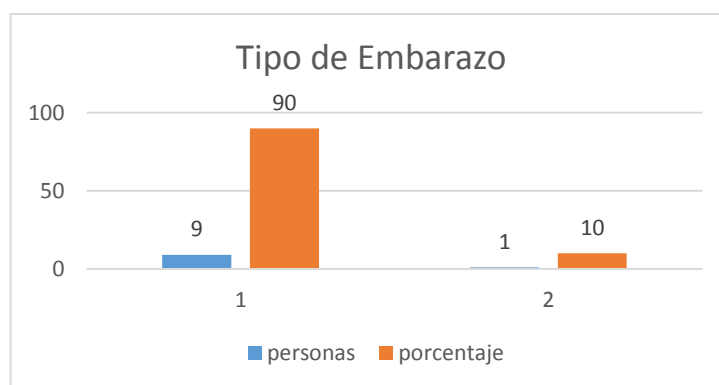
**Tabla 68** Tipo de Embarazo en mujeres posparto

Tipo de Embarazo	personas	porcentaje
1	9	90
2	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 71** Tipo de Embarazo en mujeres posparto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## HISTORIA CLINICA

### Antecedentes Patológicos Personales análisis e interpretación

De un total de 10 hallazgos en antecedentes Patológicos Personales 8 de ellas no refieren correspondiendo al 80%; con lupus pertenece a una persona equivalente al 10%; un a persona tubo anemia por lo cual es el 10% del total.

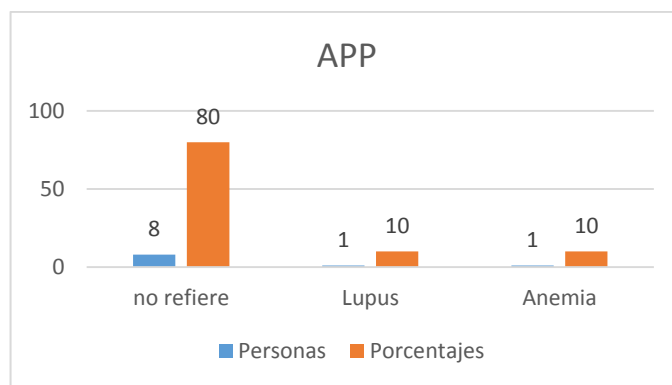
**Tabla 69** Antecedentes Patológicos Personales en mujeres posparto

APP	Personas	Porcentaje
no refiere	8	80
Lupus	1	10
Anemia	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 72** Antecedentes Patológicos Personales en mujeres posparto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Antecedentes Patológicos familiares análisis e interpretación

De un total de 13 hallazgos de patologías se dividió en cinco categorías; la primera es el grupo que no refiere antecedentes patológicas familiares son 3 refiriéndose al 23.1%; el grupo de cáncer refiere 4 personas que es el 30.8%; el grupo de Alzheimer con 2 personas corresponde al 15.4%; el grupo de diabetes 3 personas que corresponde al 23.1%; y el grupo de hipotiroidismo fue compuesto por una persona que corresponde al 7.7% del total de la población.

**Tabla 70** Antecedentes Patológicos Familiares en mujeres posparto

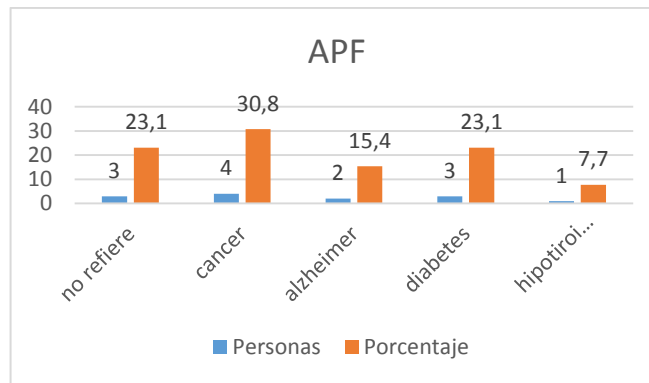
APF	Personas	Porcentaje
no refiere	3	23,1
Cancer	4	30,8
Alzheimer	2	15,4
Diabetes	3	23,1
Hipotiroidismo	1	7,7

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua



**Figura 73** Antecedentes Patológicos Familiares en mujeres posparto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Enfermedad actual análisis e interpretación

En la investigación de enfermedad actual se dividió en 9 grupos el primer es el grupo de dolor en los hombros pertenecen 4 hallazgos que corresponde al 21.1%; en el grupo de fibromialgia con 2 hallazgos pertenece al 10.5%; el grupo de dolor en la herida de cesárea con 2 hallazgos que refieren dolor es el 10.5% de la población; el dolor en la cabeza se halló 2 hallazgos que referían dolor correspondiendo al 10.5%; las personas que no refiere son 3 hallazgos siendo el 15.8%; el dolor de cabeza fue un hallazgo siendo el 5.3%; el grupo de túnel carpiano fue una persona siendo el 5.3%; el dolor lumbar con 3 personas refieren el 15.8% y el grupo de dolor dorsal es de una persona y corresponde al 5.3% del total de los hallazgos.

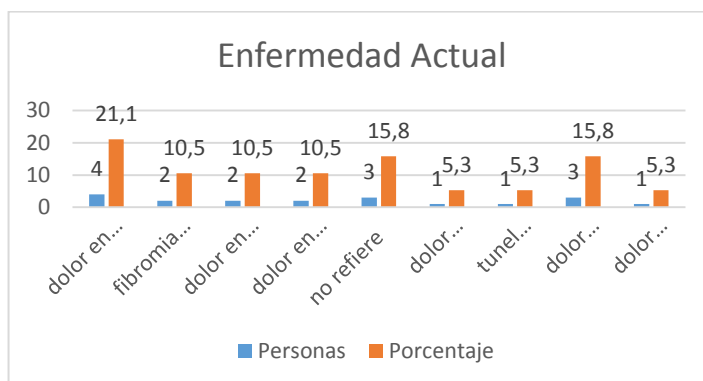
**Tabla 71** Enfermedad Actual en mujeres posparto

Enfermedad actual	Personas	Porcentaje
dolor en los hombros	4	21,1
fibromialgia	2	10,5
dolor en la herida	2	10,5
dolor en la cabeza	2	10,5
no refiere	3	15,8
dolor cervical	1	5,3
tunel carpiano	1	5,3
dolor lumbar	3	15,8
dolor dorsal	1	5,3

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 74** Enfermedad Actual en mujeres posparto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Evolución del parte análisis e interpretación**

La evolución del embarazo de un total de 10 personas el primer grupo que dio parto por Cesárea con 7 participantes correspondiendo al 70% y el otro grupo de parto normal son 3 mujeres que corresponden al 30% de la población total.

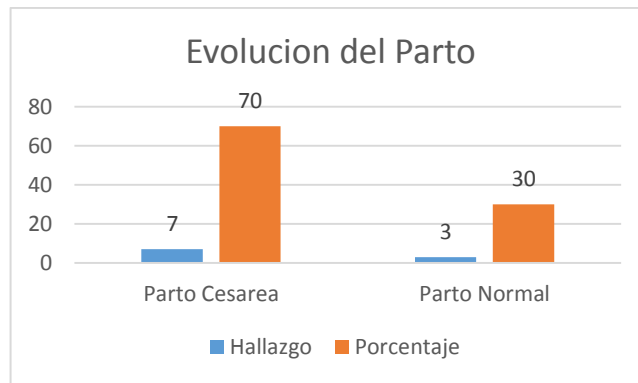
**Tabla 72** Evolucion del Parto en mujeres posparto

Evolucion del Parto	Hallazgos	Porcentaje
Parto Cesarea	7	70
Parto Normal	3	30

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 75** Evolucion del Parto en mujeres posparto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Entrenamiento análisis e interpretación

De un total de 10 personas el grupo que se capacita para el parto pertenece 4 personas correspondiendo al 40% y el grupo que no se ha capacitado se encuentran 6 personas que corresponde al 60%.

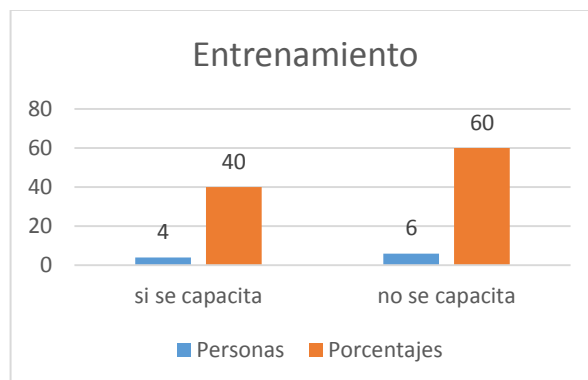
**Tabla 73** Entrenamiento para el Parto en mujeres posparto

Entrenamiento	Personas	Porcentajes
si se capacita	4	40
no se capacita	6	60

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 76** Entrenamiento para el Parto en mujeres posparto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Lugar análisis e interpretación

El lugar de capacitación se dividió en 3 grupos el primer grupo el cual no se capacito en ningún lugar con 6 personas siendo el 60%; el grupo del CNH al cual asistían 3 persona que es el 30% y el otro grupo el cual se capacita en el Centro de Salud el cual es una persona siendo el 10%.

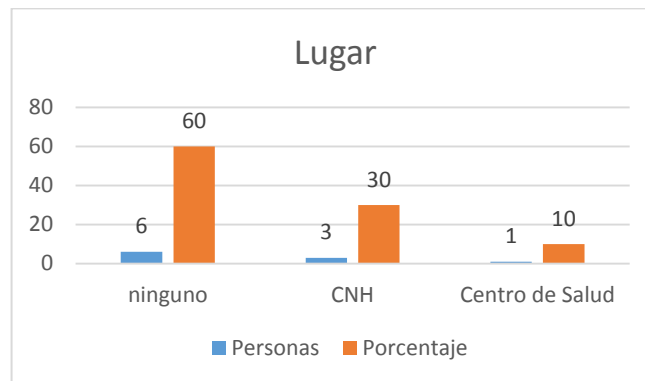
**Tabla 74** Lugar del entrenamiento para el Parto en mujeres posparto

Lugar	Personas	Porcentaje
ninguno	6	60
CNH	3	30
Centro de Salud	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 77 .** Lugar del entrenamiento para el Parto en mujeres posparto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Profesional análisis e interpretación

En el profesional el cual dio la capacitación se dividió en 4 grupos el primer grupo que no tuvo ningún profesional son 6 personas siendo el 60%; el grupo que; si se

capacito, pero desconoce el nombre del profesional son 2 personas que es el 20%; el grupo que se capacito con la Lic. Irma Moreta es una persona siendo el 10% y el otro grupo que se capacito con la Dr. Flor Velastegui es una persona siendo el 10%.

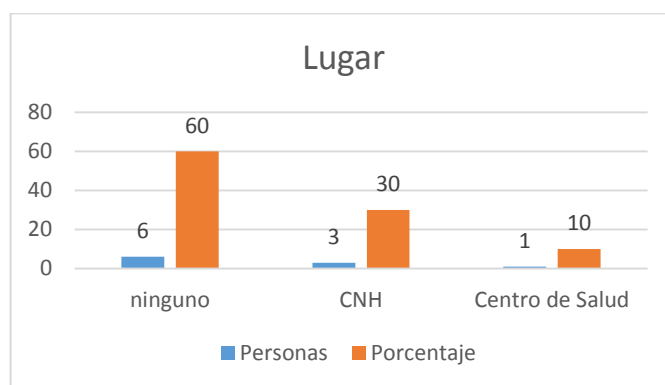
**Tabla 75** Profesional del entrenamiento para el Parto

Profesional	Personas	Porcentajes
ninguno	6	60
Desconocimiento	2	20
Lc. Irma Moreta	1	10
Dr. Flor Velastegui	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 78** Profesional del entrenamiento para el Parto



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## VALORACIÓN ESTÁTICA

### PLANO FRONTAL

#### Valoración del hombro análisis e interpretación

En la valoración estática los hallazgos en el plano frontal de hombro se determinaron 3 grupo el primero; el grupo que no se encontraron novedades fueron 4 personas las cuales corresponden al 40%; el hombro derecho se observó en 4 personas que

corresponde al 40% y el hombro izquierdo elevado con 2 personas que corresponde al 20% de la población.

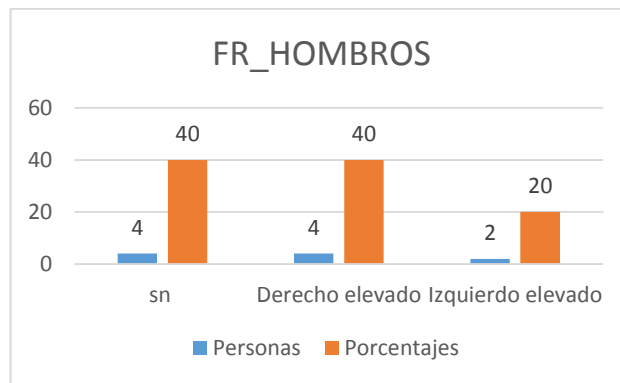
**Tabla 76** Análisis Postural de los hombros en la vista frontal

FR_HOMBROS	Personas	Porcentaje
sn	4	40
Derecho elevado	4	40
Izquierdo elevado	2	20

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 79** Análisis Postural de los hombros en la vista frontal



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Signo de la Plomada análisis e interpretación

En la valoración estática los hallazgos se determinaron 4 grupos; el primero con la espina iliaca superior izquierda elevada conformados por una persona correspondiendo al 10%; el mentón hacia la derecha se observó en 3 personas que corresponde al 30%; el mentón hacia la izquierda se encontró en 2 personas correspondiendo al 20% y el grupo sin novedades refirieron 4 personas siendo el 40%.

**Tabla 77** Análisis Postural del signo de la plomada en la vista frontal

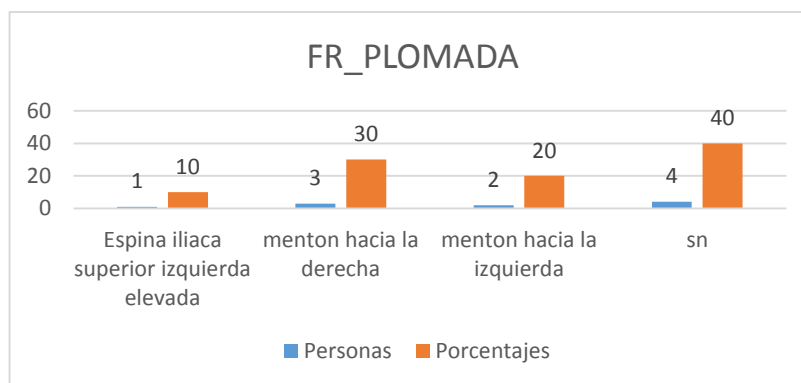
FR_PLOMADA	Personas	Porcentajes
------------	----------	-------------

Espina iliaca superior izquierda elevada	1	10
menton hacia la derecho	3	30
menton hacia la izquierda	2	20
sn	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 80** Análisis Postural del signo de la plomada en la vista frontal



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## PLANO LATERAL

### Valoración de la cabeza análisis e interpretación

En la valoración estática el hallazgo en el plano lateral en relación a la cabeza se dividió en 2 grupos; el primer grupo con la cabeza adelantada se encontró siete que corresponde al 70% y el segundo grupo sin novedades conformados por 3 personas las cuales corresponden al 30%; del total de los hallazgos.

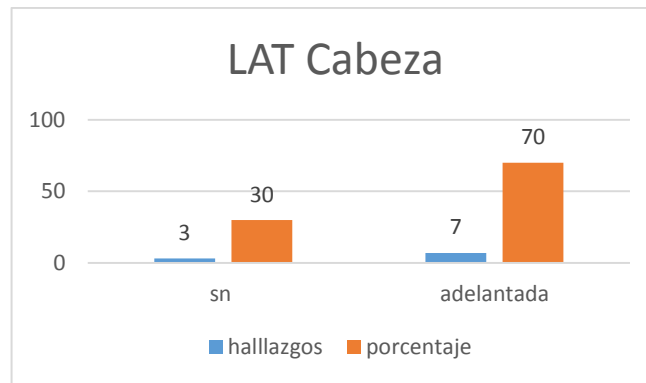
**Tabla 78** Análisis Postural de la cabeza vista lateral

lat Cabeza	hallazgos	porcentaje
sn	3	30
adelantada	7	70

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 81** Análisis Postural de la cabeza vista lateral



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Valoración de los hombros análisis e interpretación**

En la valoración estática el hallazgo en el plano lateral en relación a los hombros se dividió en 2 grupos; el primer grupo de sin novedades conformados por 7 personas las cuales corresponden al 70%; con los hombros adelantados se encontró 3 que corresponde al 30% del total de los hallazgos.

**Tabla 79** Análisis Postural de los hombros vista lateral

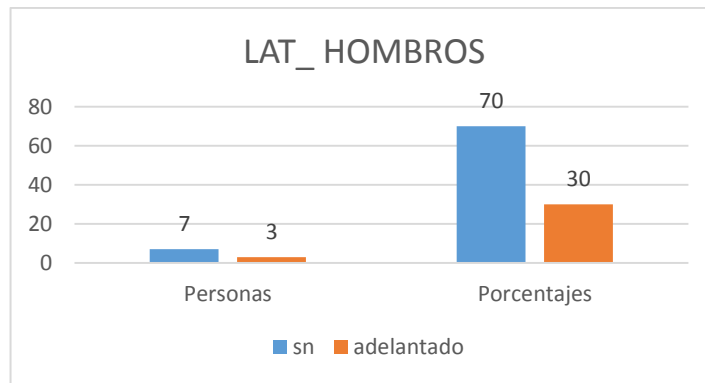
LAT_ HOMBROS	Personas	Porcentaje
sn	7	70
adelantado	3	30

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua



**Figura 82** Análisis Postural de los hombros vista lateral



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Signo de la plomada análisis e interpretación

En la valoración estática los hallazgos en el plano lateral en relación a al signo de la plomada se dividió en 3 grupos; el primer grupo está incorporado entre la asimetría de la oreja y los hombros conformados por 6 personas las cuales corresponden al 60%; el segundo grupo está formado entre la asimetría de los hombros y las rodillas conformados por 2 personas las cuales corresponden al 20% y el grupo que no presenta ninguna anormalidad conformado por 2 personas que representa el 20%.

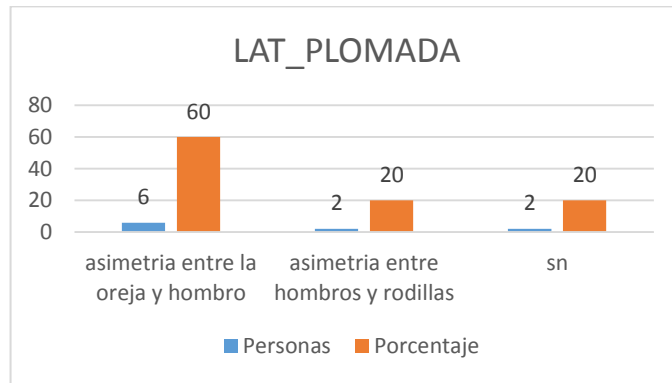
**Tabla 80** Análisis Postural del signo de la plomada vista lateral

LAT_PLOMADA	Personas	Porcentaje
asimetría entre la oreja y hombro	6	60
asimetría entre hombros y rodillas	2	20
Sn	2	20

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 83** Análisis Postural del signo de la plomada vista lateral



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Valoración de las curvaturas análisis e interpretación

En la valoración curvaturas se dividió en tres grupos; el primer grupo está incorporado por las personas que no presentan ninguna anomalía con 5 personas correspondiendo al 50%; el grupo de hiperlordosis lumbar conformado por 2 personas las cuales corresponden al 20%; y el grupo que presento hiperlordosis cervical son 3 personas siendo el 30%.

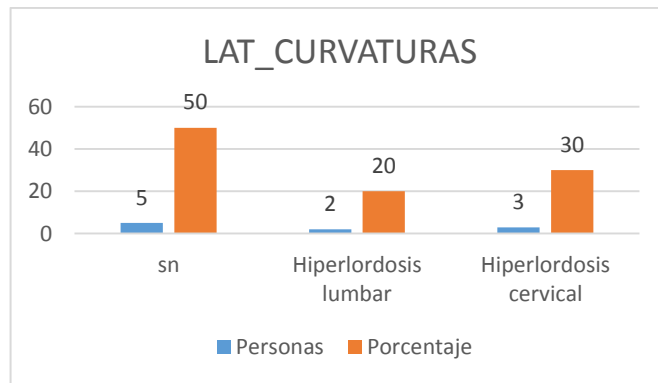
**Tabla 81** Análisis Postural de las curvaturas vista lateral

LAT_CURVATURAS	Personas	Porcentaje
Sn	5	50
Hiperlordosis lumbar	2	20
Hiperlordosis cervical	3	30

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 84** Análisis Postural de las curvaturas vista lateral



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## PLANO POSTERIOR

### Valoración de los hombros análisis e interpretación

En la valoración estática los hallazgos en el plano posterior en relaciona los hombros se dividió en tres grupos; el primer grupo corresponde a las personas que no tienen ninguna alteración siendo 4 correspondiendo al 40%; el segundo grupo se refiere al hombro derecho elevado el cual está compuesto por 4 personas que es el 40% y el grupo que tiene el hombro izquierdo elevado conformado por 2 personas que representa el 20%.

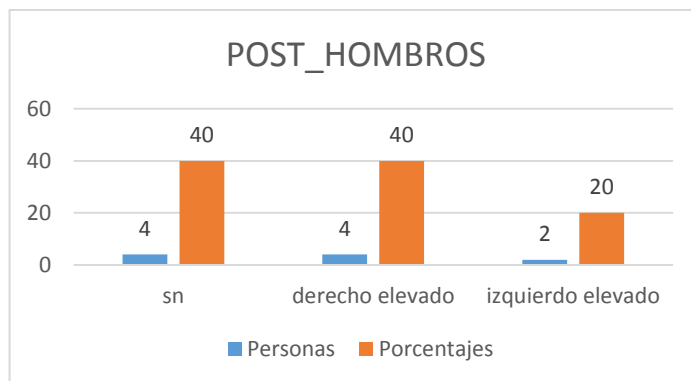
**Tabla 82** Análisis Postural de los hombros vista posterior

POST_HOMBROS	Personas	Porcentajes
Sn	4	40
derecho elevado	4	40
izquierdo elevado	2	20

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 85** Análisis Postural de los hombros vista posterior



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Valoración de las escapulas análisis e interpretación

En la valoración estática los hallazgos en el plano posterior en relaciona las escapulas se dividió en dos grupos; el primer grupo conformado por las personas que no presenta ninguna anormalidad que son 3 que representa el 30% y el segundo grupo corresponde al hallazgo de las escapulas asimétricas conformado por 7 personas que corresponden al 70% de la población.

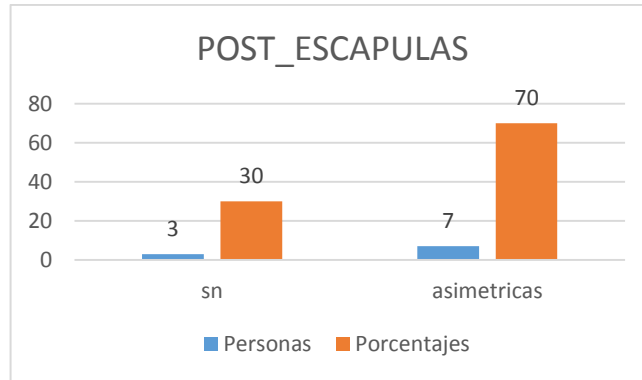
**Tabla 83** Análisis Postural de las escapulas vista posterior

POST_ESCAPULAS	Personas	Porcentajes
sn	3	30
asimetricas	7	70

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 86** Análisis Postural de las escapulas vista posterior



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Análisis e interpretación del signo de la plomada

En la valoración estática los hallazgos en el plano posterior en relaciona al signo de la plomada se dividió en dos grupos; el primer grupo conformado por las personas que presentan escoliosis que son 6 que representa el 60% y el segundo grupo conformado por las personas que no presenta ninguna anormalidad que son 4 que representa el 40% de la de la población.

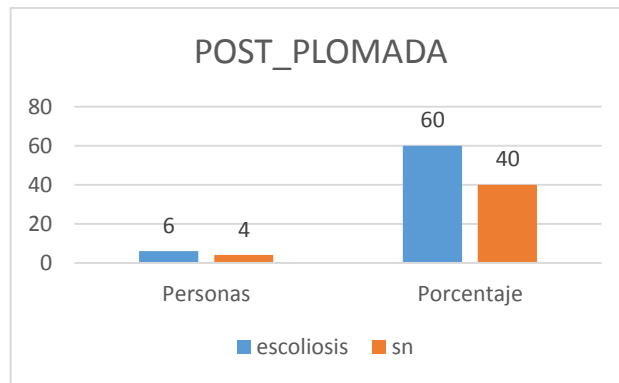
**Tabla 84 .** Análisis Postural del signo de la plomada vista posterior

POST_PLOMADA	Personas	Porcentaje
escoliosis	6	60
sn	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 87** Análisis Postural del signo de la plomada vista posterior



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Valoración de los pliegues corporales análisis e interpretación

En la valoración estática los hallazgos en el plano posterior en relaciona a los pliegues corporales se dividió en tres grupos; el primer grupo conformado por las personas tenían la nalga izquierda elevada que son 4 que representa el 40%; el segundo grupo conformado por las personas que presentan la nalga derecha elevada siendo 2 personas que corresponde al 20% y el último grupo que no se observó ninguna alteración que son 4 representando el 40%.

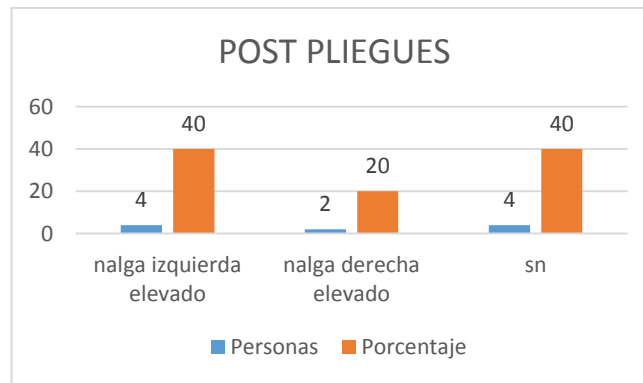
**Tabla 85** Análisis Postural de los pliegues vista posterior

POST_PLIEGUES	Personas	Porcentaje
nalga izquierda elevado	4	40
nalga derecha elevado	2	20
sn	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 88** Análisis Postural de los pliegues vista posterior



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## VALORACION DINAMICA DE MIOTOMAS

### C3 análisis e interpretación

En la valoración dinámica del miotoma C3 se definió dos grupos; el primero de 4- con 4 persona (40%) y el segundo grupo de las personas con 4+ que son 6 personas (60%) del total de la población.

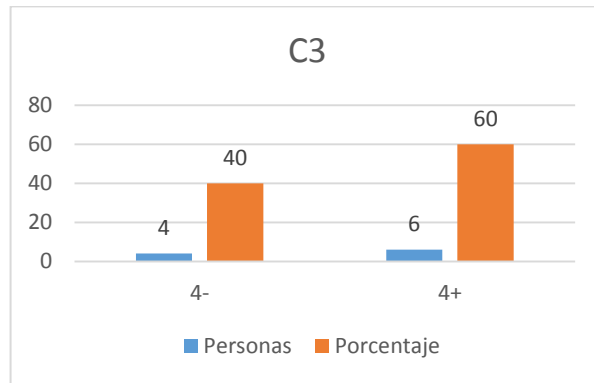
**Tabla 86** Valoración del miotoma C3

C3	Personas	Porcentaje
4-	4	40
4+	6	60

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 89** Valoración del miotoma C3



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

#### **C4 análisis e interpretación**

En la valoración dinámica del miotoma C4 se definió cuatro grupos; el primero de 3- con una persona (10%); el segundo grupo 4- con una persona (10%); el tercer grupo de 4+ con 2 personas (20%) y el cuarto grupo de las personas con 5- que son 6 personas (60%) del total de la población.

**Tabla 87** Valoración del miotoma C4

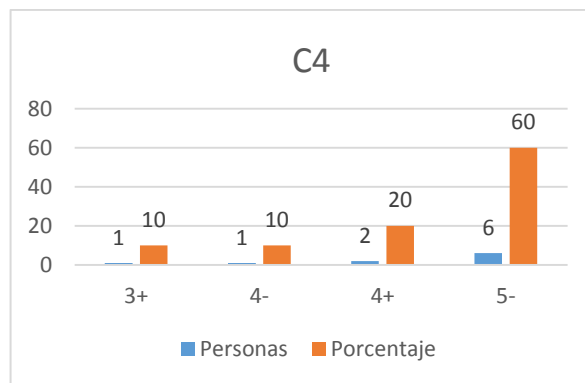
C4	Personas	Porcentaje
3+	1	10
4-	1	10
4+	2	20
5-	6	60

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua



**Figura 90** Valoración del miotoma C4



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **C5 análisis e interpretación**

En la valoración dinámica del miotoma C5 se definió cuatro grupos; el primero de 4- con 2 personas (20%); el segundo grupo de 4+ con 6 personas (60%); el tercer grupo de 5- con una persona (10%) y el último grupo de las personas con 5+ que es una persona (10%) del total de la población.

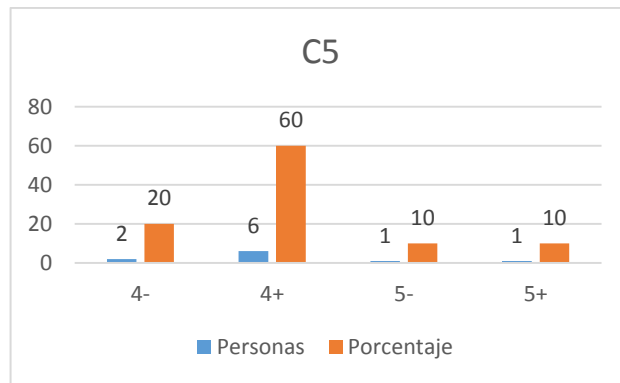
**Tabla 88** Valoración del miotoma C5

C5	Personas	Porcentaje
4-	2	20
4+	6	60
5-	1	10
5+	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 91** Valoración del miotoma C5



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **C6 análisis e interpretación**

En la valoración dinámica del miotoma C6 se definió cuatro grupos; el primero de 4- con 1 persona (10%); el segundo grupo de 4+ con 4 personas (40%); el tercer grupo con 5- con 4 personas (40%) y el último grupo de las personas con 5+ que es una persona (20%) del total de la población.

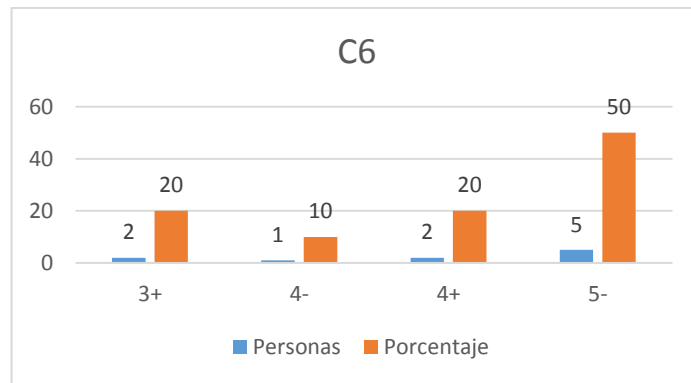
**Tabla 89** Valoración del miotoma C6

C6	Personas	Porcentaje
3+	2	20
4-	1	10
4+	2	20
5-	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 92** Valoración del miotoma C6



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **C7 análisis e interpretación**

En la valoración dinámica del miotoma C7 se valoró cuatro grupos; el primero de 4- con 2 personas (20%); el segundo grupo de 4+ con una persona (10%); el tercer grupo de resultado 5- fueron 4 personas (40%) y el último grupo de las personas con 5+ que son 3 personas (30%) del total de la población.

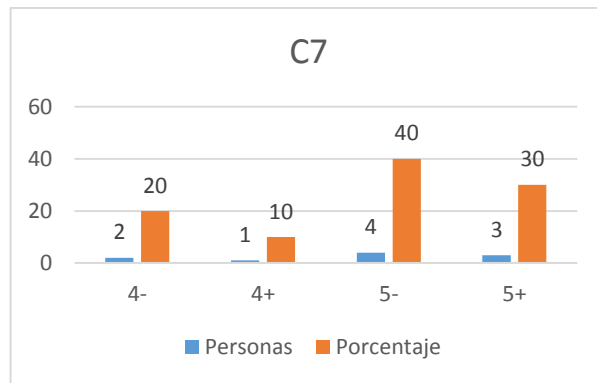
**Tabla 90** Valoración del miotoma C7

C7	Personas	Porcentaje
4-	2	20
4+	1	10
5-	4	40
5+	3	30

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 93** Valoración del miotoma C7



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## VALORACION DEL ROM

### Flexión de cabeza análisis e interpretación

En la valoración del Rango de movimiento en la flexión de la cabeza se dividió en tres grupos; el primer grupo con movimiento de 80° con 3 personas (30%); el segundo grupo con un movimiento de 85° con dos personas (20%) y el último grupo con 5 personas que corresponde al 50% de la población.

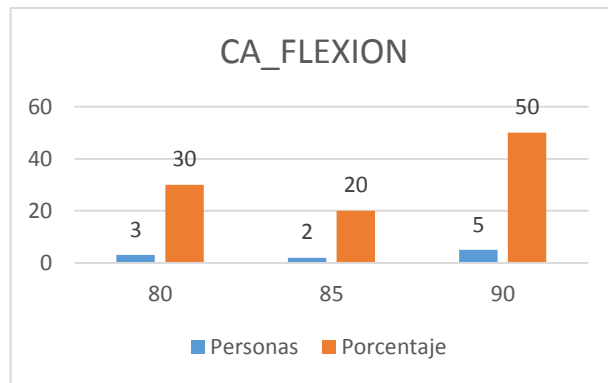
**Tabla 91** Valoración del ROM de la flexión de la cabeza

CA_FLEXION	Personas	Porcentaje
80	3	30
85	2	20
90	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 94** Valoración del ROM de la flexión de la cabeza



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Extensión de cabeza análisis e interpretación

En la valoración del Rango de movimiento se dividió en tres grupos; siendo el primer grupo con un movimiento de 80° con 5 personas (50%); el segundo grupo con un movimiento de 85° con una persona (10%) y el último grupo con 4 personas de 90° de movimiento que corresponde al 40% de la población.

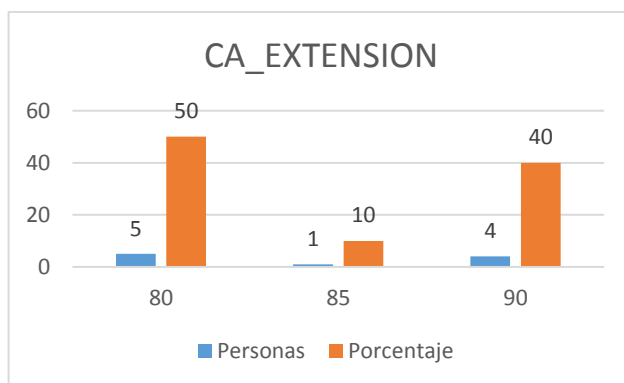
**Tabla 92** Valoración del ROM de la extensión de la cabeza

CA_EXTENSION	Personas	Porcentaje
80	5	50
85	1	10
90	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 95** Valoración del ROM de la extensión de la cabeza



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Lateralización derecha de la cabeza análisis e interpretación

En la valoración del ROM se realizó dos grupos; el primer grupo de 40° de 6 personas corresponde al 60%; y el segundo grupo de 45° de 4 personas corresponde al 40% de la población.

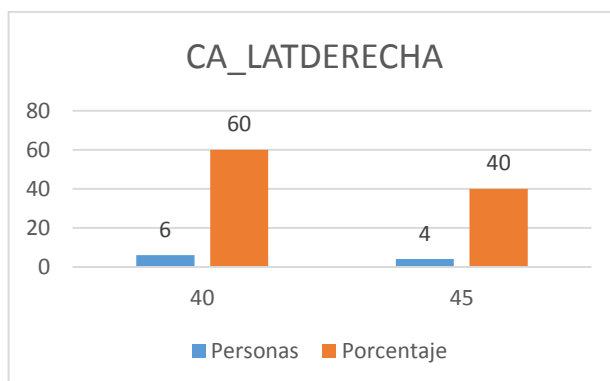
**Tabla 93.** Valoración del ROM de la lateralización derecha de la cabeza

CA_LATDERECHA	Personas	Porcentaje
40	6	60
45	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 96** Valoración del ROM de la lateralización derecha de la cabeza



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Lateralización izquierda de la cabeza análisis e interpretación**

En la valoración del ROM se realizó dos grupos; el primer grupo de 40° de 5 personas corresponde al 50% y el segundo grupo de 45° correspondiendo 5 personas que representan el 0% de la población.

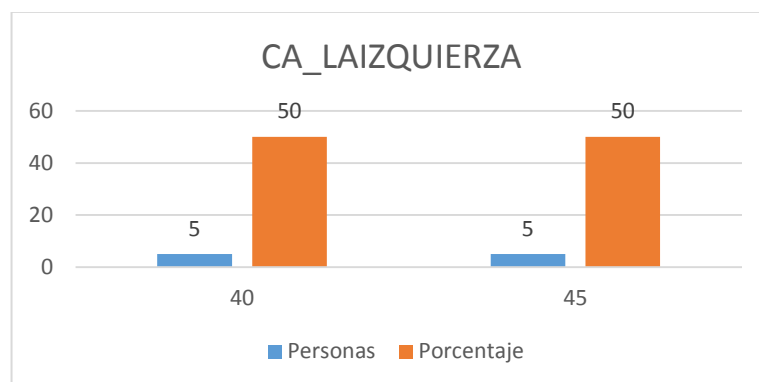
**Tabla 94** Valoración del ROM de la lateralización izquierda de la cabeza

CA_LAIZQUIERZA	Personas	Porcentaje
40	5	50
45	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 97** Valoración del ROM de la lateralización izquierda de la cabeza



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Rotación derecha de la cabeza análisis e interpretación**

En la valoración se realizó tres grupos; el primer grupo de 80° que pertenecen 2 personas que corresponde al 20%; el segundo grupo de 85° de 2 personas corresponde al 20% de la población y el último grupo de 90° correspondiendo 6 personas que representan el 60% de la población.

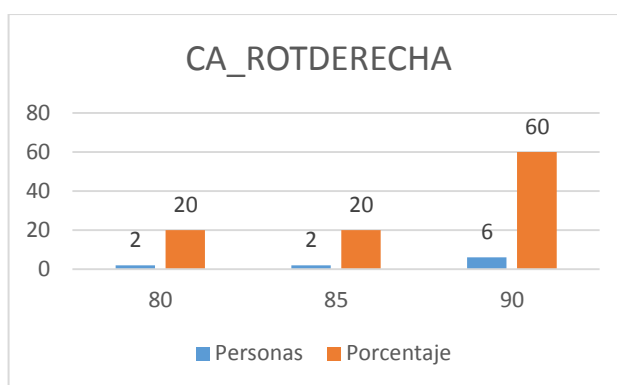
**Tabla 95** Valoración del ROM de la rotación derecha de la cabeza

CA_ROTDERECHA	Personas	Porcentaje
80	2	20
85	2	20
90	6	60

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 98** Valoración del ROM de la rotación derecha de la cabeza



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Rotación izquierda de la cabeza análisis e interpretación**

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 2 personas que tiene 80° correspondiendo al 20%; el segundo grupo consta de 3 personas con 85° de movimiento correspondiendo al 30% y el último grupo de 90° que corresponde a 5 personas que son el 50% de la población.

**Tabla 96** Valoración del ROM de la rotación izquierda de la cabeza

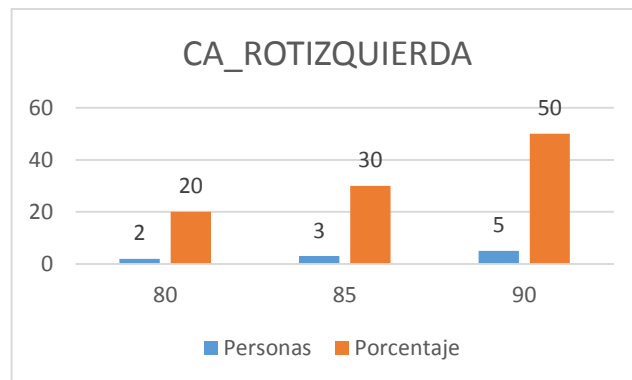
CA_ROTIZQUIERDA	Personas	Porcentaje
80	2	20
85	3	30
90	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua



**Figura 99** Valoración del ROM de la rotación izquierda de la cabeza



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro derecho flexión análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 2 personas que tiene 170° correspondiendo al 20%; el segundo grupo consta de una persona con 175° de movimiento correspondiendo al 10% y el último grupo de 180° que corresponde a 6 personas que son el 60% de la población.

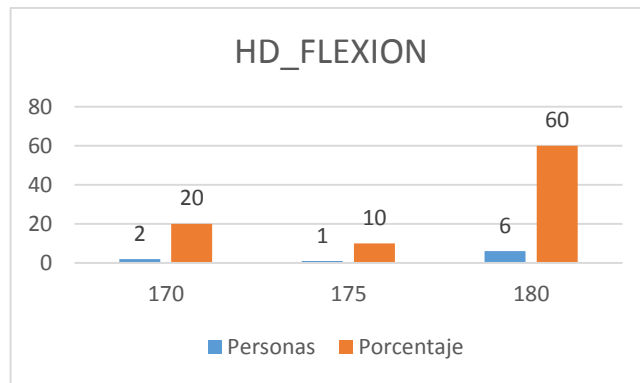
**Tabla 97** Valoración del ROM de la flexión del hombro derecho

HD_FLEXION	Personas	Porcentaje
170	2	20
175	1	10
180	6	60

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 100** Valoración del ROM de la flexión del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro izquierdo flexión análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 4 personas que tiene 170° correspondiendo al 40%; el segundo grupo consta de una persona con 175° de movimiento correspondiendo al 10% y el último grupo de 180° que corresponde a 5 personas que son el 50% de la población.

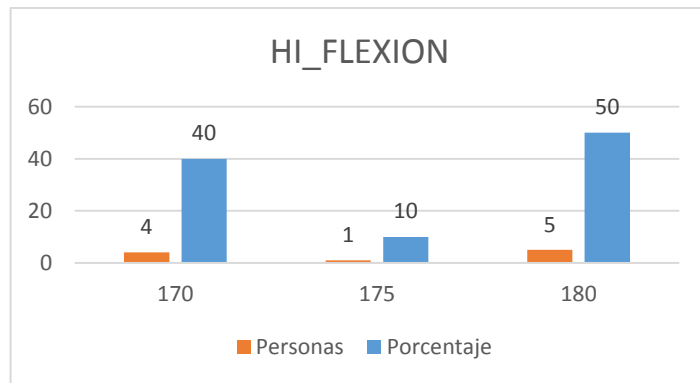
**Tabla 98** Valoración del ROM de la flexión del hombro izquierdo

HI_FLEXION	Personas	Porcentaje
170	4	40
175	1	10
180	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 101** Valoración del ROM de la flexión del hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro derecho extensión análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de una persona que tiene 35° correspondiendo al 10%; el segundo grupo consta de 4 personas con 40° de movimiento correspondiendo al 40% y el último grupo de 45° de movimiento que corresponde a 5 personas que son el 50% de la población.

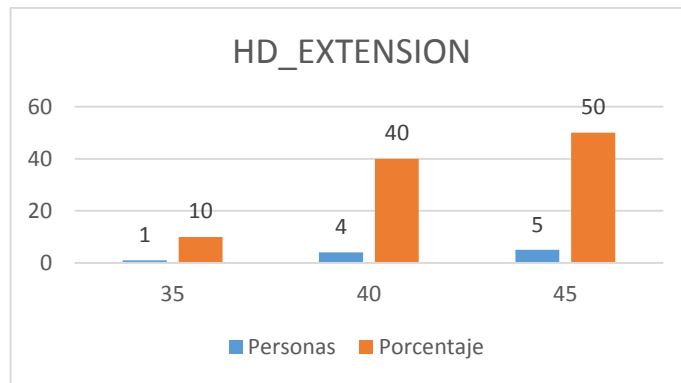
**Tabla 99** Valoración del ROM de la extensión del hombro derecho

HD_EXTENSION	Personas	Porcentaje
35	1	10
40	4	40
45	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 102** Valoración del ROM de la extensión del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro izquierdo extensión análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de una persona con 35° de movimiento correspondiendo al 10%; el grupo de 40° con 4 personas siendo el 40% y el último grupo de 45° de movimiento que corresponde a 5 personas que es el 50% de la población.

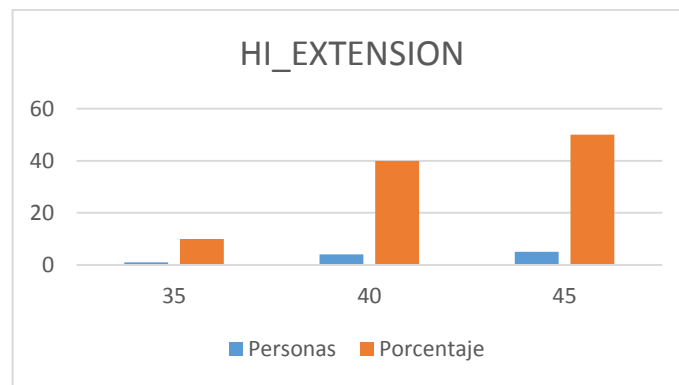
**Tabla 100** Valoración del ROM de la extensión del hombro izquierdo

HI_EXTENSION	Personas	Porcentaje
35	1	10
40	4	40
45	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 103** Valoración del ROM de la extensión del hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro derecho aducción análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de una persona con 40° de movimiento correspondiendo al 10%; el segundo grupo de 45° de movimiento de una persona siendo el 10% y el último grupo de 50° de movimiento que corresponde a 8 personas que es el 80% de la población.

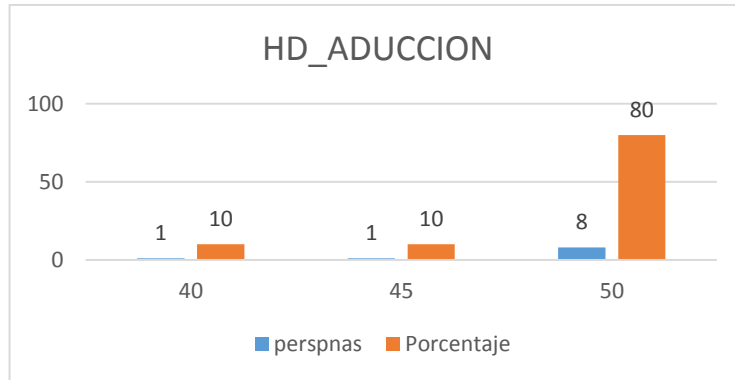
**Tabla 101** Valoración del ROM de la aducción del hombro derecho

HD_ADUCCION	personas	Porcentaje
40	1	10
45	1	10
50	8	80

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 104** Valoración del ROM de la aducción del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro izquierdo aducción análisis e interpretación

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de una persona con 45° de movimiento correspondiendo al 40% el segundo grupo de 50° de movimiento que corresponde a 9 personas que es el 90% de la población.

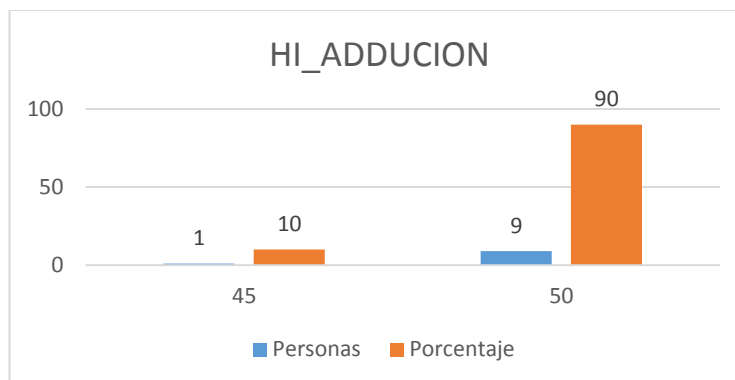
**Tabla 102** Valoración del ROM de la aducción del hombro izquierdo

HI_ADDUCION	Personas	Porcentaje
45	1	10
50	9	90

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 105** Valoración del ROM de la aducción del hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Hombro derecho abducción análisis e interpretación**

En el análisis se realizó cuatro grupos; el primero consta de una persona con 165° de movimiento correspondiendo al 10%; el segundo grupo con 170° compuesto por 4 personas representando el 40%; el tercer grupo con movimiento de 175° son 3 personas siendo el 30% y el último grupo de 180° de movimiento que corresponde a 5 personas que es el 50% de la población.

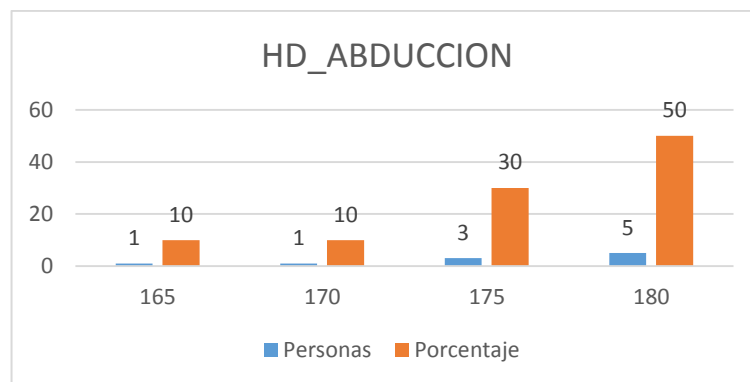
**Tabla 103** Valoración del ROM de la abducción del hombro derecho

HD_ABDUCCION	Personas	Porcentaje
165	1	10
170	1	10
175	3	30
180	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 106** Valoración del ROM de la abducción del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Hombro izquierdo abducción análisis e interpretación**

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de una persona con 165° de movimiento correspondiendo al 10%; el segundo grupo con 175° compuesto por 4 personas representando el 40% y el último grupo de 180° de movimiento que corresponde una persona que es el 50% de la población.

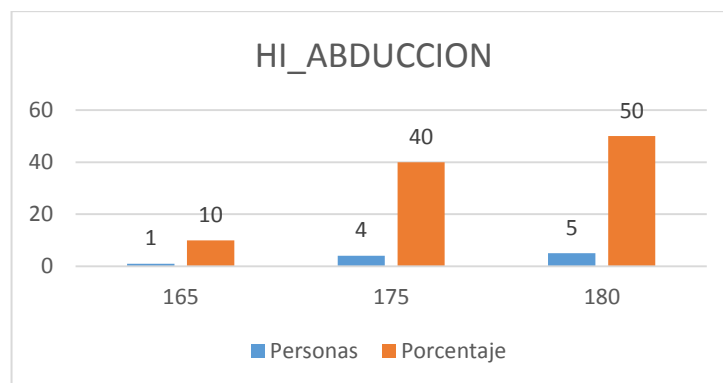
**Tabla 104** Valoración del ROM de la abducción del hombro izquierdo

HI_ABDUCCION	Personas	Porcentaje
165	1	10
175	4	40
180	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 107** Valoración del ROM de la abducción del hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Hombro derecho rotación interna análisis e interpretación**

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 2 personas con 80° de movimiento correspondiendo al 20%; el segundo grupo con 85° compuesto por 6 personas representando el 60% y el último grupo de 90° de movimiento que corresponde a 2 personas que es el 20% de la población.

**Tabla 105** Valoración del ROM de la rotación interna del hombro derecho

HD_ROTINTERNA	Personas	Porcentaje
---------------	----------	------------

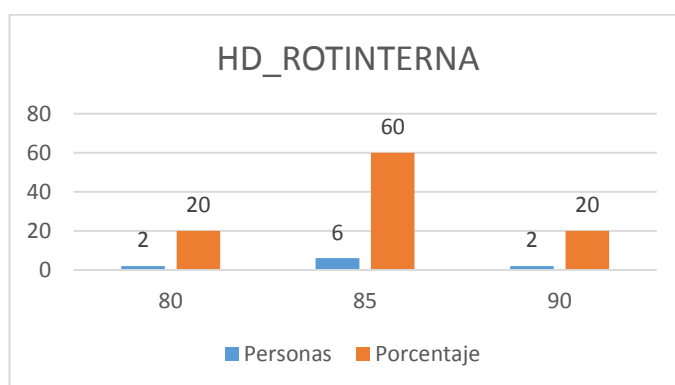


80	2	20
85	6	60
90	2	20

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 108** Valoración del ROM de la rotación interna del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro izquierdo rotación interna análisis e interpretación

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 6 personas con 85° de movimiento correspondiendo al 60% y el otro grupo de 90° de movimiento que corresponde a 4 personas que es el 40% de la población.

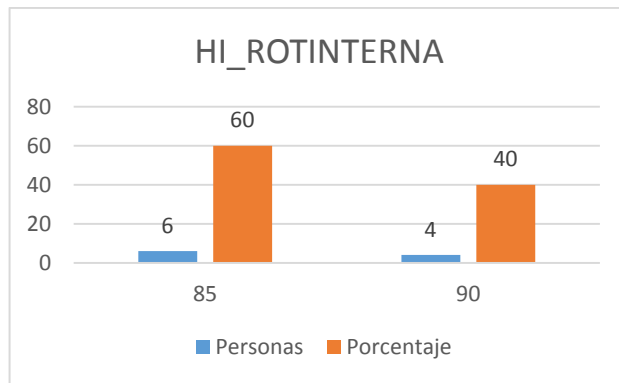
**Tabla 106** Valoración del ROM de la rotación interna del hombro izquierdo

HI_ROTINTERNA	Personas	Porcentaje
85	6	60
90	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 109** Valoración del ROM de la rotación interna del hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Hombro derecho rotación externa análisis e interpretación

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 5 personas con 80° de movimiento correspondiendo al 50% y el segundo grupo de 90° de movimiento que corresponde a 5 personas que es el 50% de la población.

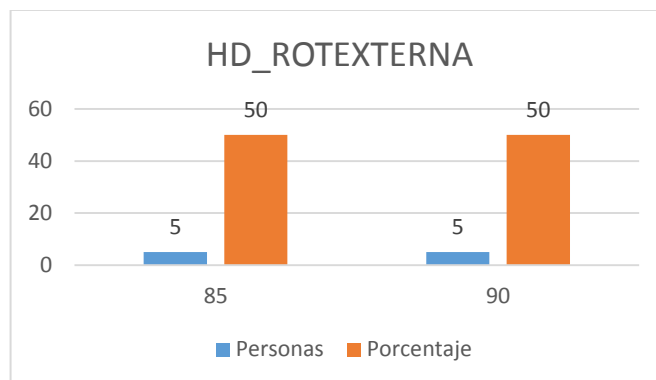
**Tabla 107** Valoración del ROM de la rotación externa del hombro derecho

HD_ROTEXTERNA	Personas	Porcentaje
85	5	50
90	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 110** Valoración del ROM de la rotación externa del hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Hombro izquierdo rotación externa análisis e interpretación**

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de 2 personas con 80° de movimiento correspondiendo al 20%; el segundo grupo de 85° de movimiento que corresponde a una persona que es el 10% de la población y el último grupo compuesto de 7 personas con movimiento de 90° siendo el 70%.

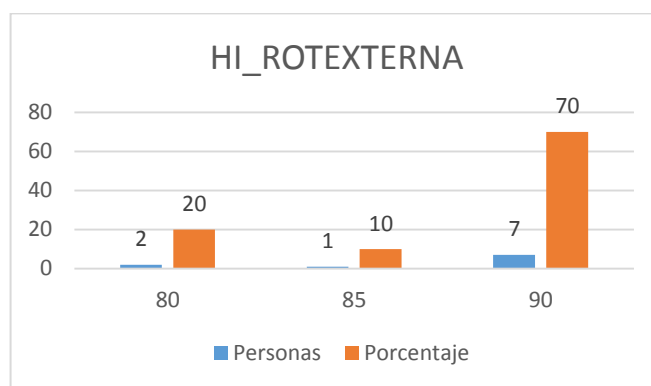
**Tabla 108** Valoración del ROM de la rotación externa del hombro izquierdo

HI_ROTEXTERNA	Personas	Porcentaje
80	2	20
85	1	10
90	7	70

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 111** Valoración del ROM de la rotación externa del hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Escapula Derecha elevación análisis e interpretación**

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 6 personas con 5cm de movimiento correspondiendo al 60% y el segundo grupo de 6cm de movimiento que corresponde a 4 personas que es el 40% de la población.

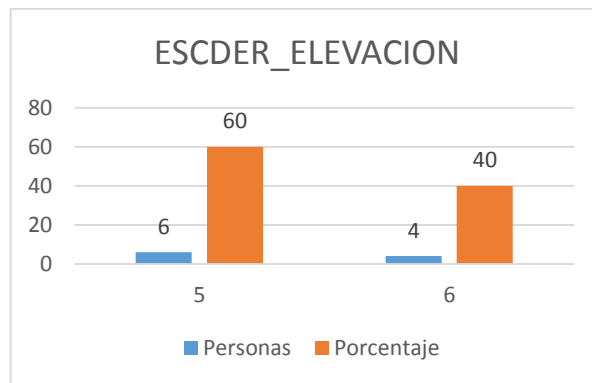
**Tabla 109** Valoración del ROM de la elevación de la escapula derecha

ESCDER_ELEVACION	Personas	Porcentaje
5	6	60
6	4	40

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 112** Valoración del ROM de la elevación de la escapula derecha



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Escapula izquierda elevación análisis e interpretación

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 5 personas con 5cm de movimiento correspondiendo al 50% y el segundo grupo de 6cm de movimiento que corresponde a 5 personas que es el 50% de la población.

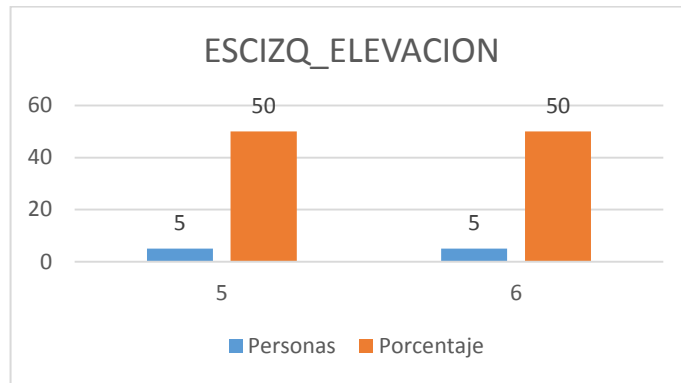
**Tabla 110** Valoración del ROM de la elevación de la escapula izquierdo.

ESCIZQ_ELEVACION	Personas	Porcentaje
5	5	50
6	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 113** Valoración del ROM de la elevación de la escapula izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Escapula Derecha depresión análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de una persona con 4cm de movimiento correspondiendo al 10%; el segundo grupo de 5cm de movimiento que corresponde a 2 personas que es el 20% y el último grupo con 6cm de movimiento con 7 personas perteneciendo a este grupo siendo el 70%.

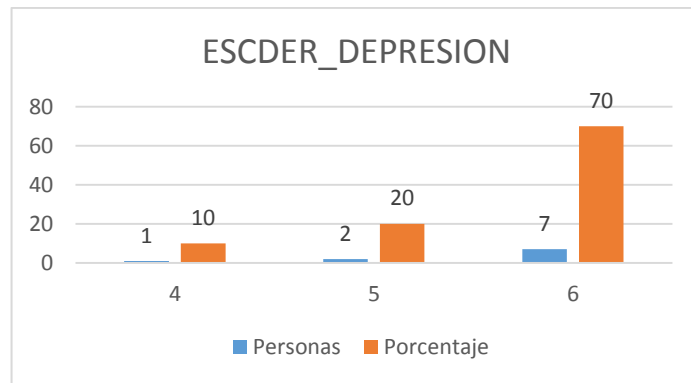
**Tabla 111** Valoración del ROM de la depresión de la escapula derecha

ESCDER_DEPRESION	Personas	Porcentaje
4	1	10
5	2	20
6	7	70

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 114** Valoración del ROM de la depresión de la escapula derecha



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Escapula Izquierda depresión análisis e interpretación

En el análisis se realizó tres grupos; el primero consta de una persona con 4cm de movimiento correspondiendo al 10%; el segundo grupo de 5cm de movimiento que corresponde a 3 personas que es el 30% y el grupo de 6cm de movimiento con 6 personas siendo el 60% de la población.

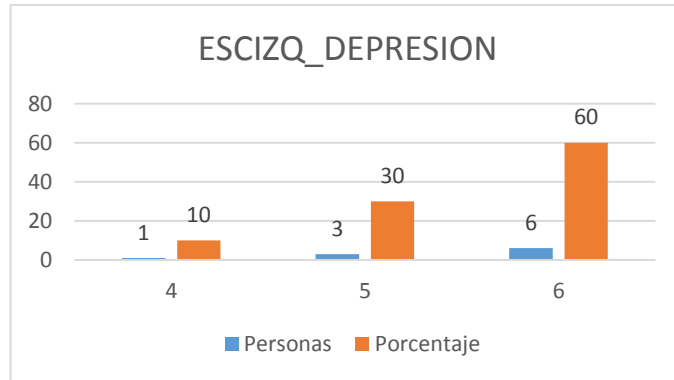
**Tabla 112** Valoración del ROM de la depresión de la escapula izquierda

ESCIZQ_DEPRESION	Personas	Porcentaje
4	1	10
5	3	30
6	6	60

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 115** Valoración del ROM de la depresión de la escapula izquierda



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Escapula derecha bascula hacia adentro análisis e interpretación

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de una persona con 0cm de movimiento correspondiendo al 10% y el segundo grupo de 10cm de movimiento que corresponde a 9 personas que es el 90% de la población.

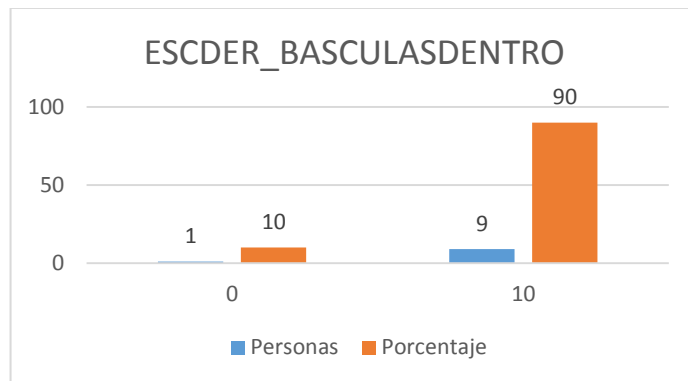
**Tabla 113** Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escapula derecha

ESCDER_BASCULASDENTRO	Personas	Porcentaje
0	1	10
10	9	90

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 116** Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escapula derecha



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Escapula izquierda bascula hacia adentro análisis e interpretación**

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de una persona con 0cm de movimiento correspondiendo al 30% y el segundo grupo de 10cm de movimiento que corresponde a 9 personas que es el 90% de la población.

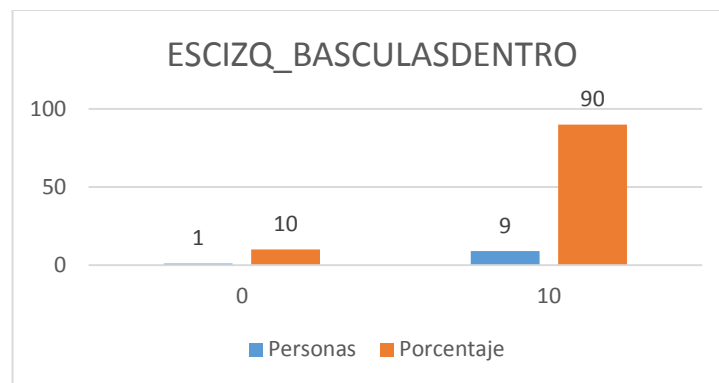
**Tabla 114** Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escapula izquierda

ESCIZQ_BASCULAADENTRO	Personas	Porcentaje
0	1	10
10	9	90

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 117** Valoración del ROM de la báscula hacia adentro de la escapula izquierda



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Escapula derecha bascula hacia afuera análisis e interpretación**

En el análisis se realizó cuatro grupos; el primero consta de 2 personas con 45° de movimiento correspondiendo al 20%; el segundo grupo de 50° de movimiento que corresponde a 2 personas que es el 20%; el tercer grupo con 55° de movimiento 5 personas siendo el 50% y el último grupo con 60° una persona siendo un 10%.



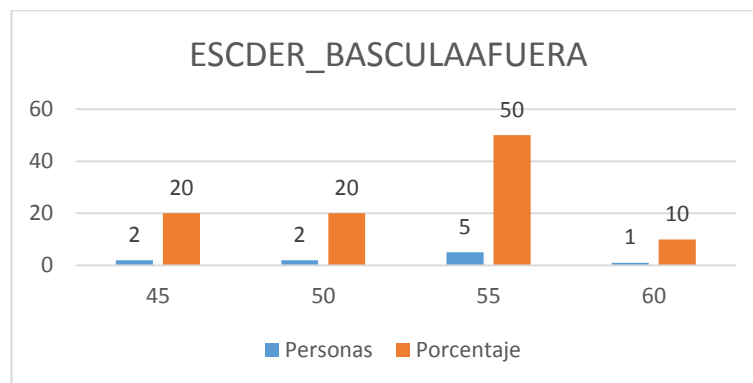
**Tabla 115** Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escapula derecha

ESCDERCHA_BASCULAAFUERA	Personas	Porcentaje
45	2	20
50	2	20
55	5	50
60	1	10

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 118** Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escapula derecha



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Escapula izquierda bascula hacia afuera análisis e interpretación

En el análisis se realizó cuatro grupos; el primero consta de 2 personas con 45° de movimiento correspondiendo al 20%; el segundo grupo consta de 3 personas con un movimiento de 50° que equivale al 30%; el tercer grupo con 55° de movimiento correspondiendo 4 personas siendo el 40% y el último grupo de 60° de movimiento que corresponde una persona que es el 10% de la población.

**Tabla 116** Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escapula izquierda

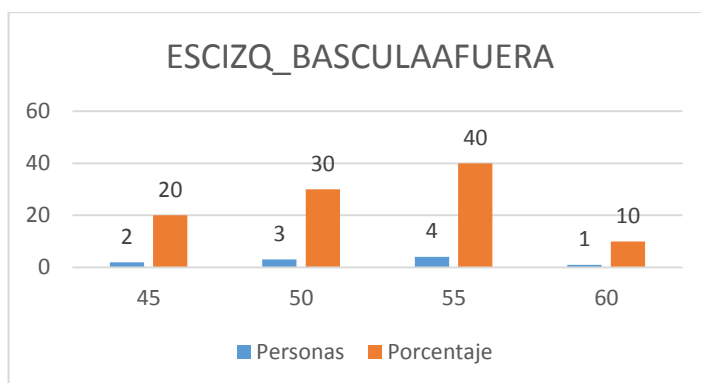
ESCIZQ_BASCULAAFUERA	Personas	Porcentaje
45	2	20
50	3	30
55	4	40

60	1	10
----	---	----

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 119** Valoración del ROM de la báscula hacia afuera de la escapula izquierda



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Escapula derecha ritmo escapulo - humeral análisis e interpretación

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 8 personas que es normal su ritmo escapulo-humeral derecho correspondiendo al 80% y el segundo que está formado por 2 personas representan el 20% se encuentren anomalías.

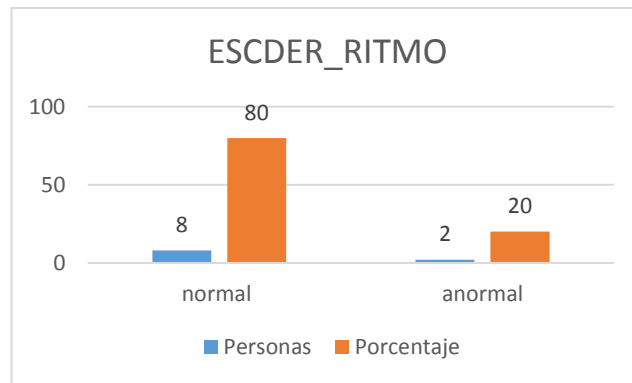
**Tabla 117** Valoración del ritmo escapulo-humeral derecho.

ESCDER_RITMO	Personas	Porcentaje
normal	8	80
anormal	2	20

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 120** Valoración del ritmo escapulo-humeral derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Escapula izquierda ritmo escapulo - humeral análisis e interpretación**

En el análisis se realizó dos grupos; el primero consta de 8 personas que es normal su ritmo escapulo-humeral izquierdo correspondiendo al 80% y el segundo que está formado por 2 personas representan el 20% se encuentren anomalías.

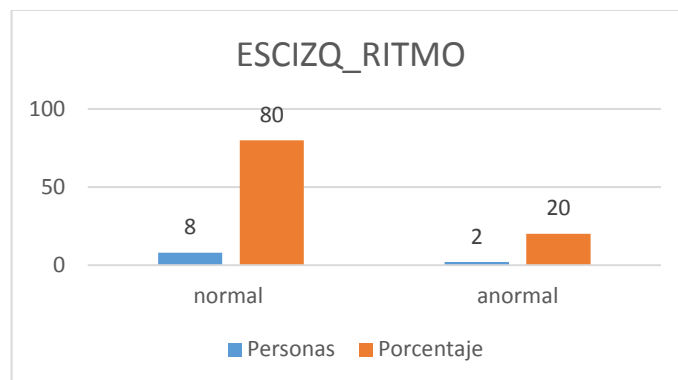
**Tabla 118** Valoración del ritmo escapulo-humeral izquierdo

ESCIZQ_RITMO	Personas	Porcentaje
normal	8	80
anormal	2	20

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 121** Valoración del ritmo escapulo-humeral izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

## VALORACION DE TESTS

### Drom Arm Test derecho análisis e interpretación

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 5 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 50% y el segundo que está formado por 5 personas representan el 50% resultado negativo test.

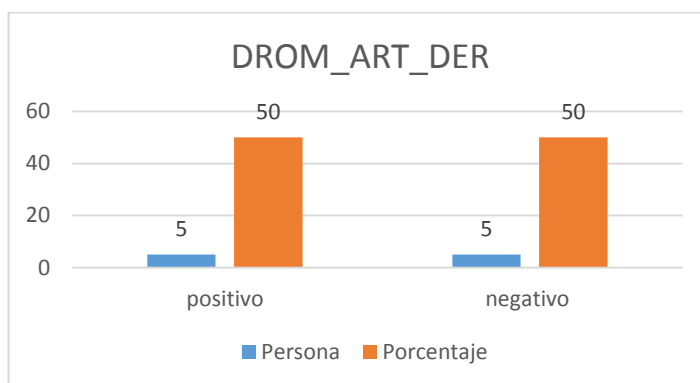
**Tabla 119** Valoración del Drom Arm Test en el hombro derecho.

DROM_ART_DER	Personas	Porcentaje
positivo	5	50
negativo	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 122** Valoración del Drom Arm Test en el hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Drom Arm Test izquierdo análisis e interpretación

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 5 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 50% y el segundo que está formado por 5 personas representan el 50% resultado negativo test.

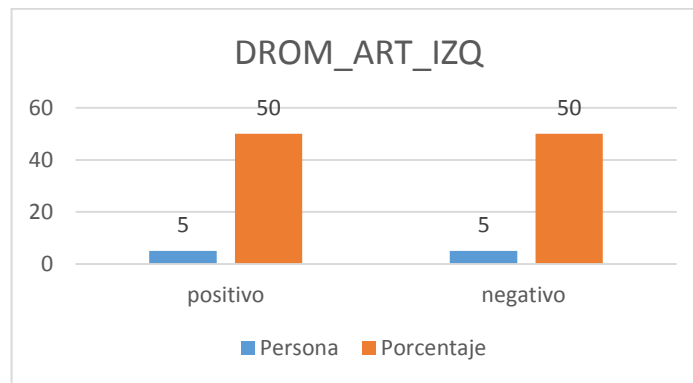
**Tabla 120** Valoración del Drom Arm Test en el hombro izquierdo

DROM_ART_IZQ	Personas	Porcentaje
positivo	5	50
negativo	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 123** Valoración del Drom Arm Test en el hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Test del Rascado de Apley derecho análisis e interpretación

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 4 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 40% y el segundo que está formado por 6 personas representan el 60% resultado negativo test.

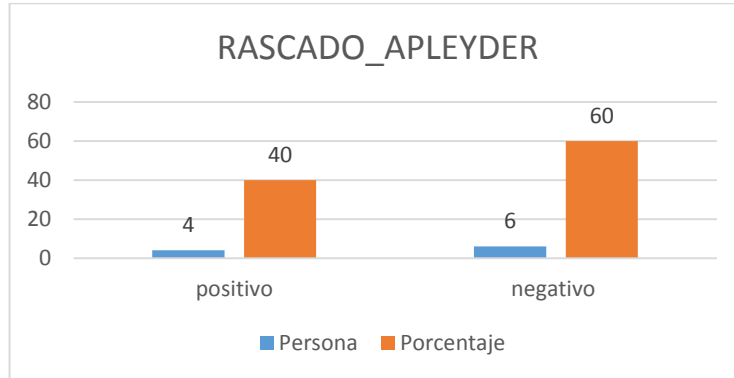
**Tabla 121** Valoración del test Rascado de Apley en el hombro derecho

RASCADO_APLEYDER	Personas	Porcentaje
positivo	4	40
negativo	6	60

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 124** Valoración del test Rascado de Apley en el hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **Test del Rascado de Apley izquierdo análisis e interpretación**

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 4 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 40% y el segundo que está formado por 6 personas representan el 60% resultado negativo test.

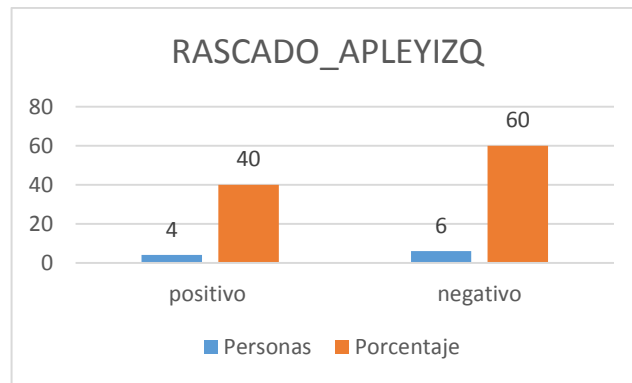
**Tabla 122** Valoración del test Rascado de Apley en el hombro izquierdo

RASCADO_APLEYIZQ	Personas	Porcentaje
positivo	4	40
negativo	6	60

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 125** Valoración del test Rascado de Apley en el hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Test de Pinzamiento cruzado izquierdo análisis e interpretación

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 3 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 30% y el segundo que está formado por 7 personas representan el 70% resultado negativo test.

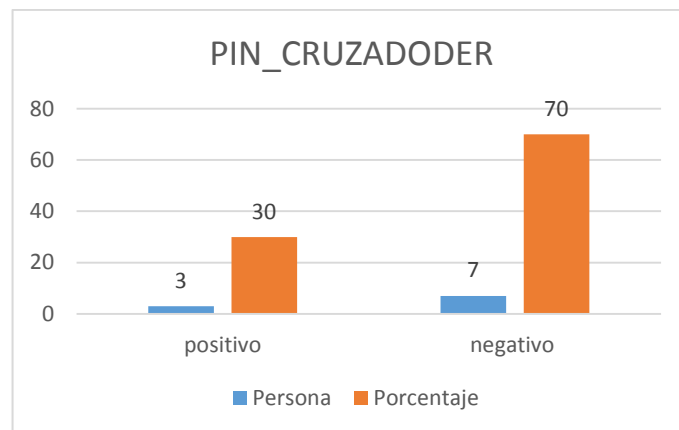
**Tabla 123** Valoración del test de Pinzamiento Cruzado en el hombro derecho

PIN_CRUZADODER	Personas	Porcentaje
positivo	3	30
negativo	7	70

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 126** Valoración del test de Pinzamiento Cruzado en el hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

#### **Test de Pinzamiento cruzado izquierdo análisis e interpretación**

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 5 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 50% y el segundo que está formado por 5 personas representan el 50% resultado negativo test.

**Tabla 124** Valoración del test de Pinzamiento Cruzado en el hombro izquierdo

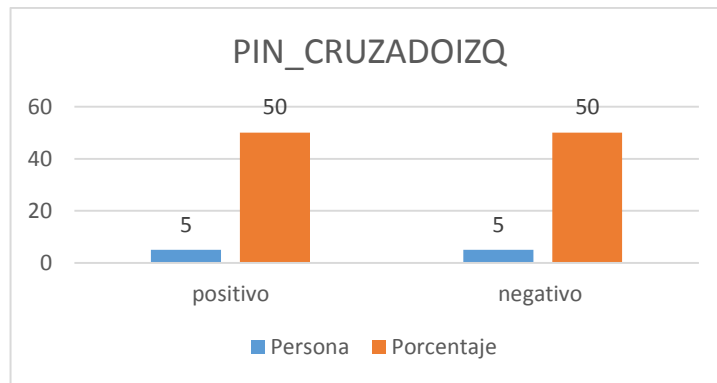
PIN_CRUZADOIZQ	Personas	Porcentaje
positivo	5	50
negativo	5	50

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua



**Figura 127** Valoración del test de Pinzamiento Cruzado en el hombro izquierdo.



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Test de Patte derecho análisis e interpretación

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 3 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 30% y el segundo que está formado por 7 personas representan el 70% resultado negativo test.

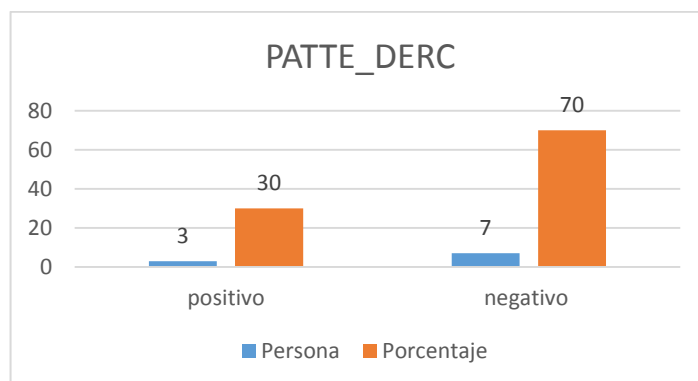
**Tabla 125** Valoración del test de Patte en el hombro derecho.

PATTE_DERC	Personas	Porcentaje
positivo	3	30
negativo	7	70

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 128** Valoración del test de Patte en el hombro derecho



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### Test de Patte izquierdo análisis e interpretación

Se dividió en dos grupos; el primero consta de 4 personas que su resultado fue positivo correspondiendo al 40% y el segundo que está formado por 6 personas representan el 60% resultado negativo test.

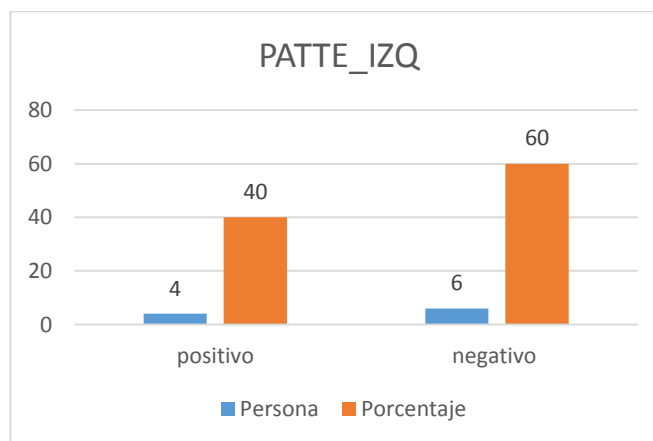
**Tabla 126** Valoración del test de Patte en el hombro izquierdo.

PATTE	Personas	Porcentaje
positivo	4	40
negativo	6	60

**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

**Figura 129** Valoración del test de Patte en el hombro izquierdo



**Fuente:** Ficha de valoración para Mujeres Embarazadas y en periodo de lactancia  
Primerizas

**Elaborado por:** Angela Llagua

### **3.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

Debido a que no han existido investigaciones previas enfocadas en la población de estudio, los resultados obtenidos no se pueden contrarrestar con otras investigaciones. Por lo tanto, la discusión se enfoca en los hallazgos de este mismo estudio.

Se realizó una comparación entre embarazadas primerizas en el último trimestre de gestación y las madres primerizas en el primer trimestre de lactancia; identificando las diferencias que existen entre estos dos grupos, a través de la ficha fisioterapéutica diseñada por el graduante, esta se dividió en 5 enfoques de importancia para determinar si existen o no cambios en estas mujeres.

En la Anamnesis con relación a las mujeres en el periodo gestacional, se observó con mayor frecuencia el dolor lumbar y dolor en los hombros; en las mujeres en lactancia se observó mayor número de molestias presentes; identificando el dolor de hombros como el más frecuente, dolor de la zona cervical, fibromialgia, dolor de cabeza; las mujeres que dieron a luz por parto Cesarea refirieron dolor e incomodidad en la zona de la cicatriz. En relación a la capacitación para el parto tanto en las mujeres en periodo gestacional, como en lactancia se identificó que la mayor parte de la población no se capacitó para el parto.

En la valoración estática, en el plano frontal se observó alteraciones en el grupo de mujeres en periodo de lactancia, señalando la asimetría de los hombros como la alteración principal en esta vista. En el plano lateral; se observaron, la asimetría existente entre la oreja y el hombro, además de señalar una hiperlordosis cervical en el grupo de mujeres que dan de amamantar; en este plano lateral en las mujeres en el periodo gestacional se observó la hiperlordosis lumbar con mayor frecuencia. En el plano posterior, en las mujeres en periodo de lactancia se observó la presencia de escoliosis y alteraciones en la simetría escapular en la mayoría de la población evaluada con relación a las mujeres embarazadas.

En la valoración Dinámica de los miotomas no se observó cambios en relación entre las mujeres embarazadas en el último trimestre y las mujeres en el primer trimestre de lactancia.

En la valoración del ROM en las mujeres embarazadas no se observó cambios en respecto a las mujeres en el periodo de lactancia con respecto a los movimientos de la cabeza y de los hombros, en los movimientos de la escapula, la elevación y depresión no se observó cambios específicos; en el ritmo escapulo-humeral en las mujeres en periodo gestacional se observó con mayor frecuencia anomalías con respecto a las mujeres que dan de lactar.

En la valoración del Drom art Test en relación al hombro derecho se observó entre los dos grupos una similitud en los resultados positivos; en cambio en el hombro izquierdo en el grupo de mujeres de lactancia fue positivos en mayor número que en las mujeres en periodo de lactancia. En el test del Pinzamiento Cruzado tanto en el hombro derecho como izquierdo, en los dos grupos presentaron el resultado negativo en mayor frecuencia. El test de Patte presentaron resultados similares en negativos en los dos grupos y el test de Rascado de Apley se presentó los mismos resultados con mayor frecuencia dando negativo a la prueba en los dos grupos.

Se debe recalcar que esta investigación al no tener antecedentes investigativos específicas, servirá como orientación y base para futuras investigaciones

## CAPÍTULO IV

### 4.1. CONCLUSIONES

- Las principales descompensaciones posturales que presentan las mujeres en el periodo de lactancia son: la hiperlordosis cervical, la asimetría existente entre la oreja y el hombro en vista lateral, la asimetría de los hombros en la vista frontal; y en la vista posterior se observó la escoliosis.
- El perfil postural que se estableció en las mujeres embarazadas durante el último trimestre gestacional consta de: la hiperlordosis lumbar, la asimetría entre los hemicuerpos en la vista frontal, asimetría de los hombros y la asimetría escapular.
- En las madres primerizas en su primer trimestre de lactancia se estableció como perfil postural: la asimetría de los hombros, el desvío del menton, la asimetría de los pliegues corporales, escoliosis y la asimetría de las crestas iliacas.
- Los cambios posturales entre el grupo de control y el grupo de las madres en periodo de lactancia se determinó el adelantamiento de la cabeza, la simetría de los hombros, una escoliosis como consecuencia de este periodo, la hiperlordosis cervical, la diskinesia escapulo-humeral, el dolor de los hombros, cuello y zona cervical.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### LINKOGRAFÍA

- Alvarades P. Efectividad del test de neer y del hawkins-kennedy impingement test en el diagnóstico del síndrome subacromial, desgarró del manguito rotador y en la patología del supraespinoso: una revisión sistemática. Tesis en fisioterapia. España: escuela universitaria gimbernat cantabria, salud ; 2016.(1)
- Anneke J , Kooi Vd, Visser Md. Limb-girdle muscular dystrophies. *Developmental Medicine & Child Neurology*. 2016 Abril; 245(3). (26)
- Balcazar J. Slide Share. [Online].; 2016 [cited 2019 Diciembre 10. Available from: <https://es.slideshare.net/juliocesarbalcazarfalfan/formato-de-valoracion-para-fisioterapeutas>. (12)
- Desconocido. Baseline Evaluation Instruments. [Online].; 2015 [cited 2019 diciembre 12. (20)
- Desconocido. Coggle. [Online]. [cited 2019 Diciembre 10. Available from: <https://coggle.it/diagram/Wt-EP1d3uD7FrIog/t/modelo-de-practica-cl%C3%ADnica-en-fisioterapia-apta-wcpt>. (11)
- Desconocido. Método de investigación cualitativa. [Online]. [cited 2019 diciembre 12. Available from: <https://www.sinnaps.com/blog-gestion-proyectos/metodologia-cualitativa>. (22)
- Desconocido. Wikipedia. [Online]. [cited 2019 Diciembre 12. Available from: [https://es.wikipedia.org/wiki/Investigaci%C3%B3n\\_cuantitativa](https://es.wikipedia.org/wiki/Investigaci%C3%B3n_cuantitativa). (23)
- Diseño y desarrollo de un goniómetro basado en sensores cinemáticos con comunicación inalámbrica en tiempo real. Trabajo de grado. Medellín: universidad pontificia bolivariana, facultad de ingeniería electrónica; 2013. (21)
- Fisioterapia AAd. Plataforma Educativa Universidad de Antioquia. [Online]. [cited 2019 Diciembre 10. Available from: [http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/men\\_udea/mod/url/view.php?id=17331](http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/men_udea/mod/url/view.php?id=17331). (10)
- Herramientas de Medicion y control. [Online].; 2018 [cited 2019 diciembre 12. Available from: <https://www.demaquinasyherramientas.com/herramientas-de-medicion/introduccion-a-la-plomada>.(18)

- M.A.Ruescas-Nicolau. Evaluation and criteria for use of the teaching material by Physiotherapy students. *Fisioterapia*. 2015 Diciembre; 37(6) (9)
- Muñoz MBJ. “Evaluación fisioterapéutica a los deportistas del club de taekwondo (niños) de la universidad técnica del norte”. Tesis previa a la obtención de título de licenciatura en terapia física médica. 2017 junio. (8)
- Nicol DD, Dra. Mra I. Medicina Familia PUC. [Online].; 2018 [cited 2019 Septiembre 17. Available from: <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2018/11/Hombro-doloroso-parte-1.pdf>. (25)
- Que es el consentimiento informado en la actualidad, su evolucion y el punto de vista del experto juridico. *Anales de Rdiologia Mexico*. 2015 Febrero; 14. (13)
- Tumbaco T, Martinez W, Tumbaco A, Ramirez D, Jimenez F. Inestabilidad de la cintura escapular secundario a fractura de acromion asociada a luxación acromioclavicular. A propósito de un caso. *Hospital Luis Vernaza. Espirales revista multidisciplinaria de investigación científica*. 2019 Abril; 3(27).
- Wikipedia. Wikipedia. [Online].; 2019 [cited 2019 diciembre 12. Available from: <https://es.wikipedia.org/wiki/Plomada>. (17)

## CITAS BIBLIOGRÁFICAS – BASE DE DATOS UTA

- EL SERVIER: Esparza A, Aladro-Gonzalvo. Lesiones musculoesqueléticas no específicas de lamusculatura proximal del miembro superior en el personal sanitario: un análisis de la presencia depuntos gatillos. *Fisioterapia*. 2016 Febrero.Link: <https://www.elsevier.es/es-revista-fisioterapia-146-estadisticas-S0211563816000298> (2)
- EL SERVIER: Ortiz PA. Consentimiento informado. *Revista Médica Clínica Las Condes*. 2010 Julio. 21(4). Link: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-consentimiento-informado-S0716864010705824> (14)
- PUBMED: Fariba KPAK\_, Rahnama L. Scapular Upward Rotator Morphologic Characteristics in Individuals With and Without Forward Head Posture: A Case- Control Study. *Journal of Ultrasound in Medicine*. 2019 Febrero; 38(2).Link: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29761537> (3)
- PUBMED; George R MJPMSC. Shoelder measurements on mri: statistical analysis of patients without and with rotato cuff tears and predictive modeling. *Clinical anatomy*. 2019 junio. LINK: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31177567> (5)
- PUBMED: Pal A. Work related musculoskeletal disorders and postural stress of the women cultivators engaged in uprooting job of rice cultivation. *Indian Journal of Occupational and Environmental Medicine*. 2018 Septiembre; 22.

Link:

[https://www.researchgate.net/publication/329908438\\_Work\\_related\\_musculo\\_skeletal\\_disorders\\_and\\_postural\\_stress\\_of\\_the\\_women\\_cultivators\\_engaged\\_in\\_uprooting\\_job\\_of\\_rice\\_cultivation](https://www.researchgate.net/publication/329908438_Work_related_musculo_skeletal_disorders_and_postural_stress_of_the_women_cultivators_engaged_in_uprooting_job_of_rice_cultivation) (7)

- PUBMED: Suiza N, StruyfFilip , Lluch E, D'Hoore M, Van Loooverent EyMM. Central Pain Processing in Patients with Shoulder Pain; A Review of the Literature. PAIN Practice. 2017 February; 17(2). Link: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27739242> (4)
- SCIELO: Estudio transversal de uso de servicios de salud mental en cinco ciudades del Perú. Salud Ment vol.38 no.5 México sep./oct. 2015 [cited 2019] LINK: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252015000500337](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252015000500337) (24)
- SCIELO: Menéndez MBV. Consentimiento informado. ¿Un derecho?. ¿Un deber?. Revista Cubana de Anestesiología y Reanimación. 2012 agosto; 12(2). Link: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1726-67182012000200007&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1726-67182012000200007&lng=es&nrm=iso) (16)
- SCIELO: Pérez CET. Evaluación de un marco de referencia postural como prueba diagnóstica de postura lordótica lumbar. Gaceta médica de México. 2006 febrero; 142 (1). Link: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0016-38132006000100007](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132006000100007) (19)
- REDALYC: Rovira DGB. Revista de Cardiología. Consentimiento Informado. 2013 abril; 28(1). Link: <https://www.redalyc.org/pdf/4797/479748558007.pdf> (15)
- WILEY ONLINE LIBRARY: Halil Atmaca LUAOAGFEc. Changes In The Loadings On The Shoulder Girdle In The Case Of Scapulothoracic Fusion. The International Journal of Medical Robotic and Computer Assisted Surgery. 2016 Septiembre; 12(3).Link: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/rcs.1683> (6)



## ANEXOS

### Anexo 1



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA



#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Esta investigación persigue la obtención clara y confiable de datos que permitan documentar el problema planteado: **“ANÁLISIS POSTURAL DEL CINTURÓN ESCAPULAR EN MADRES PRIMERIZAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE LACTANCIA”**. Está dirigido a usuarios que acuden a los centros de Entrenamiento y Gimnasios de la ciudad de Ambato.

La información recolectada arrojará datos de línea base para desarrollar proyectos de investigación e innovación que podrán ser ejecutados a futuro por profesionales de la fisioterapia. Por esta razón, se le invita a participar en esta investigación ya que se requiere de su consentimiento, el cual contribuirá al éxito de esta investigación.

Esta investigación incluye un análisis postural de los cambios de la cintura escapular que usted, como madre primeriza, sufre adaptaciones posturales durante el periodo de lactancia.

Al participar en esta investigación, pueda que no obtenga ningún beneficio personal, pero es importante y beneficioso para dicha investigación su participación ya que aportará información valiosa, pudiendo de ser de beneficio para la futura atención en el área de Fisioterapia y Rehabilitación.

Al participar en esta investigación usted no se expone a ningún riesgo de tipo físico y/o laboral.

Usted puede elegir si desea ser parte o no de esta investigación, así como puede interrumpir su participación en cualquier momento, siendo respetada su elección.

Si tiene alguna duda sobre la investigación puede comunicarse con el Sra. Angela Mirrella Llagua Gallardo, al email [allagua9550@uta.edu.ec](mailto:allagua9550@uta.edu.ec) o al teléfono 0983406624, o a la MSc. Verónica Cobo Sevilla, docente investigadora de la Facultad de Ciencias de la Salud y tutora de la presente investigación al email [vdla.cobo@uta.edu.ec](mailto:vdla.cobo@uta.edu.ec) o al teléfono 0996441319.

Firma: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Anexo 2



**UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**TERAPIA FISICA**



**FICHA DE EVALUACION FISIOTERAPEUTICA**

**Nombres y Apellidos:**

**CI:**

**Edad:**

**Genero:**

**Ocupación:**

**Semana de gestación:**

**Semana de lactancia:**

**Tipo de embarazo:**

**Teléfono:**

**ANAMNESIS**

Antecedentes Patológicos Personales:

---

---

Antecedentes Patológicos Familiares: \_\_\_\_\_

---

Enfermedad Actual: \_\_\_\_\_

---

Evolución del Parto: \_\_\_\_\_

---

¿Ha recibido usted entrenamiento del parto? ¿En dónde se capacitó y con qué tipo de profesional? \_\_\_\_\_

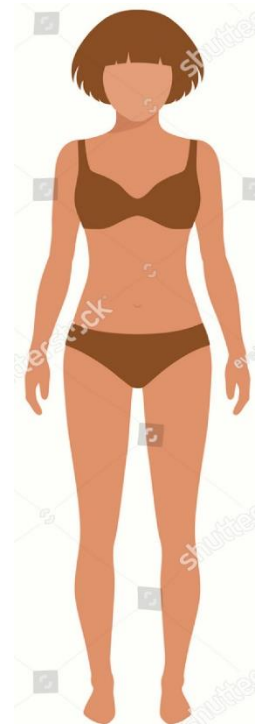
---

---

## VALORACIÓN ESTÁTICA

### PLANO FRONTAL

- **HOMBROS:**
  
- **SIGNO DE LA PROMADA:**



### PLANO LATERAL:

- **CABEZA:**
  
- **HOMBROS:**
  
- **SIGNO DE LA PLOMADA:**
  
- **CURVATURAS:**



**PLANO POSTERIOR**

- **HOMBROS:**
  
- **ESCAPULAS:**
  
- **SIGNO DE LA PLOMADA:**
  
- **PLIEGUES CORPORALES:**



**VALORACION DE MIOTOMAS**

MIOTOMA	VALORACION
C5	
C6	
C7	
C8	
T1	



## VALORACION DEL ROM

### CABEZA

<i><b>MOVIMIENTO</b></i>	<b>P. Normales</b>	<b>Evaluación</b>
<i><b>Flexión</b></i>		
<i><b>Extensión</b></i>		
<i><b>Lateralización Derecha</b></i>		
<i><b>Lateralización Izquierda</b></i>		
<i><b>Rotación Derecha</b></i>		
<i><b>Rotación Izquierda</b></i>		

### HOMBRO

<i><b>MOVIMIENTO</b></i>	<b>P. Normales</b>	<b>Hombro Derecho</b>	<b>Hombro Izquierdo</b>
<i><b>Flexión</b></i>			
<i><b>Extensión</b></i>			
<i><b>Aducción</b></i>			
<i><b>Abducción</b></i>			
<i><b>Rotación Interna</b></i>			
<i><b>Rotación Externa</b></i>			

### ESCAPULA

<b>MOVIMIENTO</b>	<b>P. Normales</b>	<b>Hombro Derecho</b>	<b>Hombro Izquierdo</b>
<b>Elevación</b>			
<b>Depresión</b>			
<b>Bascula hacia adentro</b>			
<b>Bascula hacia afuera</b>			
<b>Ritmo Escapulo Humeral</b>			

**PRUEBAS DE VALORACION DE LA CINTURA ESCAPULAR**

**DROP ARM TEST**

---

---

---

---

**PRUEBA DEL RASCADO DE APLEY**

---

---

---

---

**PRUEBA DEL PINZAMIENTO CRUZADO**

---

---

---

---

**PRUEBA DE PATTE**

---

---

---

---

---

Evaluador

