

**UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CENTRO QUIRÚRGICO**



**LA RISOTERAPIA EN LA DISMINUCIÓN DE LOS NIVELES DE ANSIEDAD
EN PACIENTES PREOPERATORIOS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL
HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO - 2023**

LINEA DE INVESTIGACIÓN

CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN CENTRO QUIRÚRGICO**

TESISTAS

Lic. Enf. Perez Quispe Bryan

Lic. Enf. Blas Ortega Yessenia Luisa

ASESORA

Dra. Villar Carbajal, Enit Ida

HUÁNUCO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Bryan

A mi hija Bryana por ser mi fuerza y motor y sobre todo el motivo por el cuál seguiré mis y sus sueños.

Yessenia

A mi familia por ser mi soporte en mi vida y en mi realización personal.

AGRADECIMIENTO

A nuestras familias, por el apoyo incondicional.

A nuestras docentes del posgrado por su enseñanza.

A nuestra asesora Dra. Enit Villar

A la Universidad Nacional Hermilio Valdizán por ser nuestra alma máter y a la

escuela de Post Grado del mismo

A los participantes de la presente investigación

RESUMEN

Introducción: La ansiedad es un problema de salud que produce que las personas experimenten situaciones de cambios emocionales negativos frente a una situación y más aún cuando una persona es pacientes preoperatorios y sabe que existe un nivel de riesgo en las complicaciones en su intervención quirúrgica, en base ello se realizó la presente investigación. **Objetivo:** Determinar la influencia de la risoterapia en la disminución de los niveles de ansiedad en pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco – 2023. **Metodología:** Esta investigación es de enfoque cuantitativo, de nivel aplicada, de diseño cuasi experimental. La muestra estuvo constituida por 20 usuarios hospitalizados en el preoperatorio del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento para medir el nivel de Ansiedad la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (EAA). **Resultados:** del 100% (20), el 70% (14) de los pacientes entrevistados evidencian un nivel de ansiedad leve y 10% (2) presentan un nivel de ansiedad moderada, seguido se aplicó la risoterapia y culminado se volvió a aplicar la Escala de Zung (post test) y como resultado se obtuvo que el 93,7% (15) de pacientes ya no se encontraban en situación de ansiedad y solo el 6,2% (1) se encontraba en una ansiedad leve. **Conclusiones:** La risoterapia si disminuye el nivel de ansiedad en la mayoría de los pacientes en el preoperatorio del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán.

Palabras claves: Risoterapia, Nivel de Ansiedad, Paciente preoperatorio

ABSTRACT

Introduction: Anxiety is a health problem that causes people to experience situations of negative emotional changes in a situation and even more so when a person is a preoperative patient and knows that there is a level of risk of complications in their surgical intervention, based on which the present research was conducted. **Objective:** To determine the influence of laughter therapy in the decrease of anxiety levels in preoperative patients in the surgery service of the Regional Hospital Hermilio Valdizán Medrano of Huánuco - 2023. **Methodology:** Huánuco - 2023. Methodology: This research is quantitative in approach, quasi experimental design. The sample consisted of the sample consisted of 20 users hospitalized in the preoperative preoperative period of the surgery of the surgery service of the Hermilio Valdizán Regional Hospital. The technique used was the survey and the instrument used to measure the level of Anxiety was the Zung Anxiety Self-Assessment Scale (EAA). **Results:** of the 100% (20), 70% (14) of the patients interviewed showed a mild level of anxiety and 10% (2) showed a moderate level of anxiety, followed by laughter therapy and then the Zung Scale was applied again (post test) and the result was that 93.7% (90) of the patients were no longer in a situation of anxiety and only 6,2% (1) were in a situation of mild anxiety. **Conclusions:** Laughter therapy does decrease the level of anxiety in most of the patients in the preoperative period of the surgical service of the Hermilio Valdizán Regional Hospital.

Keywords: Laughter Therapy, Anxiety Level, Preoperative patient.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT	v
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1 Fundamentación del problema de investigación.....	11
1.2 Formulación del problema de investigación.....	17
1.3 Formulación de objetivos	18
1.4 Justificación.....	19
1.5 Limitaciones	21
1.6 Formulación de hipótesis	22
1.7 Variables.....	22
1.8 Definición teórica y operacionalización de variables	23
1.8.1 Risoterapia	23
1.8.2 Ansiedad	23
1.8.3 Operacionalización de Variables	24
II. MARCO TEÓRICO	25
1.1 Antecedentes	25
1.1.1 Antecedentes Internacionales.....	25
1.1.2 Antecedentes Nacionales	27
1.1.3 Antecedentes Locales	30
1.2 Bases teóricas	32
1.2.1 Teoría de la Risa.	32
1.2.2 Origen de la práctica de la risa.	35
1.2.3 Precursores de la Risoterapia.....	36
1.3 Bases conceptuales.....	41
1.3.1 Risoterapia	41

1.3.2	Risoterapia en pacientes hospitalizados.....	42
1.3.3	Clown hospitalario.....	43
1.3.4	Tipos y técnicas en la risoterapia.....	43
1.3.5	Definición de la Ansiedad.....	45
1.3.6	Clasificación de los niveles de ansiedad.....	47
1.3.7	Paciente preoperatorio.....	49
1.3.8	Ansiedad Preoperatoria.....	50
1.3.9	Escala Zung Ansiedad creada por William Zung (EAA).....	50
1.4	Bases epistemológicas.....	52
1.4.1	Principios básicos de la Risoterapia.....	52
1.4.2	Efectos de la Risoterapia.....	52
1.4.3	La Risa.....	55
1.4.4	Fundamentación biológica de la risa.....	57
1.4.5	Beneficios de la risa.....	62
III.	METODOLOGÍA.....	66
1.1	Ámbito.....	66
1.2	Población.....	66
1.3	Muestra.....	66
1.4	Nivel y tipo de estudio.....	68
1.5	Diseño de Investigación.....	69
1.6	Método, técnicas e instrumentos.....	69
1.7	Validación y confiabilidad del instrumento.....	70
1.8	Procedimiento.....	72
1.8.1	<i>Autorización de ejecución del proyecto de investigación.....</i>	<i>72</i>
1.8.2	<i>Aplicación del Consentimiento Informado.....</i>	<i>72</i>
1.8.3	<i>Aplicación del cuestionario de recolección de datos sociodemográficos.....</i>	<i>73</i>
1.8.4	<i>Aplicación de la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung.....</i>	<i>73</i>

1.8.5	<i>Aplicación de la Risoterapia</i>	73
1.9	Tabulación y análisis de datos	74
1.10	Consideraciones éticas	75
IV.	RESULTADOS	76
1.1	Estadística descriptiva.....	76
1.2	Resultados descriptivos	78
1.3	Resultados de investigación pre test	82
1.4	Resultados de investigación post test.....	90
1.5	Proceso de prueba de hipótesis	92
1.5.1	Estadística inferencial.....	92
1.5.2	Prueba de Hipótesis	93
V.	DISCUCIONES.....	95
VI.	CONCLUSIONES	99
VII.	RECOMENDACIONES	100
VIII.	BIBLIOGRAFÍA.....	101
	ANEXOS	108
	ANEXO 01	109
	ANEXO 02	110
	ANEXO 03	111
	ANEXO 04	112
	ANEXO 05	115
	ANEXO 06	116
	ANEXO 07	119
	ANEXO 08	121
	ANEXO 09	123
	ANEXO 10	124
	ANEXO 11	129

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01. Validez y confiabilidad de Alfa de Cronbach	71
Tabla 02. Características sociodemográficas de los pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.	78
Tabla 03. Cirugía propuesta de los pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.	80
Tabla 04. Nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano - Pre test, Huánuco 2023.	82
Tabla 05. Nivel de ansiedad por edad de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano - Pre test, Huánuco 2023....	84
Tabla 06. Nivel de ansiedad por sexo de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano - Pre test, Huánuco 2023....	86
Tabla 07. Nivel de ansiedad por estado civil de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano - Pre test, Huánuco 2023.	88
Tabla 08. Nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano - Post test, Huánuco 2023.	90

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 01. Cirugías propuestas de los pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.....	80
Figura 02. Pre test del nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.	82
Figura 03. Pre test del nivel de ansiedad por edad de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.	84
Figura 04. Pre test del nivel de ansiedad por sexo de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.	86
Figura 05. Pre test del nivel de ansiedad por estado civil de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.	88
Figura 06. Post test del nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.	90

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del problema de investigación

Todo paciente que en algún momento va ser intervenido quirúrgicamente pasa por un periodo preoperatorio, el cual comprende el tiempo de transporte que transcurre desde que se programa la operación, hasta el momento del traslado del paciente al quirófano. Para ello necesita estar preparado físicamente de acuerdo a su patología, edad y estado clínico; psíquicamente y emocionalmente con el propósito de disminuir el grado de ansiedad con respecto a su intervención, prevenir complicaciones que impiden una rápida recuperación posoperatoria.

Una de las emociones más comunes es la ansiedad, un estado emocional situacional temporal caracterizado por tensión, preocupación, nerviosismo, miedo y activación intensa del sistema nervioso autónomo en respuesta a eventos o situaciones actuales o potenciales específicos. El momento de la anestesia quirúrgica inmediatamente antes de la cirugía es el momento en el que los pacientes sienten más miedo. Este estado de miedo se debe al miedo a la situación quirúrgica: miedo al dolor, a lo desconocido, dependencia de factores externos y personas, cambios en el cuerpo, posibilidad de muerte y sobre todo miedo a la anestesia.

La característica principal de la ansiedad es un malestar psicológico severo, la sensación de que la persona afectada no tiene

control sobre los acontecimientos futuros. La sintomatología física más comunes son tensión muscular, sudor en las palmas de las manos, lora abdominal, dificultad para respirar, sensación de desmayos inminente y taquicardia. Los síntomas motores serán hiperactividad, parálisis motora, movimientos repetitivos, movimientos torpes y descoordinados, tartamudeo y otras dificultades en la expresión verbal.

Según estadísticas de la dirección de salud mental del Ministerio de salud refiere que “los mayores inconvenientes a nivel nacional son la ansiedad y la depresión, los mismos inconvenientes que se dan en todos los sectores socio económico con incidencia en Lima, Arequipa, Cusco, Loreto, La libertad y el Callao. Los casos de trastorno ansioso diagnosticado el último semestre del 2013 suma 97604”. Estos datos exhiben que la población peruana admite tener inconvenientes con su estado emocional. (1).

En centro quirúrgico los pacientes que van a ser intervenidos con el solo hecho de pensar que un paciente debe entrar en un quirófano para una intervención quirúrgica crea miedo, incertidumbre, miedo a las consecuencias que se puedan suscitar. Es por ello que se debe buscar alternativas que reduzcan los niveles de ansiedad y mejorar la estadía de todo paciente preoperatorio.

Según los estudios de José Elías, uno de los grandes expertos españoles en el área, refiere que “un minuto de risa diario equivale a 45 minutos de relajación”: “Reírse incrementa la autoestima y la

confianza en personas deprimidas, supone un refuerzo inmunológico, corta los pensamientos negativos (ya que no podemos reír y pensar al mismo tiempo) elimina el miedo y ayuda a minimizar los problemas” (2).

La filosofía china del tao también practica la risa, donde refiere “un viejo consejo chino dice que para estar sano hay que reír 30 veces al día, y al respecto expertos afirman que reírse tres veces al día es suficiente siempre y cuando sea por más de un minuto cada una” (3).

El psiquiatra William Fry, quien ha estudiado los efectos de la risa por más de 20 años, asegura que “tres minutos de risa intensa equivalen para la salud a cerca de diez minutos de remar enérgicamente” (3).

La investigación fisiológica sobre el humor y la risa ha mostrado resultados sorprendentes, lo que sugiere que la risa tiene muchos beneficios clínicos. A corto plazo, la risa favorece muchos cambios fisiológicos, en particular estabiliza la presión arterial, brinda masajes a los órganos internos, estimula la circulación sanguínea, facilita la digestión, aumenta la oxigenación muscular, reduce la tensión muscular y aumenta la sensación general de bienestar. De hecho, la risa produce efectos similares, si no idénticos, a las respuestas asociadas con la relajación muscular progresiva, una técnica de relajación ampliamente reconocida que se utiliza para reducir la tensión muscular.

Del antiguo imperio chino donde había templos donde la gente se reunía para reír y así equilibrar su salud. (4), hasta el siglo XX en que Sigmund Freud, atribuía a las carcajadas como el poder de liberar al organismo de energías negativas. Pero fue en los setenta donde la Risoterapia recibió el empujón definitivo de parte de Norman Cousins, un importante editor de Estados Unidos, Nueva York, afectado en sufrir una enfermedad dolorosa en la espalda. Ante este escenario y sin cuidado a la vista, sus médicos le aconsejaron que recurriera a la risa para combatir su depresión. El Gordo y el Flaco y los hermanos Marx obran entonces del milagro, Cousins demostró “que diez minutos de risa le permitían olvidarse del dolor al menos dos horas”. Los resultados de su investigación y experiencia los dio a conocer a la comunidad médica, publicándolos en 1976 en la prestigiosa revista New England Journal of Medicine, y más tarde en un libro, y a través de su propia Fundación (5).

A principios de los años 1980, vestido de payaso, el Dr. Hunter Patch Adams, cuya vida fue llevada al cine por el actor Robin Williams, comenzó a curar a sus pacientes utilizando la risa y el humor como instrumentos terapéuticos. Hoy en día, los pacientes de muchos hospitales se benefician de estos médicos de la sonrisa, terapeutas payasos que, con sus grandes zapatos, globos, narices grandes y su gran cariño, hacen sus enfermedades un poco más llevaderas (5).

Se han realizado muchos estudios que avalan los numerosos beneficios de este tipo de terapia. Lee Burke y Stanley Tan de la Universidad Loma Linda de California (EE.UU.) han publicado varios estudios en este sentido. Éstos son algunos de los hallazgos (6):

“La risa activa el sistema inmune: La terapia del humor o risoterapia tiene un efecto positivo en el sistema inmunológico haciéndonos más sanos y resistentes; Reduce las hormonas del estrés: Los resultados sus investigaciones también indican una disminución general de las hormonas relacionadas como el estrés como el cortisol; Fomenta la secreción de las denominadas hormonas de la felicidad: serotonina, dopamina, adrenalina y endorfinas; Oxigenación: Aumenta de la capacidad del cuerpo para utilizar el oxígeno; Moviliza la columna vertebral, lo que ayuda a aliviar los dolores de espalda. Además, ayuda a la persona a olvidarse del dolor; La risa puede proporcionar un buen acondicionamiento cardíaco, especialmente para aquellos que son incapaces de realizar ejercicio físico; La presión arterial: la risoterapia ayuda a prevenir hipertensión; Al reír conseguimos el doble de oxígeno, una hiperventilación natural que favorece a todos los procesos del organismo” (6).

Según la opinión de los expertos (personal de salud que laboran en Centro Quirúrgico) acerca del tema a investigar refieren que el casi el 100% de los pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente atraviesan por un cuadro de ansiedad debido al temor de los

resultados de la cirugía y sobre todo el temor hacia lo desconocido; por lo cual nos llevó a reflexionar sobre de qué manera podríamos aportar como profesionales de salud. Mediante una sonrisa mejorar su estado de ánimo, para que el proceso por el cual están pasando sea tranquilo, relajado, disminuyendo los niveles de ansiedad, durante su estadía preoperatoria.

Después de haber planteado y viendo que es útil en la vida de todo paciente y persona en general lo importante de la estabilidad emocional como la alegría demostrada a través de la sonrisa decidimos hacer esta investigación, aplicando la risoterapia en la disminución de la ansiedad en pacientes pre quirúrgicos.

1.2 Formulación del problema de investigación

- ***Problema General***

- ✓ ¿Cómo influye la risoterapia en la disminución de los niveles de ansiedad en pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco – 2023?

- ***Problemas específicos***

- ✓ ¿Cuál es el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del servicio de Cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán antes de aplicar la risoterapia?
- ✓ ¿Cuáles son los criterios usados para la risoterapia en pacientes preoperatorios del servicio de Cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco?
- ✓ ¿Cuál es el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del servicio de Cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán después de aplicar la risoterapia?

1.3 Formulación de objetivos

- **Objetivo General**

- ✓ Demostrar la influencia de la risoterapia en la disminución de los niveles de ansiedad en pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco – 2023.

- **Objetivo Especifico**

- ✓ Determinar el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco antes de aplicar la risoterapia.
- ✓ Identificar los criterios usados para la risoterapia en pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco – 2023.
- ✓ Evaluar el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco después de aplicar la risoterapia.

1.4 Justificación

- ***Aporte Teórico***

La presente investigación viene a ser un estudio muy importante e innovador debido a que permite generar un nuevo sistema de atención hospitalaria preoperatoria, favoreciendo al equilibrio del estado emocional frente al estado de ansiedad que atraviesan los pacientes del servicio de centro quirúrgico.

En los últimos años se han realizado muchas investigaciones sobre los beneficios de la risa y el humor saludable ha interesado a muchas personas en todo el mundo hasta tal punto que la risa se ha consolidado como terapia en muchos hospitales. y/o clínicas de salud, y se han establecido en muchas escuelas formas de enseñanzas, talleres, que estimulan la distracción con la risa como medio de mantener a los estudiantes en condiciones de buen estado de salud y emocional.

- ***Aporte Práctico***

“El humor sirve como una válvula interna de seguridad que nos permite liberar tensiones, disipar las preocupaciones, relajarnos y olvidarnos de todo”, afirma el Dr. Lee Berk, profesor de patología en la Universidad de Loma Linda, en California y uno de los principales investigadores en el mundo sobre la salud

y el buen humor refiere que, la emoción sana como la risa crea sensaciones placenteras, motiva comportamientos positivos en diversas situaciones cada día, estimula el juego y tiene beneficios emocionales, físicos y sociológicos. Por ello, este estudio pretende mostrar cómo los beneficios de la risa pueden ayudar al paciente preoperatorio a reducir la ansiedad de una forma más entretenida y que favorezca su salud física y mental. Además, este estudio ayuda a insertar el humor es una de las acciones más importantes de nuestras vidas, que nos prepara para salir a afrontar la vida, pero desde una perspectiva mucho más positiva, no sólo reírnos de diversas situaciones, sino también cultivarnos el humor en la vida donde el reírse de algunos errores que no merecen tanta preocupación como una sonrisa.

- ***Aporte Social***

La aplicación de la risoterapia se considera un medio complementario que brindará a los pacientes preoperatorios las herramientas necesarias para liberar el buen humor a través de la liberación de las hormonas generadoras de bienestar y de tal manera lograr reducir la ansiedad de los pacientes, y además la relación enfermero (a) paciente es óptima y eficaz para lograr una intervención y tratamiento moral y eficaz para algunos tipos de problemas de salud. Se considera de gran relevancia ya que

como personal de salud contribuimos a mejorar el estado anímico del paciente aplicando nuevas técnicas.

1.5 Limitaciones

Frente a la ejecución de la investigación en cuanto a la aplicación del cuestionario del pre test, post test y la aplicación de la risoterapia, ameritaba consumir un promedio de 40 minutos y debido a que el día de la ejecución de la investigación era el día de la intervención quirúrgica de los pacientes en sala de operaciones, ante ese escenario, como estrategia ejecutamos la investigación a las 7:00am tiempo en el que también los pacientes eran preparados en el servicio de cirugía para su intervención, por lo que implicaba el retaso de sus labores al personal encargado de organizar la preparación del paciente, así mismo, no podíamos realizar en otro horario ya que la visita médica iniciaba a las 8:00am y al hacer a partir de ese horario implicó alguna incomodidad de los médicos que realizaban la visita médica pese a que teníamos la autorización por las jefaturas y directivos, dichas limitaciones fueron motivos para no tener un número alto en nuestra muestra.

1.6 Formulación de hipótesis

✓ **Hipótesis de investigación (hi)**

La risoterapia influye en la disminución del nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios.

✓ **Hipótesis Alterna (ha)**

La risoterapia disminuye el nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios.

✓ **Hipótesis Nula (Ho):**

La risoterapia no disminuye el nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios.

1.7 Variables

✓ *Variable Independiente*

Risoterapia

✓ *Variable Dependiente*

Ansiedad

✓ *Variable interviniente*

Edad

Sexo

Estado civil

1.8 Definición teórica y operacionalización de variables

1.8.1 Risoterapia

La risoterapia es una técnica psicológica que explora conseguir beneficios tanto mentales como emocionales mediante la fomento y la promoción de la risa.

1.8.2 Ansiedad

La ansiedad es una respuesta a una situación que alerta y activa el cuerpo a nivel cognitivo, fisiológico y conductual. Es la condición de un individuo que experimenta shock, inquietud, nerviosismo o preocupación. En medicina, la ansiedad es una condición molesta que puede aparecer en relación con una neurosis u otra enfermedad, y que no permite al paciente relajarse y descansar.

Spielberger, define a la ansiedad como, “un estado transitorio de emociones y situaciones caracterizadas por sentimientos de aprensión, tensión, como una respuesta negativa a acontecimientos pasados o actuales que van a incrementar la ansiedad durante el período pre quirúrgico. Igualmente, la ansiedad va generar alteraciones psíquicas caracterizadas por manifestaciones de aprehensión y sentimientos de temor que se acompaña de varios componentes somáticos” (7).

La Asociación Norteamericana de Diagnóstico de Enfermería (NANDA), detalla a la ansiedad como: “La percepción ante un malestar, amenaza que va acompañada de una objeción autónoma, cuya causa es inédita para el ser del mismo modo es una afección de angustia causada por la alteración ante un daño, un signo de alerta que percibe un peligro inmediato que permite al paciente tomar precaución para eludir, asimismo la ansiedad es un problema muy crucial que influyen muchos factores en el usuario y la anestesia. Tiene un oficio que está vinculado con la sobrevivencia, la tristeza, la cólera, el miedo o felicidad” (8).

1.8.3 Operacionalización de Variables

Variables		Dimensiones	Indicadores	Valor final	Tipo de variable
NDEPENDIENTE	Risoterapia	Sesiones	Número de sesiones de risoterapia	Cambio en estado de ánimo	Nominal Dicotómica
DEPENDIENTE	Ansiedad	Nivel de Ansiedad	Test Ansiedad en el preoperatorio antes de aplicar la risoterapia Test Ansiedad en el preoperatorio después de aplicar la risoterapia	Leve Moderado Severo	Ordinal Dicotómica

II. MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes

1.1.1 Antecedentes Internacionales

España, Jorge O, Alejandro T, Inés T, (2019), en su investigación *“Efectividad de la risoterapia en manejo el dolor en pacientes pediátricos post operados de apendicetomía”*, que tiene como objetivo: “Evaluar el efecto de la risoterapia en el manejo del dolor en pacientes pediátricos post operados de apendicetomía versus pacientes que reciben tratamiento farmacológico, utilizando el método: ensayo clínico controlado, prospectivo, de corte longitudinal, en 32 pacientes”, el cual su conclusión fue: El efecto de la risoterapia sobre el dolor en los niños después de una apendicetomía reduce significativamente el dolor en comparación con los pacientes que reciben atención médica. Por tanto, esta terapia tiene un efecto positivo, demostrando que la risoterapia puede utilizarse en los cuidados de enfermería. Así, la aplicación de tratamientos no farmacológicos como la risoterapia mejora variables vitales, ayuda a mantener el bienestar y es un tratamiento aceptado por los cuidadores (9).

México, Berenice Martínez Cartagena y Mtro. Andrés Villa Sot (2018), en su investigación *“Risoterapia para disminución de ansiedad en un grupo experimental”* que como objetivo indica a la Técnica de la risoterapia para la disminución de la ansiedad en los usuarios de la Fundación Silvia Olvera Escobedo para el tratamiento de adicciones. Según tipo, nivel y método de estudio que se utilizó: corresponde a un estudio de investigación aplicada, con enfoque cuantitativo con método cuasiexperimental con dos grupos: experimental y de control, cuya conclusión obtenida que: “concuerdan con los encontrados en otras investigaciones donde se demuestra la eficacia de la risoterapia en la disminución de la ansiedad y su efecto moderador en las emociones negativas que inciden en el estrés y la ansiedad, y como recomendación indica que se recomienda la implementación de la risoterapia como herramienta terapéutica coadyuvante para disminuir la ansiedad en los usuarios de la Fundación Silvia Olvera Escobedo para el tratamiento en adicciones, así como la realización de estudios de investigación aplicando la risoterapia a una población mayor, a fin de ampliar la muestra para poder obtener resultados generalizables y de corte longitudinal, así como para medir los cambios en la ansiedad y su persistencia en el tiempo” (10).

1.1.2 Antecedentes Nacionales

Huancayo, Espíritu Martínez, Antony Paul (2020), en su tesis para el grado de doctor en ciencias de la salud y salud pública *“Programa de risoterapia y autocuidado del adulto mayor en tiempos de pandemia por COVID-19, Tarma -2020”*, tuvo como objetivo general “Demostrar la efectividad del Programa de Risoterapia en el autocuidado del adulto mayor en tiempos de Pandemia por COVID-19, Tarma – 2020” (11).

Método de estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño cuasiexperimental con grupo control y experimental, y tuvo una población de 45 adultos mayores que luego de un muestreo para población finita se obtuvo 40 adultos mayores distribuidos en 20 para el grupo control y 20 para el grupo experimental, donde llegaron a la conclusión: “que existe efectividad a la aplicación del Programa de Risoterapia y su efecto en el autocuidado del adulto mayor se logró el objetivo propuesto observándose que el 100% (20) de adultos mayores en el grupo experimental desarrollan conductas saludables para el autocuidado de su propia salud. Siendo la risoterapia una estrategia de impacto emocional juega un papel importante el dar la profundidad que corresponde dentro del paquete de atención integral del adulto mayor para revalorizar la práctica del autocuidado en el adulto mayor. Finalmente es importante

fortalecer la atención primaria en salud con estrategias innovadoras que fortalezcan el paquete de atención integral para este grupo etario como es el caso del programa de risoterapia que apoyado en sus dimensiones busca la reflexión del adulto mayor para la práctica favorable del autocuidado de su salud” (11).

Lima, Susy Katy Ferrel Llashac (2018), en su investigación titulada *“Ansiedad Preoperatoria, en Pacientes del Servicio de Cirugía del Hospital de Huaycán, Lima, Perú, 2018”*, cuyo objetivo fue: “Determinar el nivel de ansiedad preoperatoria, en pacientes del servicio de cirugía del Hospital Huaycán”. La metodología de su investigación fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, tipo aplicativo, de diseño no experimental de corte transversal, frente a su muestra constituida por 60 usuarios en el preoperatorio del servicio de cirugía del Hospital de Huaycán. Frente a sus conclusiones refieren: 1) “La mayoría de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital de Huaycán, tienen un nivel de ansiedad medio que puede afectar su proceso de recuperación en la fase preoperatoria o postoperatoria; lo cual va generar en el paciente alteraciones psíquicas caracterizadas por sentimientos de temor, miedo y nerviosismo que se acompaña de componentes somáticos, causando un impacto en el estado psicológico del

paciente. Esta situación que impacta negativamente en los riesgos, complicaciones y estancia hospitalaria del paciente”; 2) La mayoría de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital de Huaycán, según la dimensión: síntomas negativos, muestra un nivel de ansiedad medio, debido a que dichos pacientes expresan preocupación ante la posibilidad de alguna desgracia por secuelas futuras. Esta preocupación se expresa en cuadros de inquietud, aturdimiento y sobreexcitación. Esta situación puede degenerar en una alta tendencia a la ansiedad, así como en posibles complicaciones durante o después de la intervención quirúrgica, con una evidente afectación al proceso postoperatorio inmediato; 3) La mayoría de los pacientes del Servicio de Cirugía del Hospital de Huaycán, considerados según la dimensión: síntomas positivos, muestra un nivel de ansiedad bajo, equivalente a problemas altos de ansiedad. Esto se explica en una escasa confortabilidad, que a su vez los condujo a sentirse cansados y conducirlos a un posterior mal sentirse bien. Esta situación podría lesionar emocional, que conlleva a que el proceso operatorio sea alterado y a las posibles complicaciones postoperatorias (12).

1.1.3 Antecedentes Locales

Huánuco, Díaz Olortegui, Maribel y Durand Suxe Claudia (2018), en su tesis de postgrado *“Factores asociados al nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía en el hospital regional Hermilio Valdizán Medrano, 2017”*, en su objetivo, “relacionar los factores y el nivel de ansiedad del paciente en el preoperatorio en el Servicio de Cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano” (13), como método de estudio fue de nivel relacional de tipo observacional, estudio prospectivo, transversal y analítico de diseño descriptivo relacional. La muestra constituida por 89 usuarios del servicio de cirugía, a quienes se le aplicó el cuestionario Inventario de valoración de ansiedad, y los sus resultados de su estudio fueron: “el 60.7% de los pacientes pre quirúrgicos tienen un nivel alto de ansiedad, el 28.1% medio y solo el 11.2% bajo nivel de ansiedad. La edad [p-valor: 0,000; U: 340,0]; género [p-valor: 0,000; U: 609,0]; grado de instrucción [p-valor: 0,002; Tau-b: -,449]; antecedente de cirugía [p-valor: 0,000; U: 565,0], información sobre el procedimiento quirúrgico [p-valor: 0,000; U: 507,5] y la información sobre el afrontamiento del proceso quirúrgico [p-valor: 0,000; U: 378,0] están relacionados al nivel de ansiedad”. Ante ello llegan a la conclusión que “existe relación estadística entre la edad adulta y nivel alto de ansiedad; las mujeres tienen mayor riesgo de desarrollar mayor

nivel de ansiedad; a mayor grado de instrucción menor nivel de ansiedad; tener antecedente previo es un factor protector para sufrir menor nivel de ansiedad, la no información sobre el procedimiento quirúrgico y afrontamiento del proceso quirúrgico se asocia a mayor nivel de ansiedad” (13),

Huánuco, Diana Soledad Solórzano Gómez, (2018), en su investigación *“Efectividad de la risoterapia sobre el estrés hospitalario de pacientes hospitalizados en los servicios de medicina, cirugía y gineco-obstetricia del Hospital Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco - 2016”* cuyo Objetivo fue “determinar la efectividad de la risoterapia sobre el estrés hospitalario de pacientes hospitalizados en Medicina, Cirugía y Gineco-Obstetricia del hospital Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco – 2016” (14). investigación de metodología y diseño: Experimental-Cuasi experimental (antes y después). En dicho estudio participaron 92 pacientes, que cumplieron con los criterios de inclusión, de ellos 76 pacientes participaron en la muestra y 19 en la cuantificación de células linfocitarias, usándose el instrumento del test de estrés de Hamilton que se enfoca en medir el estrés hospitalario y el examen de laboratorio de hemograma para el conteo de linfocitos. En la intervención de la risoterapia a través de los artistas payasos de la Asociación Cultural de Payasos y Artistas de Huánuco de

forma voluntaria. Como conclusiones obtenidos fueron: 1) La risoterapia si modifica el estrés hospitalario en los pacientes hospitalizados en los Servicios de Medicina, Cirugía y Gineco-Obstetricia; 2) Se encontró una mejor respuesta en el género masculino que en el género femenino en cuanto a la intervención de la risoterapia, siendo además ellos los que tenían más estrés en cuanto a la frecuencia; 3) Se encontró mayor mejor respuesta en los pacientes hospitalizado s en el servicio de Medicina y también fueron los que mayor estrés presentaban durante el estudio, comparados con los pacientes de Cirugía y Gineco-Obstetricia; 4) No se encontró una respuesta significativa por edad en cuanto a la respuesta a la risoterapia; 5) No se encontró una modificación estadísticamente significativa en la elevación de linfocitos de los pacientes post intervención, probablemente por la cantidad, de solo 19 pacientes (14).

1.2 Bases teóricas

1.2.1 Teoría de la Risa.

Thomas Hobbes.

La risa es una forma de disfrutar, de creer que eres mejor que los demás, es un acto de fuerza. Cuando reímos, experimentamos el estimulante placer de nuestra superioridad: la asunción de superioridad. La audacia de la risa, la parodia,

la sátira desafía los modales, rompe las convenciones, se burla de lo que se considera respetable. Por eso Hobbes tenía tanto miedo a la risa insolente: ahí reside el último desafío al poder y la santidad. Entonces la burla es la chispa que alimenta la mundanalidad. (15).

Schopenhauer.

Schopenhauer refiere que, “los chistes no hablan de un objeto intuitivo o real, sino de un concepto particular subordinado a otro superior o más general, y sin embargo la risa surge porque la imaginación toma conciencia de ello, es decir. los reemplaza con una representación visible. entonces surge la intuición”. (16).

Sigmund Freud.

Freud refiere que, “a técnica del chiste trabaja con inconsistencias, absurdos, juegos de palabras, exageraciones, dobles sentidos y es igual que en los sueños. El humor y los chistes representan una especie de regresión a formas infantiles de actuar y pensar, una forma de escape de la realidad”, las situaciones como la neurosis y la psicosis, pero no una forma patológica como ellas, sino una forma gratificante. Por un lado, los chistes nos brindan placer a través de procesos psico mentales que permiten liberarnos de la necesidad de una

persona de ser lógicos, morales y realistas, por otro lado, también nos liberan de deseos prohibidos e impulsos inconscientes, cuyo chiste enmascara y, por tanto, alivia la ansiedad. La expresión de tales deseos e impulsos va acompañada, Al menos un momento de agresividad, obscenidad o vulgaridad. Para Freud, la risa sería un mecanismo de defensa que utiliza el ego para protegerse de la ansiedad y la desesperación (17).

La técnica del chiste según Sigmund Freud. (Freud, 1095)

Nos cuenta que existen diferentes técnicas para contar chistes a otras personas, haciéndolas reír a carcajadas. Deberíamos ser capaces de manejar la habilidad de forma adecuada y así poder distinguir la técnica utilizada. A continuación, se muestran las diferentes habilidades de las que podemos causar gracia (18).

La condensación del chiste.

La técnica de solidificación en un chiste afecta las letras cambiando las palabras, lo que hace que sea divertido cuando lo dices, en nombres reales, esta técnica es la más elegida, lo hace más divertido, puedes mezclar las letras de cualquier historia que conecte, la risa no espera. Se puede hacer en cualquier idioma, funciona de la misma manera, también

puedes unir palabras completas y obtener una palabra nueva, lo cual es muy divertido. El resultado de la condensación del chiste se puede observar, por un lado, la abreviación de palabras, y por otro, es una infiltración de los elementos constitutivos de ambos componentes, el chiste sonará mejor mientras más pequeño sea la modificación sustitutiva. Hay que tomar en cuenta que el chiste solo depende de la expresión verbal que es el resultante de la condensación, no en todos los chistes aparecerán 30 como técnica la condensación, hay muchas clases más de técnicas que servirán para que se pueda formar un chiste incluso incluyendo dos técnicas al mismo tiempo (18).

1.2.2 Origen de la práctica de la risa.

La risa es una de las particularidades entre personas y los animales, aunque se ha investigado si los animales pueden reír, se han obtenido resultados de orangutanes y chimpancés que demuestran que pueden reír, lo que significa que la risa tendría una historia creada a partir de. El inicio de la creación, basado en la evolución humana, recibe un valor genético que se ha transmitido durante miles de años y no ha sido afectado por la evolución. “Las carcajadas tienen el poder de liberar del organismo energía negativa”, Sigmund Freud en 1905, refiere que, “ponemos a trabajar todos los músculos del cuerpo, se

limpian nuestros pulmones ya que la respiración es diferente, eliminamos toxinas, el cerebro libera impulsos eléctricos y metafóricamente todo lo negativo que tenemos expulsamos generando un sentimiento de bienestar”. En los últimos 30 años, una investigación realizada en California, el uso de la risa para que las personas experimenten un bienestar positivo se ha desarrollado mucho y ahora es utilizado por cada vez más gente con fines terapéuticos y como medicina alternativa, actualmente ya existen hospitales donde las técnicas de risoterapia se combinan con la medicina tradicional, donde la alegría y el humor se utilizan como ayuda en la rehabilitación y el tratamiento de enfermedades para conseguir resultados psicológicos y físicos beneficiosos (18).

1.2.3 Precursores de la Risoterapia.

Varios estudiosos y científicos han contribuido a la historia moderna con la risa como medida terapéutica.

- **Dr. Willian F. Fry** psiquiatra Universidad de Stanford, California en 1954. Comenzó a estudiar los efectos fisiológicos de la risa a finales de los años 1960 y es considerado el padre de la geotología (la ciencia de la risa). Demostró que la risa feliz estimula la mayoría de los sistemas fisiológicos del cuerpo humano. En uno de sus

estudios, Se confirmó que 20 segundos de risas intensas, incluso falsas, pueden duplicar la frecuencia cardíaca en tres o cinco minutos, así mismo, Dr. Fry encontró que la risa feliz proporciona un buen ejercicio físico y puede reducir las posibilidades de infecciones respiratorias, así como también dijo que la risa hace que nuestro propio cuerpo produzca endorfinas (analgésicos naturales). (19).

- **Dr. Hunter (Patch) Adams, MD.** El médico Americano Hunter "Patch" En 1971, Adams fundó el Instituto Gesundheit, una comunidad médica holística que promovió métodos alternativos de curación para los enfermos. Uno de ellos es la risoterapia. Patch es incluso activista social, diplomático, clown profesional y actor. Su vida es la base de la película que lleva su nombre. En esta película, el actor Robin Williams trae diversión y risas al mundo de los hospitales y la idea de que la curación debe ser una interacción humana amorosa, no solo una transacción comercial. Adams es uno de los fundadores de la risoterapia con fines médicos y terapéuticos en la medicina moderna, y en los últimos años, junto a su grupo de payasos, ha llevado esperanza a hospitales de países como Perú, Ecuador, Uruguay, Argentina y Chile. . . Como médico, cree que su trabajo con sus pacientes no es "venir y hacerlos felices", sino ayudarlos

a tener un día feliz porque "la ciencia dice que es bueno ser feliz". Patch Adams ha sido el catalizador para la formación de miles de payasos que brindan asistencia terapéutica en todo el mundo. Demostró que la risa aumenta la secreción de sustancias que contrarrestan el dolor y mejoran el estado de ánimo del paciente, así como también fortalece el sistema inmunológico, aumenta la oxigenación de la sangre y mejora la absorción de medicamentos. Adams desarrolló la risoterapia porque temía que los pacientes en el hospital fueran conocidos por su enfermedad en lugar de por su nombre. El médico y payaso estadounidense "Patch" Adams, conocido internacionalmente como "El médico de la risa", aseveró en Bogotá (Colombia) que la depresión "nunca es una enfermedad, sino el diagnóstico de una compañía farmacéutica". La soledad es "la peor experiencia" para el comportamiento humano, pues, según aseguró, "nada es más doloroso para el hombre que no sentirse querido, no correspondido o no conectado a alguien" (18).

- **Robert R. Provine** de profesión psicólogo. Profesor de su misma línea entre los años de 1971-1974 y director adjunto del Programa de Neurociencias de la Universidad de Maryland en Baltimore. Autor de más de 50 artículos de

investigación sobre neurociencia del desarrollo y mecanismos neuroconductuales, y ha estudiado más de 30 especies biológicas utilizando una amplia gama de técnicas, desde cultivo hasta electrofisiología y estudios de campo de tejidos. Provin quería investigar por qué la gente se ríe. Afirma que es necesario distinguir entre risa y risa encubierta. Porque existe un espectro de risas y risas, y los motivos pueden ser diferentes en cada caso (18).

- **Norman Cousins** renombrado escritor, en el año 1979 escribió el libro Anatomía de la enfermedad, en el que describe la irreversible enfermedad que contrajo en 1964 y sus descubrimientos sobre el humor y otras emociones positivas para combatirla. Descubrió que 10 minutos de risa feliz pueden darte 2 horas de sueño sin dolor. Su historia desconcertó a la comunidad científica e inspiró varios proyectos de investigación (19).
- **Dr. Lee Berk PhD**, fundador del Centro médico de la Universidad Loma Linda en el año 1996. Inspirado por Norman Cousins. El Dr Berk y su equipo de investigadores en la rama de psico-neuro-inmunología en 1981 estudiaron el efecto que tiene la risa a nivel fisiológico. En un estudio, se formaron dos grupos de pacientes con enfermedades cardíacas. Un grupo recibió tratamiento médico tradicional,

mientras que el otro grupo vio vídeos humorísticos durante 30 minutos todos los días. Después de un año, el grupo que observó el humor tenía menos arritmias, presión arterial alta, hormonas del estrés y necesitaba menos medicamentos. El grupo que no pudo encontrar buen humor sufrió 2,5 veces más ataques cardíacos que el grupo que pudo ver videos humorísticos. (50% vs 20%) (19).

- **Dr. Madan Kataria**, en marzo del 1995, Este médico de Bombay, India, escribió un artículo para una publicación médica llamada La risa es la mejor medicina. Como parte de su investigación, descubrió varios estudios que describen una extensa lista de efectos positivos comprobados que la risa tiene en el cuerpo y la mente humanos. Dr. Profundamente inspirada y motivada, Kataria inmediatamente decidió probar los efectos de la risa en el campo. los resultados fueron sorprendentes. Para algunos, esa risa rápidamente se convirtió en risa natural y fue tan contagiosa que otros pronto se contagiaron, todo el grupo se rió como nunca antes. La risa feliz continuó durante al menos otros diez minutos. Aquí se origina "el yoga de la risa". Al darse cuenta que había maneras alternativas al humor para estimular la risa, (Kataria, 1995) desarrolló una serie de ejercicios de risa que incorporaban elementos de representaciones de teatro y algunas otras técnicas que

había aprendido en sus días como dramaturgo aficionado. Dándose cuenta de la relevancia del juego en la infancia, desarrolló diversas técnicas para estimular la risa en el grupo, junto con su mujer Madhuri Kataria, introdujo la técnica de respiración profunda, que actualmente es la técnica de risa más influyente. En la actualidad se utilizan bastantes ejercicios de Yoga que ayudan a que las personas e incluso niños puedan sentirse relajados y tranquilos, teniendo una vida sana y sin complicaciones, utilizando la técnica de la Risoterapia para obtener un resultado positivo en la persona (18).

1.3 Bases conceptuales

1.3.1 Risoterapia

La risoterapia es una nueva perspectiva de la salud física y mental que ofrece sesiones de terapia complementaria basadas en la idea de que las emociones positivas pueden ayudar a reducir el estrés y la ansiedad. La risoterapia se basa en el principio de que la risa es contagiosa y que la risa juntos puede unir a las personas y crear un ambiente de armonía y felicidad.

En las sesiones de risoterapia suele incluir una variedad de elementos, que incluyen ejercicios de respiración, relajación y juegos de improvisación para fomentar la risa. La técnica se

enfoca generalmente en el humor y muy importante es quién o que personaje lo realiza, entre ellos pueden los más preparados para ello es el Clown o Payaso que suelen hacer múltiples acciones de humor de todo tipo como puede ser el humor circense.

1.3.2 Risoterapia en pacientes hospitalizados.

Viene a ser la ejecución de un procedimiento humorísticos a las personas en condición de pacientes hospitalizados, donde a través del recurso de la risa busca mejorar su estado emocional y somático.

La enfermedad conjuntamente con la hospitalización son factores extremadamente estresantes. Las instalaciones hospitalarias tienen el deber de gestionar de forma integral la salud de sus pacientes. Existen muchos tratamientos que pueden ayudar con esto, como la risoterapia. Se basan en el humor para promover la salud y sirven para entretener a los pacientes y hacerles sonreír cuando prevalecen el estrés y la ansiedad. Los beneficios son muchos y existen pocas contraindicaciones, lo que la convierte en una estrategia rentable para mejorar la calidad de vida durante la hospitalización (20).

1.3.3 Clown hospitalario.

Los también conocidos como payasos de hospital o payasos médicos, son artistas e intérpretes profesionales que se encargan de trabajar con los pacientes en los hospitales, utilizando el humor, promoviendo la promoción de la salud, y entreteniendo y haciendo sonreír a la gente donde visualiza un rostro lleno de insatisfacción, miedo, estrés e inquietud. Para desarrollar la risoterapia, deja el uniforme tradicional y al ponerse la nariz roja. El ambiente acogedor, mezclado con arte escénico y humor que crea empatía y emoción, recupera la ternura y el tacto que normalmente se pierde en un ambiente hospitalario, creando una sensación de emoción. Trasladar al paciente a un lugar cómodo donde le gustaría quedarse con amigos y cuidadores que le brindarán apoyo incondicional. (20).

1.3.4 Tipos y técnicas en la risoterapia.

- a. **Humor circense**, hace referencia a las técnicas y habilidades artísticas con la participación general de payasos brindando espectáculo a su público que busca lograr una sensación de alegría y risa a través de la ingenuidad.
- b. **Música de circo**, viene a ser el diseño sonoro relacionado a las actividades circenses, generalmente acompañado de efectos de sonido ligadas a las risas, fantasías, aplausos,

admiraciones, acciones movimiento que crean un ambiente atractivo.

c. Gag's, Efecto cómico rápido e inesperado en las artes escénicas y audiovisuales.

d. Ventriloquía, La ventriloquia es el arte de cambiar la voz para imitar otras voces u otros sonidos. Debido a que la ventriloquia está dirigida al mundo del entretenimiento, parte de la brillantez de la actuación es que las voces se transmiten de la manera más discreta posible., esto es, que Un ventrílocuo puede darle voz a un títere sin mover los labios, o muy poco, de modo que cuando se proyecta la voz, parece como si en realidad viniera del propio títere. (21).

e. Malabarismo, Es el arte de manipular uno o más objetos simultáneamente para realizar un espectáculo, dándoles la vuelta, manteniéndolos en equilibrio y, normalmente, lanzándolos al aire alternativamente sin dejarlos caer al suelo. Los malabares son conocidos por su dificultad y belleza visual, pero requieren habilidades psicomotoras específicas por parte de la persona que los realiza, llamado malabarista. (22).

f. Arte escénica, Todas ellas son expresiones artísticas creadas para expresarse en el escenario, principalmente teatro y danza, pero también música. Las artes escénicas constan esencialmente de tres elementos inseparables: la

interpretación, el escenario y el público que la recibe. En este sentido, es un arte vivo y efímero. (23).

g. Magia cómica, La magia cómica recoge del conjunto de las categorías tradicionales de la magia moderna, los ingredientes que le servirán para su efecto mágico innegable y para la risa. Se basa más en una forma de presentación que en un marco de representación preestablecido o en una técnica particular.

h. Dinámicas, Las dinámicas son actividades colectivas destinadas a promover la integración entre los miembros de un grupo en particular. Para organizar con éxito un equipo, los coordinadores y los profesionales de RR.HH. necesitan conocer algunos trucos.

1.3.5 Definición de la Ansiedad

La ansiedad reflejada por nerviosismo y miedo son las emociones más comunes y universales en la vida. Es sinónimo de dolor, preocupación y agitación ante acontecimientos futuros y situaciones inciertas. Es una premonición ansiosa de un peligro inminente, acompañado de sensaciones intensas y desagradables y síntomas físicos que se presentan en cualquier parte del cuerpo. Sugiere un sentimiento de que algo importante está por sucederle al sujeto. A menudo se dice que la naturaleza de la vida en las sociedades tecnológicas, urbanizadas y

competitivas de hoy provoca una gran ansiedad y siempre el miedo ha estado ahí. Existe un miedo normal en las situaciones que vivimos, que ejerce una función adaptativa, preparando al individuo para realizar tareas o estar alerta ante posibles amenazas. Sin embargo, la ansiedad puede volverse patológica si no ocurre como una respuesta adecuada a un estímulo, o si la intensidad o duración de la ansiedad excede la tolerancia. En estas condiciones se pierden funciones adaptativas y esto se puede convertir en un problema para el individuo (24).

En general, el miedo común es menos pronunciado, leve y no implica restricción alguna de la libertad personal. Por el contrario, los miedos patológicos, que son un elemento central de los trastornos de ansiedad, son desproporcionados con la situación o se presentan sin peligro aparente. Es más físico. Esto perjudica la capacidad de funcionamiento del individuo, lo que genera deterioro y quejas, lo que a menudo lleva a los afectados a buscar asistencia médica (24).

El término "miedo" puede resultar muy confuso porque abarca muchos conceptos diferentes en el campo de la psicología. Los problemas de ambigüedad conceptual y operativa en su enfoque dificultan el desarrollo de definiciones consistentes desde diferentes enfoques, y la gran cantidad de etiquetas (reacción emocional, reacción, experiencia interna, rasgo de

personalidad, estado, síntomas, etc.). De esta forma, la filosofía existencial afirma que la ansiedad es una respuesta humana a las amenazas a los valores morales y que surge cuando se ve amenazado el sistema de valores que da sentido a la vida humana (25).

1.3.6 Clasificación de los niveles de ansiedad

La ansiedad puede clasificarse por niveles o grados según su intensidad, leve, moderado, grave que puede ser traducido a un pánico, cada nivel puede presentar distintas manifestaciones que generalmente es fisiológico, cognitivo y el comportamiento.

Según Martínez y Lerma en 1990, “la ansiedad lo clasifica en 3 niveles” (26).

a) Nivel de Ansiedad leve.

La persona está más alerta, ve, oye y controla la situación que antes de que ocurriera esta condición. Esto significa que se gasta más energía en situaciones que causan miedo, por lo que nuestras habilidades de percepción y observación funcionan de manera más efectiva. Este nivel de ansiedad también se conoce como ansiedad benigna o ansiedad leve. (27).

- ✓ **Manifestación fisiológica.** Los posibles síntomas incluyen dificultad para respirar, ligeros aumentos

ocasionales de la frecuencia cardíaca y nerviosismo, malestar estomacal leve, espasmos faciales y temblores de los labios (28).

b) Nivel de Ansiedad moderada.

El campo de percepción de alguien que experimenta este nivel de miedo es algo restringido. Vea, escuche y responda a la situación sin un leve temor. Experimenta limitaciones para percibir lo que sucede a su alrededor, pero puede observar si los demás prestan atención a sus alrededores. (27).

- ✓ **Manifestación fisiológica.** Falta de aliento frecuente, aumento de la frecuencia cardíaca, aumento de la presión arterial, boca seca, malestar estomacal, anorexia, diarrea o estreñimiento, temblores corporales, expresiones faciales de miedo, músculos tensos, inquietud, sobresalto excesivo. Se puede producir una reacción, la incapacidad de relajarse e incluso de dormir (29).

c) Nivel de Ansiedad grave.

En este nivel de ansiedad, el campo de perspectiva se reduce notablemente, por lo que la persona no observa lo que sucede a su alrededor, es incapaz de hacerlo, pese a que otra persona dirija su atención a la situación. La atención se centra en uno o muchos detalles

dispersos, y lo que se observa puede distorsionarse. Adicionalmente, existen dificultades de aprendizaje, se reduce la visión periférica y el individuo tiene dificultades para establecer un orden lógico entre grupos ideales (27).

✓ **Manifestación fisiológica.** Puede presentar respiración entrecortada, sensación de ahogo o sofoco, hipotensión arterial, movimientos involuntarios, puede temblar todo el cuerpo, expresión facial de terror (28).

1.3.7 Paciente preoperatorio

El paciente preoperatorio es la persona sometida al “conjunto de pruebas diagnósticas y exámenes clínicos que se llevan a cabo antes de una operación quirúrgica con el objetivo de evaluar el estado general de salud del paciente y prevenir posibles riesgos durante la intervención, asegurando su máxima seguridad”. El curso preoperatorio suele ser obligatorio, en especial para intervenciones que requieren una estancia hospitalaria postoperatoria, y comienza con una conversación con el cirujano y termina con la inducción de la anestesia en el quirófano. Para realizar un diagnóstico, se valora la sanidad general del paciente en el período preoperatorio mediante una anamnesis, una exploración y una serie de pruebas clínicas. Si

se requiere anestesia, incluso se lleva a cabo un examen clínico por parte de un anestesiólogo. Por otra parte, el paciente incluso debe firmar en todo caso un documento de consentimiento informado en el que se declare informado de la técnica a la que se expondrá, al igual que de los riesgos que comporta.

1.3.8 Ansiedad Preoperatoria

En el trastorno emocional que se produce antes de la intervención quirúrgica en el paciente, puede manifestarse con signos y síntomas que suelen incluir tensión y ansiedad, ante una situación desconocida, lo que aumenta el nivel de ansiedad. Efecto sobre la inducción de la anestesia del usuario, procedimiento quirúrgico, recuperación y desarrollo durante la estancia hospitalaria.

1.3.9 Escala Zung Ansiedad creada por William Zung (EAA)

La escala Zung Ansiedad creada por William Zung en el año 1965, consta de por 20 preguntas que son evaluados por una escala tipo Likert y que consta de cuatro opciones de respuesta, que fueron elaboradas para que el objeto de estudio no tuviera posibilidad de marcar una columna central guiándose hacia un término medio, donde el puntaje de; “1 equivale a ninguno o rara vez; 2 hace referencia a algunas veces, 3 a un

buen número de veces y 4 equivale a la mayoría o todo el tiempo, estos deben ser elegidos de acuerdo a como se ha sentido el individuo en los últimos 30 días, la puntuación mínima que se obtiene es 20 y la máxima es 80, donde un índice bajo (entre 20 y 44) indica inexistencia de ansiedad y un alto índice (entre 45 y 80) corresponde a ansiedad clínicamente significativa. Esta escala cuenta con ítems elaborados en forma positiva (15) y negativa (5) ya que se busca evitar que la persona encuentre pautas por medio de las cuales se pueda guiar y así contestar de manera automática, pues el individuo debe dar respuestas acordes a su realidad personal” (30).

Los ítems están enfocados a las grandes afecciones de los trastornos ansiosos con ello:

a) Afectivos:

- ✓ Desintegración mental
- ✓ Aprehensión
- ✓ Ansiedad
- ✓ Miedo

b) Somáticos

- ✓ Temblores
- ✓ Dolores y molestias corporales
- ✓ Tendencia a la fatiga y debilidad
- ✓ Intranquilidad

- ✓ Palpitaciones
- ✓ Mareos
- ✓ Desmayos
- ✓ Transpiración
- ✓ Parestesias
- ✓ Náuseas y vómitos
- ✓ Frecuencia urinaria
- ✓ Bochornos
- ✓ Insomnio
- ✓ Pesadillas

1.4 Bases epistemológicas

1.4.1 Principios básicos de la Risoterapia.

El principio básico de la risoterapia se orienta en estimular la producción de endorfinas, dopamina y serotonina, que son hormonas del bienestar que se producen en nuestro propio cuerpo y combaten las malas energías, los pensamientos negativos y la baja autoestima.

1.4.2 Efectos de la Risoterapia.

Es importante mencionar que la risa de una persona puede tener algunos beneficios en su vida, incluido el bienestar de quienes la rodean. Por eso estas personas son menos susceptibles a todo tipo de enfermedades, ya sean físicas o mentales. Los pacientes que utilizan la risoterapia como

medicina alternativa deben tener en cuenta que el uso de la medicina tradicional al mismo tiempo puede acelerar el proceso de mejora. Fisiológicamente hablando, reír hace que el cerebro produzca morfina natural, que luego se produce en nuestro cuerpo. Una persona se relaja, lucha contra la depresión, se calma, alivia el dolor en todas las partes del cuerpo y se vuelve feliz. La risa en el corazón de una persona reduce los niveles de estrés y aumenta la producción de endorfinas en el cerebro, lo que contribuye a la felicidad. Por supuesto, es el fármaco más barato, de mayor calidad y más rápido que todo el mundo tiene. Por lo tanto, es importante que los involucrados en el sector público mencionen esta tecnología y sus efectos positivos, para que el público conozca y pueda utilizarla como medicina alternativa, aumentando su umbral de tolerancia al dolor. En Estados Unidos, a través de las experiencias de pacientes de la Universidad de Loma Linda en California, se descubrió que el humor tiene un efecto positivo en todo el cerebro, y por lo tanto la risa juega un papel en el equilibrio de la actividad de los hemisferios cerebrales, proporcionando una especie de mental incomparable Es gimnasia. En la década de 1960, Cousins Norman escribió Anatomía de la anatomía, en la que describía cómo se recuperaba de una grave enfermedad del colágeno que se volvió irreversible, sin que ningún médico le dijera cuánto tiempo de vida quería observar. Con fe y perseverancia y viendo

muchas películas todos los días que me hacían reír, Primo se recuperó y pudo compartir sus experiencias con otros, lo que quizás para otros no sea posible. Antes de implementar la risoterapia se deben tener en cuenta las peculiaridades de cada paciente en particular y extremar las precauciones, ya que puede tener graves consecuencias. La risa en sí, especialmente la risa muy fuerte, puede causar problemas a corto plazo. Para las mujeres que han tenido una cesárea o se han roto una costilla, la risa puede ser su peor pesadilla. Diversos estudios han identificado posibles efectos nocivos de la risa, especialmente en relación con otros problemas de salud. En determinadas circunstancias, pueden producirse ataques de asma, desmayos y micción involuntaria. El efecto terapéutico de la risoterapia en los niños es asombroso, las emociones son espontáneas y puras, por eso no es de extrañar ver a los niños reír a carcajadas por pequeñas cosas. Las ganas de interactuar en todas las actividades, la vitalidad que tienen en su naturaleza, hace que puedan mejorar y comprender rápidamente todo lo que se les transmite. Los niños hospitalizados requieren el uso de risoterapia. Esto se debe a que los niños están experimentando muchos cambios fundamentales, incluyendo pruebas, tratamientos, separación de familiares, posesiones y amigos. Esto se debe a que provoca miedo y ansiedad en los niños y les ayuda a resolver problemas

sencillos. Una sonrisa sincera puede devolverle al niño el derecho a jugar y hacer que la estancia hospitalaria sea más llevadera y menos frustrante. Beneficios de la Risoterapia es obtener, lograr a canalizar los beneficios de la risa hacia un fin del alivio de signos y síntomas que un individuo pueda atravesar (18).

1.4.3 La Risa.

Según Sigmund Freud, 1905 “Resalta que el poder de las carcajadas en la liberación de energía negativa, demostrándose científicamente que la corteza cerebral libera impulsos eléctricos negativos un segundo después de comenzar a reír” (31), por lo tanto, La risa ayuda a quitar las cargas que nos pesan y nos hacen sentir incómodos, incluso con nosotros mismos. La risa es una expresión emocional que produce el cuerpo como respuesta a diversos estímulos externos, y puede tener diversas consecuencias. Bienestar, relajación física, cambios positivos en la visión de la vida y nuevo aprecio por los demás. Ante los problemas que enfrentas actualmente, un buen sentido del humor puede resolver conflictos y problemas, lo cual es positivo porque te brinda tranquilidad a la hora de elegir alternativas a la hora de buscar un cambio.

Generalmente se piensa que la risa ocurre como una expresión externa de disfrute, en respuesta a momentos o situaciones humorísticas, y se asocia con la alegría y la felicidad cuando una persona está pasando por momentos tristes o difíciles en su vida y no encuentra un motivo para ser feliz, una sonrisa le calma, le da más confianza, le permite dejar de lado temporalmente todos sus problemas y la autoayuda. método paliativo. La risa es un regalo que nos brindamos, el cual se puede encontrar en nuestro interior sin tener que hacer mayor esfuerzo, la morfina que encontramos en nuestro interior es un material positivo que podemos producirla y utilizarla siendo este el que opaca las adversidades. Todas las personas tenemos algo especial y encantador escondido en nuestro interior, lo importante es encontrarlo, saberlo expresarlo y darlo a los demás, de forma altruista, expresando así de esta manera un bienestar y exteriorizarlo a los demás. El humor y la risa son dos elementos importantes que están conectados entre sí, pueden ser utilizados terapéuticamente de manera positiva. El humor sirve como una válvula interna que nos permite liberar tensiones, disipar las preocupaciones, relajarnos y olvidarnos de todo, la risa es una descarga de energía negativa que hemos acumulado permitiéndonos sentirnos más vivos y activos para realizar cualquier actividad (18).

1.4.4 Fundamentación biológica de la risa.

Cuando las personas ríen, se produce una respuesta emocional y se activan ciertas partes del cuerpo, como: Los sistemas sensoriales, como la piel, y los órganos sensoriales, como la visión y el oído, que se activan cuando una persona se encuentra en una situación que crea humor. El sistema nervioso se activa mediante actividades fisiológicas emocionales, y el sistema nervioso central realiza las funciones más importantes de centrarse y satisfacer necesidades importantes y responder a estímulos externos a través de tres actividades básicas, a saber, la detección de estímulos, la transmisión de mensajes y el comportamiento general. y El sistema nervioso periférico y el sistema musculoesquelético son capaces de transformar las emociones en humor y realizar los movimientos necesarios para expresar la alegría que siente una persona en ese momento. Cuando un estímulo adquiere un significado emocional, hace que respondamos de cierta manera y en el proceso los síntomas se asocian. La enfermedad es un intento de curarse a sí misma, ya que la mayoría de las enfermedades son psicosomáticas, lo que las convierte en una respuesta biológica de supervivencia a eventos emocionalmente incontrolables o verdaderamente angustiosos de una persona, por lo que cualquier órgano dañado corresponde a un órgano preciso y conectado con sentimientos y pensamientos. “La risa favorece

la producción y liberación de sustancias bioquímicas como la dopamina la cual cumple funciones de neurotransmisor en el sistema nervioso central el cual juega un importante rol en la presión arterial, estado anímico y sistema nervioso” como indica en los tipos de receptores de Dopamina. Su deficiencia puede provocar presión arterial baja, palidez, síntomas de depresión y retención de líquidos. La dopamina activa cinco receptores. que a continuación se expondrá en el siguiente de acuerdo a Diccionario Médico Dr. Alberto Martín Lasa (18):

Tipos de Receptores de Dopamina.

- ✓ D1 : Receptor relacionado con un efecto activador
- ✓ D2 : Receptor relacionado con un efecto inhibidor
- ✓ D3, D4, D5 : Variantes

La dopamina es producida en diversos lugares del sistema nervioso, esencialmente en la sustancia negra, es también una neuro-hormona liberada por el hipotálamo. Biológicamente su función principal es, inhibir la liberación de prolactina del lóbulo anterior de la hipófisis, la dopamina tiene numerosas funciones en el cerebro, incluyendo roles muy importantes en el comportamiento y la cognición, la actividad motora, la

motivación y regulación de la producción de leche, el sueño, el humor, la atención, y el aprendizaje. “La serotonina en el sistema nervioso central representa un papel importante como neurotransmisor interviene como mediador químico, es transportada por las plaquetas sanguíneas, así mismo, la serotonina actúa como inhibidor” en los siguientes casos:

- ✓ Ira.
- ✓ Agresión.
- ✓ Temperatura corporal.
- ✓ Humor.
- ✓ Sueño.
- ✓ Vómito.
- ✓ Sexualidad.
- ✓ Apetito.

Todas las supresiones anteriores están directamente relacionadas con los síntomas de la depresión y los antidepresivos en particular son responsables de alterar los niveles de serotonina de un individuo, actuando así como sedantes y analgésicos para estabilizar el estado de ánimo de una persona. La adrenalina, o epinefrina, es una hormona vasoactiva liberada por las glándulas suprarrenales durante situaciones de alerta o emergencia. La adrenalina actúa principalmente sobre los músculos, el tejido adiposo y el hígado.

Comienza a liberarse en unos pocos segundos, pero produce el pico más alto cuando llega al punto máximo. Actas de producción. Su eficacia dura de uno a tres minutos y es capaz de aumentar el metabolismo normal del organismo hasta en un cien por cien. En situaciones peligrosas, las glándulas suprarrenales liberan epinefrina, que relaja los músculos de las vías respiratorias y permite que, entre más aire a los pulmones, Estimula el corazón para que lata más rápido y con más fuerza, las pupilas se dilatan para aumentar la observación, la respiración se acelera, el sistema digestivo se ralentiza para llevar más sangre a los músculos, los músculos se tensan, la presión arterial aumenta y es beneficioso. al estado de alerta y aceptación, da más creatividad, es un mediador químico de los nervios adrenérgicos.: estimula los receptores alfa y beta. Acelera el corazón, aumenta la frecuencia y amplitud cardíaca, contrae los vasos sanguíneos (pero dilata las arterias coronarias y del músculo esquelético), reduce la presión arterial y el azúcar en sangre, inhibe los músculos bronquiales e intestinales, aumenta la secreción y provoca dilatación de las pupilas. La epinefrina puede ayudar a las personas a sentirse mejor, más alerta y a querer realizar cualquier actividad que sea mejor para su salud. Cuando una persona ríe de verdad, libera endorfinas que aumentan la alegría, eliminan el dolor y aumentan la felicidad y el entusiasmo por la vida. Cuando una

persona se ríe de verdad, libera endorfinas que aumentan la alegría, eliminan el dolor y aumentan la felicidad y el entusiasmo por la vida. Las endorfinas juegan un papel importante en el equilibrio entre la actitud energética y la melancolía, ya que la liberación de endorfinas conduce a sentimientos de euforia y felicidad. A medida que las endorfinas se activan, el dolor físico disminuye, tu amor por la vida aumenta y, con más endorfinas circulando por tu cuerpo de lo habitual, las pequeñas cosas generan una inmensa alegría. También intervienen en uno de los efectos terapéuticos de la risa más conocidos: su utilidad para combatir el estrés. Reír disminuye los niveles sanguíneos de cortisol (hormona encargada de subir la tensión sanguínea y la frecuencia cardíaca) y aumenta la actividad de los linfocitos (células del sistema inmunitario que combaten virus y bacterias). En otras palabras, modula la respuesta hormonal al estrés y refuerza el sistema inmunitario debilitado por éste. Si bien son muchos los factores psicológicos que influyen en el estado de ánimo, “La endorfina cumple un papel importante en el equilibrio en situaciones angustiosas externas y la vida cotidiana”. Como todas las hormonas, la endorfina es una sustancia bioquímica que en este caso actúa como analgésico y euforizante natural, es considerada la verdadera droga de la felicidad (18).

1.4.5 Beneficios de la risa.

Los beneficios de la risa en pacientes hospitalizados con la misma enfermedad, duración de la estancia y la interacción con los profesionales sanitarios utilizando esta tecnología han dado buenos resultados no sólo en pediatría sino también en adultos. “La Risoterapia es una técnica de curación reciente, genera una sustancia benéfica para su organismo, permitiéndonos gozar de la risa como un privilegio que tiene el ser humano” A través de esto podemos crear emociones que afectan nuestro cuerpo y mente, crear una maravillosa sensación de bienestar en las personas, mirar de manera positiva y tranquila las cosas que nos hacen sentir más humanos y fraternos (18).

Parte de este proceso es también reconocer el humor como un medio de comunicación y una forma eficaz de liberar ansiedad, tensión e incertidumbre. También puede ser un buen mecanismo de defensa ante situaciones adversas. Por tanto, el humor se entiende como una capacidad única del ser humano para promover una mayor felicidad y disfrute (32). El humor es considerado una de las fortalezas humanas y está relacionado con la capacidad de experimentar y/o pensar en reacciones muy específicas, la risa (sea observable o no), y de esta manera lograr o mantener emociones positivas. Por tanto, se cree que el despliegue del humor provoca risa. Es una respuesta

psicofisiológica caracterizada por vocalizaciones repetidas, expresiones faciales felices y movimientos corporales acompañados de procesos neurofisiológicos (33).

Los beneficios de la risoterapia abarcan aproximadamente 30 áreas de la salud y han sido descritos como una estrategia para mejorar la calidad de vida, así como un mecanismo de defensa para la prevención de enfermedades y la reducción del estrés. Para facilitar la comprensión de los diversos dominios, los agrupamos en efectos físicos, cardiovasculares, inmunológicos, endocrinos y psicosociales (20).

Efectos físicos. Aumenta la tolerancia, alivia el dolor, reduce el tono muscular y estimula diversos órganos mediante movimientos musculares y diafragmáticos. Norman Cousins, en 1976, explica que “diez minutos de risa genuina tras ver películas cómicas tuvo un considerable efecto analgésico y les dio por lo menos dos horas de sueño libre de dolor a pacientes con espondilitis anquilosante” (20).

Efectos cardiovasculares. Aumenta la frecuencia cardíaca, las lipoproteínas de alta densidad, disminuye la diferencia arteriovenosa de oxígeno en la sangre y la resistencia vascular sistémica, provocando un rápido aumento de la frecuencia cardíaca, el consumo de oxígeno y un ligero aumento de la

presión arterial; Variables que disminuyen después del tratamiento. Inhibe el aumento de azúcar en sangre después de comer, previene la neuropatía diabética y las complicaciones microvasculares de la diabetes. Además, regula la expresión de genes implicados en el ciclo celular y la apoptosis. Ayuda en la rehabilitación cardiovascular, reduce las arritmias cardíacas y puede mejorar la función pulmonar en fumadores. (20).

Efectos inmunológicos. La principal rama responsable de este campo es la psiconeuroinmunología. Se ha descrito que mejora el sistema inmunológico aumentando las citocinas antiinflamatorias, los linfocitos, las células NK, el complemento C3, el interferón gamma y reduciendo las citocinas proinflamatorias, las reacciones alérgicas y los alérgenos específicos. Un estudio sobre la visualización de vídeos humorísticos demostró que los niveles de células NK, inmunoglobulinas, complemento, glóbulos blancos e interferón gamma seguían elevados 12 horas después de ver vídeos humorísticos, por lo que el uso diario puede prolongar el aumento de los niveles de células NK. (20) .

Efectos endocrinológicos. Su consigna es el Aumento de la secreción de las hormonas: endorfinas, dopamina, oxitocina y serotonina y estimula los receptores de serotonina 1^a, paralelo

a ello reduce los niveles de adrenalina y cortisol y suprime la amígdala, reduciendo la sensación de peligro. (20).

Efectos psicosociales. Facilita la enseñanza, socializa situaciones desagradables, exclusión de sentimientos y emociones negativas, mejora las relaciones interpersonales, mejora la autoestima, fluidifica la comunicación, ayuda con la logopedia, aumenta la amabilidad, el optimismo, la esperanza, la creatividad, aumenta la actitud positiva, la confianza. Sirve como una medida de afrontamiento que permite una mejor adaptación de la realidad, además de reducir el estrés emocional, mejora el bienestar y el estado de salud mental del paciente. Alivia el estrés y el insomnio y reduce posibles situaciones de enuresis, pesadillas, llanto, pérdida de apetito e irritabilidad. (20).

III. METODOLOGÍA

1.1 Ámbito

La investigación se dio lugar en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de nivel II-2, en el servicio de Cirugía, ubicado en el jirón Hermilio Valdizán 930 del distrito, provincia y departamento de Huánuco.

1.2 Población

La población de estudio fue conformada por todos los pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente el servicio de Cirugía en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano en el mes de abril del 2023 con un total de 42 intervenciones en dicho mes.

1.3 Muestra

La muestra abarca un muestreo por conveniencia, este fue tomado acorde a las características de la investigación.

En consecuencia, la muestra fue conformada por 20 pacientes pre quirúrgicos del servicio de cirugía que ingresaron a sala de operaciones del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

Criterios de Inclusión tenemos:

- Pacientes pre quirúrgicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
- Pacientes pre quirúrgicos que se encontraron lúcidos, orientados en tiempo espacio y persona.
- Pacientes pre quirúrgicos de las edades de 14 años cumplidos hasta los 69 años de edad.
- Pacientes pre quirúrgicos que no requirieron atención de emergencia.
- Pacientes pre quirúrgicos y/o familiares que aceptaron participar en el estudio (consentimiento informado).
- Pacientes que al pre test se encuentren en algún nivel de ansiedad.

Criterios de Exclusión tenemos:

- Pacientes pre quirúrgicos menores de 13 años 11 meses 29 días y mayores de 70 años
- Pacientes pre quirúrgicos que encontraron en situación de emergencia para sala de operaciones.
- Pacientes pre quirúrgicos y/o familiares que no aceptaron participar en el estudio (consentimiento informado).

Muestra y Muestreo

Cálculo del tamaño de la muestra

- *Unidad de análisis:*
Pacientes pre quirúrgicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.
- *Unidad de muestreo:*
Unidad de 20 pacientes pre quirúrgicos seleccionadas de acuerdo a la investigación.
- *Tamaño de la población Muestral*
La selección de la muestra fue mediante el muestreo no probabilístico, por conveniencia del investigador y teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.
- *Tipo de muestreo*
Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia del investigador, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

1.4 Nivel y tipo de estudio.

De acuerdo a nivel de investigación Aplicada, por lo que se planteó en resolver un problema y apunta en evaluar el éxito mediante un tipo de intervención.

Con enfoque de investigación cuantitativa porque busca explicar fenómenos mediante la recolección y análisis de datos numéricos cuantificables.

Longitudinal porque pretende estudiar los cambios que experimentan los sujetos durante un período continuo.

1.5 Diseño de Investigación

De acuerdo al diseño de investigación es Cuasi experimental ya que la variable independiente es modificada a causa de la variable dependiente y el grupo de estudio no fueron asignados aleatoriamente, porque se desarrolló a un grupo determinado mediante un Pre Test y Post Test.

1.6 Método, técnicas e instrumentos

Los métodos y técnicas elegidas por el investigador para combinar las herramientas de una manera razonablemente lógica y secuencial para que el problema de la investigación sea manejado de manera eficiente, también se denomina conjunto métodos y procedimientos que se utilizan para recolectar y analizar medidas de las variables especificada en la investigación del problema, por ello el esquema de estudio fue la siguiente:

GE: O1---- X ---- O1

Donde:

GE1 : Grupo experimental

O1 : Pre Test

X : Aplicación de la Risoterapia

O2 : Post Testg

Técnicas:

- *Encuesta.* Es una técnica que permite la recolección de datos de una muestra de estudio o varias personas simultáneamente mediante un instrumento donde las preguntas están escritas, el cual es estructurado de una o un conjunto de variables, para su posterior procesamiento y análisis estadístico. Puede ser aplicado a una persona capacitada y no necesariamente lo aplica el investigador, el instrumento que utiliza es el cuestionario.

Instrumento:

- *Cuestionario.*
Se utilizó la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de William Zung, también conocido como Escala de Ansiedad de Zung; “mismo que establece un marco de referencia de las conductas ansiosas, basado en un cuestionario de 20 frases o relatos referidos por el paciente a manifestaciones de características de ansiedad como signos significativos en relación a trastornos emocionales”.

1.7 Validación y confiabilidad del instrumento

Zung en la época de 1965 valida la escala del mismo nombre con sus investigaciones, tanto de la Autoevaluación de Ansiedad y como la de Autoevaluación de Depresión por lo que dicha escala no solo fue aplicada en su país sino también en países de Europa y aledaños (30).

Parella y Martins considera la escala de Rango de 0,01 con Magnitud de “muy baja” y en su Rango más alto de 0,81 a 1,00 con Magnitud de “muy alta” en la interpretación del coeficiente de confiabilidad, según nuestro instrumento de investigación tiene una escala de Rango de 0,61 a 0,80 con Magnitud de “Alta” tal como arroja el cálculo de Alfa de Cronbach de 0,73 en el Sistema SPSS (34).

Tabla 01. Validez y confiabilidad de Alfa de Cronbach

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,731	20

Fuente: Base de datos SPSS procesamiento de Alfa de Cronbach

1.8 Procedimiento

El proceso de la investigación se realizó de la manera correcta con los permisos correspondiente y respeto adecuado en la aplicación de los instrumentos y de la risoterapia a los pacientes preoperatorios del Servicio de Cirugía en el nosocomio elegido, de la siguiente manera

1.8.1 *Autorización de ejecución del proyecto de investigación*

Se solicitó al director del Hospital Regional Hermilio Valdizán la aceptación y ejecución de nuestra Investigación y por consiguiente la aplicación de los instrumentos para la recolección de datos de nuestra investigación.

1.8.2 *Aplicación del Consentimiento Informado*

Se aplicó el consentimiento informado a los pacientes que serán intervenidos quirúrgicamente, previa coordinación con el personal de salud jefe del Servicio de Cirugía o quien hizo las veces. Al finalizar la aplicación del consentimiento informado se seleccionó a los usuario que dieron su consentimiento de forma voluntaria y afirmativa.

1.8.3 *Aplicación del cuestionario de recolección de datos sociodemográficos*

Se aplicó el instrumento elaborado para la recolección de datos, teniendo así, información importante para el estudio, así mismo, también fue previa coordinación con el jefe responsable del Servicio de Cirugía, cabe mencionar que el instrumento a aplicar será el mismo día de su operación del paciente.

1.8.4 *Aplicación de la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung*

Se aplicó el instrumento antes y después de la aplicación de la risoterapia, este instrumento dirigido para evaluar el nivel de ansiedad fue aplicado por una psicóloga.

1.8.5 *Aplicación de la Risoterapia*

Sesiones: Una sola sesión por paciente, realizado en seis fechas durante el mes de abril dirigido a un total de 20 pacientes, es decir, los pacientes que aceptaron ser el grupo de estudio y se les juntó de dos a cuatro pacientes en un mismo ambiente

Tiempo de Duración: La duración de la aplicación de la risoterapia fue de después del pre test y se realizó en un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos cada sesión de risoterapia.

Ambiente: Misma habitación designada del paciente por el servicio de cirugía general.

Recursos: Clown (payaso), ayudante de música con su equipamiento (laptop y altavoz), materiales de uso del Clown.

Ejecución del taller:

- a. *Inicio:* Presentación del Clown
- b. *Desarrollo:* Aplicación de humor circense, malabarismo, Ventriloquía según criterio del Clown, magia cómica, dinámica, aplicación de gag's, arte escénica.
- c. *Cierre:* palabras humorísticas, despedida.

1.9 Tabulación y análisis de datos

Una vez obtenido la recolección de datos sobre los niveles de ansiedad de acuerdo al objetivo de la investigación, éstas se vaciaron a la hoja de cálculo Excel para luego ser procesados en el sistema SPSS para su análisis y resultados del instrumento que fue aplicado en dos sesiones pre test y post test, posterior al procesamiento de datos se presentó los resultados estadísticos en tablas y gráficos académicos según corresponde

En el análisis de datos fueron de acuerdo a los márgenes de frecuencia y porcentaje estadísticos que comprendían el sistema SPSS para luego su interpretación correspondiente.

1.10 Consideraciones éticas

La investigación tuvo en cuenta el respeto a los principios éticos, tal como es la autonomía de nuestros pacientes, puesto que la información fue fundamental para que el consentimiento informado sea claro y así el paciente tenga su participación correcta bajo su consentimiento, así mismo, la justicia como principio del derecho al trato justo y equitativo durante el inicio, desarrollo y fin de su participación. La no maleficencia, principio que respeta la dignidad de los pacientes, así como el respeto a sus derechos, la beneficencia que como investigadores buscamos el bien a través de la investigación para mejorar la salud y su buen proceso de recuperación de nuestros participantes.

IV. RESULTADOS

1.1 Estadística descriptiva

realizó las pruebas estadísticas conforme al diseño de investigación con sistema SPSS Statistics Versión 26 por lo que como resultado se obtiene lo siguiente:

		Estadísticos	
		Escala de Zung	Escala de Zung
		PRE TEST	POST TEST
N	Válido	20	20
	Perdidos	0	0
Varianza		25,292	12,368
Curtosis		,529	8,599
Error estándar de curtosis		,992	,992
Rango		20,00	18,00
Máximo		49,00	43,00
Percentiles	25	392,500	290,000
	50	420,000	305,000
	75	430,000	317,500

Fuente: SPSS Pruebas estadísticas

Interpretación:

- ✓ El valor de curtosis en el Pre Test era de 0,529, indicando que hay valores con picos altos y curtosis en el Post Test fue de 8,599 muy altos.
- ✓ Frente al Rango en el Pre Test era de 20,00 y el en el Post Test 18,00.
- ✓ El Máximo en el Pre Test era de 49,00 y el en el Post Test 43,00.

- ✓ Antes el 25% de valores fue de $\leq 39,2500$ y en el Post Test fue de $\leq 29,000$.
- ✓ Antes el 50% de valores fue de $\leq 42,0000$ y en el Post Test fue de $\leq 60,5000$.
- ✓ Antes el 75% de valores fue de $\leq 43,0000$ y en el Post Test fue de $\leq 31,7500$

1.2 Resultados descriptivos

Tabla 02. Características sociodemográficas de los pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

Datos sociodemográfica y de intervención quirúrgica	n=20	
	N°	%
Edad		
19 a 29 años	5	25,0
30 a 59 años	10	50,0
60 a 70 años	5	25,0
Sexo		
Femenino	11	55,0
Masculino	9	45,0
Estado Civil		
Soltero	8	40,0
Casado	9	45,0
Divorciado	1	5,0
Viudo	2	10,0

Fuente: Cuestionario de recolección de datos sociodemográficos - ANEXO 03

Interpretación:

En la Tabla 02 se muestra la tabla de distribución de frecuencia y porcentual de los datos sociodemográficos de los pacientes prequirúrgicos, en la situación edad, sexo y estados civil, estas características pueden ser objeto de cambios en las emociones sean estos positivos o negativos, observamos:

- ✓ Respecto a la edad, siendo una muestra de 20 pacientes, el 50% de ello en la etapa de vida adulto de 30 a 59 años de edad, y el 5% representa la etapa de vida joven y adulto mayor respectivamente, este dato demuestra que la mayor parte de paciente en situación de necesidad

operatoria en su mayoría en el servicio de cirugía de la etapa de vida adulto, factor riesgo de enfermedades con tratamiento quirúrgico.

- ✓ En cuanto sexo, observamos una leve mayoría para el sexo masculino, representando el 55% de los pacientes en investigación el 45% femenino, así mismo, por experiencia del Licenciado en enfermería Bryan Perez del servicio de cirugía del nosocomio, expresa que los pacientes con más concurrencia son del sexo masculino sea este en cirugía abdominal o cirugía especializada como es el caso de pacientes de traumatología.
- ✓ Frente al estado civil, se puede observar que la mayoría son pacientes casados y solteros, 45% y 40% respectivamente, mientras que divorciados y viudos representan juntos solo el 15%, este factor puede estar influenciado en los cuidados de la salud, así como también del estado emocional, por ello son una característica de análisis.

Tabla 03. Cirugía propuesta de los pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

Cirugía Propuesta	n = 20	
	N°	%
Colecistectomía	11	55,0
Reducción abierta y fijación interna de fractura	4	20,0
Prostatectomía	2	10,0
Hernioplastia	1	5,0
Restitución de tránsito intestinal	2	10,0
Total	20	100,0

Fuente: Cuestionario de recolección de datos sociodemográficos - ANEXO 03

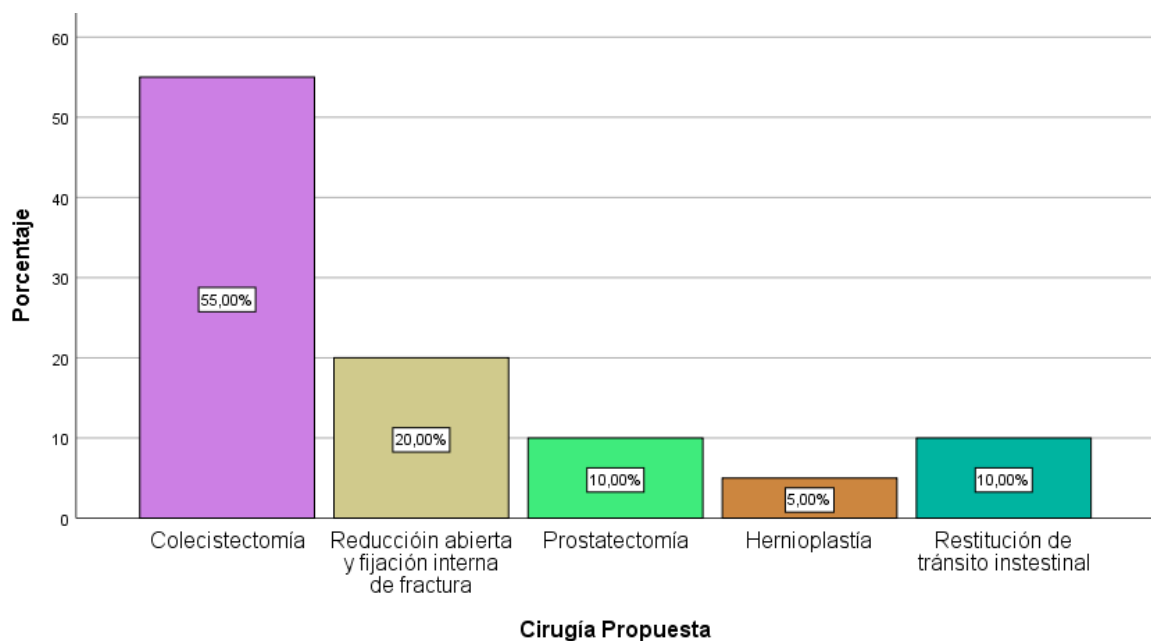


Figura 01. Cirugías propuestas de los pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

Interpretación:

En la tabla 03 observamos la distribución porcentual y absoluta de los distintos pacientes preoperatorios, siendo de mayor número los pacientes

representados por el 55% de pacientes para intervención por colecistectomía, seguido de los pacientes quirúrgicos de traumatología para la Reducción abierta y fijación interna de fracturas con el 20%, seguido con menores cantidades prostatectomía, hernioplastia y restitución de tránsito intestinal con 2%, 1%, 2% respectivamente, dichas situaciones quirúrgicas son de pacientes en estado de lucidez, orientados en tiempo y espacio, así como también un estado regular sin soporte oxígeno, por lo que son pacientes hemo dinámicamente estables.

1.3 Resultados de investigación pre test

Tabla 04. Nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano - Pre test, Huánuco 2023.

Nivel de ansiedad	<i>n = 20</i>	
	N°	%
SIN ANSIEDAD	4	20,0
ANSIEDAD LEVE	14	70,0
ANSIEDAD MODERADA	2	10,0
Total	20	100,0

Fuente: Pre test de la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA) - ANEXO 04

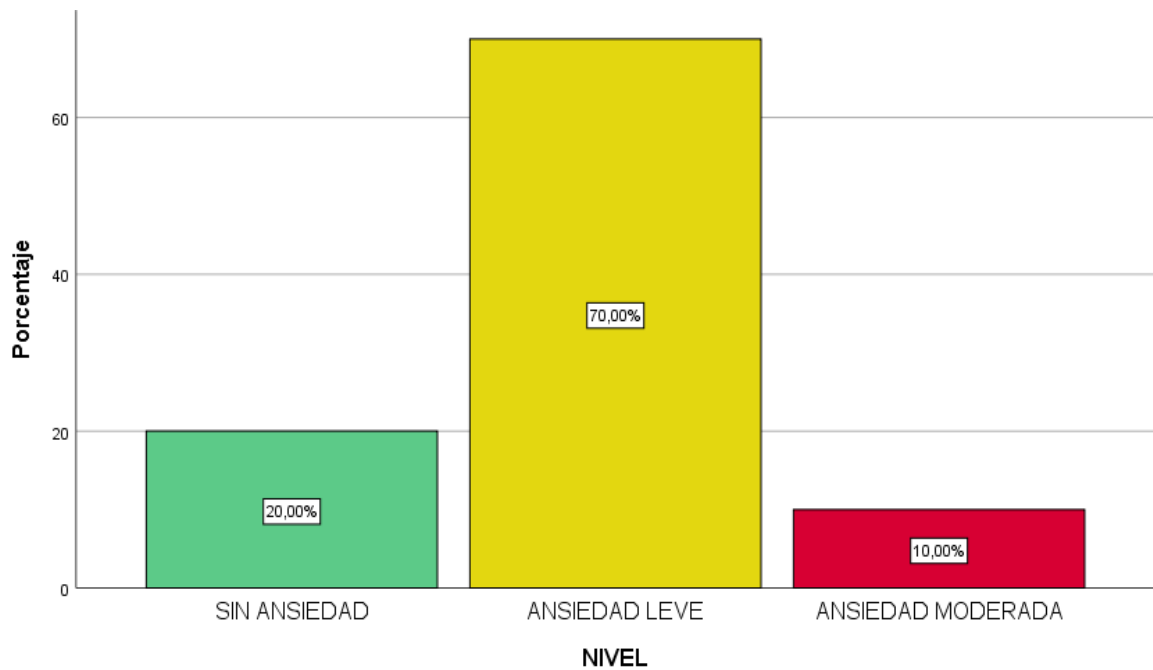


Figura 02. Pre test del nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

Interpretación:

En la tabla 04 se muestra, la realidad de un estado emocional alterado, es pues, que encontramos al 70% en situación de ansiedad clasificada en el nivel leve, así mismo observamos que el 10% ya está a un nivel de ansiedad moderada, lo cual preocupante ya que esta cifra es el paciente con mayor riesgo de complicaciones en el intraoperatorio e incluso que la dinámica de sus signos vitales se encuentran muy alterados, sin embargo solo un 20% representa a los pacientes tranquilos con buen soporte emocional que demuestran que no se encuentran en situación de ansiedad

Tabla 05. Nivel de ansiedad por edad de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano - Pre test, Huánuco 2023.

Edad	NIVEL			Total
	SIN ANSIEDAD	ANSIEDAD LEVE	ANSIEDAD MODERADA	
19 a 29 años		100,0%		100,0%
30 a 59 años	20,0%	70,0%	10,0%	100,0%
60 a 70 años	40,0%	40,0%	20,0%	100,0%
Total	20,0%	70,0%	10,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario de recolección de datos y la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA) Pre test - ANEXO 03 y 04

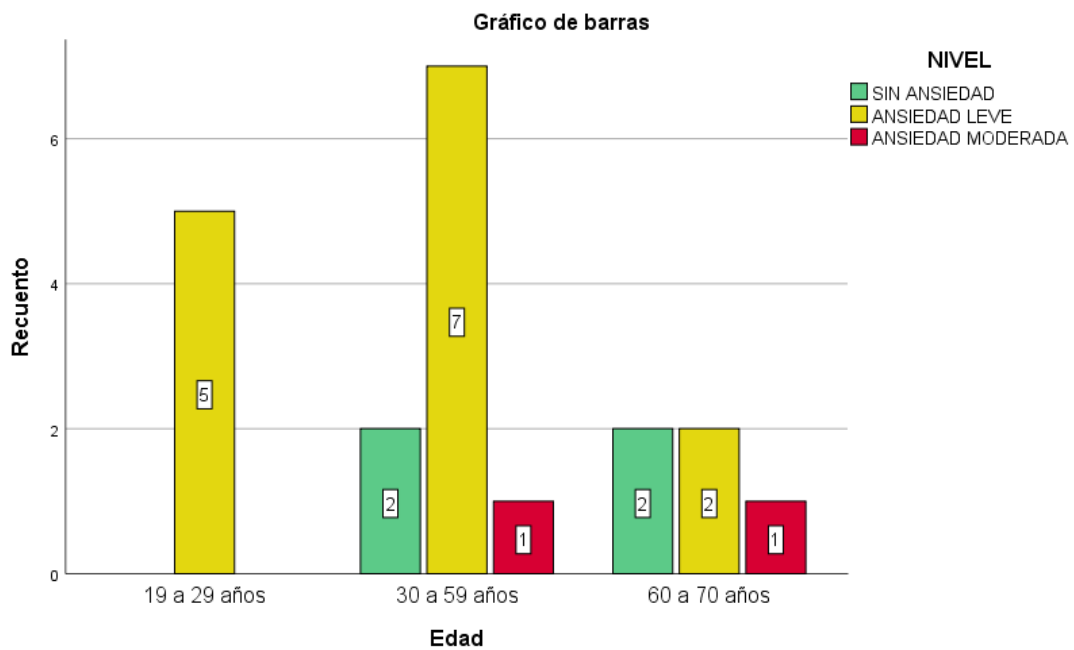


Figura 03. Pre test del nivel de ansiedad por edad de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

Interpretación:

En la tabla 05 observamos la evaluación del pre test respecto a la edad y el nivel de ansiedad y se puede interpretar que la edad con mayor porcentaje de pacientes es la edad adulta de 30 a 59 años de edad con el 70% de ansiedad leve, así mismo otro dato importante que el nivel de ansiedad moderada han sido los adultos mayores representando el 20% con este nivel de ansiedad, por otro lado también se deduce que el 100% de jóvenes de 19 a 29 años de edad se encuentran en situación de ansiedad leve, esto evidencia que el estado emocional no es igual de acuerdo a las etapas de vida, por lo contrario, es muy diferencia.

Tabla 06. Nivel de ansiedad por sexo de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano - Pre test, Huánuco 2023.

Sexo	NIVEL			Total
	SIN ANSIEDAD	ANSIEDAD LEVE	ANSIEDAD MODERADA	
Femenino	15,0%	40,0%		55,0%
Masculino	5,0%	30,0%	10,0%	45,0%
Total	20,0%	70,0%	10,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario de recolección de datos y la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA) Pre test - ANEXO 03 y 04

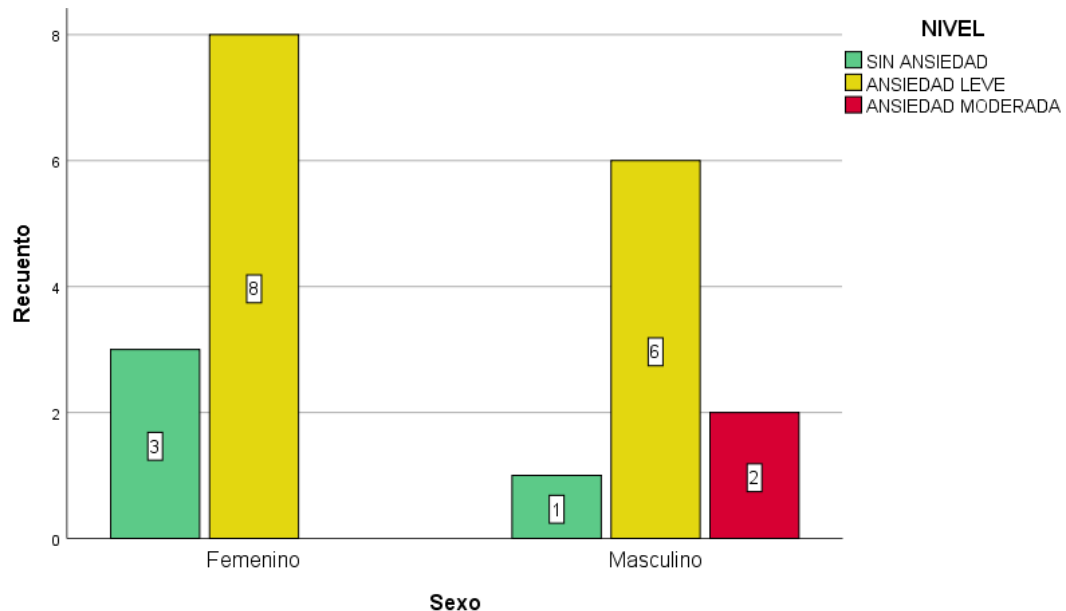


Figura 04. Pre test del nivel de ansiedad por sexo de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

Interpretación:

En la tabla 06 observamos la evaluación del pre test respecto del género y el nivel de ansiedad y se puede interpretar que el con mayor porcentaje de pacientes con nivel de ansiedad leve son del sexo femenino representando el 40% de los pacientes, cifra no alejada de lo que sucede con el sexo femenino que representa el 30%, en cuanto al nivel de ansiedad moderada han sido los pacientes de sexo masculino con un porcentaje del 10 %, lo que demuestra que todas personas en sus diferentes etapas vida siempre atraviesan dificultades emocionales como lo demuestra en la presente investigación.

Tabla 07. Nivel de ansiedad por estado civil de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano - Pre test, Huánuco 2023

Estado Civil	NIVEL			Total
	SIN ANSIEDAD	ANSIEDAD LEVE	ANSIEDAD MODERADA	
Soltero	5,0%	30,0%	5,0%	40,0%
Casado	15,0%	30,0%		45,0%
Divorciado		5,0%		5,0%
Viudo		5,0%	5,0%	10,0%
Total	20,0%	70,0%	10,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario de recolección de datos y la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA) Pre test - ANEXO 03 y 04

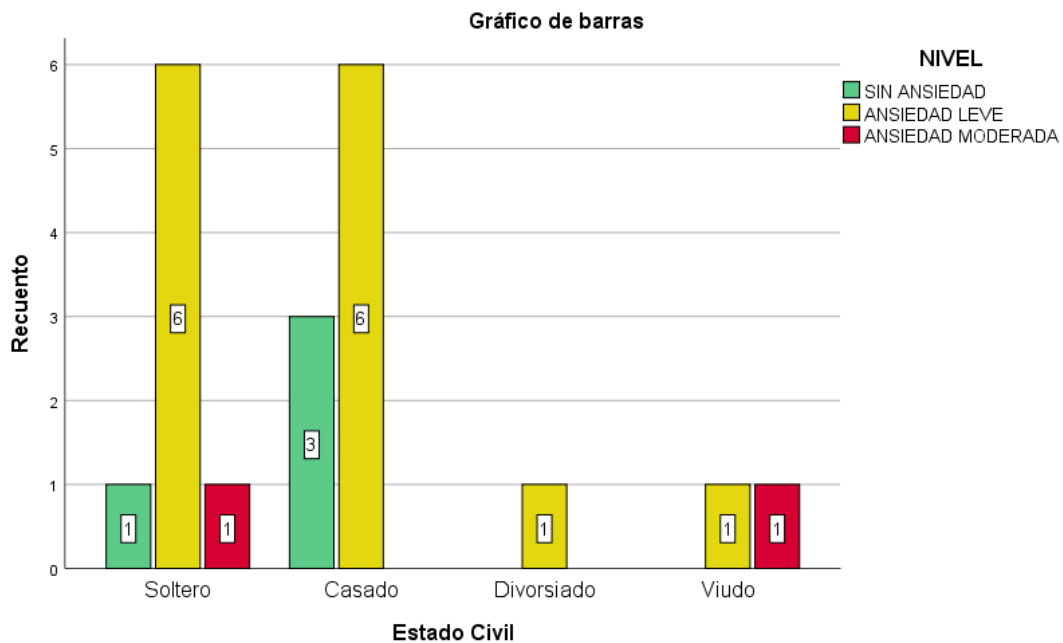


Figura 05. Pre test del nivel de ansiedad por estado civil de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

Interpretación:

En la tabla 07 observamos la evaluación del pre test respecto al estado civil y el nivel de ansiedad y se puede interpretar que los solteros y casados son quienes no tienen un estado emocional inadecuado lo que demuestra que representan el 30% de solteros y otro 30% de casado, por otro lado, los pacientes en situación de divorciado y viudo se muestran con menor porcentaje del nivel de ansiedad leve con el 5%, esta interpretación puede estar basado que el paciente que se encuentra con compañía conyugal tiene más cambios emocionales, frente a un viudo o divorciado.

1.4 Resultados de investigación post test

Tabla 08. Nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano - Post test, Huánuco 2023.

Nivel de ansiedad	<i>n = 16</i>	
	N°	%
SIN ANSIEDAD	15	93,75
ANSIEDAD LEVE	1	6,25
ANSIEDAD MODERADA	0	0,0
Total	16	100,0

Fuente: Post test de la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA) - ANEXO 04

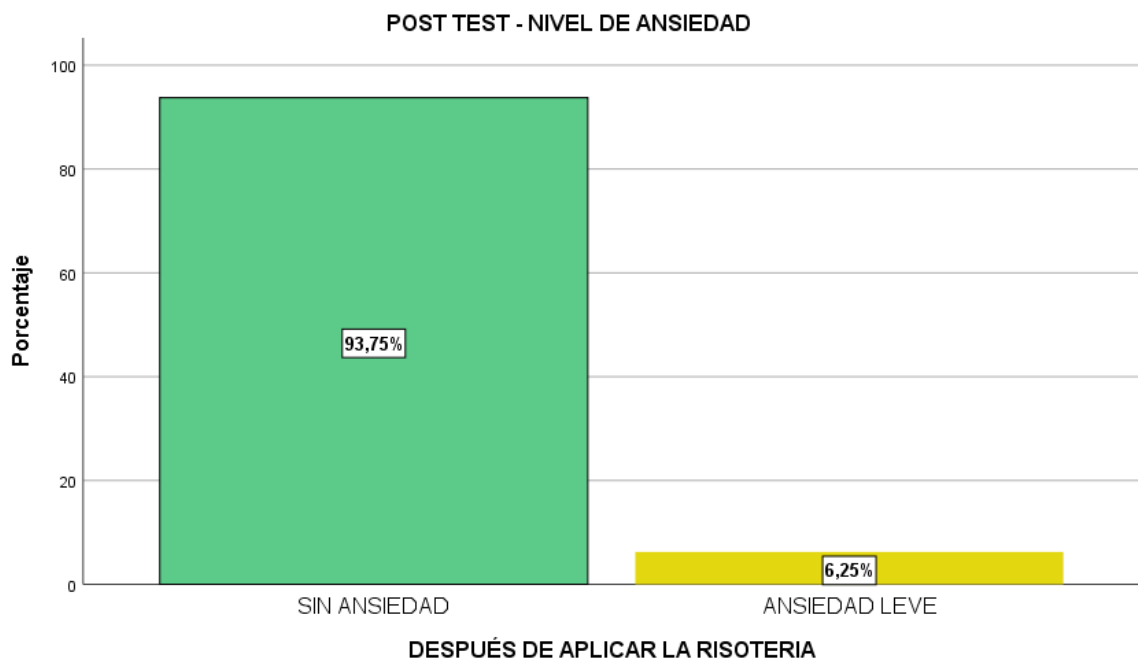


Figura 06. Post test del nivel de ansiedad de los pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2023.

Interpretación:

La tabla 08 como resultado del post test demuestra que la técnica de risoterapia como tratamiento convencional es muy efectiva para disminuir los niveles de ansiedad, puesto que, el 93,75% (15) de los pacientes preoperatorios que se encontraban en situación de ansiedad sea leve, moderada o grave luego de la aplicación de la risoterapia ya no se encuentran en situación de ansiedad, por que muestra que puede influyente en su éxito operatorio, así mismo, del 100% (16) de los pacientes en investigación solo al 6,25% (1) de ellos no se logró lo esperado final de desplazar a la ansiedad del paciente.

1.5 Proceso de prueba de hipótesis

1.5.1 Estadística inferencial

Se realizó la prueba de normalidad teniendo en cuenta le Pre y el Post Test según Shapiro – Wilk según la naturaleza de su muestra en el Sistema SPSS Statistics Versión 26 por lo que como resultado se obtiene lo siguiente:

Pruebas de normalidad			
	Shapiro-Wilk	gl	Sig.
Escala de Zung PRE TEST	0.922	20	0.106
Escala de Zung POST TEST	0.758	20	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Prueba de normalidad

- ✓ Ho: La muestra sigue una distribución normal

$$X = N (\mu, \sigma^2)$$

- ✓ Ha: La muestra no sigue una distribución normal

$$X \neq N (\mu, \sigma^2)$$

Regla de decisión

Si **p-valor** $\leq \alpha$ se rechaza la hipótesis nula

Si **p-valor** $> \alpha$ no se rechaza la hipótesis nula

Decisión estadística

En vista que el p-valor obtenido: $p=0,106$ y $p=0,000$, entonces existe evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula, en ese sentido este resultado confirma que los datos siguen una distribución no normal, por lo que se considera una investigación **No Paramétrica**.

1.5.2 Prueba de Hipótesis

Al obtener un resultado como investigación no paramétrica y tener dos variables correlacionales se opta por realizar la Prueba de los Rangos con Signos de Wilcoxon, por lo que se obtiene como resultado:

Estadísticos de prueba^a	
	Escala de Zung POST TEST - Escala de Zung PRE TEST
Z	-3,926 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos positivos.

Hipótesis de Investigación

- ✓ La risoterapia influye en la disminución del nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios.

Hipótesis estadística

- ✓ Hipótesis de investigación (H_a)
La risoterapia disminuye el nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios.

$$H_a: Me_1 < Me_2$$

✓ Hipótesis Nula (H_0):

La risoterapia no disminuye el nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios.

$$H_a: Me_1 = Me_2$$

Regla de decisión

Si **p-valor $\leq \alpha$** se rechaza la hipótesis nula

Si **p-valor $> \alpha$** no se rechaza la hipótesis nula

Decisión estadística

En vista que el p-valor obtenido: **$p=0,00 < \alpha p=0,05$** , entonces existe evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula, en ese sentido este ***resultado permite aceptar como verdadera la Hipótesis Alternativa.***

V. DISCUSIONES

Como resultado de la investigación cuasi experimental realizado en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, específicamente en el servicio de Cirugía, teniendo como grupo de estudio a personas que se encuentran hospitalizados con la finalidad de ser intervenidos quirúrgicamente, en base a ello, la investigación estuvo enfocada en la fase preoperatoria de los pacientes, donde se pudo apreciar que las variables corresponden a la risoterapia como variable independiente y ansiedad como variable dependiente que si bien es cierto son temas muy distantes y de enfoques diferentes, estas son influyentes una con el otro, es decir, la variable independiente es fundamental en la influencia del estado emocional de manera positiva del paciente hospitalizado sobre todo cuando ingresa a un cuadro de ansiedad que en este caso impacta al paciente sabiendo que será intervenido quirúrgicamente lo cual implica riesgos y complicaciones en el intraoperatorio y post operatorio.

Como resultado principal de la investigación se concluye que acepta la hipótesis de investigación afirmando que la risoterapia disminuye el nivel ansiedad en los pacientes preoperatorios del servicio de Cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco 2023, de modo que, se determinó que la risoterapia influye en la modificación emocional positiva del paciente preoperatorio, teniendo como muestra de estudio a 20 pacientes el cual aplicando la terapia el mismo día a minutos y horas de su operación, al post test con la Escala Zung arrojó que el 95% de los pacientes ya no se encontraban en situación ansiedad y previo a ello en

el pre test se identificó que el 80% de los pacientes presentaban ansiedad entre el nivel leve y moderada, este hallazgo coincide con las investigaciones que tenemos como antecedentes, es el caso de Solorzano (14) en su investigación que concluye que su “estudio encontró que la risoterapia modifica el estrés hospitalario en los pacientes hospitalizados los Servicios de Medicina, Cirugía y Gineco-Obstetricia del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco 2016” donde artistas Clown Payasos fueron quienes aplicaron la risoterapia a un gran número de 95 pacientes hospitalizados lograron que el estrés haya sido eliminada en el tiempo de estudio, es propicio mencionar que dicha investigación es el en mismo nosocomio del presente estudio, así mismo, en la investigación de Martínez y Villa (10) en su estudio Risoterapia para disminución de ansiedad, también concuerda con la disminución de ansiedad, dichos investigadores realizaron cinco sesiones a un grupo de estudio de la Fundación Silvia Olvera Escobedo a personas de 21 a 64 años que reciben tratamiento de adicciones, cuyo resultado de su investigación demuestran la eficacia de la risoterapia en la disminución de la ansiedad y efecto en la emociones negativas en el estrés y ansiedad, estos estudios demuestran el nivel efectividad y su influencia positiva de la risoterapia en la disminución de un estado ansioso.

Caso similar de estudio fue de Fretel (12) donde identificó el nivel de Ansiedad Preoperatoria en pacientes del Servicio de Cirugía en el Hospital de Huaycán en Lima Perú en el 2018, siendo un estudio descriptivo no experimental, donde concluye que en el servicio de cirugía

en su mayoría (87%) de los 60 pacientes estudiados se encuentran en un estado de nivel de ansiedad de nivel medio, así mismo el 10% representan un nivel alto y el nivel bajo con el 3% de ellos, por lo que concuerda en la identificación de la presencia de ansiedad y directamente coincide que como el presente estudio en el servicio de cirugía por lo que se reconoce que este ambiente de atención de salud, se respira un clima de estrés ansioso por el riesgo que representa ser un pacientes preoperatorio, así mismo en su conclusión menciona dicha situación emocional va generar en el paciente alteraciones psíquicas caracterizadas por sentimientos negativos de temor, miedo y nerviosismo que se acompaña de componentes somáticos, y como consecuencia un impacto en el estado psicológico del paciente, esta condición impacta negativamente en los riesgos, complicaciones durante la estancia hospitalaria de un paciente, términos que se requiere que se implementación de nuevo sistema de atención para afrontar positivamente estado emocional favorable de nuestros pacientes.

Por el lado sociodemográfico específicamente por la edad de los pacientes, tenemos resultado del 100% de ellos el 70% se encuentran son de la etapa de vida adulta de 30 a 59 años de edad, frente a la investigación de Espíritu (11) "Programa de risoterapia y autocuidado del adulto mayor" en la ciudad de Tarma 2020, enfoca su estudio con el programa a los adultos mayores considerando que desde ya es un grupo de riesgo de diversas enfermedades como degenerativas las más comunes, este programa de estudio se enfocó en el aspecto

multidisciplinario en actividades preventivo promocionales con resultados muy alentadores con la risoterapia generando un impacto emocional positivo para una vida sana y un envejecimiento saludable, por lo que sugieren mayor énfasis en esta población, sin embargo, este programa podría ser más amplia a las etapas de vida, es decir, también para todas las edades que pueden también ser vulnerables, tal y como muestra en nuestro resultado en la tabla N°05, de un gran número de casos con ansiedad y no es factible solo pensar por el hecho de que es un paciente hospitalario hay afectación emocional y se podría estar hablando que este proceso ya viene desde vida cotidiana.

VI. CONCLUSIONES

- ✓ Se determinó el nivel de ansiedad en el que se encontraban los pacientes los cuales son ansiedad leve y moderada, siendo esta; que el 70% mostró una ansiedad leve y un 10% en ansiedad moderada ellos demostrada con los cambios negativos en el aspecto psicológica, fisiológica y cognitivo del paciente; situación que puede afectar el proceso intra o post operatorio; por lo que genera situaciones de alteraciones psicológicas y fisiológicas, demostradas con sentimiento de miedo, temor, nerviosismo, de modo que este estado puede generar riesgos o complicaciones en las fases operatorias.
- ✓ Los criterios utilizados en la aplicación de la risoterapia tiene mayor influencia cuando es realizada por un profesional en el arte de la comedia de humor ético como es el Clown, utilizando como recursos la música, magia cómica, malabares, gags e improvisación escénica, haciendo este eficaz y saludable para el paciente.
- ✓ Habiendo realizado la aplicación de la risoterapia por medio de un Clown con sus diversos recursos y post aplicación de la escala de Zung como resultado se logró cambiar el estado de ansiedad, evidenciando que el 93,75% de pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía ya no se encontraban en situación de ansiedad; así mismo, el paciente logró estado emocional de tranquilidad, demostrando así la eficacia de la risoterapia en el preoperatorio, por lo que viene a ser un factor importante para evitar riesgos o complicaciones en el intra y post operatorio.

VII. RECOMENDACIONES

- ✓ Realizar la socialización de los beneficios de la Risoterapia al Servicio de Cirugía del Hospital Regional, con evidencia de la disminución de la ansiedad en Pacientes Preoperatorios para así poder implementar la práctica de la risoterapia por el personal de Enfermería, con la finalidad de evitar riesgos o complicaciones en el proceso operatorio, ya que está demostrado que la risoterapia tiene una alta efectividad en el manejo de la ansiedad.
- ✓ A través de la dirección ejecutiva del Hospital Regional Hermilio Valdizán impulsar e iniciar trabajos de investigación dirigido al manejo emocional mediante la risoterapia y ponerlos a disposición como terapia complementaria a todos los pacientes hospitalizados.
- ✓ Al Servicio de Cirugía optar por estrategias educativas para el abordaje del manejo emocional de los pacientes preoperatorios y post operatorios por parte del personal de salud en la actividad de los servicios de hospitalización.

VIII. BIBLIOGRAFÍA

1. MINSA. Nota de Prensa. [Online].; 2012 [cited 2022 diciembre 19]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/34796>.
2. University of Delaware Newark. La Risa Como Terapia. [Online].; 2019 [cited 2022 Diciembre 21]. Available from: <http://www1.udel.edu/flt/faculty/jmperez/Risa.html>.
3. Agrupación Alzheimer Concepción. La risa y el buen humor es la mejor terapia. [Online].; 2019 [cited 2022 Diciembre 21]. Available from: http://www.alzheimerconcepcion.cl/ARCHIVOS/RISOTERAPIA_IHC.pdf.
4. SCIELO Data. Risoterapia: Un nuevo campo para los profesionales de la salud. [Online].; 2004 [cited 2022 Diciembre 22]. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rspm/v17n2/a05v17n2.pdf>.
5. Iavín Molina A. Alex de la Risa. [Online].; 2022 [cited 2022 Diciembre 22]. Available from: <https://alexdelarisa.cl/historia-de-la-terapia-de-risa/>.
6. Armando CJ. Psicología y Mente; Risoterapia: los beneficios psicológicos de la risa. [Online].; 2016 [cited 2022 Diciembre 22]. Available from: <https://psicologiaymente.com/psicologia/risoterapia-beneficios-psicologicos-risa>.
7. Mas Rubio D, Comas Trullás L. Efecto de la visita al paciente de la enfermera quirofanista. Revista. Dialnet; 2006. Report No.: ISSN 1130-8621.
8. Gonzales Bustamante G, Pinto Smanez F. Escala de Amsterdam sobre ansiedad y la escala de información APAIS en la preoperatoria. Tesis Doctoral. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos Unidad de Postgrado, Lima; 2005.

9. Journal Health NPEPS. Efectividad de la risaterapia en manejo el dolor en pacientes pediátricos. Journal Health NPEPS. 2019 Julio; I(11).
10. Martínez Cartagena B, Villa Soto A. Risoterapia para disminución de ansiedad en un grupo experimental. Revista NTHE. 2018 Octubre; I(1-9).
11. Espiritu Martinez. Programa de risoterapia y autocuidado del adulto mayor en tiempos de pandemia por COVID-19. Tesis doctoral. Tarma: Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo; 2020. Report No.: SN.
12. Ferrel Llashac S. Ansiedad Preoperatoria, en Pacientes del Servicio de Cirugía del Hospital de Huaycán. Tesis de licenciatura. Huaycán: Universidad Ricardo Palma, Lima; 2018.
13. Díaz Olortegui M, Durand Suxe C. Factores asociados al nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Tesis de segunda especialidad. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco; 2018. Report No.: SN.
14. Solórzano Gómez D. Efectividad de la risoterapia sobre. Tesis profesional. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco; 2018. Report No.: SN.
15. Herzog Márquez. Este País. [Online].; 2022 [cited 2023 Enero 7. Available from: https://estepais.com/tendencias_y_opiniones/risa-herejia-laicidad/.
16. Schopenhauer A. Teoría de la Risa. I ed. Aguilar , editor. Madrid: Aguilar; 1928.

17. Fernández Tresguerres A. El Catoblepas. [Online].; 2002 [cited 2023 Enero 10]. Available from: <https://nodulo.org/ec/2002/n008p03.htm>.
18. Morejón Urbina G. La Técnica de la risoterapia y su efecto en la disminución de la ansiedad en los pacientes hospitalizados en el área de pediatría en el Hospital municipal de la ciudad de Ambato en el periodo julio - octubre del 2011. Título Profesional. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ambato; 2012.
19. Universidad de Yoga de la Risa. Manual de Entrenamiento de Maestro Certificado en Yoga de la Risa. 33rd ed. Hobly Y, editor. Bangalore: Galaxy Enclave; 2013.
20. Villán Gaona J, Gaona Ordoñez C, Carrero Gutierrez Z. Risoterapia: Una terapia complementaria a la medicina occidental. Revista Med. 2018 Marzo; II(40).
21. Diccionario. Educalingo. [Online].; 2023 [cited 2023 Marzo 21]. Available from: <https://educalingo.com/es/dic-es/ventriloquia>.
22. Wikipedia. Wikipedia La inciclopedia libre. [Online].; 2023 [cited 2023 Marzo 21]. Available from: <https://es.wikipedia.org/wiki/Malabarismo>.
23. Imaginario A. Significados. [Online].; 2023 [cited 2023 Marzo 21]. Available from: <https://www.significados.com/artes-escenicas/>.
24. Reyes Ticas A. Trastornos de ansiedad guía practica para diagnóstico y tratamiento. 2010..
25. Sierra J, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Periódicos Electrónicos en Psicología. 2003 Febrero; III(10).

26. Martínez G E, Lerma G J. Atención primaria de salud: Valoración del estado de salud Salud OPdl, editor. Washington: Washington: OPS; 1990.
27. Sánchez Mendoza YG. Nivel de ansiedad de las enfermeras de emergencia y trauma del Hospital Victor Ramos Guardia. Tesis de Segunda Especialidad. Ica: Universidad Autónoma de Ica, Ica; 2015.
28. Cook JS, Fontaine kL. Enfermería Psiquiátrica. Segunda ed. McGraw-Hill , editor. Barcelona: Interamericana; 1993.
29. Instituto Mexicano del Seguro Social. Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos de Asiedad en el Adulto. Guía de Práctica Clínica. Mexico;; 2010. Report No.: IMS-392-10.
30. Astocondor L. Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA). In Luffi , editor..; 2001. p. 14.
31. Medicas UIS. La risa, un complemento esencial en la recuperación del paciente. Revista de los estudiantes de medicina de la Universidad Industrial de Santander. 2011 Julio; I(1).
32. Sanz Ortiz J. El humor como valor terapéutico. Medicina Clínica. 2002 Enero;(734-737).
33. Carbelo Baquero B, Jáuegui Narváez E. Emociones positivas: Humor positive. Papeles del Psicólogo. 2006 Enero; 27(18-30).

34. Palella Stracuzzi S, Martins Pestana F. Metodología de la Investigación Cuantitativa. Tercera ed. FEDUPEL , editor. Caracas: Pedagógica de Venezuela; 2012.
35. Dirección General de Promoción de la Salud. Ministerio de Salud del Perú. [Online].; 2013 [cited 2023 Diciembre 13. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2379-1.pdf>.

NOTA BIOGRÁFICA



- Apellidos y nombres: Yessenia Luisa Blas Ortega
- DNI: 71345657
- Fecha nacimiento: 04/11/92
- Edad actual: 31 años
- Celular: 984755039
- Correo: yesica_ybo@hotmail.com
- Estudios de Primaria: I.E. Augusto Salazar Bondy
- Estudios secundarios: I.E. Augusto Salazar Bondy
- Estudio universitarios: universidad Nacional Hermilio Valdizan
- Centro de labor actual: C.S Huancapallac

NOTA BIOGRÁFICA



- Apellidos y nombres: Perez Quispe Bryan
- Fecha de nacimiento: 01 de febrero del 1992
- Edad actual: 31 años
- Celular: 952940424
- Correo: bryanpq22@gmail.com
- Estudios de primaria: Institución Educativa Daniel Alomía Robles
- Estudios secundarios: Gran Unidad Escolar Leoncio Prado
- Estudios universitarios: Universidad Nacional Hermilio Valdizán
- Centro de labor Actual: Hospital Hermilio Valdizán en el Servicio de Centro Quirúrgico

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

LA RISOTERAPIA EN LA DISMINUCIÓN DE LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES PREOPERATORIOS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO- 2023

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Valor Final
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo influye la risoterapia en la disminución de la ansiedad en pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco – 2023?</p> <p>Problema específico</p> <p>¿Cuál es el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco antes de aplicar la risoterapia?</p> <p>¿Cuáles son los criterios usados para la risoterapia en pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco – 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán después de aplicar la risoterapia?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Demostrar la influencia de la risoterapia en la disminución de los niveles de ansiedad en pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco – 2023.</p> <p>Objetivo específico</p> <p>Determinar el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del servicio del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco – 2023 antes de aplicar la risoterapia.</p> <p>Identificar los criterios usados para la risoterapia en pacientes preoperatorios del servicio de Cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco – 2023.</p> <p>Determinar el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios del servicio de Cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco – 2023 después de aplicar la risoterapia.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi. La risoterapia influye en la disminución del nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios</p> <p>Ha. La risoterapia disminuye el nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios.</p> <p>Ho. La risoterapia no disminuye el nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios.</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Risoterapia</p> <p>Variable Dependiente</p> <p>Ansiedad</p>	<p>Sesiones</p> <p>Nivel de Ansiedad</p>	<p>Número de sesiones/actividades de risoterapia</p> <p>Test Ansiedad en el preoperatorio antes de aplicar la risoterapia</p> <p>Test Ansiedad en el preoperatorio después de aplicar la risoterapia</p>	<p>Cambio en estado de animo</p> <p>Leve Moderado Severo</p>

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Somos Licenciados de Enfermería que estamos realizando nuestra Segunda Especialización en la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán” en la especialidad de Centro Quirúrgico, estamos llevando a cabo un estudio de investigación sobre la risoterapia en la disminución de los niveles de ansiedad en pacientes preoperatorios en el servicio de cirugía del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco-2023.

El propósito del estudio es implementar un programa como estrategia para la disminución significativa de los niveles de ansiedad a los pacientes pre operatorios de cirugía del Hospital.

Por ser paciente del Hospital usted fue seleccionado para participar en este estudio de forma voluntaria, la cual consiste en aplicarle una encuesta a través de un instrumento para saber el nivel de ansiedad en el que se encuentra antes de ingresar a su intervención Quirúrgica, todos sus datos serán registrados en una hoja de registro de manera confidencial ya que el presente solo tiene como finalidad el estudio y sus resultados del mismo.

En propicio mencionar que la presente investigación no conlleva a ningún riesgo o sesgos en el cuidado de su salud, así mismo, no recibirá ninguna compensación económica por participar.

Nos comprometemos a darle información oportuna, necesaria y sobre todos que pueda ser favorable para su procedimiento preoperatorio.

AUTORIZACIÓN:

He leído y el investigador me ha explicado el estudio a realizar y ha contestado mis preguntas de forma clara y concisa, por lo que doy voluntariamente mi consentimiento para participar en el estudio presente.

Nombre de paciente	Firma o huella	Número de Historia Clínica

Nota: En caso de que el paciente no pueda firmar, pero si autoriza participar en el estudio puede firmar un familiar.

ANEXO 03

CUENTONARIO SOCIODEMOGRÁFICO

Título del Proyecto: LA RISOTERAPIA EN LA DISMINUCIÓN DE LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES PREOPERATORIOS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO 2023.

Instrucciones: Se solicita pueda responder las preguntas señaladas con veracidad, que servirán para identificar cuáles son sus datos, es propicio mencionar que información es confidencial:

¿Cuál es su Edad?

- De 13 a 18 años ()
- 19 a 29 años ()
- 30 a 59 años ()
- 60 a 70 años ()

Sexo

- Femenino ()
- Masculino ()

Estado civil

- Soltero ()
- Casado ()
- Divorciado ()
- Viudo ()

Diagnostico preoperatorio actual : _____

Cirugía propuesta : _____

ANEXO 04

CUESTIONARIO ÍNDICE DE EAA – ZUNG

La Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA)

Título del Proyecto: LA RISOTERAPIA EN LA DISMINUCIÓN DE LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES PREOPERATORIOS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUANUCO 2023.

Se evaluará las respuestas del paciente 15 minutos antes e inmediatamente después de la aplicación de la Risoterapia.

Instrucciones: A continuación, encontraras una serie de síntomas que has sentido durante último día, semana/mes; marque en la columna y en el espacio que a su criterio le correspondería:

Nº	ITEMS (SINTOMATOLOGIA EN EL ULTIMO MES/SEMANA)	NUNCA O RARAS VECES	ALGUNAS VECES	BUEN NUMERO DE VECES	MAYORIA DE LAS VECES
1	“Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre”				
2	“Me siento con temor sin razón”				
3	“Despierto con facilidad o siento pánico”				
4	“Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos”				
5	“Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder”				
6	“Me tiemblan los brazos y las piernas”				
7	“Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura”				
8	“Me siento débil y cansado fácilmente”				
9	“Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma”				
10	“Puedo sentir que me late muy rápido el corazón”				
11	“Sufro de mareos”				
12	“Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar”				
13	“Puedo inspirar y espirar fácilmente”				
14	“Se me adormecen o se me hinchan los dedos de la mano y pie”				
15	“Sufro de molestias estomacales o indigestión”				
16	“Orino con mucha frecuencia”				
17	“Generalmente mis manos están secas y calientes”				
18	“Siento bochornos”				
19	“Me quedo dormido con facilidad y descanso bien de noche”				
20	“Tengo pesadillas”				

Fuente: INDICE EAA - ZUNG

PROTOCOLO DE RESPUESTAS EAA

Nº	NUNCA O RARAS VECES	ALGUNAS VECES	BUEN NUMERO DE VECES	MAYORIA DE LAS VECES
1	1	2	3	4
2	1	2	3	4
3	1	2	3	4
4	1	2	3	4
5	4	3	2	1
6	1	2	3	4
7	1	2	3	4
8	1	2	3	4
9	4	3	2	1
10	1	2	3	4
11	1	2	3	4
12	1	2	3	4
13	4	3	2	1
14	1	2	3	4
15	1	2	3	4
16	1	2	3	4
17	4	3	2	1
18	1	2	3	4
19	4	3	2	1
20	1	2	3	4

CONVERSION DE LOS RESULTADOS NUMERICOS INDICE EAA Y EAD

PUNTOS	INDICE	PUNTOS	INDICE	PUNTOS	INDICE	PUNTOS	INDICE
20	25	36	45	52	65	68	85
21	26	37	46	53	66	69	86
22	28	38	48	54	68	70	88
23	29	39	49	55	69	71	89
24	30	40	50	56	70	72	90
25	31	41	51	57	71	73	91
26	33	42	53	58	73	74	92
27	34	43	54	59	74	75	94
28	35	44	55	60	75	76	95
29	36	45	56	61	76	77	96
30	38	46	58	62	78	78	98
31	39	47	59	63	79	79	99
32	40	48	60	64	80	80	100
33	41	49	61	65	81		
34	43	50	63	66	83		
35	44	51	64	67	84		

CLASIFICACIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD ZUNG (EAA)

ANSIEDAD	
INDICE	INTERPRETACIÓN
Menos de 45	“NO hay ansiedad presente2 (Dentro de límites normales)”
45 - 59	“Presencia de ansiedad LEVE”
60 - 74	“Presencia de ansiedad MODERADA”
75 a más	“Presencia de ansiedad GRAVE”

ANEXO 05

METODOLOGÍA DE LA SESIÓN DE RISOTERAPIA

La sesión de Risoterapia se desarrolló en seis fechas distintas en el mes de abril del 2023, donde en cada fecha constó de una sesión usando la metodología de AMATE (Animación, Motivación, Apropiación, Transferencia y Evaluación) (35), del Ministerio de Salud del Perú, adaptada de acuerdo a la investigación, la sesión realizada fue de aproximadamente 15 a 20 minutos teniendo cuenta que todas las sesiones se aplicó la misma metodología, tal como detalla en el siguiente:

INICIO	ANIMACIÓN	Presentación del Clown (Payaso), aplicación de técnicas para la obtención de la atención al público objetivo paciente pre operatorio: Saludos a los pacientes, autobromas para romper el hielo y generar un clima de confianza y participación en la sesión de risoterapia. Tiempo empleado de 1 a 2 minutos.
	MOTIVACIÓN	Momento en el que el Payaso indica el motivo por el que él realiza el taller, realizando bromas divertidas y enfocando el beneficio de reírse frente a una situación de ansiedad para convertirla en un ambiente cálido, afectivo, divertido, gracioso, logrando el completo interés de participación activa al taller. Tiempo empleado de 1 a 2 minutos.
DESARROLLO	APROPIACIÓN	Momento en el que el Payaso realiza sus técnicas y habilidades para lograr la risa como: malabarismo y enseñanza del mismo, magia cómica, gag's, bromas, chistes, empleando permanentemente música divertida de acuerdo al momento de manera espontánea. Tiempo empleado de 5 a 7 minutos.
	TRANSFERENCIA	Momento en que todos los pacientes en el ambiente desean realizar algunas habilidades que empleó el Payaso como el malabarismo, fascias divertidas estimulando el talento del paciente estado en cama o en silla de ruedas. Tiempo empleado de 4 a 6 minutos.
CIERRE	EVALUACIÓN	Momento de satisfacción del paciente del logro al sonreír frente al acto del payaso y así mismo la felicitación por parte de él a los pacientes al logro de la risa y la alegría, sellando el logro del objetivo con una fotografía, el payaso se despide con un pequeño poema adaptado al momento llamado "El Pedo" Tiempo empleado. 3 a 4 minutos

ANEXO 06

FOTOGRAFÍA DEL PROCESO DE APLICACIÓN DE LA INVESTAGACIÓN

- **PRE TEST**



- **RISOTERAPIA**



- **DESPEDIDA**



ANEXO 07

• **BASE DE DATOS PRE TEST**

PRE TEST ÍNDICE DE ANSIEDAD DE ZUNG (EAA)																										
	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	PUNTAJE	ÍNDICE
1	3	1	2	5	3	3	2	2	3	1	3	2	3	3	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	42	53
2	3	1	2	5	3	2	2	1	3	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	41	51
3	3	1	2	1	4	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	43	54
4	3	1	3	1	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	41	51
5	2	1	1	1	4	3	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1	3	1	2	2	1	2	3	1	42	53
6	2	1	1	1	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	1	1	3	1	2	2	2	1	3	2	42	53
7	3	2	1	1	3	3	2	1	3	2	3	2	3	3	2	1	2	2	3	2	3	1	3	1	45	56
8	3	1	2	1	3	3	3	1	3	3	3	2	3	3	1	1	2	1	3	2	2	1	3	3	46	58
9	4	2	4	3	3	3	3	2	3	4	3	2	3	3	1	1	2	3	2	2	3	2	3	1	49	61
10	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	2	1	3	2	43	54
11	2	1	1	1	3	3	2	2	2	2	3	2	2	3	1	1	2	2	2	3	2	1	3	1	42	53
12	2	2	1	1	3	3	2	2	3	2	3	1	2	2	1	1	3	1	3	2	2	2	2	1	41	51
13	4	2	2	4	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2	1	43	54
14	4	2	4	1	3	2	3	1	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	1	40	50
15	4	1	2	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	4	1	2	1	34	43
16	3	2	1	1	3	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	1	1	2	3	3	2	4	2	1	48	60
17	3	1	1	2	2	1	1	2	4	1	1	1	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	34	43
18	4	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	4	2	2	1	33	41
19	3	2	2	2	2	2	2	1	3	1	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29	36
20	2	2	1	2	3	3	2	1	3	1	2	2	3	2	1	1	1	2	1	2	3	3	2	1	39	49

• **BASE DE DATOS POST TEST**

POS TEST ÍNDICE DE ANSIEDAD DE ZUNG (EAA)																										
	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	PUNTAJE	ÍNDICE
1	3	1	2	5	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	30	38
2	3	1	2	5	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	32	40
3	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	31	39
4	3	1	3	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	31	39
5	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	29	36
6	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	27	34
7	3	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	30	38
8	3	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	30	38
9	4	2	4	3	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	29	36
10	3	2	2	3	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	29	36
11	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	32	40
12	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	32	40
13	4	2	2	4	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	31	39
14	4	2	4	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	31	39
15	4	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	25	31
16	3	2	1	1	1	2	2	4	3	1	2	2	3	2	1	1	1	2	4	3	1	4	3	1	43	54

ANEXO 08



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, siendo las catorce horas, del día veintinueve, del mes de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante **RESOLUCIÓN N°055-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 07.FEB.2023.**

- | | |
|--|-------------------|
| • Dra. Rosalinda RAMIREZ MONTALDO | PRESIDENTE |
| • Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA | SECRETARIA |
| • Mg. Tania FERNANDEZ GINES | VOCAL |

El aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, **Lic. Enf. Bryan PEREZ QUISPE**; bajo la asesoría de la **Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL (RESOLUCIÓN N°034-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 23.ENE.2023)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **LA RISOTERAPIA EN LA DISMINUCIÓN DE LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES PREOPERATORIOS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO – 2023.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la nota de **DIECIOCHO (18)** equivalente a **MUY BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado)**.

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 29 de diciembre de 2023.

.....
RR

PRESIDENTE

Dra. Rosalinda RAMIREZ MONTALDO
DNI N°22422932

.....
Eudonia

SECRETARIO (A)

Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA
DNI N°22413494

.....
Tania

VOCAL

Mg. Tania FERNANDEZ GINES
DNI N°22516168

Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)
Excelente (19, 20)



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, siendo las catorce horas, del día veintinueve, del mes de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante **RESOLUCIÓN N°055-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 07.FEB.2023.**

- | | |
|--|------------|
| • Dra. Rosalinda RAMIREZ MONTALDO | PRESIDENTE |
| • Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA | SECRETARIA |
| • Mg. Tania FERNANDEZ GINES | VOCAL |

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, **Lic. Enf. Yessenia Luisa BLAS ORTEGA**; bajo la asesoría de la **Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL (RESOLUCIÓN N°034-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 23.ENE.2023)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **LA RISOTERAPIA EN LA DISMINUCIÓN DE LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES PREOPERATORIOS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN DE HUÁNUCO – 2023.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota de **DIECIOCHO (18)** equivalente a **MUY BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado)**.

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 15:10 horas del día 29 de diciembre de 2023.

 SECRETARIO (A) Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA DNI N°22413494	 PRESIDENTE Dra. Rosalinda RAMIREZ MONTALDO DNI N°22422932	 VOCAL Mg. Tania FERNANDEZ GINES DNI N°22516168
--	--	---

Deficiente (11, 12, 13)
 Bueno (14, 15, 16)
 Muy Bueno (17, 18)
 Excelente (19, 20)

ANEXO 09

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" HUANUCO



FACULTAD DE ENFERMERIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



DIRECCION UNIDAD DE
INVESTIGACION



CONSTANCIA ANTIPLAGIO

Código: 0061-UI-FE

Prov. N°1023-2023-UNHEVAL-D-FENF

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNHEVAL, HACE CONSTAR:

Que, la Tesis titulada: "LA RISOTERAPIA EN LA DISMINUCIÓN DE LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES PREOPERATORIOS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO - 2023", de los Lic. en Enfermería, BLAS ORTEGA, Yessenia Luisa y PEREZ QUISPE, Bryan; de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en Centro Quirúrgico; presento **20% de Similitud y CUMPLE**, con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y títulos modificado de la UNHEVAL "Los trabajos de investigación y tesis del pregrado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 30%.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas.

Cayhuayna, 22 de diciembre de 2023



Dra. Irene Deza y Falcon
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA

ANEXO 10

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

LA RISOTERAPIA EN LA DISMINUCIÓN DE LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES PREOPERATORIOS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO - 2023

AUTOR

BLAS ORTEGA, Yessenia Luisa y PEREZ QUISPE, Bryan

RECuento DE PALABRAS

18901 Words

RECuento DE CARACTERES

101375 Characters

RECuento DE PÁGINAS

115 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

287.6KB

FECHA DE ENTREGA

Dec 22, 2023 10:20 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 22, 2023 10:21 AM GMT-5


● 20% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado


Dra. Irene Deza y Falcon
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA



Resumen

● **20% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cros

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.pucesa.edu.ec Internet	6%
2	repositorio.unheval.edu.pe Internet	3%
3	1library.co Internet	2%
4	repositorio.urp.edu.pe Internet	2%
5	salud.mapfre.es Internet	<1%
6	scielo.org.co Internet	<1%
7	repositorio.unsm.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Autónoma de Ciudad Juárez on 2023-02-23 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

9	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
10	blog.oncosalud.pe Internet	<1%
11	repositorio.uncp.edu.pe Internet	<1%
12	Universidad Cesar Vallejo on 2022-12-20 Submitted works	<1%
13	Fundación Universitaria del Area Andina on 2021-10-22 Submitted works	<1%
14	casiangelesperu2010.blogspot.com Internet	<1%
15	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
16	core.ac.uk Internet	<1%
17	coyris.blogspot.com Internet	<1%
18	nthe.mx Internet	<1%
19	repositorio.udh.edu.pe Internet	<1%
20	Universidad Alas Peruanas on 2021-05-20 Submitted works	<1%

21	tuamigaonline.com Internet	<1%
22	Universidad Autonoma de Chile on 2023-05-08 Submitted works	<1%
23	commons.wikimedia.org Internet	<1%
24	psicologiapensamientoos.blogspot.com Internet	<1%
25	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
26	Infile on 2020-12-20 Submitted works	<1%
27	coursehero.com Internet	<1%
28	corachan.com Internet	<1%
29	doccity.com Internet	<1%
30	slideshare.net Internet	<1%
31	Entregado a Universidad de Valladolid el 2012-05-27 Submitted works	<1%
32	hdl.handle.net Internet	<1%

Reporte de similitud

33	scribd.com Internet	<1%
34	Universidad Andina del Cusco on 2022-06-09 Submitted works	<1%
35	Universidad Francisco de Vitoria on 2022-11-28 Submitted works	<1%
36	unsaac on 2023-10-21 Submitted works	<1%
37	repositorio.uct.edu.pe Internet	<1%
38	UNIV DE LAS AMERICAS on 2018-12-18 Submitted works	<1%
39	Universidad Alas Peruanas on 2018-11-28 Submitted works	<1%
40	repositorio.unibe.edu.ec Internet	<1%
41	repositorio.unap.edu.pe Internet	<1%

Descripción general de fuentes

ANEXO 11



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: *(Marque con una "X")*

Pregrado	<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>
Posgrado:	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>

Pregrado *(tal y como está registrado en SUNEDU)*

Facultad	-----
Escuela Profesional	-----
Carrera Profesional	-----
Grado que otorga	-----
Título que otorga	-----

Segunda especialidad *(tal y como está registrado en SUNEDU)*

Facultad	ENFERMERÍA
Nombre del programa	CENTRO QUIRÚRGICO
Título que Otorga	TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

Posgrado *(tal y como está registrado en SUNEDU)*

Nombre del Programa de estudio	-----
Grado que otorga	-----

2. Datos del Autor(es): *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Apellidos y Nombres:	PEREZ QUISPE, BRYAN					
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>
Nro. de Documento:	46819755			Nro. de Celular:	952940424	
				Correo Electrónico:	bryanpq22@gmail.com	

Apellidos y Nombres:	BLAS ORTEGA, YESSANIA LUISA					
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>
Nro. de Documento:	71345657			Nro. de Celular:	984755039	
				Correo Electrónico:	yesica_ybo@hotmail.com	

Apellidos y Nombres:						
Tipo de Documento:	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>
Nro. de Documento:				Nro. de Celular:		
				Correo Electrónico:		

3. Datos del Asesor: *(Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)*

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: <i>(marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)</i>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Apellidos y Nombres:	VILLAR CARBAJAL ENIT IDA		ORCID ID:	https://orcid.org/ 0000 – 0003-4272-1925
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>
	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de documento:	22408286

4. Datos del Jurado calificador: *(Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)*

Presidente:	RAMIREZ MONTALDO ROSALINDA
Secretario:	ALVARADO ORTEGA EUDONIA ISABEL
Vocal:	FERNANDEZ GINES TANIA
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	SOTO HILARIO JUVITA DINA

5. Declaración Jurada: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>
LA RISOTERAPIA EN LA DISMINUCIÓN DE LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES PREOPERATORIOS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO - 2023
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>
TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.






6. Datos del Documento Digital a Publicar: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i>			2023		
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i>	Tesis	x	Tesis Formato Artículo		Tesis Formato Patente de Invención
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional		Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos
	Trabajo Académico		Otros <i>(especifique modalidad)</i>		
Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i>	Risoterapia		Nivel de ansiedad		Paciente preoperatorio
Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i>	Acceso Abierto	x	Condición Cerrada (*)		
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:		
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i>	SI		NO		X
Información de la Agencia Patrocinadora:					

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

		
Firma:		
Apellidos y Nombres:	PEREZ QUISPE, BRYAN	Huella Digital
DNI:	46819755	
		
Firma:		
Apellidos y Nombres:	BLAS ORTEGA, YESSENIA LUISA	Huella Digital
DNI:	71345657	
		
Firma:		
Apellidos y Nombres:	-----	Huella Digital
DNI:	-----	
Fecha: 02/01/2024		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una **X** en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.