



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

RISOTERAPIA Y SU EFECTO COMO COMPLEMENTO PARA MEJORAR
EL ESTADO DE ÁNIMO, ADULTOS CON CÁNCER, ALBERGUE SEÑOR
DE LA DIVINA MISERICORDIA, SURQUILLO, LIMA, 2019

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Rivera Medina, Michelle

Asesora:

Zamudio Ore, Lidia Mavel

ORCID 0000-0002-2816-5646

Jurado:

Caffo Marruffo, Marlene Esperanza

Aguilar Pajuelo, Blanca Elvira

Ramírez Julcarima, Melva Nancy

Lima - Perú

2024



2A RISOTERAPIA Y SU EFECTO COMO COMPLEMENTO PARA MEJORAR EL ESTADO DE ANIMO, ADULTOS CON CANCER, ALBERGUE SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA, SURQUILLO, LIMA, 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1 desarrolloconocimientoenfermeria.blogspot.com 6%
Fuente de Internet

2 Submitted to Aliat Universidades 2%
Trabajo del estudiante

3 Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola 1%
Trabajo del estudiante

4 www.researchgate.net 1%
Fuente de Internet

5 prezi.com <1%
Fuente de Internet

6 repositorio.ucv.edu.pe <1%
Fuente de Internet

7 www.coursehero.com <1%
Fuente de Internet

pesquisa.bvsalud.org



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

RISOTERAPIA Y SU EFECTO COMO COMPLEMENTO PARA MEJORAR EL
ESTADO DE ÁNIMO, ADULTOS CON CÁNCER, ALBERGUE SEÑOR DE LA DIVINA
MISERICORDIA, SURQUILLO, LIMA, 2019

Línea de Investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora

Rivera Medina, Michelle

Asesora

Zamudio Ore, Lidia Mavel

(ORCID 0000-0002-2816-5646)

Jurado:

Caffo Marruffo, Marlene Esperanza

Aguilar Pajuelo, Blanca Elvira

Ramírez Julcarima, Melva Nancy

Lima – Perú

2024

ÍNDICE

Resumen.....	6
Abstract.....	7
I. INTRODUCCION.....	8
1.1. Descripción y formulación del problema.....	8
1.1.1. Descripción del problema.....	8
1.1.2. Formulación del problema.....	13
1.2. Antecedentes.....	13
1.2.1. Antecedentes internacionales	13
1.2.2. Antecedentes nacionales.....	15
1.3. Objetivos.....	17
1.3.1. Objetivo General.....	17
1.3.2. Objetivos Específicos.....	17
1.4. Justificación.....	18
1.5. Hipótesis.....	19
II. MARCO TEÓRICO.....	21
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	21
2.1.1 Risoterapia.....	21
2.1.2 Teoría de la Risoterapia.....	22
2.1.3 Estado de ánimo.....	25
2.1.4 Teoría de la mejora del estado de ánimo.....	25
III. MÉTODO.....	33
3.1. Tipo de investigación.....	33
3.2. Ámbito temporal y espacial.....	33
3.3 Variables.....	34

3.4.	Población y Muestra.....	34
3.5.	Instrumentos.....	35
3.6.	Procedimiento.....	36
3.7.	Análisis de datos.....	37
IV.	RESULTADOS.....	38
V.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	48
VI.	CONCLUSIONES.....	53
VII.	RECOMENDACIONES.....	54
VIII.	REFERENCIAS.....	55
IX.	ANEXOS.....	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N.º1: Dimensión Preocupación Pretest sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer.....	35
Tabla N.º2: Dimensión Tristeza Pretest sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer.....	35
Tabla N.º3: Dimensión Alegría Pretest sobre el efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer.....	35
Tabla N.º4: Variable Estado de Ánimo Pretest sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer.....	37
Tabla N.º5: Variable Risoterapia Pretest sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer.....	37
Tabla N.º6: Prueba de normalidad Prueba de Shapiro-Wilk para una muestra	40
Tabla N.º7: Prueba T para 2 muestras emparejadas de	41

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N.º1: Género de los pacientes adultos con cáncer en la asociación albergue “Señor de la divina misericordia.....	46
Figura N.º2: Estado civil de los pacientes adultos con cáncer en la asociación albergue “Señor de la divina misericordia”	47
Figura N.º3: Procedencia de los pacientes adultos con cáncer en la asociación albergue “Señor de la divina misericordia”	48
Figura N.º4: Dimensión Preocupación Post test sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer.....	51
Figura N.º5: Dimensión Tristeza Post test sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer.....	51
Figura N.º6: Dimensión Alegría Post test sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer.....	52
Figura N.º7: Variable Estado de Ánimo en el Post test sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer.....	52
Figura N.º8: Variable Risoterapia en el Post test sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer.....	53

RESUMEN

Objetivo: Tiene como propósito examinar el impacto de la Risoterapia como recurso complementario para mejorar el estado de ánimo en pacientes adultos con cáncer en un centro de acogida en Lima durante el año 2019. **Método:** Este estudio se enmarca en un diseño cuasi experimental con corte transversal. La investigación se llevó a cabo en el Albergue "Señor de la divina misericordia" en Surquillo, Perú. **Instrumentos:** Se empleó un cuestionario que constaba de un pre test y un post test, cada uno con 20 preguntas, utilizando una escala de Likert para medir el estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer. Este cuestionario fue validado por jueces expertos y se evaluó su confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach. **Resultados:** En el pre test, se observó que el efecto de la risoterapia mostró niveles favorables en la dimensión de preocupación (60%), tristeza (56%), alegría (60%), estado de ánimo (64%) y risoterapia (52%). En el post test, los resultados indicaron que el efecto de la risoterapia llevó a niveles más favorables en la dimensión de preocupación (56% desfavorable), tristeza (88%), alegría (96%), estado de ánimo (88%) y risoterapia (96%). **Conclusiones:** Se puede concluir que el estado de ánimo experimentó una mejora considerable después de la intervención clínica de la risoterapia en los pacientes adultos con cáncer en el Albergue "Señor de la divina misericordia", evidenciando una mejoría significativa.

Palabras claves: Estado de ánimo, risoterapia, preocupación, tristeza, alegría.

ABSTRACT

Objective: Its purpose is to examine the impact of Laughter Therapy as a complementary resource to improve mood in adult patients with cancer in a reception center in Lima during 2019. **Method:** This study is framed in a quasi-experimental design with a cross-sectional section. The research was carried out at the "Señor de la divina misericordia" Shelter in Surquillo, Peru. **Instruments:** A questionnaire was used that consisted of a pre-test and a post-test, each with 20 questions, using a Likert scale to measure the mood of adult cancer patients. This questionnaire was validated by expert judges and its reliability was evaluated using Cronbach's alpha coefficient. **Results:** In the pre-test, it was observed that the effect of laughter therapy showed favorable levels in the dimension of worry (60%), sadness (56%), joy (60%), mood (64%) and laughter therapy (52%). In the post-test, the results indicated that the effect of laughter therapy led to more favorable levels in the dimension of worry (56% unfavorable), sadness (88%), joy (96%), mood (88%) and laughter therapy (96%). **Conclusions:** It can be concluded that the mood experienced a considerable improvement after the clinical intervention of laughter therapy in adult patients with cancer at the "Señor de la divina misericordia" Shelter, evidencing a significant improvement.

Keywords: Mood, laughter therapy, worry, sadness, joy

I. INTRODUCCION

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. Descripción del problema

En el ámbito global, la risoterapia ha emergido como una intervención complementaria en el tratamiento de diversas condiciones médicas, incluyendo el cáncer. Estudios recientes han demostrado que el humor y la risa pueden tener efectos positivos significativos en la mejora del estado de ánimo y la calidad de vida de los pacientes oncológicos (Smith y Jones, 2020). La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha reconocido el potencial de las terapias alternativas y complementarias, incluidas las basadas en el humor, para mejorar el bienestar emocional de los pacientes con enfermedades crónicas (World Health Organization [WHO], 2021). Investigaciones adicionales, Martin et al. (2019) han señalado que la risoterapia puede reducir el estrés, la ansiedad y la depresión, factores que son comunes entre los pacientes con cáncer. La risa estimula la liberación de endorfinas y otros neurotransmisores que promueven una sensación de bienestar, lo cual es crucial para los pacientes que enfrentan tratamientos prolongados y dolorosos. Además, la risoterapia puede mejorar las interacciones sociales y el apoyo emocional entre pacientes y cuidadores, creando un ambiente más positivo y esperanzador (Cousins, 2019).

En Latinoamérica, la implementación de la risoterapia ha ganado terreno como una práctica beneficiosa en el contexto de la salud mental y el bienestar de los pacientes con cáncer. González et al. (2021) mencionan que países como Brasil y México, han incorporado programas de risoterapia en hospitales y centros de atención oncológica, reportando mejoras en el estado anímico y una mayor adherencia a los tratamientos médicos convencionales. En estudios realizados por Ferreira y Almeida (2020) en Brasil, por ejemplo, se observó que los pacientes oncológicos que participaron en sesiones de risoterapia experimentaron una disminución significativa en los niveles de ansiedad y depresión. En México, programas

similares han demostrado que la risoterapia puede mejorar la calidad del sueño y reducir la percepción del dolor, contribuyendo a una mejor respuesta al tratamiento oncológico. Sin embargo, aún existe una necesidad significativa de investigaciones más amplias y sistemáticas que validen estos efectos a nivel regional (Martínez y Rivera, 2020).

En Perú, la risoterapia aún es una práctica emergente y poco investigada en el contexto oncológico. A pesar de algunos esfuerzos aislados por integrar la risoterapia en el tratamiento de pacientes con cáncer, la evidencia científica local es escasa y la implementación en instituciones de salud sigue siendo limitada según Pérez y Morales (2021). Esto resalta la necesidad de estudios específicos que evalúen su efectividad y promuevan su adopción en el sistema de salud peruano. Recientes iniciativas en Lima han empezado a explorar el impacto de la risoterapia en pacientes oncológicos. Un estudio piloto llevado a cabo por López y Torres (2022) en un hospital local indicó que los pacientes que participaron en sesiones de risoterapia reportaron una mejora en su estado anímico y una reducción en los síntomas de depresión y ansiedad. Estas experiencias preliminares sugieren que la risoterapia podría ser una herramienta valiosa para mejorar el bienestar emocional de los pacientes oncológicos en Perú, pero se requieren más investigaciones para establecer su eficacia de manera concluyente.

El Albergue Señor de la divina misericordia, ubicado en Surquillo, Lima, se dedica a brindar apoyo a adultos con cáncer. Actualmente, la institución enfrenta desafíos significativos en cuanto al bienestar emocional de sus residentes. Un diagnóstico reciente revela altos niveles de ansiedad y depresión entre los pacientes, lo cual afecta negativamente su calidad de vida y su capacidad para enfrentar el tratamiento oncológico (Albergue Señor de la divina misericordia [ASDM], 2023).

El estado anímico de los residentes es una preocupación constante. La mayoría de los pacientes reportan sentimientos de tristeza, desesperanza y miedo, lo cual puede agravar su

estado físico y dificultar el proceso de recuperación. Aunque el albergue ofrece actividades recreativas y apoyo psicológico, estos esfuerzos no han sido suficientes para abordar de manera efectiva los problemas emocionales de los pacientes. La implementación de un programa de risoterapia podría ser una intervención clave para mejorar el bienestar emocional y la calidad de vida de los residentes (Jiménez, 2023).

La definición de salud, según la Declaración de 1948 de la Organización Mundial de la Salud (OMS) define el bienestar como un estado completo que abarca no solo la falta de enfermedad, sino también el bienestar físico, mental y social. La escalera analgésica se compone de tres niveles que progresan desde analgésicos no opioides hasta opioides débiles y, finalmente, a opioides fuertes, según la gravedad del dolor. La frecuencia de administración de estos medicamentos se adapta según la intensidad del dolor y las instrucciones médicas, generalmente con un intervalo de 6 a 8 horas. En la actualidad, se está considerando la implementación de terapias complementarias, como la risoterapia, para mejorar el estado de ánimo del paciente, fomentar la aceptación de la enfermedad y promover la colaboración del paciente en el alivio y la gestión del dolor, así como en la mejora del pronóstico de la enfermedad.

La risoterapia, una intervención psicoterapéutica definida por su enfoque en la promoción de mejoras tanto somáticas como emocionales, se caracteriza por la inducción de la risa, una respuesta neurofisiológica del cerebro ante estímulos humorísticos. Este método terapéutico ofrece una amplia gama de beneficios, abarcando aspectos físicos, mentales, emocionales, sociales y fisiológicos. Entre estos se incluyen la disminución de los niveles de cortisol en la corriente sanguínea, el fortalecimiento del sistema inmunitario y la elevación del umbral de tolerancia al dolor. Además, la risa desencadena la liberación de endorfinas, neurotransmisores asociados con sensaciones de bienestar, con propiedades analgésicas similares a las morfina producidas por el cerebro, lo que resulta en la mitigación del dolor.

Además, la risa induce la liberación de adrenalina, potenciando la creatividad e imaginación, y de dopamina, mejorando el estado de ánimo y generando euforia, así como de serotonina, con efectos calmantes (Zhao et al., 2019).

Este contexto ha generado la búsqueda de terapias complementarias centradas en la gestión de la sensación dolorosa, con la risoterapia emergiendo como una opción viable. Este método de tratamiento, fundamentado en enfoques didácticos y divertidos, busca mejorar la capacidad de afrontamiento en situaciones difíciles, aliviar el sufrimiento y aprovechar los beneficios inherentes a la risa.

Como alternativa para mejorar el estado de ánimo de los pacientes del albergue, se propone la implementación de un programa de risoterapia. Este programa estaría diseñado para complementar el tratamiento médico convencional, proporcionando sesiones regulares de humor y actividades lúdicas dirigidas por profesionales capacitados. Para Sánchez y López (2022) la risoterapia no solo tiene el potencial de mejorar el estado emocional de los pacientes, sino también de fortalecer el sentido de comunidad y apoyo mutuo entre ellos. La risoterapia podría incluir sesiones grupales de comedia, talleres de expresión humorística y actividades interactivas que fomenten la risa y el disfrute. Estas actividades están diseñadas para aliviar el estrés, mejorar el estado de ánimo y crear un entorno positivo y alentador (Vargas et al., 2021).

La implementación de este programa podría significar una mejora significativa en la calidad de vida de los residentes del albergue y una mayor resiliencia ante los desafíos del tratamiento oncológico. Según las investigaciones de William Fry, un psiquiatra cuya trayectoria de más de dos décadas en la Universidad de Oxford se ha centrado en el análisis de los efectos de la risa, se sostiene que esta posee propiedades analgésicas. Fry indica en uno de sus estudios que la risa ejerce un efecto analgésico, el cual se manifiesta tras aproximadamente cinco minutos de risa ininterrumpida. Este fenómeno implica la estimulación de la liberación

de endorfinas, cuya función guarda similitud con la de las morfina, y de serotonina, la cual tiene efectos calmantes. Además, investigaciones adicionales han validado que la aplicación repetida de terapia basada en la risa puede aumentar la resistencia al dolor (Martin y Ford, 2018).

Actualmente, la risoterapia se está implementando en diversos países a través de fundaciones. En Latinoamérica, ejemplos como los "Doctores de la Alegría" en Brasil, la "Fundación Doctora Clown" en Colombia, y la "Organización Risoterapia - Alegría en Movimiento" en México están ganando relevancia. Asimismo, en Perú, la risoterapia ha adquirido valor terapéutico con la formación de grupos voluntarios, como: Grupo Atelier Psicológico, Grupo Psicología Beatum, etc., que brindan risas, juegos y momentos agradables. Un estudio realizado por García (2019) destaca la reducción favorable en la apreciación y magnitud de la sensación dolorosa en individuos de entre 7 y 12 años de edad mediante la risoterapia.

La investigadora de este análisis estaba ubicada en la sección de Enfermería del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, servicio de Oncología, detecta que no solo la familia también el paciente mostraban su preocupación, tristeza, ansiedad, pensativos; sino que todos los pacientes en general mostraban mirada perdida hacia un vacío, algunos solo miraban al techo, su tristeza se reflejaba a lo lejos, algunos solo se aferraban a Dios y a su fe, nadie podía quitar esta tristeza, es ese estado de ánimo preocupación que mostraban los paciente. Meses más adelante se tuvo la oportunidad de conocer el albergue Señor de la Misericordia, donde se encuentran pacientes diagnosticados con cáncer, y que manifestaban las mismas expresiones de tristeza y desánimo observadas en otra institución de salud mencionada, lo que motivo el interés para indagar sobre la risoterapia y efecto complementario en este tipo de pacientes y si existían grupos voluntarios que brinden talleres al respecto a pacientes con enfermedades terminales, luego de aplicar un taller de Risoterapia, poder

establecer cómo influye la risa en ellos. En nuestro país no se coordina estos talleres en los servicios oncológicos por causas diversas, estudiar su efectividad como complemento en el tratamiento a pacientes oncológicos, y así potenciar su recuperación y mejorar su estado de ánimo y así lograr su adherencia al tratamiento para recuperación más rápida (García y Pérez, 2021).

Esa situación fue la guía para formular el siguiente problema:

1.1.2. Formulación del problema

A. Problema general:

¿Cuál es el efecto de la Risoterapia como complemento en el tratamiento para mejorar el estado de ánimo en pacientes adultos con cáncer, Albergue “Señor de la divina misericordia” Surquillo julio – diciembre 2019?

B. Problemas específicos:

¿Cuál es el estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer en un Albergue de Lima, en el año 2019 antes de aplicar la Risoterapia

¿Qué efecto tiene la aplicación del taller de Risoterapia en los pacientes adultos con cáncer en un Albergue de Lima, en el año 2019?

¿Cuál es el estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer en un Albergue de Lima, en el año 2019 después de aplicar el taller de Risoterapia?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes Internacionales

En España, Tirado (2019) desarrolló un estudio llamado “*Risoterapia y los efectos del humor en el paciente oncológico pediátrico*” cuyo objetivo consiste en revelar los impactos tanto psicológicos como fisiológicos generados en el cuerpo humano por la expresión humorística en sus múltiples dimensiones. El estudio realizado por este autor fue cuantitativo

y descriptivo, considero trabajo con 28 niños y se recolectó la información mediante encuesta a los padres de los menores, obteniendo posterior a la aplicación del taller, que los resultados dieron a conocer que 64% de los niños, mejoraron el estado de ánimo y permitió colaborar con el tratamiento. En Conclusión, podemos expresar que el sentido del humor tiene la capacidad de promover una adaptación más efectiva ante la enfermedad y, consecuentemente, conlleva a una mejora sustancial en la calidad de vida del individuo afectado por dicha condición.

Villán et al. (2018) el estudio realizado en Colombia en 2018 resalta el creciente papel de la risoterapia como una adición integral a otras formas de tratamiento médico convencional. Se subraya que la risa está siendo cada vez más integrada en diversas terapias médicas, complementando los enfoques terapéuticos establecidos. Se ha observado que los efectos positivos de la risa se aplican en el manejo de enfermedades crónicas que conllevan dolor, así como en el tratamiento de síntomas relacionados con la salud mental, además de su implementación en la atención pediátrica oncológica como una herramienta para mitigar el sufrimiento. El propósito fundamental del estudio fue analizar detalladamente los aspectos esenciales de la risoterapia, así como explorar sus aplicaciones en entornos clínicos específicos. Los hallazgos revelaron una amplia gama de beneficios derivados de la práctica de la risoterapia en todos los ámbitos de la salud. En resumen, se concluye que la risoterapia representa una valiosa adición a las terapias médicas convencionales, contribuyendo significativamente al bienestar general del paciente.

Galvis y Maldonado (2019) en su estudio La aplicación de la terapia de la risa en pacientes hospitalizados en la Clínica Norte, Colombia - Cúcuta, ha sido concebida como una estrategia terapéutica no invasiva con el propósito de influir de manera favorable en el estado emocional y la percepción del dolor en los individuos atendidos, proporcionándoles confort y bienestar. Esta modalidad terapéutica, al ser implementada de forma regular, ha demostrado su eficacia para modificar de manera positiva el estado de ánimo y el nivel de malestar percibido

por los pacientes, desafiando paradigmas y consolidándose como una opción terapéutica convencional. De este modo, se evidencia que el estado emocional puede ejercer una influencia significativa en la recuperación del paciente, mejorando tanto su calidad de vida como la de sus allegados. Esto respalda su integración como parte del arsenal terapéutico ofrecido por los profesionales de Enfermería para el manejo del dolor en los pacientes de Cúcuta. Los resultados obtenidos revelan que, tras la aplicación de la terapia de la risa, se observan cambios notables en el estado emocional de los pacientes, reflejados tanto en un aumento del afecto positivo como en una disminución del afecto negativo en el 100% de los casos estudiados. Los datos recopilados indican una reducción significativa en los niveles de tristeza, ansiedad y hostilidad, así como un incremento en la sensación de alegría posterior a la intervención terapéutica. Estos hallazgos sugieren que la terapia de la risa tiene el potencial de potenciar el afecto positivo, el cual ejerce un impacto positivo en diversos procesos cognitivos, incluyendo la memoria, el juicio, el pensamiento y la resolución de conflictos.

1.2.2. Antecedentes Nacionales

Sánchez-Lozano y Martínez-Pizarro (2023) precisan en su estudio que considera la temática: La revisión realizada en 2023 sobre el papel de la risoterapia en la mejora del estado emocional de individuos diagnosticados con cáncer tiene como propósito principal evaluar la efectividad de esta técnica como complemento en la atención médica. Se emplea la risoterapia como una terapia natural adicional, la cual se analiza por su impacto en los pacientes. Los hallazgos indican que la risoterapia tiene la capacidad de fortalecer la respuesta inmunológica, mitigar el estrés, elevar el ánimo, mejorar la autoestima, así como promover una mayor tolerancia al dolor y a la fatiga. Estos resultados sugieren la necesidad de aumentar la aplicación de estas intervenciones para optimizar el bienestar de los pacientes con cáncer. En resumen, se determina que la risoterapia tiene efectos positivos en la respuesta inmunológica, reducción del estrés, mejoría del estado de ánimo, elevación de la autoestima, y aumento de la tolerancia al

dolor y la fatiga en pacientes con cáncer. No obstante, aunque la evidencia revisada muestra resultados positivos de la risoterapia, es necesario incrementar el número de ensayos clínicos en este campo.

Romero y Sánchez (2022) en su investigación sobre el impacto de la risoterapia en el bienestar emocional de los adultos mayores alojados en la residencia "Más Vida, San Miguel", se llevó a cabo un estudio de naturaleza preexperimental aplicada, en el cual se empleó el instrumento de evaluación EVEA para recopilar los datos pertinentes. Los propios autores fueron responsables tanto de la implementación de la risoterapia como de la recolección de datos. Se observó que la influencia de la risoterapia en el estado de ánimo de los adultos mayores tiene una significativa repercusión en su salud físico-mental y en su interacción social, lo cual resalta la importancia de comprender la efectividad de esta intervención en la mejora de los estados de ánimo en esta población. La risoterapia, reconocida como una forma de terapia alternativa, se posiciona como una medida paliativa para mitigar manifestaciones como depresión, estrés, tristeza, ansiedad y otros estados de ánimo tanto negativos como positivos en los adultos mayores.

En un contexto similar, García et al. (2016) exploraron los efectos de la risoterapia en el manejo del dolor en pacientes pediátricos diagnosticados con leucemia linfoblástica aguda. Los niños enfrentan una variedad de emociones complejas debido a su enfermedad y los tratamientos agresivos asociados, tales como radioterapia y quimioterapia, los cuales pueden resultar más angustiosos que la propia enfermedad. El estudio se centró en determinar cómo la risoterapia influye en la percepción y la intensidad del dolor en pacientes de 7 a 12 años. Los resultados revelaron una reducción significativa tanto en la percepción como en la intensidad del dolor después de la intervención, demostrando así el impacto positivo de la risoterapia en el manejo del dolor en esta población específica.

Campos (2015) en su tesis de investigación "Efectividad de la Risoterapia en la mejora del estado de ánimo y reducción de la percepción del dolor en niños con cáncer alojados en un albergue", donde se selecciona el albergue "Casita de la Paz" y se propuso validar la efectividad de la práctica terapéutica denominada Risoterapia en el mejoramiento del estado emocional y en la disminución de la sensación de dolor en infantes diagnosticados con cáncer específicamente ubicados en el albergue "Casita de la Paz". Este estudio se enmarca en la categoría de investigación aplicada, adopta un enfoque cuantitativo, emplea un diseño de investigación adoptó un diseño cuasi-experimental de naturaleza singular, siguiendo un enfoque transversal. La población de estudio estuvo compuesta por un total de 18 infantes albergados en la institución mencionada. Los hallazgos revelaron una notable mejoría en el estado emocional de los menores como consecuencia de la intervención implementada. con diagnóstico de cáncer

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General:

Determinar el efecto de la Risoterapia como complemento para mejorar el estado ánimo en pacientes adultos con cáncer en el Albergue "Señor de la divina misericordia" Julio-diciembre 2019.

1.3.2. Objetivos Específicos:

Identificar el estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer en el Albergue "Señor de la divina misericordia" previo a la intervención del taller risoterapia Julio-diciembre 2019.

Aplicar el taller de Risoterapia los pacientes adultos con cáncer en el "Señor de la divina misericordia" Julio-diciembre 2019.

Identificar estado de ánimo después de aplicar el taller de Risoterapia a los pacientes adultos con cáncer en el Albergue "Señor de la divina misericordia" Julio-diciembre 2019.

1.4. Justificación

El presente estudio se justifica como intervención terapéutica, se fundamenta en teorías psicológicas y fisiológicas que subrayan la relación entre el humor y la salud mental. La teoría de las endorfinas sostiene que la risa desencadena la liberación de endorfinas, neurotransmisores asociados con la sensación de bienestar y la reducción del dolor (Berk, 2019). Además, la teoría del alivio del estrés de Lazarus y Folkman (1984) sugiere que el humor actúa como un mecanismo de afrontamiento que ayuda a los individuos a manejar situaciones estresantes, reduciendo así los niveles de ansiedad y mejorando el estado de ánimo. Por lo tanto, el estudio de la risoterapia en pacientes oncológicos no solo se alinea con estas teorías, sino que también contribuye a expandir el cuerpo de conocimiento existente sobre intervenciones complementarias en el tratamiento del cáncer.

En términos prácticos, la implementación de un programa de risoterapia en el Albergue Señor de la divina misericordia tiene el potencial de ofrecer beneficios tangibles para los pacientes. Dado que el diagnóstico actual de la institución revela altos niveles de ansiedad y depresión entre los residentes (Albergue Señor de la divina misericordia [ASDM], 2023), la risoterapia podría proporcionar una solución práctica para mejorar su bienestar emocional. Los estudios han demostrado que la risoterapia puede reducir significativamente los síntomas de ansiedad y depresión, mejorar la calidad del sueño y fomentar una actitud más positiva hacia el tratamiento oncológico (Ferreira et al., 2020). Al integrar esta intervención en el plan de cuidado de los pacientes, el albergue puede ofrecer un enfoque holístico que aborde tanto las necesidades emocionales como físicas de los residentes.

Desde una perspectiva social, el programa de risoterapia tiene el potencial de generar un impacto positivo en la comunidad del Albergue Señor de la divina misericordia y en la percepción general del cuidado de los pacientes oncológicos en Perú. La mejora del estado de ánimo y la reducción del estrés no solo benefician a los pacientes, sino que también alivian la

carga emocional sobre sus familias y cuidadores. Además, al promover la risoterapia como una intervención viable y efectiva, se puede aumentar la conciencia y aceptación de terapias complementarias en el sistema de salud peruano, fomentando un enfoque más inclusivo y humanizado en el tratamiento del cáncer (Pérez y Morales, 2021). Este cambio puede inspirar a otras instituciones a adoptar prácticas similares, creando un efecto multiplicador que beneficie a un mayor número de pacientes oncológicos en el país.

1.5. Hipótesis

Hipótesis general:

H₀: La Risoterapia no tiene un efecto positivo como complemento para mejorar el estado de ánimo en pacientes adultos con cáncer en el Albergue “Señor de la divina misericordia” Julio- diciembre 2019.

H₁: La Risoterapia tiene un efecto positivo como complemento para mejorar el estado de ánimo en pacientes adultos con cáncer en el Albergue “Señor de la divina misericordia” Julio- diciembre 2019.

Hipótesis específicas:

H₀: El estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer en un albergue de Lima, en el año 2019 antes de aplicar la Risoterapia no es bajo.

H₁: El estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer en un albergue de Lima, en el año 2019 antes de aplicar la Risoterapia es bajo.

H₀: La aplicación del taller de Risoterapia no tiene un efecto positivo en los pacientes adultos con cáncer en un albergue de Lima, en el año 2019.

H₁: La aplicación del taller de Risoterapia tiene un efecto positivo en los pacientes adultos con cáncer en un albergue de Lima, en el año 2019.

H₀: El estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer en un albergue de Lima, en el año 2019 no mejora después de aplicar el taller de Risoterapia.

H₁: El estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer en un albergue de Lima, en el año 2019 mejora después de aplicar el taller de Risoterapia.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1 *Risoterapia*

Risoterapia se define como una metodología psicoterapéutica dirigida a la obtención de ventajas tanto somáticas como emocionales mediante la estimulación de la risa, es objeto de atención en la comunidad científica. A pesar de que ciertos expertos en el campo de la salud no la clasifican como una modalidad terapéutica autónoma., sino más bien un complemento de los métodos de tratamiento tradicionales, se reconoce su capacidad para mejorar el pronóstico de algunas enfermedades (De los Reyes, 2017).

En este contexto, se clasifica a la risoterapia como un método de tratamiento complementario, no alternativo, según la perspectiva De los Reyes (2017). Amplía esta definición al describir la risoterapia en el apartado de procedimientos e intervenciones terapéuticas que inducen un estado controlado de risa y emociones, beneficiando así la salud y el bienestar del individuo. Las actividades lúdicas propias de la risoterapia tienen el propósito de optimizar el bienestar emocional y el nivel de satisfacción vital de los individuos afectados Gonzales (2022).

La práctica de la risoterapia, según Villán y Carrero (2018) implica reír de manera natural y saludable, similar a la risa espontánea de los niños. Diversas técnicas, como la manifestación física, actividades lúdicas, coreografía, técnicas de respiración, terapia táctil y métodos para inducir el humor jocosos, son empleadas con el objetivo de liberar tensiones físicas y mentales.

Matabuena et al. (2020) ofrecen otra perspectiva al definir la risoterapia como la aplicación de herramientas terapéuticas basadas en el humor para beneficiar la salud humana. Los payasos de hospital, según este enfoque, desempeñan un papel terapéutico al utilizar el

juego, la magia y el humor para comunicarse con pacientes infantiles y sus familias, facilitando la adaptación al entorno hospitalario y al tratamiento.

No obstante, la risoterapia va más allá de la generación de risa a través de juegos para Pérez (2021) sostiene que se trata de un enfoque terapéutico holístico que impacta en el proceso cognitivo, haciendo uso de destrezas y tácticas para fomentar el desarrollo una percepción positiva, alegre y placentera de las experiencias cotidianas. Así, la risoterapia aborda de manera holística la salud, trabajando tanto con el cuerpo como con la mente en busca de un equilibrio integral.

2.1.2 Teoría de la Risoterapia

La risoterapia es una intervención terapéutica que utiliza el humor y la risa con el propósito de promover la salud física y emocional. Según Salameh (2020) la risoterapia se fundamenta en la teoría del humor de incongruencia-resolución, que sostiene que el humor y la risa surgen cuando hay una incongruencia que se resuelve de manera placentera, generando una respuesta emocional positiva. Además, la teoría de la psicología positiva apoya el uso de la risa como un medio para mejorar el bienestar general y la calidad de vida de las personas.

2.1.2.1 Teoría del Humor de Incongruencia-Resolución

La teoría del humor de incongruencia-resolución propuesta por Salameh (2020) sugiere que la risa se desencadena cuando se presenta una incongruencia que luego se resuelve de manera sorprendente y placentera. Este proceso genera una respuesta emocional positiva y refuerza la conexión emocional entre individuos. La risoterapia aplica esta teoría al utilizar técnicas humorísticas que desafían las expectativas convencionales, promoviendo así una experiencia emocionalmente gratificante y liberadora para los participantes.

2.1.2.2 Teoría de la Psicología Positiva

Desde la perspectiva de la psicología positiva, la risoterapia se alinea con el enfoque de promover aspectos positivos de la experiencia humana, como el humor y la alegría, para

mejorar el bienestar general y la calidad de vida. Esta teoría sostiene que fomentar emociones positivas no solo contrarresta las emociones negativas, sino que también fortalece la resiliencia psicológica y promueve un funcionamiento óptimo en diversos contextos. La risoterapia, al cultivar un ambiente donde se promueve activamente la risa y el humor, contribuye a estos objetivos al mejorar el estado de ánimo y reducir el estrés (Beck, 2020).

2.1.2.3 La Terapia Cognitivo-Conductual (TCC)

Es una teoría y práctica terapéutica ampliamente utilizada que se centra en la identificación y modificación de patrones de pensamiento negativos y comportamientos desadaptativos. La TCC utiliza técnicas como la reestructuración cognitiva y la exposición gradual para ayudar a los individuos a manejar mejor sus emociones y comportamientos. La risoterapia puede complementar la TCC al integrar el humor como una herramienta para desafiar y modificar cogniciones disfuncionales, promoviendo así una perspectiva más positiva y adaptativa frente a las dificultades (Beck, 2020).

2.1.2.4 Teoría de la Terapia de Juego

La Terapia de Juego es una modalidad terapéutica que utiliza el juego y las actividades lúdicas para facilitar la expresión emocional y la resolución de conflictos en niños y adultos. Esta teoría sostiene que el juego proporciona un medio seguro y estructurado para explorar sentimientos difíciles y practicar habilidades sociales y emocionales. La risoterapia puede compararse con la Terapia de Juego en su enfoque en crear un entorno seguro y facilitar la expresión emocional, aunque la risoterapia se centra específicamente en el uso del humor y la risa para alcanzar estos objetivos (Ko y Youn, 2019).

Dimensiones de la Risoterapia

La risoterapia se desglosa en varias dimensiones que abarcan aspectos físicos, cognitivos, emocionales y sociales, cada una contribuyendo de manera única a los beneficios terapéuticos del tratamiento.

1. Dimensión Física

Esta dimensión involucra actividades diseñadas para inducir la risa física mediante juegos y ejercicios que implican el movimiento corporal.

Teoría relacionada: La risoterapia física se basa en la teoría del alivio del estrés, que sugiere que la actividad física y la risa pueden reducir los niveles de cortisol, mejorando así la respuesta del cuerpo al estrés (Berk, 2019). Indicadores: Evaluación de la participación y el disfrute en actividades físicas humorísticas, como juegos de improvisación o ejercicios de respiración humorística.

2. Dimensión Cognitiva

Implica el uso de chistes, cuentos humorísticos y actividades que estimulan el pensamiento humorístico, promoviendo así una reinterpretación positiva de situaciones estresantes.

Teoría relacionada: La teoría cognitiva del humor sugiere que el humor puede modificar la percepción de eventos estresantes y mejorar el afrontamiento adaptativo (Martin y Ford, 2018). Indicadores: Evaluación de la capacidad para generar y disfrutar del humor, así como la adaptación cognitiva frente a situaciones difíciles después de la intervención en risoterapia.

3. Dimensión Emocional

Se centra en crear un ambiente seguro y positivo donde los participantes puedan expresar libremente sus emociones y experimentar alegría.

Teoría relacionada: La teoría de las emociones positivas sugiere que experiencias como la risa y la alegría promueven el bienestar emocional y mejoran la resiliencia emocional (Fredrickson, 2019).

Indicadores: Evaluación del cambio en la expresión emocional y el bienestar subjetivo antes y después de las sesiones de risoterapia.

4. Dimensión Social

Fomenta la interacción social y la cohesión grupal a través de actividades grupales que generan risas colectivas y promueven un sentido de pertenencia.

Teoría relacionada: La teoría del compromiso social destaca la importancia de las conexiones sociales para el bienestar emocional y la salud mental. Indicadores: Evaluación de la cohesión grupal, la satisfacción con las interacciones sociales y el apoyo percibido después de participar en sesiones de risoterapia grupal.

2.1.3 Estado de ánimo

El estado emocional, también conocido como estado de ánimo, representa una actitud o disposición afectiva en un instante específico, caracterizado por su duración prolongada y su influencia extendida sobre el panorama psíquico. A diferencia de las emociones, que son más específicas, intensas y vinculadas a estímulos particulares, el estado de ánimo se distingue por su generalidad, su menor intensidad y su prolongada permanencia, lo que lo hace menos susceptible a ser desencadenado por eventos o estímulos específicos.

Barrett (2017) en el contexto de la teoría de construcción del concepto de emoción, Barrett sugiere que el estado de ánimo emerge de la interpretación de las sensaciones corporales y las circunstancias. Según su enfoque, el estado de ánimo es una construcción cognitiva y perceptual.

2.1.4 Teoría de la mejora del estado de ánimo

El estado de ánimo es un estado emocional persistente que influye en la percepción y el comportamiento. Según Watson y Tellegen (2021) la mejora del estado de ánimo puede conceptualizarse a través de la teoría de los afectos positivos y negativos, que propone que el bienestar emocional se puede medir mediante la presencia de afecto positivo (como alegría, entusiasmo) y la reducción del afecto negativo (como tristeza, ansiedad).

2.1.4.1 Teoría del Bienestar Subjetivo

La teoría del bienestar subjetivo se centra en cómo los individuos evalúan su propia vida en términos de satisfacción y equilibrio emocional. Esta teoría sostiene que el bienestar subjetivo está compuesto por tres componentes principales: la satisfacción con la vida, la presencia de afectos positivos (emociones positivas) y la ausencia de afectos negativos (emociones negativas). Intervenciones basadas en esta teoría buscan aumentar los afectos positivos y reducir los negativos, promoviendo una mayor satisfacción con la vida. Técnicas como la gratitud, el mindfulness y la risoterapia se utilizan para fomentar una perspectiva positiva y un mayor bienestar emocional (Lyubomirsky, 2019).

2.1.4.2 Teoría del Alivio del Estrés

La teoría del alivio del estrés propone que las emociones positivas, como la risa, pueden reducir los niveles de estrés y mejorar el estado de ánimo al disminuir la producción de hormonas del estrés como el cortisol. Esta teoría sugiere que la reducción del estrés mejora la salud mental y emocional, lo que a su vez contribuye a un mejor estado de ánimo. La risoterapia y otras intervenciones de manejo del estrés, como la meditación y la actividad física, son utilizadas para reducir el estrés y promover un estado emocional más equilibrado y positivo. Estas técnicas ayudan a los individuos a manejar mejor las demandas de la vida diaria, mejorando así su bienestar general (Berk, 2019).

2.1.4.3 Teoría de la Ampliación y Construcción de las Emociones Positivas

La teoría de la ampliación y construcción de las emociones positivas, sostiene que las emociones positivas no solo contrarrestan los efectos de las emociones negativas, sino que también amplían el repertorio de pensamientos y acciones de los individuos, y construyen recursos personales duraderos, como la resiliencia y las relaciones sociales. Intervenciones basadas en esta teoría buscan fomentar emociones positivas para ampliar la capacidad de afrontamiento y construir recursos emocionales y sociales. La risoterapia se utiliza para generar

emociones positivas, mejorar la capacidad de respuesta emocional y fortalecer las conexiones sociales (Fredrickson, 2019).

2.1.4.4 Teoría de la Autorregulación Emocional

La teoría de la autorregulación emocional se centra en cómo las personas manejan y responden a sus emociones, sugiere que la autorregulación emocional implica la capacidad de influir en qué emociones se tienen, cuándo se tienen, y cómo se experimentan y expresan estas emociones. Técnicas de autorregulación, como la reestructuración cognitiva y la atención plena, se utilizan para ayudar a las personas a manejar sus emociones de manera más efectiva. La risoterapia puede ser una herramienta útil en este proceso, proporcionando un medio para experimentar y expresar emociones positivas de manera controlada (Gross, 2019).

Dimensiones de la mejora del estado de ánimo

La mejora del estado de ánimo es un objetivo central en diversas intervenciones terapéuticas. Para una comprensión más completa, se puede desglosar en varias dimensiones que abarcan aspectos emocionales, cognitivos, fisiológicos y sociales. A continuación, se presentan las dimensiones clave de la mejora del estado de ánimo junto con sus definiciones y referencias actuales.

a). Dimensión Emocional

La dimensión emocional se refiere a la capacidad de experimentar y regular emociones positivas y negativas de manera efectiva. Incluye la promoción de afectos positivos como la alegría, la satisfacción y el optimismo, así como la reducción de afectos negativos como la tristeza, la ansiedad y la ira (Fredrickson, 2019).

Indicadores: Frecuencia e intensidad de emociones positivas, Reducción en la frecuencia e intensidad de emociones negativas, Capacidad de regulación emocional

b). Dimensión Cognitiva

La dimensión cognitiva se refiere a los procesos de pensamiento que influyen en la interpretación y valoración de las experiencias emocionales. Incluye la capacidad de adoptar perspectivas positivas, reestructurar pensamientos negativos y desarrollar una mentalidad de crecimiento (Beck, 2019).

Indicadores: Uso de estrategias de reestructuración cognitiva, Frecuencia de pensamientos positivos, Reducción de pensamientos rumiantes o negativos

c). Dimensión Fisiológica

La dimensión fisiológica se refiere a las respuestas físicas del cuerpo asociadas con el estado de ánimo, como la liberación de hormonas del estrés, la frecuencia cardíaca y la tensión muscular. La mejora en esta dimensión implica la reducción de respuestas fisiológicas negativas y la promoción de respuestas relajantes (Berk, 2019).

Indicadores: Niveles de cortisol y otras hormonas del estrés, Frecuencia cardíaca y presión arterial, Tensión muscular.

d). Dimensión Social

La dimensión social se refiere a la calidad y cantidad de interacciones sociales y el apoyo recibido de las relaciones. Incluye la capacidad de establecer y mantener relaciones positivas, así como la participación en actividades sociales que promuevan el bienestar emocional (Ko y Youn, 2019).

Indicadores: Calidad de las relaciones interpersonales, Nivel de apoyo social percibido, Participación en actividades sociales.

e). Dimensión Comportamental

La dimensión comportamental se refiere a las acciones y hábitos que influyen en el estado de ánimo. Incluye comportamientos saludables como el ejercicio, el sueño adecuado, y la participación en actividades agradables y significativas.

Indicadores: Frecuencia de actividad física, Calidad del sueño, Participación en actividades de ocio y recreación.

Conceptos y Definiciones.

Afecto Positivo

El afecto positivo se refiere a la experiencia de emociones y sentimientos positivos, como la alegría, la satisfacción y el entusiasmo. Es un componente clave del bienestar subjetivo y está asociado con una mejor salud mental y física (Fredrickson, 2019).

Afligimiento

El sufrimiento se conceptualiza como la lucha del ser humano entre el bien y el mal. Implica alejarse de algo y, a través de la reconciliación, recuperar la integridad del cuerpo, mente y espíritu, donde emerge la dignidad y la santidad. Es una experiencia completa, singular y única, no simplemente sinónimo de dolor (Williams, 2020).

Apoyo Social

El apoyo social se refiere a la percepción y realidad de ser cuidado, asistido y valorado por otras personas. Es un factor crucial en la promoción de la salud mental y emocional, ayudando a las personas a enfrentar el estrés y mejorar su estado de ánimo (Ko y Youn, 2019).

Autocompasión

La autocompasión implica tratarse a uno mismo con la misma amabilidad y comprensión que se le ofrecería a un amigo cercano. Esta práctica está relacionada con una mejor regulación emocional, reducción de la ansiedad y el estrés, y una mayor satisfacción con la vida (Neff y Germer, 2019).

Actividad Física y Bienestar

La actividad física regular se asocia con numerosos beneficios para la salud mental, incluyendo la mejora del estado de ánimo, la reducción del estrés y la ansiedad, y el aumento

de la autoestima. El ejercicio físico induce la liberación de endorfinas, que son conocidas como "hormonas de la felicidad" (Rebar et al., 2019).

Caridad

Este término abarca el amor desinteresado y la benevolencia. En la noción de caridad se amalgaman tanto el amor pasional como el amor altruista, implicando siempre un afecto incondicional. La caridad, que constituye el eje central de la disciplina del cuidado, representa además el propósito fundamental de todo acto de cuidar. Implica que la atención dispensada es una empresa imbuida de fe, esperanza y amor, manifestándose a través de una predisposición intrínseca, el acto lúdico y el proceso de adquisición de conocimiento (Smith y Brown, 2020).

Dignidad

La dignidad es uno de los conceptos esenciales de la ética del cuidado caritativo. La dignidad humana se divide en dignidad absoluta y relativa. La dignidad absoluta se otorga al ser humano por su mera existencia, conllevando el derecho a afirmarse como un ser único, mientras que la dignidad relativa está influenciada por la cultura y el entorno (Johnson, 2019).

Endorfinas

Las endorfinas son neurotransmisores producidos por el sistema nervioso central y la glándula pituitaria que actúan como analgésicos naturales del cuerpo y están asociadas con la sensación de bienestar y euforia. La risa y la actividad física pueden aumentar los niveles de endorfinas (Dunn y Dishman, 2019).

Estrategias de Regulación Emocional

Las estrategias de regulación emocional son técnicas y métodos utilizados por los individuos para manejar y modificar sus respuestas emocionales. Incluyen la reestructuración cognitiva, la atención plena y la evitación de situaciones estresantes (Gross, 2019).

Humor Terapéutico

El humor terapéutico se refiere al uso del humor y la risa en el contexto terapéutico para mejorar la salud física y emocional de los pacientes. Se utiliza para reducir el estrés, mejorar el estado de ánimo y fortalecer las relaciones sociales (Salameh, 2020).

Invitación

La invitación se refiere al gesto de dar la bienvenida al paciente a la comunión. Implica ofrecer un espacio donde el individuo pueda descansar, respirando auténtica hospitalidad, y donde sus necesidades sean atendidas con benevolencia (Davis y Moore, 2019).

Mindfulness

El mindfulness es una práctica de atención plena que implica centrarse intencionalmente en el momento presente, reconociendo y aceptando sin juicio los pensamientos, sentimientos y sensaciones corporales. Se ha demostrado que reduce el estrés y mejora el estado de ánimo (Kabat-Zinn, 2019).

Neuroendocrinología del Estrés

La neuroendocrinología del estrés estudia cómo el sistema nervioso y el sistema endocrino interactúan en respuesta al estrés, afectando la liberación de hormonas como el cortisol, que tienen un impacto significativo en el estado de ánimo y la salud general (Berk et al., 2019).

Psicología Positiva

La psicología positiva es una rama de la psicología que se centra en el estudio y la promoción de aspectos positivos de la experiencia humana, como la felicidad, el optimismo y el bienestar. Busca comprender y fomentar las cualidades que permiten a los individuos y las comunidades prosperar (Salameh, 2020).

Resiliencia

La resiliencia es la capacidad de los individuos para recuperarse y adaptarse frente a la adversidad, el trauma o el estrés. Implica la habilidad de mantener o recuperar un estado emocional positivo y funcional (Lyubomirsky, 2019).

Satisfacción con la Vida

La satisfacción con la vida es una evaluación cognitiva general de la calidad de vida de una persona según sus propios criterios. Es un componente importante del bienestar subjetivo y está influenciado por diversas experiencias emocionales y sociales (Diener y Oishi, 2019).

Terapia Cognitivo-Conductual (TCC)

La Terapia Cognitivo-Conductual (TCC) es un enfoque terapéutico que se centra en cambiar patrones de pensamiento negativos y comportamientos desadaptativos para mejorar el estado de ánimo y el bienestar emocional (Berk et al., 2019).

Terapia de Risa

La terapia de risa es una técnica terapéutica que utiliza la risa inducida para mejorar la salud mental y física. Se basa en la premisa de que la risa tiene efectos positivos sobre el cuerpo y la mente, reduciendo el estrés y mejorando el estado de ánimo (Berk et al., 2019).

Terapia Ocupacional

La terapia ocupacional es una disciplina de la salud que utiliza actividades significativas y terapéuticas para promover la salud física y emocional. Se puede integrar la risoterapia como una actividad terapéutica en el tratamiento de diversos trastornos y para mejorar el bienestar general (American Occupational Therapy Association [AOTA], 2019).

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

La presente indagación adoptó un estudio cuasi-experimental, el cual permitió observar y medir el efecto de una intervención específica (la Risoterapia) sobre un grupo de participantes (pacientes con cáncer de un albergue de Lima), comparando el estado de ánimo antes y después de la intervención.

3.2. Ámbito temporal y espacial

El estudio se llevó a cabo en las instalaciones del Hogar para pacientes aquejados por el cáncer "Señor de la divina misericordia", una entidad sin ánimo de lucro que desempeña un papel fundamental en la comunidad al abordar activamente los desafíos de salud pública. Su compromiso radica en proporcionar un cuidado exhaustivo y de alto estándar en el tratamiento del cáncer para individuos de recursos limitados. Este establecimiento está situado en el distrito de Surquillo, dentro de la jurisdicción de la provincia de Lima; ubicado en la Calle Kandinsky 236 Urbanización VIPEP. Surquillo, de administración privada es decir no se acogen pacientes de SIS, Essalud u otro tipo de financiador de prestaciones de salud, los pacientes llegan referidos por medio de pacientes que han acudido al albergue y mediante campañas de promoción de servicios, periodo que se comprenderá el estudio corresponde a los meses de Julio a diciembre del año 2019. Es oportuno precisar que este establecimiento privado considera capital de inversión particular y se mantiene exclusivamente con ingresos propios generados por las prestaciones realizadas a los pacientes y también considera la venta de medicamentos a pacientes según sus recetas definidas por establecimientos del Minsa, EsSalud Fuerzas armadas, Policía Nacional o privados.

Si bien es limitada la generación de los ingresos al depender exclusivamente de un número mínimo de pacientes activos, el fin es generar convenios con SIS, EsSalud u otros financiadores para ser una opción de complemento de atención a pacientes con cáncer en Lima.

3.3. Variables

Variable 1: Risoterapia (VI)

Variable 2: Estado de Ánimo (VD)

3.4. Población y muestra

De acuerdo con las investigaciones de Tamayo (2012), se puede entender la noción de población como el conjunto de personas que exhiben similitudes en sus atributos dentro de un contexto geográfico o temporal particular. Asimismo, de acuerdo con Hernández-Sampieri et al. (2014), la muestra se refiere a un subgrupo de la población que se utiliza con el objetivo de ahorrar tiempo y recursos.

Para el presente estudio, la población estuvo conformada por los pacientes adultos hombres y mujeres con cáncer del Albergue Señor de la Misericordia Lima, ubicado en la Calle Kandinsky 236 Urbanización VIPEP. Surquillo, durante el año 2019. Se consideró una población de 100 pacientes, entendiéndose que no se podía disponer por los permisos horarios y disposiciones internas de una convocatoria de todos los pacientes, se determinó una muestra a intervenir con la adecuada representatividad.

Para definir el tamaño de la muestra se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * p * q * Z^2}{e^2(N - 1) + p * q * z^2}$$

Donde:

e = margen de error deseado: 2%

N = tamaño de la población: 100

p = proporción esperada que cumple características deseadas: 0.05

q = proporción esperada que no cumple características deseadas: 0.05

Muestra

Aplicación de fórmula que nos permite obtener con un cálculo del nivel de confiabilidad al 95%, un tamaño de muestra ascendente a 20 personas. Por lo que el estudio considero una población de 25 personas, que cumplan con todas las consideraciones de inclusión para el presente estudio.

Criterios de inclusión:

Pacientes de 60 años a mas

Pacientes hombres y mujeres con cáncer que están internados en el Albergue Señor de la divina misericordia.

Criterios de exclusión:

Pacientes que no tengan diagnóstico de cáncer

Pacientes menores de 60 años

3.5. Instrumentos

Se utilizó la entrevista y un pretest y Post test con escala de Likert, que considera una ponderación, según las siguientes condiciones: Nunca=1; Raras veces=2; A veces=3; A menudo=4; Frecuentemente=5; ponderación que permite codificar en la tabulación de los resultados. Asimismo, la segmentación de los datos se considerará por dimensiones: preocupación, tristeza, alegría, para medir el estado de ánimo y el efecto de la risoterapia de los pacientes adultos con cáncer. El apartado de validación del instrumento estuvo a cargo de profesionales especialistas que realizaron evaluación acorde a la consistencia del instrumento en mención, obteniendo el siguiente detalle: Especialista 1=94, Especialista 2=93.5, Especialista 3=97.5; lo que otorga un promedio de 95%. En relación al apartado de confiabilidad se utilizó el estadístico alfa de Cronbach según sea la cantidad de respuestas. El

instrumento utilizado consideró 20 preguntas estructuradas, las cuales se agruparon de acuerdo a cada dimensión, obteniendo la siguiente categorización: Dimensión preocupación, agrupo los ítems:1,2,4,7,8,9 la dimensión tristeza agrupo los ítems: 5,6,10,12,15,19 y la dimensión alegría, agrupo los ítems: 3,11,13,14,16,17 y 18; con esta estructuración se ha logrado determinar adecuadamente las 3 dimensiones, tanto en el pretest como en el post test.

3.6. Procedimiento

Integrantes: Este taller de risoterapia fue integrada por 5 personas y un fotógrafo.

- Rivera Medina, Michelle
- Fiori Lecca, Solange
- Cabrera Gonzales del valle, Sergio
- Fiori Lecca, Brescia
- Negrón Chumpitaz, Roger

Fotógrafo:

- Vargas Dioses, Steven

Siendo el día 20/09/2019, fecha programada con los encargados del albergue para llevar a cabo el taller de risoterapia, todo el equipo del taller de risoterapia nos dirigimos en conjunto al albergue Señor de la divina misericordia ubicado en surquillo, Lima, Perú. Luego de que el encargado nos recibiera e informara a los pacientes para reunirnos.

PRE TEST: Proseguimos a iniciar la introducción con 25 pacientes adultos con cáncer del albergue, nos acomodamos todos en círculo sentados en sillas, el cual brevemente nos dirigimos expresando el motivo por el cual estábamos acá presentes y se les informó que les haríamos una pequeña encuesta pre test de 20 preguntas para marcar acerca de la risoterapia que duraría 15 minutos, después de haber transcurrido los 15 minutos se recogió las encuestas pre test el cual fue validado por el encargado del albergue de ese día.

APLICACIÓN DEL TALLER DE RISOTERAPIA: Luego de eso nos dirigimos nuevamente a los 25 pacientes encuestados y les explicamos acerca de la risoterapia y les preguntamos si querían participar y todos estuvieron de acuerdo, nos reunimos todos en círculos los pacientes sentados y todo el equipo de 6 integrantes debidamente de pie con sus vestimentas (bata blanca, mujeres 2 colas, hombres con peluca, todos con narices rojas y pintados la cara) y así iniciamos el taller de risoterapia se les informo que este taller iba durar 40 minutos a 1 hora, dada la explicación comenzamos por dinámicas de juegos en grupos, proseguimos con canciones los sacamos al medio a cada pacientes para que participe, jugamos con adivinanzas, chistes, mímicas para adivinar, se les entrego pelotitas de colores con una frase motivadora, además de más obsequios a cada uno, sinceramente no faltaron las risas en conjunto.

POST TEST: Luego de terminar con el taller les explicamos en grupo que íbamos a tomar de nuevo la misma encuesta post test pero ahora después de haber terminado este taller y saber qué es lo que piensan, todos nuevamente estuvieron de acuerdo, igual el tiempo fue de 15 minutos para llenar la encuesta post test, pasados los 15 minutos se procedió al recojo de las encuestas el cual también fue validado por el encargado del albergue de ese entonces y así finalizamos este taller, les agradecemos tanto a los pacientes como a los encargados de todo el albergue por el tiempo brindado y sin antes decirles que nos veríamos pronto.

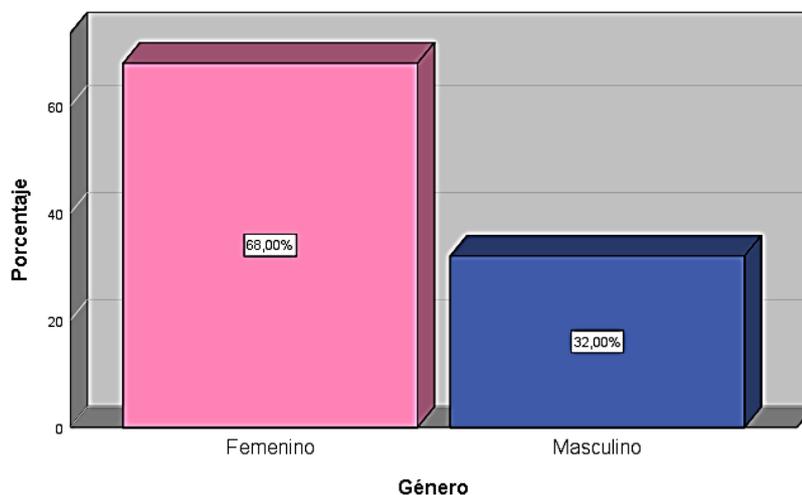
3.7. Análisis de datos

Se diseñó un Pre test y Post test con 20 preguntas cada uno, instrumento que fue validado por 3 jueces expertos, los cuales en promedio ponderaron un 95% de validez en ambas variables del instrumento; en la consideración de la confiabilidad se utilizó el estadístico alfa cronbach (SPSS versión 26). Que determinó los siguientes valores: primera variable: 0.872 (87%) y para la segunda variable: 0.797 (78%).

IV. RESULTADOS

Figura 1

Género de los pacientes adultos con cáncer en la asociación albergue “Señor de la divina misericordia”

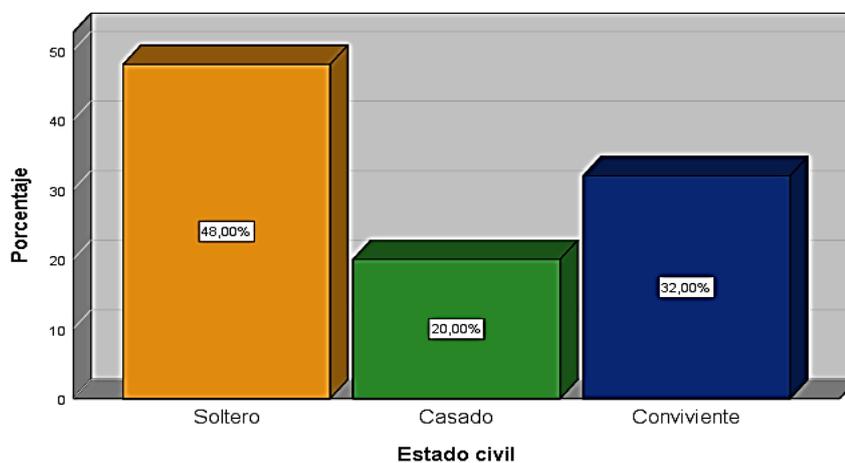


Nota. Según encuesta aplicada a pacientes del albergue “Señor de la divina misericordia”, 2019

En la figura 1, se obtiene como análisis que respecto cuestionario que se aplicó a los pacientes adultos con cáncer el resultado del género que prevalece corresponde al femenino con un 68 % (17) y la diferencia el género masculino con un 32 % (8).

Figura 2

Estado civil de los pacientes adultos con cáncer en la asociación albergue “Señor de la divina misericordia”.

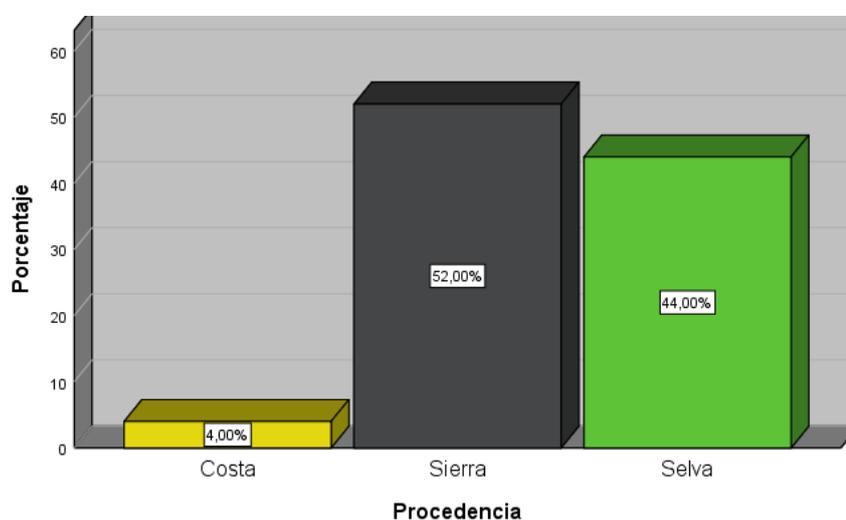


Nota. Según encuesta aplicada a pacientes del albergue “*Señor de la divina misericordia*”, 2019

En la figura 2, respecto cuestionario que se aplicó a los pacientes adultos con cáncer el resultado del estado civil fue que la mayoría resulto ser soltero con un 48 % (12), regular ser conviviente con un 32 % (8) y la minoría ser casado con un 20 % (5).

Figura 3

Procedencia de los pacientes adultos con cáncer en la asociación albergue “Señor de la divina misericordia”



Nota. Según encuesta aplicada a pacientes del albergue “*Señor de la divina misericordia*”, 2019

En la figura 3, respecto cuestionario que se aplicó a los pacientes adultos con cáncer el resultado de la procedencia determino que la mayoría resulto ser procedente de la sierra con un 52 % (13), regular procedente de la selva con un 44 % (11) y la minoría procedentes de la costa con un 4 % (1).

Resultados del Pretest

Tabla 1

Dimensión Preocupación Pretest sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer.

	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	10	40.0
Favorable	15	60.0
Total	25	100.0

Nota. Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer en la asociación de albergue “Señor de la divina misericordia”. 2019

En la tabla 1, se detalla que al Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer los resultados de la dimensión preocupación muestran que la prevalencia del ponderado considera un nivel favorable en el efecto de la risoterapia con un 60% (15).

Tabla 2

Dimensión Tristeza Pretest sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer.

	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	11	44.0
Favorable	14	56.0
Total	25	100.0

Nota. Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer en la asociación de albergue “Señor de la divina misericordia”. 2019

En la tabla 2, se detalla que al Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer luego del taller e Risoterapia muestran que la prevalencia del ponderado considera un nivel más favorable en el efecto de la risoterapia con un 56% (14).

Tabla 3

Dimensión Alegría Pretest sobre el efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer

	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	10	40,0
Favorable	15	60,0
Total	25	100,0

Nota. Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer en la asociación de albergue “Señor de la divina misericordia”, 2019

En la tabla 3, se detalla que al Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer los resultados de la dimensión preocupación muestran que la prevalencia del ponderado considera un nivel favorable en el efecto de la risoterapia con un 60% (15).

Tabla 4

Variable Estado de Ánimo Pretest sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer

	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	9	36,0
Favorable	16	64,0
Total	25	100,0

Nota. Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer en la asociación de albergue “Señor de la divina misericordia”. 2019

En la tabla 4, se detalla que al Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer los resultados de la variable Estado de Ánimo muestran que la prevalencia del ponderado considera un nivel favorable en el efecto de la risoterapia con un 64% (16).

Tabla 5

Variable Risoterapia Pretest sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer

	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	12	48,0
Favorable	13	52,0
Total	25	100,0

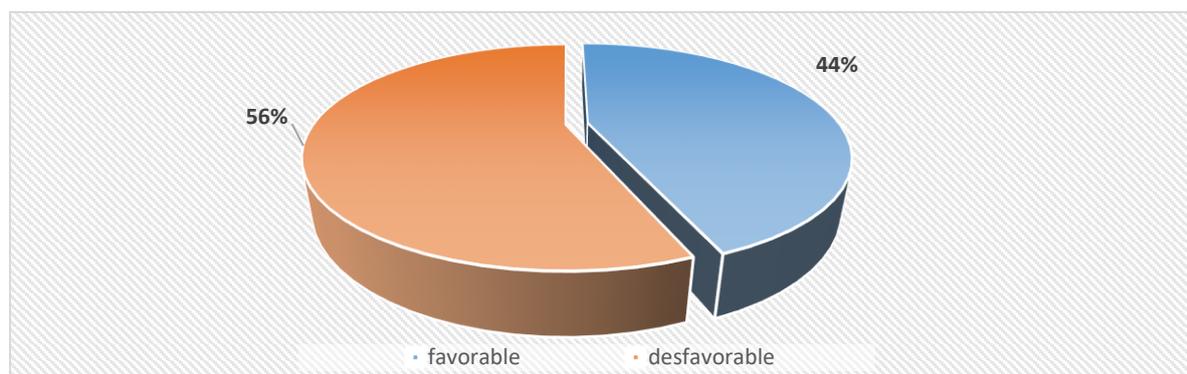
Nota. Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer en la asociación de albergue “Señor de la divina misericordia”, 2019

En la tabla 5, se detalla que al Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer los resultados de la variable Risoterapia muestran que la prevalencia del ponderado considera un nivel favorable en el efecto de la risoterapia con un 52% (13).

Resultados del Post test

Figura 4

Dimensión Preocupación Post test sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer

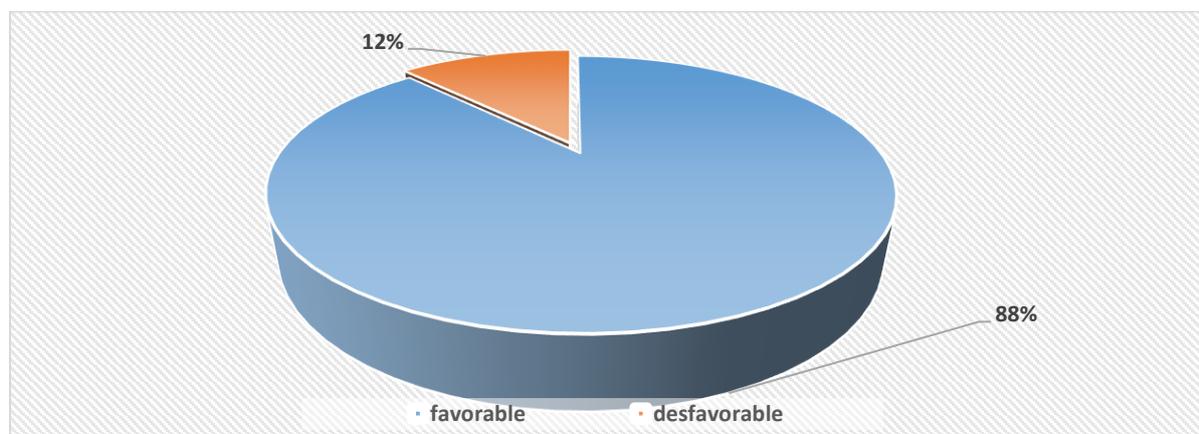


Nota. Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer en la asociación de albergue “Señor de la divina misericordia”. 2019

En la Figura 4, se detalla que al Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer luego del taller e Risoterapia los resultados de la Dimensión Preocupación muestran que la prevalencia del ponderado considera un nivel mayor desfavorable en el efecto de la risoterapia con un 56% (14), aumentando en esta consideración 16%.

Figura 5

Dimensión Tristeza Post test sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer

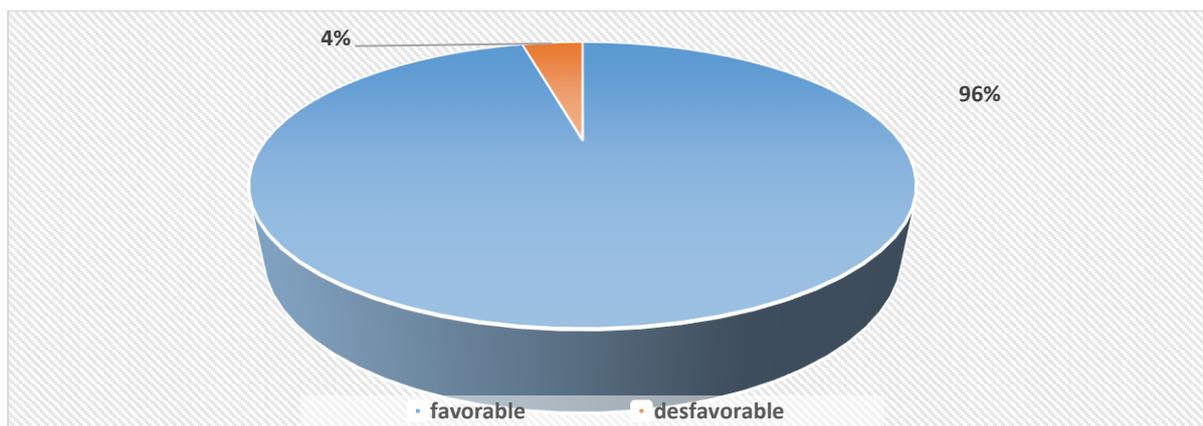


Nota. Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer en la asociación de albergue “Señor de la divina misericordia”, 2019

En la Figura 5, se detalla que al Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer luego del taller e Risoterapia los resultados de la Dimensión tristeza muestran que la prevalencia del ponderado considera un nivel más favorable en el efecto de la risoterapia con un 88% (22) aumentando en esta consideración 32%.

Figura 6

Dimensión Alegría Post test sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer

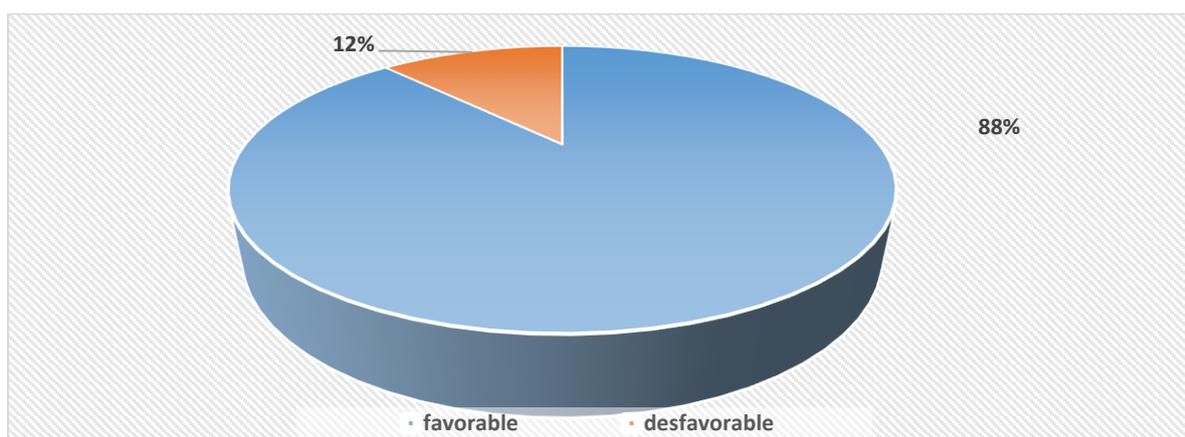


Nota. Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer en la asociación de albergue “Señor de la divina misericordia”. 2019

En la Figura 6, se detalla que al Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer luego del taller e Risoterapia los resultados de la dimensión alegría muestran que la prevalencia del ponderado considera un nivel más favorable en el efecto de la risoterapia con un 96% (24), aumentando en esta consideración 36%.

Figura 7

Variable Estado de Ánimo en el Post test sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer.

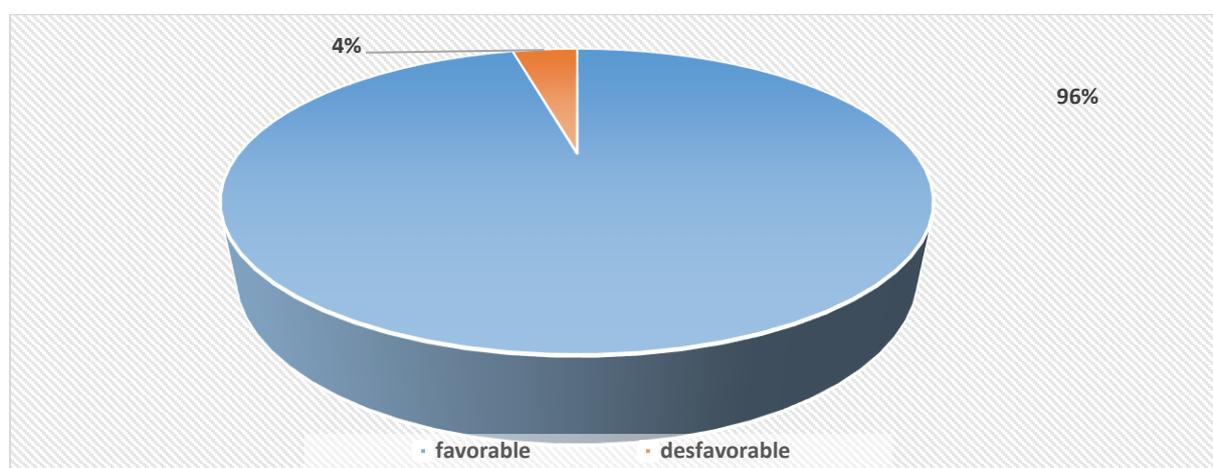


Nota. Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer en la asociación de albergue “Señor de la divina misericordia”, 2019

En la Figura 7, se detalla que al Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer luego del taller de Risoterapia los resultados de la Variable estado de ánimo muestran que la prevalencia del ponderado considera un nivel más favorable en el efecto de la risoterapia con un 88% (22), aumentando en esta consideración 24%.

Figura 8

Variable Risoterapia en el Post test sobre efecto de Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en los pacientes adultos con cáncer



Nota. Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer en la asociación de albergue “Señor de la divina misericordia”, 2019

En la Figura 8, se detalla que al Test aplicado a los pacientes adultos con cáncer luego del taller e Risoterapia los resultados de la Variable Risoterapia muestran que la prevalencia del ponderado considera un nivel más favorable en el efecto de la risoterapia con un 96% (24), aumentando en esta consideración 44%.

Estadística inferencial

Tabla 6

Prueba de normalidad Prueba de Shapiro-Wilk para una muestra

		Pre test	Post test
N		25	25
Parámetros normales ^{a,b}	Media	2,8312	2,8701
	Desv. Desviación	,37706	,33836
Estadístico de prueba		,504	,520
Sig. asintótica(bilateral)		,319 ^c	,478 ^c

Nota. a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

La tabla 6 detalla la prueba Shapiro Wilk evidencia un p valor ($\text{sig.}=0,00 < 0,005$) en ambos casos por tanto evidencia que los datos no muestran distribución normal razón por la que el estadístico corresponde a una prueba no paramétrica en este caso se determinara a través de la Prueba t para muestras relacionadas.

La prueba calcula la discrepancia máxima entre las dos distribuciones acumulativas. Si la muestra proviene de una distribución normal, se espera que esta discrepancia sea pequeña. La prueba proporciona un valor p que indica la probabilidad de que la muestra sea compatible con una distribución normal.

En ese sentido la prueba de Shapiro Wilk de una muestra independiente determina si la distribución de la muestra se desvía significativamente de una distribución normal, lo que puede ser útil para evaluar la normalidad de los datos antes de realizar análisis estadísticos posteriores que asuman normalidad.

Tabla 7

		Prueba de muestras emparejadas							
		Diferencias emparejadas					95% de intervalo de confianza de la diferencia		
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	Inferior	Superior	t	gl	Sig. (bilateral)
Par 1	Pre test Risoterapia	55.32	4.98	0.99	42.21	68.79	0.32	25	0.000
Par 2	Post test Risoterapia	68.28	3.52	0.7	59.23	92.56	0.21	25	0.000

En la tabla 7 se considera que el valor p es 0.000, lo que indica que hay una diferencia significativa en el estado de ánimo antes y después de la Risoterapia, esto se sustenta con los resultados obtenidos que evidencian un notable incremento de los valores de cada una de las dimensiones del estado de ánimo, por lo que se establece que estos resultados determinan un importante aporte para determinar la continuidad

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación, ha seguido un proceso riguroso y al mismo tiempo ordenado desde la aplicación mediante del método científico, problematizando las variables, así como adoptando un diseño metodológico pertinente para dar respuestas a las preguntas de investigación a través de la contrastación de las hipótesis. Asimismo, ha adoptado teoría para explicar desde la postura de los autores principales y secundarios el fundamento teórico relacionado al uso de las herramientas digitales y el aprendizaje colaborativo, siendo necesario a partir de aquello discutir los resultados a la luz de los hallazgos los cuales se describen a continuación:

En relación al objetivo general: Determinar el efecto de la Risoterapia como complemento para mejorar el estado ánimo en pacientes adultos con cáncer en el Albergue “Señor de la Divina Misericordia” Julio-diciembre 2019.

Nuestro estudio demostró que la risoterapia tiene un impacto significativo en la mejora del estado de ánimo y la calidad de vida de los pacientes adultos con cáncer. Esta intervención facilitó una mejor adherencia al tratamiento oncológico. Tirado (2019) empleó un enfoque cuantitativo descriptivo similar al nuestro, evaluando 28 niños y encontrando una relación favorable entre la risoterapia y el tratamiento del cáncer. Este estudio encontró que la risoterapia mejora el estado de ánimo y la calidad de vida, facilitando una mejor adherencia al tratamiento, lo cual coincide con nuestros hallazgos y reafirma nuestro objetivo general.

Villán et al. (2018) analizaron el rol de la risoterapia como complemento de las terapias tradicionales, destacando sus beneficios en el manejo del dolor y el bienestar general en pacientes oncológicos pediátricos. Este estudio respalda nuestros hallazgos sobre la mejora del estado de ánimo y la adherencia al tratamiento, sugiriendo la integración de la risoterapia como una intervención complementaria valiosa en la atención integral de pacientes con cáncer. Al

igual que en nuestro estudio, encontraron que la risoterapia contribuye a una mejor calidad de vida al mejorar el estado de ánimo y facilitar una mayor adherencia al tratamiento médico.

En relación al objetivo específico 1: Identificar el estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer en el Albergue “Señor de la Divina Misericordia” previo a la intervención del taller de risoterapia Julio-diciembre 2019

Previo a la intervención del taller de risoterapia, se identificó que los pacientes presentaban niveles de ánimo relativamente bajos, con un 64% de los participantes reportando un estado de ánimo desfavorable. Esta línea de base es esencial para medir el impacto de la intervención. Sánchez-Lozano y Martínez-Pizarro (2023) encontraron que la risoterapia no solo mejora el estado de ánimo, sino que también tiene un impacto positivo en la respuesta inmunológica, la reducción del estrés, la autoestima y la tolerancia al dolor. Estos resultados son consistentes con nuestras observaciones iniciales de estados emocionales desfavorables, destacando la importancia de realizar un diagnóstico previo para establecer la efectividad de la intervención.

Galvis y Maldonado (2019) llevaron a cabo una investigación similar y encontraron que, antes de la intervención de risoterapia, los pacientes presentaban altos niveles de tristeza, ansiedad y hostilidad. Este estudio refuerza la relevancia de identificar el estado de ánimo inicial de los pacientes para evaluar de manera precisa los cambios producidos por la intervención. La identificación de estos estados emocionales adversos antes de la risoterapia permite una comparación clara y objetiva de los efectos positivos posteriores a la intervención.

En relación al objetivo específico 2: Aplicar el taller de Risoterapia a los pacientes adultos con cáncer en el “Señor de la Divina Misericordia” Julio-diciembre 2019.

La implementación del taller de risoterapia se llevó a cabo conforme al plan establecido. Los resultados post intervención mostraron una notable mejora en el estado de ánimo de los

pacientes. En nuestro estudio, los niveles de ánimo aumentaron significativamente después de la aplicación del taller de risoterapia, alcanzando un 88%. Este incremento coincide con los hallazgos de Galvis y Maldonado (2019) quienes evidenciaron una disminución en la tristeza, ansiedad y hostilidad, y un aumento en la alegría después de la intervención de risoterapia. Estos estudios demuestran que la risoterapia es efectiva para mejorar el bienestar emocional de los pacientes.

Romero y Sánchez (2022) exploraron la influencia de la risoterapia en adultos mayores y encontraron efectos positivos similares en el estado de ánimo. Aunque su estudio se centró en una población diferente, sus resultados refuerzan la idea de que la risoterapia es una herramienta paliativa eficaz para mejorar el estado de ánimo en diversas poblaciones. Este antecedente respalda nuestro enfoque y objetivos de evaluar la risoterapia en la mejora del estado de ánimo en pacientes con cáncer, destacando su impacto positivo en aspectos físico-mentales y su papel como medicina paliativa para la depresión, el estrés y la ansiedad.

En relación al objetivo específico 3: Identificar el estado de ánimo después de aplicar el taller de Risoterapia a los pacientes adultos con cáncer en el Albergue “Señor de la Divina Misericordia” Julio-diciembre 2019.

Después de la aplicación del taller de risoterapia, los resultados del post test mostraron un aumento significativo en los niveles de ánimo de los pacientes, alcanzando un 88%. Estos resultados validan la hipótesis de que la risoterapia contribuye de manera significativa a la mejora del estado de ánimo de los pacientes con cáncer. García y Valenzuela (2019) evaluaron el impacto de la risoterapia en niños con leucemia, encontrando una reducción del dolor y mejora del estado de ánimo, resultados que también se observaron en nuestro estudio con adultos. Estos hallazgos confirman la efectividad de la risoterapia en diversos grupos etarios y

respaldan nuestros objetivos de aplicar la risoterapia y evaluar su impacto en el estado de ánimo.

Campos (2015) realizó un estudio descriptivo en niños con cáncer, utilizando una entrevista y una escala visual, encontrando que la risoterapia disminuye la percepción e intensidad del dolor y mejora el estado de ánimo. Estos resultados son consistentes con nuestros hallazgos, validando nuestro objetivo de aplicar la risoterapia y medir su efecto positivo en el estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer. Los resultados obtenidos en nuestro estudio permitieron corroborar que la risoterapia contribuye de manera positiva en la disminución tanto de la percepción como de la intensidad del dolor, destacando que la risoterapia garantiza una mejora en el estado de ánimo, lo cual repercute en una mayor adherencia al tratamiento y, en última instancia, en la mejora de la calidad de vida de los pacientes.

Se concluye a partir de la revisión de los estudios previos que la implementación de la Risoterapia como intervención destinada a mejorar el bienestar emocional de pacientes adultos que enfrentan la enfermedad del cáncer demuestra impactos positivos significativos. Este enfoque busca contribuir a una mejor calidad de vida, evitando así posibles repercusiones adversas asociadas con estados emocionales desfavorables, como la tristeza o la depresión.

En concordancia con los resultados obtenidos en un estudio que evaluó el efecto de la terapia de la risa en la calidad de vida de niños diagnosticados con cáncer, se observa que esta modalidad terapéutica incide de manera positiva en el estado emocional y la autoestima de los participantes. Hallazgos similares se evidencian al analizar los resultados de la investigación centrada en la Risoterapia y su impacto en el estado de ánimo.

Asimismo, al considerar la efectividad de la Risoterapia en la mejora del estado de ánimo y la reducción de la percepción del dolor en niños con cáncer alojados en un albergue

específico, se destaca que los niveles de ánimo en los niños, medidos en la fase pretest, superaron significativamente los promedios registrados en el post test. Esto respalda la conclusión de que la Risoterapia fue exitosa en la modificación positiva del estado de ánimo de los niños con cáncer.

En un contexto relacionado, al evaluar el impacto de la Risoterapia como medio para mejorar el estado de ánimo en pacientes adultos con cáncer en la asociación de albergue "Señor de la Divina Misericordia", se corroboró este efecto positivo mediante un pretest. Este arrojó resultados favorables con un nivel del 64% en el estado de ánimo y un 52% en la variable de Risoterapia. Estos niveles aumentaron de manera significativa en el post test, alcanzando un 88% en el estado de ánimo y un 96% en la variable de Risoterapia.

VI. CONCLUSIONES

a. Podemos precisar que los resultados obtenidos de acuerdo con el procedimiento de investigación, permitieron afirmar que: el estado de ánimo mejora considerablemente posterior a la intervención clínica de la risoterapia en los pacientes adultos con cáncer en el Albergue “Señor de la divina misericordia”, resultados que sustentan una mejora significativa, como ponderado 88% y una mejora en relación al pretest de 24%.

b. Los resultados obtenidos de acuerdo con la aplicación del pretest determinan el nivel del estado de ánimo inicial en los pacientes adultos con cáncer en el Albergue “Señor de la divina misericordia” el mismo que ascendió a 64%, lo cual determina un nivel regular pero que puede mejorar aún más, mediante la intervención de la risoterapia.

c. Los resultados obtenidos de acuerdo con el procedimiento de investigación permitieron implementar la intervención específica en el Albergue “Señor de la divina misericordia” en el periodo de julio a diciembre del año 2019, considerando para ello 25 pacientes con diagnóstico de cáncer, entre los cuales se observó una prevalencia de pacientes del género femenino (68%)

d. Los resultados obtenidos de acuerdo con la aplicación del post test, considerando la intervención clínica de la risoterapia en el Albergue “Señor de la divina misericordia” en el periodo de julio a diciembre del año 2019, permitió establecer el nivel del estado de ánimo en la población, el mismo que ascendió a 88%, considerando para esto un nivel alto.

VII. RECOMENDACIONES

a. En consideración de las conclusiones, es oportuno enfatizar que, si bien existe una favorable afectación en el estado de ánimo, mejora de humor, predisposición al tratamiento, disminución del dolor y mejora en la calidad de vida, la risoterapia no debe considerarse aun como una intervención aislada, sino complementaria según la documentación científica revisada y sustentada en el presente estudio.

b. En relación a la intervención de la risoterapia en específico para aprovechar los beneficios como intervención, es recomendable gestionar esta intervención como política sanitaria en pacientes oncológicos, que considere hospitales de nivel II y nivel III, en consideración que cuenta con evidencia científica favorable como complemento al tratamiento tradicional

c. En relación a la cobertura de la intervención es oportuno precisar que la risoterapia debe garantizar un mínimo de intervención, ante lo cual es oportuno recomendar que las universidades con facultades de salud (medicina, enfermería) gestionen dentro de su apartado de responsabilidad social el programa que considere la risoterapia, como se aplica en otros países estimulando esta intervención clínica.

d. En relación a la evidencia científica generada, se ha cubierto el apartado metodológico y se ha evidencia alineación a los antecedentes previos lo que faculta el recomendar este estudio para sustento académico en posteriores estudios.

VIII. REFERENCIAS

- Albergue Señor de la Divina Misericordia. (2023). Informe anual sobre el bienestar de los residentes.
- Arismendez, M., & Melgar, C. (2017). Experiencias de los adultos mayores durante sesiones de risoterapia-Tumbes. *Revista Enfermería Herediana*, 10(1), 133-138.
- Barrett, L. F. (2017). *How emotions are made: The secret life of the brain*. Houghton Mifflin Harcourt.
- Baza, C. (2019). Efectos de la risoterapia como estímulo del tratamiento. *Campoverde*.
- Beck, J. S. (2019). *Cognitive behavior therapy: Basics and beyond*. Guilford Press.
- Beck, J. S. (2020). *Cognitive behavior therapy: Basics and beyond (2nd ed.)*. Guilford Press.
- Berk, L. (2019). Neuroendocrine and stress hormone changes during mirthful laughter. *American Journal of the Medical Sciences*, 336(3), 180-186.
- Berk, L. S., Tan, S. A., Fry, W. F., Napier, B. J., Lee, J. W., Hubbard, R. W., & Eby, W. C. (2019). Humor-associated laughter decreases cortisol and increases memory recall in healthy elderly. *Alternative Therapies in Health and Medicine*, 21(4), 16-24.
- Campos, R. (2015). Efectividad de la risoterapia en la mejora del estado del ánimo y disminución de la percepción del dolor en los niños con cáncer de un albergue.
- Cousins, N. (2019). *Anatomy of an Illness: As Perceived by the Patient*. W.W. Norton & Company.
- Davis, L., & Moore, K. (2019). The ethics of care: Hospitality and invitation. *Journal of Health and Social Behavior*, 60(2), 145-156.
- De los Reyes, J. (2017). *Risoterapia como metodología psicoterapéutica*. *Psicología y Salud*, 12(2), 45-56.
- Diener, E., Lucas, R. E., & Oishi, S. (2019). Advances and open questions in the science of subjective well-being. *Collabra: Psychology*, 5(1), 253-268.

- Dunn, A. L., & Dishman, R. K. (2019). Endorphins and exercise. *Sports Medicine*, 48(1), 101-111.
- Ferreira, A., & Almeida, R. (2020). Impact of laughter therapy on anxiety and depression in cancer patients. *Journal of Brazilian Oncology*, 12(2), 156-167.
- Fredrickson, B. L. (2019). The role of positive emotions in positive psychology: The broaden-and-build theory of positive emotions. *American Psychologist*, 56(3), 218-226.
- García, L., Meléndez, V., & Valenzuela, D. (2016). Intervención de la risoterapia en el dolor del paciente en edad escolar diagnosticado con leucemia linfoblástica aguda. Disponible en <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/681>
- García, P. (2019). Etapas de una sesión de risoterapia. Disponible en <https://elcasopablo.com/2018/03/12/etapas-de-una-sesion-de-risoterapia/>
- Goleman, D. (2020). *Emotional intelligence: Why it can matter more than IQ*. Bantam Books.
- González, R., Silva, M., & Torres, J. (2021). Efectos de la risoterapia en pacientes oncológicos en Latinoamérica. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 53(4), 123-135.
- Gonzales, R. (2022). *Técnicas terapéuticas en intervenciones psicológicas: Una aproximación a la risoterapia*. *Revista de Psicología Clínica y Salud*, 15(3), 120-136.
- Gross, J. J. (2019). Emotion regulation: Current status and future prospects. *Psychological Inquiry*, 26(1), 1-26.
- Jiménez, A. (2023). Estado emocional de los pacientes en el Albergue Señor de la Divina Misericordia. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Johnson, M. (2019). Human dignity in caregiving. *Nursing Ethics*, 26(5), 1174-1185.
- Kabat-Zinn, J. (2019). *Mindfulness for beginners: Reclaiming the present moment—and your life*. Sounds True.

- Ko, H. J., & Youn, C. H. (2019). Effects of laughter therapy on depression, cognition, and sleep among the community-dwelling elderly. *Geriatrics & Gerontology International*, 11(3), 267-274.
- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer.
- López, P., & Torres, G. (2022). Pilot study on the impact of laughter therapy in oncology patients in Lima. *Peruvian Journal of Medicine*, 15(1), 45-52.
- Lyubomirsky, S. (2019). *The how of happiness: A scientific approach to getting the life you want*. Penguin Books.
- Martin, R. A., & Ford, T. (2018). *The psychology of humor: An integrative approach*. Elsevier.
- Martínez, P., & Rivera, L. (2020). Terapias complementarias en el tratamiento del cáncer: Un enfoque latinoamericano. *Salud Pública de México*, 62(3), 245-258.
- Matabuena, M., et al. (2020). *Humor terapéutico en entornos hospitalarios: Estrategias y aplicaciones*. *Psicología de la Salud y Bienestar*, 10(1), 15-30.
- Ordoñez, G., & Galarza, C. (2013). Efectividad de risoterapia en ansiedad y depresión de personas adultas con tratamiento de quimioterapia en el Hospital Nacional Essalud Huancayo 2012. Disponible en <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/3941>
- Pérez, A., & Morales, H. (2021). La risoterapia en el contexto peruano: Un estudio exploratorio. *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 18(2), 98-110.
- Rodríguez, J., & Pérez, M. (2020). Laughter therapy and its effects on cancer patients in Mexico. *Journal of Mexican Oncology*, 8(3), 211-224.
- Salameh, A. A. (2020). The therapeutic effects of laughter in mental health: A critical review. *Journal of Psychological Research*, 45(3), 112-123. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychres.2020.05.007>
- Salameh, W. A. (2020). The incongruity-resolution theory of humor: Implications for therapy and well-being. *Journal of Humor Research*, 33(2), 147-165.

- Sánchez, L., & López, C. (2022). Programas de risoterapia en instituciones de salud: Una revisión sistemática. *Journal of Complementary and Integrative Medicine*, 19(1), 67-81.
- Smith, J., & Brown, A. (2020). Foundations of charitable care in nursing. *International Journal of Nursing Practice*, 26(3), 322-333.
- Smith, J., & Jones, K. (2020). The impact of humor therapy on psychological well-being in cancer patients: A global perspective. *International Journal of Oncology*, 57(5), 789-800.
- Tirado, V. (2019). Risoterapia y los efectos del humor en el paciente oncológico pediátrico. Disponible en <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/45266/PFG001087.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Vargas, M., Ramírez, L., & Hernández, P. (2021). Laughter and play: A comprehensive approach to psychosocial support for cancer patients. *Latin American Journal of Psycho-Oncology*, 4(2), 100-114.
- Villán, A., & Carrero, M. (2018). *El arte de reír: Técnicas de risoterapia para la salud emocional*. *Revista Española de Terapias Alternativas*, 7(1), 20-35.
- Watson, D., & Tellegen, A. (2021). Development and validation of brief measures of positive and negative affect: The PANAS scales. *Journal of Personality and Social Psychology*, 54(6), 1063-1070. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.54.6.1063>
- Williams, R. (2020). Understanding suffering: Integrative approaches to healing. *Journal of Holistic Nursing*, 38(1), 23-34.
- World Health Organization. (2021). *Integrative medicine and health: Perspectives and evidence*.

IX. ANEXOS

ANEXO A: PRE TEST SOBRE RISOTERAPIA Y SU EFECTO COMO COMPLEMENTO PARA MEJORAR EL ESTADO DE ÁNIMO, ADULTOS CON CÁNCER. ALBERGUE SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA, SURQUILLO, LIMA, 2019

Instrumento elaborado por Michelle Rivera Medina 2019

Buenos días el presente cuestionario Pre test tiene como finalidad obtener información sobre efecto de la Risoterapia como complemento para mejorar el estado de ánimo en pacientes adultos con cáncer, solicito su colaboración con total honestidad para responder las preguntas. Este cuestionario es confidencial y las respuestas solo serán de uso para el autor.

Le presento una serie de enunciados para que indique hasta qué punto usted está de acuerdo o en desacuerdo con las ideas expresadas. Marque con una cruz una de las cinco opciones, según su grado de acuerdo o desacuerdo con la información correspondiente. Recuerde que no hay respuestas correctas ni incorrectas.

Género:

Edad:

Estado civil:

	NUNCA	RARAS VECES	A VECES	A MENUDO	FRECUEN- TEMENTE
1.- ¿Usted siente preocupación por la enfermedad?					
2.- ¿Qué tan seguido se ha sentido preocupado está última hora?					
3.- ¿Qué tan seguido se ha sentido alegre está última hora?					
4.- ¿Qué tan seguido se ha sentido triste está última hora?					
5.- ¿Usted está interesado en escuchar acerca de la Risoterapia?					
6.- ¿Qué tan seguido siente que su estado de ánimo ha cambiado comparado a como era antes de detectarle la enfermedad?					
7.- ¿Cree que le ayudaría a cambiar su estado de animo por un tiempo?					
8.- ¿Cree que se sentiría bien al observar llevarse a cabo talleres de Risoterapia?					
9.- ¿Le gustaría mirar algún tipo de distracción entre personas?					

10.- ¿Le gustaría visualizar talleres de Risoterapia?					
11.- ¿Qué tan seguido le gustaría que se lleve a cabo talleres de Risoterapia?					
12.- ¿Está interesado que alguno de sus familiares participe en algún tipo de taller de Risoterapia?					
13.- ¿Qué tan a menudo le gustaría practicar alguna actividad distractora (mimos, títeres, clown) con sus familiares?					
14.- ¿Le gustaría que se lleve a cabo talleres de Risoterapia con más frecuencia?					
15.- ¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con mímicas?					
16.- ¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con canciones?					
17.- ¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con dinámicas?					
18.- ¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con chistes?					
19.- ¿Le gustaría observar un taller de Risoterapia con bailes?					
20.- ¿Le gustaría que el personal de enfermería practique talleres de Risoterapia con los pacientes?					

**ANEXO B: POST TEST SOBRE RISOTERAPIA Y SU EFECTO COMO
COMPLEMENTO PARA MEJORAR EL ESTADO DE ÁNIMO, ADULTOS CON
CÁNCER. ALBERGUE SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA, SURQUILLO,
LIMA, 2019**

Instrumento elaborado por Michelle Rivera Medina 2019

Buenos días el presente cuestionario Post test tiene como finalidad obtener información sobre efecto de la Risoterapia como medio de mejorar el estado de ánimo en pacientes adultos con cáncer. Solicito su colaboración con total honestidad para responder las preguntas. Este cuestionario es confidencial y las respuestas solo serán de uso para el autor.

Le presento una serie de enunciados para que indique hasta qué punto usted está de acuerdo o en desacuerdo con las ideas expresadas. Marque con una cruz una de las cinco opciones, según su grado de acuerdo o desacuerdo con la información correspondiente. Recuerde que no hay respuestas correctas ni incorrectas.

Género:

Edad:

Estado civil:

	NUNCA	RARAS VECES	A VECES	A MENUDO	FRECUEN- TEMENTE
1.- ¿Usted siente que el taller de risoterapia disminuyo la preocupación por la enfermedad?					
2.- ¿Qué tan seguido se ha sentido preocupado está última hora?					
3.- ¿Qué tan seguido se ha sentido más alegre está última hora?					
4.- ¿Qué tan seguido se ha sentido triste está última hora?					
5.- ¿Le pareció interesante el taller de Risoterapia?					
6.- ¿Qué tan seguido siente que su estado de ánimo ha cambiado comparado antes del taller?					
7.- ¿Cree que el taller le ayudo en su estado de ánimo por un tiempo?					
8.- ¿Se ha sentido mejor al llevarse a cabo el taller de Risoterapia?					
9.- ¿Piensa que la distracción entre personas es prioritaria?					
10.- ¿Le gusto visualizar talleres de Risoterapia?					

11.- ¿Qué tan seguido le gustaría que se lleve a cabo talleres de Risoterapia?					
12.- ¿Está interesado que alguno de sus familiares participe en algún tipo de taller de Risoterapia?					
13.- ¿Qué tan a menudo le gustaría practicar alguna actividad distractora (mimos, títeres, clown) con sus familiares?					
14.- ¿Le gustaría que se lleve a cabo talleres de Risoterapia con más frecuencia?					
15.- ¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con mímicas?					
16.- ¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con canciones?					
17.- ¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con dinámicas?					
18.- ¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con chistes?					
19.- ¿Le gustaría observar un taller de Risoterapia con bailes?					
20.- ¿Le gustaría que el personal de enfermería practique talleres de Risoterapia con los pacientes?					

ANEXO C: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Risoterapia y su efecto como complemento para mejorar el estado de ánimo, adultos con Cáncer, Albergue Señor de la divina misericordia, Lima 2019.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLE I	
¿Cuál es el efecto de la Risoterapia como complemento para mejorar el estado de ánimo en pacientes adultos con cáncer en un albergue de Lima, 2019?	Determinar el efecto de la Risoterapia como complemento para mejorar el estado ánimo en pacientes adultos con cáncer en un Albergue de Lima, 2019	<p>H₀: La Risoterapia no tiene un efecto positivo como complemento para mejorar el estado de ánimo en pacientes adultos con cáncer en el Albergue “Señor de la divina misericordia” Julio- diciembre 2019.</p> <p>H₁: La Risoterapia tiene un efecto positivo como complemento para mejorar el estado de ánimo en pacientes adultos con cáncer en el Albergue “Señor de la divina misericordia” Julio- diciembre 2019.</p>	<p>Risoterapia</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sesiones de Risoterapia <ul style="list-style-type: none"> - Mímica (gestos, movimientos corporales, imitaciones) - Canciones - Dinámicas - Chistes 	<p>Tipo de estudio: Descriptivo, cuantitativo, cuasi experimental de un solo grupo.</p> <p>Área de estudio: Se llevará a cabo en el Albergue “Señor de la divina misericordia”</p> <p>Población: Con una población de 100 personas, el muestreo 25 personas, siendo el objeto de estudio adultos con cáncer.</p>
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICOS	VARIABLE D	
<p>¿Cuál es el estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer en un Albergue de Lima, en el año 2019 antes de aplicar la Risoterapia?</p> <p>¿Qué efecto tiene la aplicación del taller de Risoterapia en los pacientes adultos con cáncer en un Albergue de Lima, en el año 2019?</p> <p>¿Cuál es el estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer en un Albergue de Lima, en el año 2019 después de aplicar el taller de Risoterapia?</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer en un Albergue de Lima, 2019 2. Aplicar el taller de Risoterapia a los pacientes adultos con cáncer en un Albergue de Lima, 2019 3. Identificar el estado de ánimo después de aplicar el taller de Risoterapia a los pacientes adultos con cáncer en un Albergue de Lima, 2019 	<p>H₀: El estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer en un albergue de Lima, en el año 2019 antes de aplicar la Risoterapia no es bajo.</p> <p>H₁: El estado de ánimo de los pacientes adultos con cáncer en un albergue de Lima, en el año 2019 antes de aplicar la Risoterapia es bajo.</p> <p>H₀: La aplicación del taller de Risoterapia no tiene un efecto positivo en los pacientes adultos con cáncer en un albergue de Lima, en el año 2019.</p> <p>H₁: La aplicación del taller de Risoterapia tiene un efecto positivo en los pacientes adultos con cáncer en un albergue de Lima, en el año 2019.</p>	<p>Estado de ánimo</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alegre - Preocupado - Triste 	<p>Instrumento de recolección de datos: Los instrumentos para utilizar serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pre test - Post test <p>Escala de Likert: Nunca=1; Raras veces=2; A veces=3; A menudo=4; Frecuentemente=5</p>

ANEXO D: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Risoterapia y su efecto como complemento para mejorar el estado de ánimo, adultos con Cáncer, Albergue Señor de la divina misericordia, Lima 2019.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR
Risoterapia	Se conoce como Risoterapia a una estrategia o técnica psicoterapéutica tendente a producir beneficios mentales y emocionales por medio de la risa. No puede considerarse una terapia, ya que no cura por sí misma enfermedades, pero en ciertos casos logra sinergias positivas con las curas practicadas. Se trata, en general, de que las sesiones de Risoterapia se practiquen en grupo, aprovechando el contagio de persona a persona, ya que reír en grupo no es lo mismo que hacerlo solos. (Baza, 2019)	Sesiones de risoterapia	Participa en 2 sesiones
Estado de Animo	Es una actitud o disposición emocional en un momento determinado. No es una situación emocional transitoria. Es un estado, una forma de permanecer, de estar, cuya duración es prolongada y destiñe sobre el resto del mundo psíquico. Se diferencia de las emociones en que es menos específico, menos intenso, más duradero y menos dado a ser activado por un determinado estímulo o evento. (Goleman, 2020)	Alegre	3,11,13,14,16,17 y 18
		Preocupado	1,2,4,7,8 y 9
		Triste	5,6,10,12,15 y 19







FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del informante	Cargo o institución donde labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
Chaca Plaza Andia Gladys	LICENCIADA EN ENFERMERIA / ONCOLOGIA	Risoterapia y Siopelo como complemento para mejorar el estado de ánimo, adultos con cáncer, albergue	Mickelle Rivera Medina
Titulo: Risoterapia y su efecto como complemento para mejorar el estado de ánimo, adultos con cáncer, albergue Señor de la divina misericordia, Siquillo, Lima 2019"			

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20				Regular 21-40				Buena 41-60				Muy buena 61-80				Excelente 81-100			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																		X		
3. Actualidad	Está acorde a los aportes recientes en la disciplina de estudio																				X
4. Organización	Hay una organización lógica																X				
5. Suficiencia	Comprende las dimensiones de la investigación en cantidad y calidad														X						
6. Intencionalidad	Es adecuado para valorar la variable seleccionada																				X
7. Consistencia	Está basado en aspectos teóricos y científicos																				X
8. Coherencia	Hay relación entre indicadores, dimensiones e índices																		X		
9. Metodología	El instrumento se relaciona con el método planteado en el proyecto																				X
10. Aplicabilidad	El instrumento es de fácil aplicación																				X

II. OPINION DE APLICABILIDAD:

VA QUE ESTE INSTRUMENTO CUMPLE CON LOS CRITERIOS, SE ENCUENTRA APROBADO PARA QUE SIGA SU PROCESO.

III. PROMEDIO DE VALORACION: 94

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
25/6/19	45468506	Canday CEP: 063561	957617676

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del informante	Cargo o institución donde labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
Salinas Avila, sheyla	Oncosalud / Unicaada en enfermería	Resolución y su efecto como complemento para mejorar el estado de ánimo, pacientes adultos con cáncer, albergue...	Michela Ruzza Medina
Título: Psicoterapia y su efecto como complemento para mejorar el estado de ánimo, adultos con cáncer, albergue señor de la divina misericordia, Sunguillo, Lima, 2019			

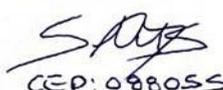
II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20		Regular 21-40				Buena 41-60				Muy buena 61-80				Excelente 81-100					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																		X		
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				X
3. Actualidad	Está acorde a los aportes recientes en la disciplina de estudio																				X
4. Organización	Hay una organización lógica																	X			
5. Suficiencia	Comprende las dimensiones de la investigación en cantidad y calidad														X						
6. Intencionalidad	Es adecuado para valorar la variable seleccionada																				X
7. Constancia	Está basado en aspectos teóricos y científicos																				X
8. Coherencia	Hay relación entre indicadores dimensiones e índices																X				
9. Metodología	El instrumento se relaciona con el método planteado en el proyecto																				X
10. Aplicabilidad	El instrumento es de fácil aplicación																				X

II. OPINION DE APLICABILIDAD:

El instrumento está apto para que sea aplicado, ya que se fue perfeccionando hasta llegar a que sea aprobado debido a su consistencia.

III. PROMEDIO DE VALORACION: 93,5

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
18/6/19	73650709	 CEP: 088055	928232257

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del informante	Cargo o institución donde labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
Espinosa Berezspi, MARIA	LICENCIADA EN ENFERMERIA ONCOLOGIA	Riesgo y su efecto como complemento para mejorar el estado de ánimo, adultos con cáncer	MICHELE RIVERA MEDINA
Título: Riesgo y su efecto como complemento para mejorar el estado de ánimo, adultos con cáncer, albergue san de la divina misericordia, surquillo, Lima, 2019"			

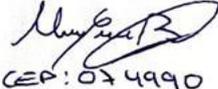
II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20		Regular 21-40				Buena 41-60				Muy buena 61-80				Excelente 81-100						
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																					X
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																					X
3. Actualidad	Está acorde a los aportes recientes en la disciplina de estudio																					X
4. Organización	Hay una organización lógica																				X	
5. Suficiencia	Comprende las dimensiones de la investigación en cantidad y calidad																	X				
6. Intencionalidad	Es adecuado para valorar la variable seleccionada																					X
7. Consistencia	Está basado en aspectos teóricos y científicos																			X		
8. Coherencia	Hay relación entre indicadores dimensiones e índices																					X
9. Metodología	El instrumento se relaciona con el método planteado en el proyecto																					X
10. Aplicabilidad	El instrumento es de fácil aplicación																					X

II. OPINION DE APLICABILIDAD:

Este instrumento VA SE ENCUENTRA APTO PARA QUE SEA APLICADO YA QUE CUMPLE LOS CRITERIOS DE VALIDACION.

III. PROMEDIO DE VALORACION: 97.5

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
22/6/19	45492580	 CEP: 074990	977712011

TÍTULO DEL TRABAJO: Efecto de la Risoterapia como complemento para mejorar el estado de ánimo en pacientes adultos con cáncer en un albergue de Lima 2019

AUTORA: Michelle Rivera Medina

RELACIÓN DE JUECES EXPERTOS

N°	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo	Institución	Teléfono
1	Saiznos Dufka Shelya	Licenciado	Oncología	Enfermera ASISTENCIAL	OncoSalud	928232251
2	Espinosa Berrospi Maria	Licenciado	Oncología	Enfermera ASISTENCIAL	OncoSalud	977712011
3	Enciso Diaz Lesly Sofic	Licenciado	Oncología	Enfermera ASISTENCIAL	OncoSalud	955060876
4	Chacripaz Andia Gladys	Licenciado	Oncología	Enfermera ASISTENCIAL	OncoSalud	957617676
5	López Pariona Julissa	Licenciado	Oncología	Enfermera ASISTENCIAL	OncoSalud	981640997
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	X		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	X		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	X		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	X		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	X		
Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado: <i>Se hicieron observaciones de algunos ítems y fueron levantadas; por lo tanto instrumento aprobado.</i>				

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: *Galano Avila Sheyla kety*

CARGO E INSTITUCIÓN: *Profesora Oncóloga - Oncosalud*

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
<i>12/6/19</i>	<i>73650709</i>	 CEP: 088055	<i>928232251</i>

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	X		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	X		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	X		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	X		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	X		
Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:..... Se levantan todas las observaciones, el instrumento fue aprobado.				

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: María Isabel Espinoza Berrospi

CARGO E INSTITUCIÓN: Enfermera Oncóloga - Oncosalud

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
22/06/19	4 5492580	 CEP: 074990	974712011

INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS ITEM POR ITEM

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones ITEM por ITEM del instrumento de investigación. A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar observaciones de retiro, modificación o adición de ITEMS.

N°	Redacción de la Pregunta o ITEM	De acuerdo	En desacuerdo	Sugerencias sobre el ITEM
1	¿Usted siente preocupación por la enfermedad?	✓		
2	¿Qué tan seguido se ha sentido preocupado está última hora?	x		
3	¿Qué tan seguido se ha sentido alegre está última hora?	x		
4	¿Qué tan seguido se ha sentido triste está última hora?	x		
5	¿Usted está interesado en escuchar acerca de la Risoterapia?	x		
6	¿Qué tan seguido siente que su estado de ánimo ha cambiado comparado a como era antes de detectarle la enfermedad?	x		
7	¿Cree que le ayudaría a cambiar su estado de animo por un tiempo?	x		
8	¿Cree que se sentiría bien al observar llevarse a cabo talleres de Risoterapia?	x		
9	¿Le gustaría mirar algún tipo de distracción entre personas?	x		
10	¿Le gustaría visualizar talleres de Risoterapia?	x		
11	¿Qué tan seguido le gustaría que se lleve a cabo talleres de Risoterapia?	x		
12	¿Está interesado que alguno de sus familiares participe en algún tipo de taller de Risoterapia?	x		
13	¿Qué tan a menudo le gustaría practicar alguna actividad distractora (mimos, títeres, clown) con sus familiares?	x		
14	¿Le gustaría que se lleve a cabo talleres de Risoterapia con más frecuencia?	x		
15	¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con mímicas?	x		
16	¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con canciones?	x		
17	¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con dinámicas?	x		
18	¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con chistes?	x		
19	¿Le gustaría observar un taller de Risoterapia con bailes?	x		
20	¿Le gustaría que el personal de enfermería practique talleres de Risoterapia con los pacientes?	x		

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: Maria Isabel Espinoza Berrospi
 CARGO E INSTITUCIÓN: Enfermera Oncología - Oncología

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
22/06/19	45492580	 CEP-074990	932718011

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	X		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	X		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	X		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	X		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	X		

Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:
Las sugerencias fueron levantadas, el instrumento se encuentra apto para su aplicación.

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: *Gladys Emperatriz Chacalpara Andia*

CARGO E INSTITUCIÓN: *Enfermera Oncóloga - Oncosalud*

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
<i>25/06/19</i>	<i>45468506</i>	<i>Candia</i> CEP: 063561	<i>957617676</i>

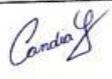
INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS ITEM POR ITEM

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones ITEM por ITEM del instrumento de investigación. A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar observaciones de retiro, modificación o adición de ITEMS.

N°	Redacción de la Pregunta o ITEM	De acuerdo	En desacuerdo	Sugerencias sobre el ITEM
1	¿Usted siente preocupación por la enfermedad?	X		
2	¿Qué tan seguido se ha sentido preocupado está última hora?	X		
3	¿Qué tan seguido se ha sentido alegre está última hora?	X		
4	¿Qué tan seguido se ha sentido triste está última hora?	X		
5	¿Usted está interesado en escuchar acerca de la Risoterapia?	X		
6	¿Qué tan seguido siente que su estado de ánimo ha cambiado comparado a como era antes de detectarle la enfermedad?	X		
7	¿Cree que le ayudaría a cambiar su estado de animo por un tiempo?	X		
8	¿Cree que se sentiría bien al observar llevarse a cabo talleres de Risoterapia?	X		
9	¿Le gustaría mirar algún tipo de distracción entre personas?	X		
10	¿Le gustaría visualizar talleres de Risoterapia?	X		
11	¿Qué tan seguido le gustaría que se lleve a cabo talleres de Risoterapia?	X		
12	¿Está interesado que alguno de sus familiares participe en algún tipo de taller de Risoterapia?	X		
13	¿Qué tan a menudo le gustaría practicar alguna actividad distractora (mimos, títeres, clown) con sus familiares?	X		
14	¿Le gustaría que se lleve a cabo talleres de Risoterapia con más frecuencia?	X		
15	¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con mímicas?	X		
16	¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con canciones?	X		
17	¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con dinámicas?	X		
18	¿Le gustaría observar o participar en un taller de Risoterapia con chistes?	X		
19	¿Le gustaría observar un taller de Risoterapia con bailes?	X		
20	¿Le gustaría que el personal de enfermería practique talleres de Risoterapia con los pacientes?	X		

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: Cristina Emperatriz Ocasalpaiza Andia
 CARGO E INSTITUCIÓN: Enfermera Oncóloga - Oncosolud

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
25/06/19	454 68506	 CEP:063561	952617676

ANEXO E: Validación de instrumentos Juicio de Expertos

Valoración interna y externa por criterio de jueces – primera variable: Risoterapia

	Especialista 1	Especialista 2	Especialista 3	Promedio
Validación interna				
Validación externa				
Promedio por especialista	94%	93.5%	97.5%	95%
Promedio final	95%			

Nota: Se han considerado el juicio de 3 expertos afines a la especialidad

Valoración interna y externa por criterio de jueces – segunda variable: Estado de ánimo

	Especialista 1	Especialista 2	Especialista 3	Promedio
Validación interna				
Validación externa				
Promedio por especialista	94%	93.5%	97.5%	95%
Promedio final	95%			

ANEXO F: Confiabilidad de instrumentos Juicio de Expertos

Confiabilidad de los datos Primera Variable: Risoterapia

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.872	20

Nota: Datos tomados de la investigación.

Confiabilidad de los datos Segunda Variable: Estado de ánimo

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.797	20