TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

"ASOCIACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y EL TIPO DE ESCENARIO SIMULADO EN PACIENTES ESTANDARIZADOS DE LA CLÍNICA DE SIMULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR"

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Alejandra Ximena Johnson Yañez (0009-0006-9086-4102)

Miguel Fernando Chavez Rivera (0000-0002-1712-4814)

Asesor:

Ángel Francisco Samanez Obeso (0000-0003-1994-3351)

Lima - Perú

2023

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ACTA DE SUSTENTACIÓN

Lima, 10 de octubre de 2023.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Méd. VICTOR ANDRES VELASQUEZ RIMACHI
Miembro 1: Méd. KATERINE MAYTE GARCÍA MORENO
Miembro 2: Méd. PAOLA ALEJANDRA GOICOCHEA ROMERO

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:
"ASOCIACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y EL TIPO DE ESCENARIO SIMULADO EN PACIENTES ESTANDARIZADOS DE LA CLÍNICA DE SIMULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR"
Presentada por
Alejandra Ximena Johnson Yañez y Miguel Fernando Chavez Rivera
Para optar por el Título de Médicos Cirujanos

Con la asesoría de: Méd. Esp. ANGEL FRANCISCO SAMANEZ OBESO

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado su desempeño en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple ( ) calificar a:

Tesista: Alejandra Ximena Johnson Yañez			Nota (en letras): Quince (15)
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ()
Tesista: Miguel Fernando Chavez Rivera			Nota (en letras): Quince (15)
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



_____
Méd. VICTOR ANDRES VELASQUEZ RIMACHI
Presidente del Jurado



_____
Méd. Esp. ANGEL FRANCISCO SAMANEZ OBESO
Asesor



_____
Méd. KATERINE MAYTE GARCÍA MORENO
Miembro 1



_____
Méd. PAOLA ALEJANDRA GOICOCHEA ROMERO
Miembro 2

ANEXO 21: DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE INFORME FINAL DE TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR
DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS[13]

Lima, 18 de noviembre del 2023

Señor, Carlos Zavalaga Reyes

Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. —

De nuestra consideración,

Yo: Miguel Fernando Chavez Rivera y Alejandra Ximena Johnson Yañez, egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor de tesis el Dr. Angel Francisco Samanez Obeso, declaramos que este informe final de tesis titulado: "ASOCIACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y EL TIPO DE ESCENARIO SIMULADO EN PACIENTES ESTANDARIZADOS DE LA CLÍNICA DE SIMULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR", sustentado para obtener el título de Médico Cirujano es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de nuestra investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos 14, que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

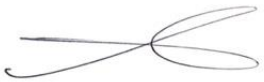
Firmamos en conformidad con lo declarado,



Miguel Chavez Rivera
DNI: 70442710



Alejandra Johnson Yañez
DNI: 72163936



Ángel Samanez Obeso
DNI: 44296813

[13] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD
[14] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Asociación entre ansiedad y el tipo de escenario simulado en pacientes estandarizados de la Clínica de Simulación de la Universidad Científica del Sur

Autores. Alejandra Ximena Johnson Yañez; Miguel Fernando Chavez Rivera.

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2237243413).

Resultado de la evaluación. 9%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.



Asociación entre ansiedad y el tipo de escenario

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	8%	3%	3%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	es.slideshare.net Fuente de Internet	2%
2	John Vargas-Urbina, Raúl Martinez- Silva, William Anicama-Lima. "Neurocisticercosis: causa infrecuente de granuloma cerebral único", Medicina Clínica, 2023 Publicación	1%
3	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
4	A. Fernández-Ramírez, A. Olivas-Martinez, J. Ruiz-Manriquez, E. Kauffman-Ortega et al. "Diabetes mellitus posterior a trasplante hepático y el impacto del antecedente familiar de diabetes en una cohorte mexicana", Revista de Gastroenterología de México, 2023 Publicación	1%
5	www.uv.es Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Europea de Madrid Trabajo del estudiante	1%

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Resumen

Introducción: El uso de programas educativos con pacientes estandarizados se considera un estándar para evaluar el manejo clínico en los estudiantes de ciencias de la salud. Por lo que es importante garantizar su salud mental durante la simulación clínica a fin de proporcionar una adecuada experiencia simulada. El objetivo de este trabajo fue conocer si existe asociación entre el tipo de escenario desarrollado por el paciente estandarizado y la ansiedad que esta experiencia podría generar. **Métodos**: Estudio observacional, analítico de corte transversal en 46 pacientes estandarizados de la clínica de simulación de la Universidad Científica del Sur durante el 2023. Se utilizó como instrumento el "Inventario de Ansiedad Estado - Rasgo" para medir la ansiedad según escenario de simulación. **Resultados:** Todos los PE presentaron ansiedad en algún grado; 10,87% en ansiedad leve, 86,96% ansiedad moderada y 2,17% en nivel severo. La asociación entre el nivel de ansiedad y el tipo de escenario no fue estadísticamente significativa. **Conclusión:** No existe asociación entre la ansiedad y el tipo de escenario simulado, sin embargo, se evidencio que la ansiedad es un rasgo de todos los PE en ambos tipos de escenario simulado.

Palabras clave: Paciente estandarizado, simulación clínica, ansiedad

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Abstract:

Introduction: The use of standardized patient training programs is considered a standard for evaluating clinical management in health science students. Therefore, it is important to ensure their mental health during clinical simulation to provide an adequate simulated experience. The aim of this work is to know the association between the type of scenario developed by the standardized patient and the anxiety that this experience could generate. **Methods:** Observational, analytical, cross-sectional study in 46 standardized patients of the Simulation Clinic of the Scientific University of the South during 2023. The "State-Trait Anxiety Inventory" was used as an instrument to measure anxiety according to the simulation scenario. **Results:** All EPs showed some degree of anxiety; 10.87% in mild anxiety, 86.96% in moderate anxiety, and 2.17% in severe anxiety. The association between anxiety level and scenario type was not statistically significant. **Conclusion:** There is no association between anxiety and type of simulated scenario, however, it is evident that anxiety is a characteristic of all EPs in both types of simulated scenarios.

Keywords: Standardized patient, clinical simulation, anxiety.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Introducción:

El paciente estandarizado (PE) es aquella persona que ha recibido capacitación o entrenamiento para recrear una condición médica específica durante una actividad de simulación clínica (1–3). Estos son empleados para desarrollar simulaciones clínicas en ambientes controlados para que los estudiantes de ciencias de la salud experimenten situaciones que les permita aprender de manera interactiva y con un *defriefing* inmediato, por lo que se considera casi un estándar de referencia para mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje (4,5).

Durante las simulaciones los PE expresan variedades de emociones como enfado, miedo, culpa, confusión y tristeza (6). Hasta un 73% llegan a experimentar síntomas negativos con relación a la interpretación de sus roles (7); habiendo diferentes factores tanto intrínsecos como extrínsecos que podrían afectar el desempeño del PE. Siendo el tipo de escenario simulado uno de estos factores, al contener diversos contenidos emocionales como recibir malas noticias, interpretar a pacientes psiquiátricos o un familiar preocupado; ya que traer realismo a sus roles puede significar que estos PE rememoren experiencias trágicas pasadas (6,8,9). Se ha reportado que los PE pueden desarrollar efectos a nivel psicológico como la ansiedad, la cual se ha descrito de forma constante en múltiples estudios tipo en grupos focales (2) y particularmente durante las actividades de simulación (8,10,11).

La ansiedad se define como la anticipación a una amenaza futura, es una respuesta adaptativa normal, saludable, fisiológica y psicológica (12). No obstante, cuando esta se vuelve exacerbada, perturbadora y persistente puede volverse debilitante, ya que al generalizar situaciones no amenazantes como amenaza produce un estado constante de alta excitación, causando así síntomas adversos y disfunción cognitiva (13). Estos trastornos a menudo son crónicos y afectan la calidad de vida (14).

Los PE son parte integral del equipo de educación; ya que están entrenados para replicar conductas específicas sobre un caso real (15). Las circunstancias de su trabajo han demostrado que pueden verse afectados en más de un aspecto,

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

sobre todo en los roles que pueden tener mucha carga emocional e incluso permanecer con estas afecciones luego de horas o días de haber interpretado sus roles (9,16); siendo la ansiedad un problema frecuente y poco estudiado en esta población; es importante identificar si es influenciada por el tipo de escenario. Por lo que el presente estudio tiene como objetivo conocer la asociación entre el tipo de escenario desarrollado por el paciente estandarizado y la ansiedad que esta experiencia podría generar en la clínica de simulación de la Universidad Científica del Sur (UCSUR), Lima, Perú durante el 2023.

Materiales y métodos

Participantes

Estudio observacional, analítico, de corte transversal conformado por una muestra de 46 PE de la clínica de simulación de la UCSUR. Se formaron 2 grupos de 23 participantes, a conveniencia según horarios propios de la clínica de simulación y tipo de escenario simulado.

Escenarios simulados

Se catalogaron dos tipos de escenario, uno “Emocional” donde el PE tiene un mayor compromiso emotivo, los cuales fueron recibir malas noticias, interpretar un paciente psiquiátrico, emergencias y escenarios obstétricos. Por otro lado, los escenarios “No emocionales” tratan de evitar este compromiso emotivo del PE siendo considerado para la investigación escenarios como examen físico, chequeos preventivos, consulta externa e imagenología.

Instrumento

La recolección de datos se realizó a través de una encuesta que incluyó 9 preguntas sobre sus datos sociodemográficos e información en relación con su trabajo como pacientes estandarizados, dentro de los cuales se intentó conocer las covariables planteadas en el proyecto como el tiempo de experiencia

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

laborando como PE, el uso técnicas de relajación, el tipo de rol que interpretan y su formación actoral. Para evaluar la ansiedad se utilizó como instrumento el "Inventario de Ansiedad Estado - Rasgo", que tiene una confiabilidad adecuada con un alfa de Cronbach de 0,93 y un coeficiente intraclase de 0,80 (17,18). Este instrumento presenta 2 subescalas: El "Inventario de Ansiedad Estado (SAI)" explora cómo se siente el sujeto en un momento y circunstancia específico, identificando la ansiedad como una condición transitoria y El "Inventario de Ansiedad Rasgo (TAI)" explora cómo se siente el sujeto en general (19), el cual identifica la ansiedad como un rasgo propio de su personalidad. Cada parte consta de 20 preguntas que se contestan con 4 alternativas que van de 0 a 3 puntos donde los participantes califican la intensidad de sus sentimientos y emociones. Una puntuación entre 0 a 19 indica ausencia de ansiedad, una puntuación entre 20 a 39 indica ansiedad leve, una puntuación entre 40 a 59 indica ansiedad moderada mientras que una puntuación entre 60 y 79 indica ansiedad severa. si el paciente estandarizado obtiene una puntuación mayor a 80 indica ansiedad nivel pánico (10). Este instrumento se aplicó a los PE en el momento en que terminaban una actividad de simulación clínica, pidiéndoles que primero llenen la sección SAI y luego la sección TAI.

Análisis Estadístico:

Las variables categóricas se describieron utilizando frecuencias y porcentajes, mientras que las variables numéricas se presentaron mediante la media y desviación estándar o la mediana y rango intercuartil, según correspondiera a la distribución normal o no normal de los datos. Para explorar la asociación entre las variables, en particular entre el nivel de ansiedad y el tipo de escenario simulado, se empleó el análisis bivariado mediante la prueba de Chi-cuadrado de independencia. Adicionalmente, en situaciones donde el tamaño de la muestra era pequeño o las expectativas de frecuencia en las celdas de la tabla eran bajas, se recurrió al uso complementario de la prueba exacta de Fisher para validar los resultados. Para todos los análisis, se consideró un valor de $p < 0.05$ como indicativo de significancia estadística. El procesamiento y análisis de los datos se llevó a cabo utilizando el software Stata v17 (College Station, TX: StataCorp LLC).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Responsabilidades éticas

El presente trabajo, que forma parte de la tesis para la obtención del título de Médico Cirujano, fue aprobado por el comité de ética de la Universidad Científica del Sur, CIEI- CIENTÍFICA, con la constancia N° 219- CIEI-CIENTIFICA-2023. Se les brindó a todos los participantes el consentimiento informado donde se les explicó de forma clara la investigación y la protección que se les brindara a sus datos. Todos firmaron el consentimiento informado y esa fue la única ocasión donde les pedimos su nombre.
Previo a la recolección de datos le generamos un código de 6 dígitos a cada participante (como método de anonimización). En la ficha no se solicitaron datos de identidad, se les recalcó que todas sus respuestas son anónimas y solo se usaran con fines de investigación. Todo el proyecto fue supervisado por las autoridades de la clínica de simulación de dicha universidad asegurando la correcta recolección de datos y corroborando las buenas prácticas éticas y de conducta dentro de las instalaciones.

Resultados

La población estuvo conformada por 29 (63,04%) mujeres y 17 (36,96%) varones, con una edad promedio de 40,86 años ± 13,89 años. La experiencia laboral de los participantes siendo PE iba desde 1 a 94 meses teniendo como mediana 22 meses (rango intercuartil: 11 a 46), donde 15 (32,61%) PE tienen experiencia menor a 1 año, 17 (36,96%) de 1 a 3 años, 9 (19,57%) de 3 a 5 años y 5 (10,87%) tienen experiencia mayor a 5 años. Cuarenta y tres de los PE (93,48%) recibieron algún tipo de entrenamiento actoral. Los tipos de roles más interpretados fueron el del paciente con un 86,96% mientras que el de familiar del paciente solo un 13,04% (Tabla 1). Por otro lado, 34 (73,91%) de los PE indicaron llevar a cabo alguna forma de técnica de relajación, dentro de la encuesta se les preguntó cuáles eran las que ponen en práctica en su vida laboral, la respiración profunda fue la técnica más descrita por los PE, aparte también mencionan el escuchar música y meditar.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Todos los PE presentaron ansiedad distribuyéndose 5 (10,87%) en ansiedad leve, 40 (86,96%) ansiedad moderada y 1 (2,17%) en nivel severo, con un puntaje promedio en el score STAI de 47,89 y una desviación estándar de 6,24 puntos. No se identificó ningún participante que exhibiera ansiedad a nivel de pánico, ni tampoco se encontraron individuos sin ningún grado de ansiedad (Tabla 1).

La asociación entre el tipo de escenario simulado y el nivel de ansiedad fue evaluada mediante la prueba de chi-cuadrado de Pearson, obteniendo un valor de $\chi^2 = 1,2$ con un valor p de 0,549. Este resultado indica que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables analizadas. La prueba exacta de Fisher también confirmó la falta de una asociación significativa ($p = 1,00$), lo que refuerza la conclusión de que el tipo de escenario simulado no afecta de manera significativa el nivel de ansiedad en los participantes (Tabla 2).

Discusión:

El presente estudio tuvo como objetivo conocer la asociación entre el desarrollo de estos tipos de escenarios y el nivel de ansiedad. Los PE de la clínica de simulación de la Universidad Científica del Sur presentaron niveles de ansiedad sin una asociación significativa con el tipo de escenario simulado.

Se identificó que la totalidad de los PE exhiben ansiedad en cierto grado, que varía desde leve hasta severo. En su mayoría, esta ansiedad se sitúa en el nivel moderado (86,96%). Estos hallazgos concuerdan con los resultados de un estudio efectuado por Sarikoc et al. en Turquía en 2017, donde todos los PE mostraron algún grado de ansiedad, y el 84,2% de ellos experimentó ansiedad moderada (10).

En la literatura actual los PE han descrito situaciones como estrés prolongado y ansiedad a base de las simulaciones clínicas y la relacionan a las diferentes performances que deben interpretar (20,21), sobre todo las que los hacen rememorar eventos propios similares al escenario simulado (2,9,10), por lo que se podría intuir que el nivel de ansiedad generado por las simulaciones tiene asociación con el tipo de escenario simulado a interpretar (7). Sin embargo, como

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

se mencionó previamente, en el presente estudio no se observó una asociación entre el “tipo de escenario simulado” y “nivel de ansiedad” experimentada en el PE; esto puede deberse a que la ansiedad pudiera no determinarse por el contenido emocional o no emocional de los escenarios simulados de la clínica de simulación UCSUR. Más bien, parece que la condición de ser un PE en sí misma puede predisponer a experimentar ansiedad en este contexto por las características de la labor e incluso debido a otros factores no tomados en cuenta en este estudio. Asimismo, es relevante destacar que la mayoría de los participantes en este estudio obtuvo un promedio de 25.41 puntos en la sección TAI de la escala, lo que sugiere la presencia de rasgos ansiosos en su personalidad, un factor adicional que debe ser considerado, debido a que la presencia de antecedentes psicológicos preexistentes no fue tomada en cuenta para este estudio.

Se observó que la gran mayoría de PE cuenta con formación actoral y conoce métodos de relajación. Previas investigaciones han demostrado que la aplicación de estos métodos reduce considerablemente los niveles de ansiedad (10). Es importante mencionar que la sensación de “percibirse ansioso” es un efecto a corto plazo y no suele durar (2). Sin embargo, en nuestro estudio, medimos la ansiedad antes de que los PE aplicaran estos métodos, por lo que no podemos hacer una comparación directa de su efectividad en este contexto.

Limitaciones del estudio:

- Por el diseño del estudio transversal, no se pueden establecer relaciones causales entre las variables “Tipo de escenario simulado” y “Nivel de ansiedad”. Por ello, se presentaron los resultados como la existencia de asociación entre estas en un momento especifico de forma exploratoria.

- Aunque el estudio se llevó a cabo en una de las clínicas de simulación más representativas de Lima, Perú, y es posible que haya involucrado a la mayor cantidad de pacientes estandarizados del país, la muestra sigue siendo limitada. Para obtener resultados más generalizables, se

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

recomienda la realización de un estudio multicéntrico y aleatorizado en el futuro.

- El “Inventario de Ansiedad Estado - Rasgo”, es ampliamente empleado como una herramienta de evaluación a nivel mundial para medir la ansiedad y se ha demostrado que tiene una validez y confiabilidad adecuada para extrapolarse a la población peruana en general (22,23). No obstante, no ha sido previamente examinado en términos de aplicabilidad, específicamente en contextos que involucran a PE sometidos a escenarios simulados. Por lo que será necesario un estudio de validación.

- La medición de la ansiedad, al ser una experiencia subjetiva que varía de individuo a individuo, representa un desafío. A pesar de que se usó un instrumento con indicadores de validez reconocidos que ofrece una medida cuantitativa, es crucial reconocer que los resultados dependen de la sinceridad de las respuestas de los individuos.
- En este estudio no se tomó el factor “antecedentes psicológicos” de los PE en consideración, el tener alguna condición psicológica preexistente si pudiera afectar de manera importante los resultados de nivel de ansiedad, por lo que se recomienda tenerlo en cuenta para futuros estudios.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Conclusiones:

- No se encontró diferencia significativa entre los tipos de escenario simulado, sin embargo, todos los PE presentaron ansiedad y la mayoría a un nivel moderado, lo que denota la importancia de implementar estrategias de manejo para la ansiedad en la formación y en el desempeño de los PE, por lo que desarrollar programas de apoyo y capacitación ayudaría a mejorar la gestión de ansiedad en esta población.

- Si bien este trabajo tiene un carácter exploratorio por la carencia en la literatura en nuestro medio, representa un punto de referencia en la investigación de la simulación clínica en Perú, al centrarse en la salud mental de los PE como objeto de estudio. Asimismo, se perfila como uno de los estudios con mayor cantidad de PE realizado en América Latina en este ámbito de la investigación, según la bibliografía observada.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Contribuciones

Consideramos que esta investigación contribuye a mejorar la experiencia del paciente estandarizado; ya que ellos son una herramienta de aprendizaje y al evidenciar este problema se mejorarán las técnicas de relajación, ellos podrán desempeñar un mejor trabajo con el alumnado de ciencias de la salud. Además, esto incentiva a que se hagan más trabajos de investigación en esta población y así, como consecuencia final, mejorar la educación en salud.

Autoría

AXJY, MFCR Y AFSO concibieron y diseñaron la investigación. AXJY, MFCR recolectaron los datos, analizaron los datos y redactaron las tablas. AXJY, MFCR Y AFSO redactaron y aprobaron la versión final del artículo. Todos los autores revisaron críticamente el artículo y se responsabilizan por el contenido del artículo, se comprometen a responder adecuadamente las preguntas que pudieran ser necesarias para garantizar la precisión de los datos e integridad de cualquier parte de su investigación.

Financiación

Autofinanciado.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Agradecimientos

Los autores enfatizan su sincero agradecimiento a todos los PE de la clínica de simulación de la Universidad Científica del Sur por su disposición a participar de esta investigación.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 1 Características de los participantes

Variable	N (%)
Sexo	
Masculino	17 (36,96)
Femenino	29 (63,04)
Edad *	40,87 ± 13,89 años (de 20 a 65)
Rol del PE	
Paciente	40 (86,96)
Familia	6 (13,04)
Formación Actoral	
Si	43 (93,48)
No	3 (6,52)
Uso de técnicas de relajación	
Si	34 (73,91)
No	12 (26,09)
Meses de Experiencia **	22 [11-46]
Puntuación STAI*	47,89 ± 6,24 puntos (de 33 a 64)
Nivel de Ansiedad	
Ansiedad Leve	5 (10,87)
Ansiedad Moderada	40 (86,96)
Ansiedad Severa	1 (2,17)
Ansiedad Pánico	0(0)
Ausencia de Ansiedad	0(0)

*Promedio, desviación estándar, rango

** Mediana [Rango Intercuartil]

PE: Paciente Estandarizado

STAI: State-Trait Anxiety Inventory

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 2 Asociación entre tipo de escenario simulado y el nivel de ansiedad

Escenario Simulado	*Nivel de Ansiedad*			
	A. Leve	A. Moderada	A. Severa	Total
Emocional	2	20	1	23
No Emocional	3	20	0	23
Total	5	40	1	46

Pearson chi2(2) = 1,2 P = 0,549

Prueba exacta de Fisher: 1,00

*p < 0,05

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Referencias Bibliográficas:

1. Cleland JA, Abe K, Rethans JJ. The use of simulated patients in medical education: AMEE Guide No 42. Med Teach [Internet]. 2009 [cited 2023 May 30];31(6):477–86. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19811162/
2. Plaksin J, Nicholson J, Kundrod S, Zabar S, Kalet A, Altshuler L. The Benefits and Risks of Being a Standardized Patient: A Narrative Review of the Literature. Patient [Internet]. 2016 Feb 1 [cited 2023 May 30];9(1):15–25. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26002043/
3. Wind LA, Van Dalen J, Muijtjens AMM, Rethans JJ. Assessing simulated patients in an educational setting: the MaSP (Maastricht Assessment of Simulated Patients). Med Educ [Internet]. 2004 Jan [cited 2023 May 30];38(1):39–44. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14962025/
4. Lizbeth J, Castro V, Tapia Vallejo S, Lizett S, Olivares O. La simulación clínica como estrategia para el desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes de medicina. Investigación en Educación Médica [Internet]. 2020 Aug 18 [cited 2023 May 30];8(29):13–22. Available from: http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2016.08.003
5. Das V, Daniels B, Kwan A, Saria V, Das R, Pai M, et al. Simulated patients and their reality: An inquiry into theory and method. Soc Sci Med [Internet]. 2022 May 1 [cited 2023 May 31];300:114571. Available from: /pmc/articles/PMC9077327/
6. Aldridge MD. Standardized Patients Portraying Parents in Pediatric End-of-Life Simulation. Clin Simul Nurs. 2017 Jul 1;13(7):338–42.
7. Bokken L, Van Dalen J, Rethans JJ. Performance-related stress symptoms in simulated patients. Med Educ [Internet]. 2004 Oct [cited 2023 May 30];38(10):1089–94. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15461654/
8. Janzen KJ, Jeske S, MacLean H, Harvey G, Nickle P, Norenna L, et al. Handling Strong Emotions Before, During, and After Simulated Clinical Experiences [Internet]. Vol. 12, Clinical Simulation in Nursing. Elsevier; 2016

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

[cited 2023 May 30]. p. 37–43. Available from: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1876139915000973

9. Bokken L, Van Dalen J, Rethans JJ. The impact of simulation on people who act as simulated patients: a focus group study. Med Educ [Internet]. 2006 Aug [cited 2023 May 30];40(8):781–6. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16869924/

10. Sarikoc G, Tuzer H, Sarmasoglu S, Elcin M, Burn CL. Intervention for Standardized Patients' Anxiety After "Receiving Bad News" Scenarios. Clin Simul Nurs [Internet]. 2018 Dec 1 [cited 2023 May 30];25:28–35. Available from: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1876139917303584

11. Gaba DM. Simulations that are challenging to the psyche of participants: how much should we worry and about what? Simul Healthc [Internet]. 2013 Feb [cited 2023 May 30];8(1):4–7. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23380693/

12. American Psychiatric Association. American Psychiatric Association DSM-5. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5®. Editorial médica panamericana, editor. Editorial Médica Panamericana [Internet]. 2014 [cited 2023 May 30]; Available from: https://www.medicapanamericana.com/es/libro/dsm-5-manual-diagnostico-y-estadistico-de-los-trastornos-mentales-incluye-version-digital

13. Bouras NN, Mack NR, Gao WJ. Prefrontal modulation of anxiety through a lens of noradrenergic signaling. Front Syst Neurosci [Internet]. 2023 [cited 2023 May 30];17:1173326. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10149815/

14. Szuhany KL, Simon NM. Anxiety Disorders: A Review. JAMA [Internet]. 2022 Dec 27 [cited 2023 May 30];328(24):2431–45. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36573969/

15. Dawson RM, Lawrence K, Gibbs S, Davis V, Mele C, Murillo C. "I Felt The Cconnection": A Qualitative Exploration of Standardized Patients' Experiences in a Delivering Bad News Scenario. Clin Simul Nurs [Internet]. 2021 Jun 1 [cited

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

2023 May 30];55:52–8. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8356632/

16. McNaughton N, Tiberius R, Hodges B. Effects of Portraying Psychologically and Emotionally Complex Standardized Patient Roles. http://dx.doi.org/101207/S15328015TL110303 [Internet]. 2009 [cited 2023 May 30];11(3):135–41. Available from: https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1207/S15328015TL110303

17. Ferreira R, Murray J. Spielberger's State-Trait Anxiety Inventory: Measuring anxiety with and without an audience during performance on a stabilometer. Percept Mot Skills [Internet]. 1983 [cited 2023 May 30];57(1):15–8. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6622152/

18. Gustafson LW, Gabel P, Hammer A, Lauridsen HH, Petersen LK, Andersen B, et al. Validity and reliability of State-Trait Anxiety Inventory in Danish women aged 45 years and older with abnormal cervical screening results. BMC Med Res Methodol [Internet]. 2020 Apr 23 [cited 2023 Jun 25];20(1). Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7178932/

19. Skapinakis P. Spielberger State-Trait Anxiety Inventory. Encyclopedia of Quality of Life and Well-Being Research [Internet]. 2014 [cited 2023 May 30];6261–4. Available from: https://link.springer.com/referenceworkentry/10.1007/978-94-007-0753-5_2825

20. Pritchard SA, Denning T, Keating JL, Blackstock FC, Nestel D. "it's Not an Acting Job. Don't Underestimate What a Simulated Patient Does": A Qualitative Study Exploring the Perspectives of Simulated Patients in Health Professions Education. Simulation in Healthcare [Internet]. 2020 Feb 1 [cited 2023 Oct 12];15(1):21–9. Available from: https://journals.lww.com/simulationinhealthcare/fulltext/2020/02000/_it_s_not_an_acting_job___don_t_underestimate_what.6.aspx

21. Triviño X, Ferrer L, Bernales M, Cianelli R, Moore P, Peragallo N. Effect of Emotionally Complex Roles on HIV-Related Simulated Patients. Hisp Health Care Int [Internet]. 2013 [cited 2023 Oct 12];11(2):72. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9526398/

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

22. Claudina L, Izquierdo B. Adaptación, validez y fiabilidad del inventario ansiedad rasgoestado para adultos de la ciudad de Trujillo. Revista de Investigación en Psicología [Internet]. 2021 Jun 18 [cited 2023 Jun 25];24(1):101–16. Available from: https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/20614

23. Magan IMC. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL INVENTARIO DE ANSIEDAD: RASGO – ESTADO (IDARE) [Internet]. Vol. 7, PAIAN. 2016 [cited 2023 Nov 1]. Available from: https://revistas.uss.edu.pe/index.php/PAIAN/article/view/312

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Material Suplementario

Anexo N°1 Asociación entre el tiempo de experiencia y el nivel de ansiedad

Tabla 3 Asociación entre el tiempo de experiencia y el nivel de ansiedad

Experiencia siendo PE	*Nivel de Ansiedad*			
	A. Leve	A. Moderada	A. Severa	Total
< 1 año	0	15	0	15
1 a 3 años	4	12	1	17
3 a 5 años	1	8	0	9
> 5 años	0	5	0	5
	Pearson chi2(6) = 7,30		P = 0,293	

*p < 0,05

Conforme los PE acumulan experiencia en este ámbito, es razonable suponer que desarrollarán habilidades que les permitan abordar los posibles efectos negativos asociados con su labor, entre los cuales se encuentra la ansiedad (1). Sin embargo, al analizar la asociación entre la cantidad de tiempo que han trabajado como PE y el nivel de ansiedad experimentado, los resultados revelaron un valor de p de 0.293, indicando que esta asociación no alcanza significación estadística; solo el 32.16% de los PE posee una experiencia laboral de 1 año o menos y podría esperarse que tengan un período de adaptación inicial, pudiendo experimentar ansiedad al recordar temas relacionados al escenario de actuación (2). Aun así, el 67.84% restante parece enfrentar desafíos persistentes en la gestión de sus emociones, evidenciando niveles moderados de ansiedad después de realizar simulaciones. En un grupo de 70 PE en países bajos que tenían más de un año laborando el segundo síntoma negativo más frecuente era la ansiedad (3); por lo que la experiencia no necesariamente conduce a una reducción significativa de la ansiedad en esta población.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Referencias Bibliográficas:

1. Plaksin J, Nicholson J, Kundrod S, Zabar S, Kalet A, Altshuler L. The Benefits and Risks of Being a Standardized Patient: A Narrative Review of the Literature. Patient [Internet]. 2016 Feb 1 [cited 2023 May 30];9(1):15–25. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26002043/
2. Triviño X, Ferrer L, Bernales M, Cianelli R, Moore P, Peragallo N. Effect of Emotionally Complex Roles on HIV-Related Simulated Patients. Hisp Health Care Int [Internet]. 2013 [cited 2023 Oct 12];11(2):72. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9526398/
3. Bokken L, Van Dalen J, Rethans JJ. Performance-related stress symptoms in simulated patients. Med Educ [Internet]. 2004 Oct [cited 2023 May 30];38(10):1089–94. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15461654/

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo N°2 Ficha de recolección de datos

ENCUESTA - ASOCIACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y TIPO DE ESCENARIO EN PACIENTES ESTANDARIZADOS DE LA CLÍNICA DE SIMULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Código: _____

Edad: ____

Escenario:

- ☐ Emocional
- ☐ No Emocional

Sexo:

- ☐ Masculino
- ☐ Femenino
- ☐ No Definido

¿Cuánto tiempo tiene de experiencia siendo un "paciente estandarizado" y/o "paciente simulado"? Indicar en meses.

_____

¿Qué tipo de rol suele interpretar como "paciente simulado" y/o "paciente estandarizado"?

- ☐ Soy el paciente
- ☐ Soy el familiar del paciente

¿Usa herramientas de relajación posterior a las simulaciones?

- ☐ Sí
- ☐ No

Describa qué herramientas de relajación usa

_____

¿Ha recibido usted formación actoral?

- ☐ Si
- ☐ No

(LLENADO SOLO POR INVESTIGADOR)

PUNTAJE STAI	
TRAIT	
STATE	
TOTAL	
Ausencia de ansiedad	0-19
Ansiedad leve	20-39
Ansiedad moderada	40-59
Ansiedad severa	60-79
Ansiedad nivel pánico	>80

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo N°3 Inventario de Ansiedad Estado – Rasgo

STATE - TRAIT ANXIETY INVENTORY / STAI
CÓDIGO: _____

ANSIEDAD - ESTADO → LLENAR PRIMERO					
Instrucciones: • Encontrará expresiones que se utilizan para describirse uno a sí mismo. • Lea cada frase detenidamente y señale el círculo con la puntuación de 0 a 3 que indique mejor cómo se siente usted ahora mismo, en este momento. • No hay respuestas buenas o malas. No emplee demasiado tiempo en cada frase y responda señalando la respuesta que mejor describa su presente.					
1	Me siento calmado	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
2	Me siento seguro	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
3	Estoy tenso	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
4	Estoy contrariado	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
5	Me siento cómodo (a gusto)	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
6	Me siento alterado	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
7	Estoy preocupado ahora por posibles desgracias futuras	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
8	Me siento descansado	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
9	Me siento angustiado	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
10	Me siento confortable	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
11	Tengo confianza en mí mismo	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
12	Me siento nervioso	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
13	Estoy desasosegado (inquieto)	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
14	Me siento muy atado (oprimido)	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
15	Estoy relajado	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
16	Me siento satisfecho	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
17	Estoy preocupado	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
18	Me siento aturdido y sobreexcitado	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
19	Me siento alegre	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯
20	En este momento me siento bien	0 - Nada ◯	1 - Algo ◯	2 - Bastante ◯	3 - Mucho ◯

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ANSIEDAD - RASGO → LLENAR SEGUNDO

Instrucciones:

- Encontrará expresiones que se utilizan para describirse uno a sí mismo.
- Lea cada frase detenidamente y señale el círculo con la puntuación de 0 a 3 que indique mejor cómo se siente usted generalmente.
- No hay respuestas buenas o malas. No emplee demasiado tiempo en cada frase y responda señalando la respuesta que mejor describa su persona.

21	Me siento bien	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
22	Me canso rápidamente	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
23	Siento ganas de llorar	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
24	Me gustaría ser tan feliz como otros	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
25	Pierdo oportunidades por no decidirme pronto	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
26	Me siento descansado	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
27	Soy un persona tranquila, serena y sosegada	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
28	Veo que las dificultades se amontonan y no puedo con ellas	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
29	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
30	Soy feliz	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
31	Suelo tomar las cosas demasiado seriamente	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
32	Me falta confianza en mí mismo	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
33	Me siento seguro	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
34	No suelo afrontar las crisis o dificultades	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
35	Me siento triste (melancólico)	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
36	Estoy satisfecho	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
37	Me rondan las molestias y pensamientos sin importancia	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
38	Me afectan tanto los desengaños que no puedo olvidarlos	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
39	Soy una persona estable	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯
40	Cuando pienso sobre asuntos y preocupaciones actuales me pongo tenso y agitado	0- Casi nunca ◯	1- A veces ◯	2- A menudo ◯	3- Casi siempre ◯

Tomado de: Díaz-Guerrero R, Spielberger CD. IDARE: Inventario de ansiedad: rasgo-estado. México: El Manual Moderno; 1975.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo N°4 Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a participante:

Somos Alejandra Johnson y Miguel Chavez, egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur. Lo invitamos a participar en el estudio titulado **"ASOCIACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y TIPO DE ESCENARIO EN PACIENTES ESTANDARIZADOS DE LA CLÍNICA DE SIMULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR"**. Este estudio tiene como objetivo determinar si existe asociación entre la ansiedad y el tipo de escenario desarrollado por los pacientes estandarizados, como usted.

Por favor, tómese el tiempo para leer cuidadosamente esta información y hacer cualquier pregunta que pueda tener antes de decidir si desea participar. Si decide participar, le pediremos que firme este formulario de consentimiento para indicar que comprende los detalles del estudio y que acepta participar voluntariamente.

Propósito del proyecto

El propósito de este estudio es investigar la asociación que existe entre la ansiedad y el tipo de escenario desarrollado durante una simulación. Para lograr esto, se le pedirá que complete un cuestionario de 9 preguntas cortas y un instrumento de medición de ansiedad llamado "Inventario de Ansiedad Estado-Riesgo" que consta de 40 preguntas de opción múltiple.

Procedimiento del estudio

Si decide participar en este estudio, los investigadores tendrán contacto con usted en 2 oportunidades. Presentaremos ante usted un cuestionario de 9 preguntas breve, con respuestas cortas de si o no y el instrumento para medir la ansiedad llamado "Inventario de Ansiedad Estado - Rasgo", la cual es una herramienta creada 1983, ha sido usada en múltiples estudios previos y consta de 40 preguntas divididas en 2 partes, que evalúan el nivel de ansiedad en un momento indicado y en general.

Antes del inicio de sus actividades le pediremos que llene el cuestionario y la primera mitad del instrumento. Luego nos acercaremos a usted en 1 oportunidades más , después de que haya realizado un escenario "emocional" (Ejm: Malas noticias, interpretar paciente psiquiátrico, familiar de paciente pediátrico, etc) o un escenario "No emocional" (Ejm: Historia clínica, examen físico, atención regular); en esta oportunidad le pediremos que llene la segunda parte del instrumento para medir la ansiedad. Esto será en un lugar tranquilo y sin distracciones.

Beneficios y riesgos

Es posible que no haya beneficios directos para usted al participar en este estudio. Sin embargo, los resultados de esta investigación pueden ayudar a entender la asociación entre la ansiedad y el tipo de escenario simulado, lo que puede ayudar a mejorar los procesos de educación en salud, no solo enfocado en el alumno, si no, dandole importancia a la salud psicológica del paciente simulado ya que son herramientas claves para el aprendizaje.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Como riesgo, es posible que experimente algún grado de incomodidad al completar el cuestionario y el inventario de ansiedad.

Confidencialidad

Toda la información recolectada durante el estudio será tratada de manera confidencial y no se divulgará su identidad a ninguna persona que no esté directamente involucrada en el estudio. Entendemos que algunos datos brindados pueden ser sensibles, antes de iniciar la recolección de datos le brindaremos un código de 6 cifras para identificar los datos recolectados, en ningún momento se le preguntará su información personal (como su nombre, DNI , contacto) para así mantener total confidencialidad. Los resultados se utilizarán sólo con fines de investigación y no se compartirán con terceros sin su consentimiento.

Voluntariedad de la participación

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene derecho a negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencias para usted. Si decide retirarse del estudio, su información será eliminada de los registros y no se utilizará en el análisis de los resultados.

Contacto

Si tiene alguna pregunta sobre este estudio, puede comunicarse con los investigadores en cualquier momento. Cabe resaltar que este proyecto está siendo asesorado y supervisado por el Dr. Angel Samanez, docente de la clínica de simulación. Si tiene alguna inquietud sobre sus derechos como participante en el estudio, puede comunicarse con la Oficina de Investigación de la Universidad Científica del Sur.

Si está de acuerdo en participar en este estudio, por favor firme a continuación indicando que ha leído y comprendido la información proporcionada y que está de acuerdo en participar voluntariamente.

Yo, _____ ____ de ____ años, declaro haber leído atentamente la información y deseo ser parte del proyecto de investigación.

Firma del participante: _____

Fecha: _____

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

CONSTANCIA N° 219-CIEI-CIENTÍFICA-2023

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido aprobado por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro:	**PRE-15-2023-00411**
Título:	**Asociación entre ansiedad y el tipo de escenario simulado en pacientes estandarizados de la clínica de simulación de la Universidad Científica del Sur**
Investigador(a):	**Alejandra Ximena Johnson Yañez; Miguel Fernando Chavez Rivera**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (hasta el 28 de febrero del 2025), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada.

Villa El Salvador, 28 de agosto de 2023

Mg. Cinthya Ruth Chipana Herquinio
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

CIENTÍFICA
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 635 - DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2023

Lima, 17 de octubre del 2023

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **"ASOCIACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y EL TIPO DE ESCENARIO SIMULADO EN PACIENTES ESTANDARIZADOS DE LA CLÍNICA DE SIMULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR".**

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título Profesional de Médico Cirujano.**

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

a. **ART. 1° Aprobar,** en vías de regularización e inscribir el proyecto de tesis titulado: **"ASOCIACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y EL TIPO DE ESCENARIO SIMULADO EN PACIENTES ESTANDARIZADOS DE LA CLÍNICA DE SIMULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR",** presentado por los alumnos: Alejandra Ximena Johnson Yañez y Miguel Fernando Chavez Rivera con N° de registro**: PRE-15-2023-00411.**

ART. 2° **Nombrar** al Docente Angel Francisco Samanez Obeso, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Mg. JORDI GRAU MONGE
DECANO
CARRERA DE MEDICINA HUMANA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Director Académico de la Carrera de Medicina Humana
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

c.c. Archivo

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Evidencia de envío a revista:



Link de revista: https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis