

Relación entre el modo de interdependencia y la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama, desde la perspectiva de Roy.

Cortés-Atencio Silvia Rosa . Profesora regular agregado .Universidad de Panamá. Facultad de Enfermería Departamento de salud de adultos. Chitré . Panamá. Hospital Dr Ezequiel Abadía Soná. Veraguas . Panamá.silviacortes21@yahoo.es.

González –Ortega Yariela Profesora titular 11. .Universidad de Panamá. Facultad de Enfermería Departamento de salud de adultos . Panamá .yarielag11@gmail.com.

Resumen:

El **propósito** de la investigación es determinar la relación entre el Modo de Interdependencia y la calidad de vida en mujeres sobrevivientes al cáncer de mama atendidas en el Instituto Oncológico Nacional de Panamá 2014-2016.

Metodología: Esta investigación es descriptiva, Correlacional, transversal, que utilizó una muestra probabilística de 75 mujeres sobrevivientes al cáncer de mama, atendidas en el Instituto Oncológico Nacional de Panamá, (ION) en el periodo de diciembre 2015 a mayo 2016.

Resultados: Para su desarrollo se adaptaron dos instrumentos ,el Cuestionario MOS-SSS con una validez de contenido de 90 %; confiabilidad de 0,908, y validez de constructo con carga factorial de 73,674 % , resultando cinco factores ; y el instrumento de Calidad de Vida en Mujeres Sobrevivientes al Cáncer de Mama , LTQL, con una validez de contenido de 0,95 % y una confiabilidad de 0,808, y validez de constructo con carga factorial de 70,123.% con 10 factores.

Muestra probabilística de 75 mujeres con una media de 54 ,7 años. Supuestos aprobados de Roy, $p = 0,003$ el sistema de las relaciones incluye la aceptación, protección, y el fomento de la interdependencia. Se aprueba el supuesto el afecto, el amor y los recursos de apoyo son elementos del Modo de Interdependencia . La asociación entre interacción social del MOS-SSS y soporte afectivo del LTQL revelaron $p = 0,0001$.

Conclusión: Existe relación entre el Modo de Interdependencia y la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama.

Palabra claves : calidad de vida; Modo de Interdependencia; instrumentos adaptados.

ABSTRACT

We present a doctoral thesis whose purpose is to determine the relationship between the Mode of Interdependence and the quality of life in women survivors of breast cancer treated at the National Oncology Institute of Panama 2014-2016.

Methodology: This research is descriptive, Correlational, cross-sectional, which used a probabilistic sample of 75 women survivors of breast cancer, treated at the National Oncological Institute of Panama (ION) in the period from December 2015 to May 2016.

Results: For its development two instruments were adapted, the MOS-SSS Questionnaire with a content validity of 90%; reliability of 0.908, and construct validity with factorial load of 73.674%, resulting

in five factors; and the Quality of Life instrument in Women Survivors of Breast Cancer, LTQL, with a content validity of 0.95% and a reliability of 0.808, and construct validity with a factorial load of 70,123.% with 10 factors.

Probabilistic sample of 75 women with an average of 54, 7 years. Roy's approved assumptions, $p = 0.003$ the system of relationships includes acceptance, protection, and the promotion of interdependence. The assumption is approved. Affection, love and support resources are elements of the Mode of Interdependence. The association between social interaction of MOS-SSS and affective support of LTQL revealed $p = 0.0001$.

Conclusion: There is a relationship between the Mode of Interdependence and the quality of life in women with breast cancer.

Keyword quality of life; Mode of Interdependence, adapted instruments.

I. INTRODUCCIÓN

En el desarrollo de esta investigación tomamos en consideración el objetivo principal determinar la relación entre el Modo de Interdependencia y la calidad de vida en mujeres sobrevivientes al cáncer de mama.

Antecedentes: Importante reconocer que la patología , cáncer de mama ha comprometido la salud de la mujer en diferentes países del planeta, elevando las estadísticas mujeres fueron diagnosticadas de cáncer de mama en las Américas y 92,000 fallecieron. Se estima que si se mantienen las tendencias actuales, para el año 2030 aumentará en un 46% en la Región de las Américas¹.

Por otra parte Canadá y Estados Unidos de América han presentado un descenso reciente de la mortalidad por esta causa, asociada a la efectividad de los programas de detección temprana y a la inclusión de políticas gubernamentales que inducen a la población hacer uso de derechos a favor de la salud de la mujer.²

Según el Ministerio de Salud es la primera causa de incidencia y de mortalidad por cáncer en las mujeres en Panamá. El 21 % de los nuevos casos de cáncer y el 15 % de las muertes relacionadas con cáncer en las mujeres son debidos a cáncer de mama.³

Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo de la Contraloría General de la República de Panamá la transición epidemiológica panameña tiene una población con tendencia a una pirámide de envejecimiento aumentando las enfermedades crónicas, entre éstas el cáncer⁴.

Considerando esta revelación se visualiza que a pesar que los adelantos tecnológicos que han facilitado el diagnóstico de cáncer de mama . Esta investigación responde al objetivo N° 3 de desarrollo sostenible , salud y bienestar; siendo imperante trabajar mas en la políticas públicas para cumplirlo de hecho ha sido el punto de iniciación como antecedentes de la misma , y probar que tanto se relacionan las variables, modo de interdependencia con la calidad de vida desde la perspectiva de la Doctora Roy

Desde luego esta investigación induce a valorar el rol de la familia, de cuidadores que llenan de fortaleza, afecto, amor, positivismo, y espiritualidad a las mujeres que han presentado cáncer de mama , trasmitiendo elementos psico afectivos que les inducen a tener una razón de vida y sumarse a ser sobrevivientes .

Esta investigación proyecta incrementar el conocimiento a través de la aplicación del modelo teórico de Roy, a través del esquema conceptual del Modo de Interdependencia , el cual sirva de guía, inte-

grando los cuidados que han aplicado las pacientes con la ayuda de la familia, amigos, y de personas que le han colaborado a sobrevivir, haciendo uso de la interdependencia; contribuyendo a minimizar los estímulos negativos que pudiesen afectar la recuperación integral, y posibilitando la respuesta positiva en las diferentes etapas del cáncer para sobrevivir con calidad de vida. En síntesis está investigación proyecta la aplicación de estrategias del cuidado intra y extra hospitalario.

Es afirmativo que el modo de interdependencia al igual que el apoyo social percibido, es un importante predictor del estado de salud, limitando la mortalidad ante acontecimientos estresantes, donde la familia, amigos, promotores de salud, al unir esfuerzos colaboran para abrir el camino hacia una recuperación satisfactoria.

En Panamá es la primera causa de incidencia y de mortalidad por cáncer en las mujeres⁵, a pesar de los adelantos en las pruebas diagnósticas, aún falta por hacer en el diagnóstico temprano, por lo cual investigaciones que proyecten mejorar la salud de quienes lo afrontan resultan un apoyo para el sector salud.

Partiendo de estos antecedentes es planteado el problema relación entre el modo de interdependencia y la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama, desde la perspectiva de Roy.

Entre algunos objetivos que brindan directrices al desarrollo de esta investigación tenemos

- **Objetivo general:** Determinar la relación entre el Modo de Interdependencia y la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama desde la perspectiva del Modelo de Adaptación de Callista Roy.

Específicos

- Determinar la validez y confiabilidad de los instrumento MOS-SSS de Apoyo Social en Cáncer y Calidad de Vida en Mujeres Sobrevivientes al Cáncer de Mama.(LTQL)
- Establecer asociaciones entre variables sociodemográficas, con el Modo de Interdependencia
- Establecer asociaciones entre variables sociodemográficas y la calidad de vida en mujeres sobrevivientes al cáncer de mama.

Hipótesis

H₀: El Modo de Interdependencia, no está relacionado con la Calidad de Vida en mujeres con cáncer de mama.

H_{i1}: El Modo de Interdependencia, está relacionado con la Calidad de Vida en mujeres con cáncer de mama.

Supuestos de la Doctora Roy a probar, que están relacionados con el modo de interdependencia

- El sistema de las relaciones incluye la aceptación, protección, y el fomento de la interdependencia.⁶
- El afecto, el amor y los recursos de apoyo son elementos del Modo de Interdependencia que al estar presentes favorecen el afrontamiento positivo⁶.

Las características de los estímulos internos y externos influyen en la adecuación de los procesos cognitivos y emocionales⁶

II. MÉTODO

Paradigma: Cuantitativo, fundamentado en lo empírico y analítico⁷

Corriente filosófica: Positivismo lógico⁸

Diseño Se trata de un estudio descriptivo, correlacional, y transversal. Descriptivo, porque busca especificar propiedades, características y rasgos importantes del fenómeno analizado. Transversal implican la recolección de datos en un solo corte en el tiempo, ⁹

Población y muestra : probabilística al azar , de 75 mujeres sobrevivientes que representaron el 100 %, que cumplieron con los criterios de inclusión de tener mas de 1 año de haber terminado los tratamientos y tener salud estable, con controles en la consulta externa del instituto Oncológico Nacional ; para la selección al azaar, se aplicó la formula de correlación canónica 5:1 de referencia el cuestionario MOS- SSS, de 20 items , 20 X5 = 100, la cual se redujo a 75 por presentar trastornos de salud .

Técnica de recolección entrevista directa..

Instrumentos: Aplicando dos instrumentos adaptados en Panamá : el cuestionario MOS-SSS de apoyo social en cáncer, versión adaptada, cuyo objetivo fue medir el Modo de Interdependencia. Y el he Long –Term Quality of life Instrument for female cancer survivors (LTQL). Adaptado al español, cumpliendo con los respectivos permiso de autores , Ambos instrumentos fueron válidos y confiables para aplicar en esta investigación.

Consideraciones éticas : se cumplen con las buenas prácticas del Instituto Oncológico nacional, y normas éticas de la institución. Se acoge al cumplimiento de las normas éticas de vicerrectoría y Post grado de la Universidad de Panamá. Y al trabajar con seres humanos el respeto al código ético de Noremborg.

III .RESULTADOS

En primera instancia se plantea los estadísticos de análisis de datos a saber : percentiles, Asociación entre los instrumentos MOS SSS y LTQL, el análisis multivalente correlación canónica/ análisis de correspondencia.

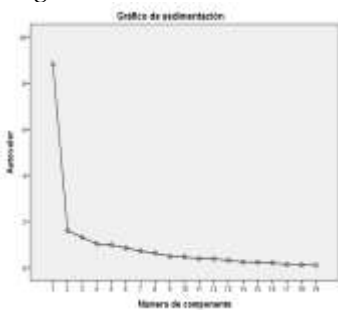
A. Cuestionario MOS-SSS Validez y confiabilidad en Panamá

Validez de Contenido¹⁰

Para la validez de contenido se utiliza la siguiente fórmula

$$IVC = \left(\frac{\text{Suma (IVC)}}{M} \right) = \frac{18}{20} = 0,90$$

Figura 1 Validez de Constructo del cuestionario MOS Panama



Se revela en el análisis factorial cinco factores cinco factores un primer factor con una carga factorial de 42,21%, el segundo factor con 10,01 %, el tercer factor 8,51%, el cuarto factor 7,3% y el quinto factor interacción social, 5,7.

Se aplica el método de extracción y analizan los componentes principales de la varianza explicada con una carga factorial con un % de acumulado de varianza de 73,674 %.

Tabla 1 Confiabilidad Global del cuestionario MOS SSS .Panamá

Estadísticas de fiabilidad		cuestionario MOS-SSS
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach estandarizada	N de elementos
0.908	0.912	19

Fuente: Cuestionario MOS-SSS de Apoyo Social en Cáncer. Instituto Oncológico 2015.

= La pregunta 1 es abierta

Se evidencia una alta confiabilidad con un Alfa de Cronbach estandarizado de 0,912, lo cual revela una buena consistencia interna entre los ítems¹¹

B -Validez y confiabilidad del instrumento de calidad de vida en mujeres sobrevivientes al cáncer de mama (LTQL)

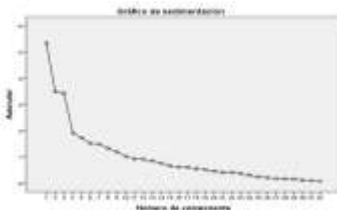
Validez de contenido

$$CVI = \left(\frac{\text{Suma}(IVC)}{M} \right) = \frac{32.5}{34} = 0.9558$$

Validez de constructo

Varianza total explicada con porcentaje acumulados, cuyo valor global fue de 70,123, con una varianza explicada por factores : Factor 1 Espiritual con 16,728%; Factor 2 Adaptación con varianza explicada de 10,912%; Factor 3 Somático con 10,718%; Factor 4 Soporte Afectivo presenta 5,981%; Factor 5 Soporte Social con 5,375; Factor 6 Afrontamiento con 4,734%; Factor 7 Imagen Corporal 4,638%; Factor 8 Función Cognitiva con 4,140%; Factor 9 Estado Funcional con 3,706% y el factor 10 físico 3,190%.

Figura 2 Sedimentación del Análisis Factorial del instrumento calidad de vida (LTQL) adaptado.



El gráfico de sedimentación muestra los 10 factores

Confiabilidad del Instrumento de calidad de vida en sobrevivientes al cáncer LTQL Panamá.

Tabla 2 Confiabilidad Global del instrumento de calidad de vida en sobrevivientes al cáncer .Versión adaptada. Junio - Noviembre 2015.

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach Estandarizada	N de elementos
0.806	0.832	30

Fuente: instrumento Calidad de vida en cáncer. LTQL Instituto Oncológico Nacional. Junio –Noviembre 2015

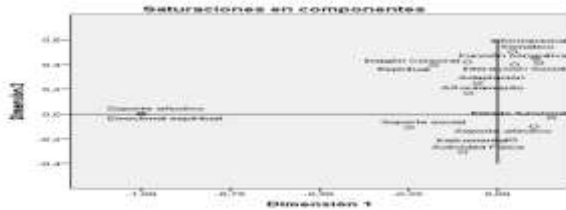
El instrumento es válido y confiable, Cuanto más cerca se encuentre el valor de Alfa a 1, mayor es la consistencia interna de los ítems analizados.¹¹

Resultados de la investigación Relación entre el modo de interdependencia y la calidad de vida

Variables sociodemográficas

El análisis revela en esta muestra de 75 mujeres sobrevivientes al cáncer una media de edad de 54,36 % años, con una Desviación Estándar de 11,06 años, revelando poca dispersión de los datos. También se observa que la menor edad de las mujeres encuestadas fue 26 años y la máxima 88 años.

Figura 1 Correlación Canónica entre el MOS-SSS y el LTQL



Como puede evidenciar la gráfica existe relación entre los dominios del mos (modo de interdependencia y del LTQL, calidad de vida.

Se aplicó el análisis con el estadístico Shi cuadrado a un nivel de significancia de 0,05

Probando los Supuestos Callista Roy . Relación entre el dominio de adaptación del instrumento LTQL y el dominio instrumental del MOS-SSS con un p valor =0,016; lo cual es indicativo que a medida que aumenta la adaptación, las personas sobrevivientes desarrollan habilidades de autocuidado . La correlación entre el dominio somático del LTQL y el dominio informacional del instrumento MOS SSS presentó un p valor = 0,001. a un nivel de significancia de 0,05, lo cual es indicativo que las personas manejan los estímulos focal y contextual como es la mastectomía Los resultados de asociación entre el número de miembros y el soporte afectivo de p = 0,003 comprueba el supuesto que *el sistema de las relaciones incluyen la aceptación, protección, y el fomento de la interdependencia*

CONCLUSIONES :

Los instrumentos Cuestionario Mos-SSS y instrumento de calidad de vida en sobrevivientes al cáncer LTQL ,de mama tienen validez y confiabilidad .

Se aprobó la hipótesis de investigación ; Hi Existe relación entre el modo de interdependencia y la calidad de vida .

Los valores p < 0,05 aplicando el Shi cuadrado corroboran, aprobación de los supuestos planteados por la doctora Roy en el modelo de adaptación , que fundamentan el marco teórico de esta investigación.

Las mujeres sobrevivientes al cáncer de mama han tenido buena calidad de vida , por la influencia del modo de interdependencia.

. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de La Salud, organización Mundial de la Salud) Cáncer de mama.,2012.
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5041%3A2011-breast-cancer&catid=1872%3Acancer&Itemid=3639&lang
2. González Robledo, LM, Nigenda G. Formulación de políticas públicas sobre el cáncer de mama en América Latina. Rev Panamá Salud Publica.; 33(3):183
<http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v33n3/a04v33n3>.
3. Ministerio de Salud. Velarde Celideth *Situación de Salud de Panamá* (2013)
4. Ministerio de Salud. *Registro Nacional de Cáncer de Panamá* . Dirección de Planificación - Departamento de Registros y Estadísticas de Salud. 2013 .201. 90.34.154.93/rncp/?q=node/13.
5. Ministerio de Salud . Situación de salud en Panamá ..Rev. médica de Panamá – 2016.Volumen 36 (1) 9-16.
6. Roy, Callista . The Roy Adaptation Model (3ra ed.).Upper. Saddle. River, NJ: Pearson. Estados Unidos . 2010.
7. Da Silva, G. & Dos Santos, M. (2010). Stressors in breast cancer post-treatment: a qualitative approach. Revista Latino-americana Enfermagem 2010. 18, (4), 688-695.
8. Coello Valdés, E, Blanco Balbeito, N., & Reyes Orama, Y. Los paradigmas cuantitativos y cualitativos en el conocimiento de las ciencias médicas con enfoque filosófico epistemológico.2012. EDUMECENTRO, 4(2), 37-146. Recuperado en 22 de marzo de 2018, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742012000200017&lng=es&tlng=es
9. Hernández Sampieri, R., Fernández, Collado.& Baptista Lucio. *Metodología de la Investigación*. 5ta edición. México. DF. Editorial McGraw Hill. Interamericana S.A De CV.
10. Tristán, L, A; Molgado R. D . Tablas de validez de contenido. Instituto de Evaluación e Ingeniería Avanzada, S. C. Mariano Jiménez. 2010. Balcones del Valle 78280 San Luis Potosí, México. Disponible en: <http://www.itsescarcega.edu.mx/documentos/desacad/Curso%20Taller/TablaS~1>.
11. Priest, R.H. *Rehability and validity in research Nursing Standard* Estados Unidos 2006-1 20 (49) : p.41-45.