

Referencias

- Aguilar, P. & Valdivia, H. (2012). Características clínico patológicas del cáncer de cérvix uterino recurrente después de cirugía radical primaria. *Revista Médica Herediana*, 23 (1).
- Alfonso, L. (2004). Acerca del concepto de adherencia terapéutica. *Revista Cubana de Salud*, 30 (4).
- Alvarado, S., Ocho, F., Guerra, H., Mulier, Y., Galindo, O. & Zapata, M. (2011). Adherencia terapéutica del paciente con cáncer; algunos factores. *Gaceta Mexicana de Oncología*, 10 (3).
- Alves, J., Castro, C., Ribeiro, H. & Faustino, H. (2007). La incertidumbre y la motivación para el tratamiento de diabéticos tipo 2. *Revista Latinoamericana de Enfermería*, 15 (4).
- Amigó, I., Fernández, C. & Pérez, M. (2003). *Manual de psicología de la salud*. Madrid: Pirámide.
- Arreguin, L., Morales, M., Bonilla, M., Soriano, M., Tlalpan, R. & Pérez, V. (2012). Incertidumbre y calidad de vida en mujeres y hombres afectados por cáncer. *Enfermería*, 1(2).
- Asociación Americana de Cáncer (2013). *Resumen sobre cáncer de cuello uterino*. Recuperado de: <http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/003043-pdf.pdf>
- Bailey, D. & Stewart, J. (2003). *Modelos y teorías en enfermería*. (5ª ed.) Madrid: Elsevier.
- Baiocchi, A., Lugo, E., Palomino, N. & Tam, E. (2013). Estilos de afrontamiento en pacientes con cáncer de cuello uterino. Servicio de ginecología de un instituto nacional. *Revista de Enfermería Herediana*, 6 (1).
- Benites, V., Rodríguez, Y. & Mezones, E. (2013). *Determinantes sociales del cáncer de cuello uterino*. Lima: INS-UNAGESP.
- Cannone, P., Dany, L., Dudoit, E., Duffaud, F., Salas, S. & Favre, R. (2004). Study of chemotherapy social representations: A way to analyse relations between patients and oncologists. *Bull Cancer*, 91(3), 279-84.

- Castañeda, A. (2015). Calidad de vida y adherencia al tratamiento de personas con enfermedad crónica oncológica. *CUIDARTE*, 6 (1), 906-913.
- Castaño, A. & Palacios, X. (2013). Representaciones sociales del cáncer y la quimioterapia. *Psicooncología*, 10 (1).
- Cohen, J. (1988). *Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences*. Nueva Jersey: Lawrence Erlbaum Associates.
- Cotrina, J. (1993). What is Coefficient Alpha? An Examination of Theory and Applications. *Journal of Applied Psychology*, 78 (1).
- Cubillo, A. (2001). Estudio de la evolución de las necesidades psicosociales del enfermo oncológico en situación terminal. Universidad Autónoma de Madrid: Madrid.
- D'Anello, S., Barreat, Y., Escalante, G., D'Orazio, A. & Benítez, A. (2009). La relación médico-paciente y su influencia en la adherencia al tratamiento médico. *MedULA*, 18, 33-39.
- Díaz, E. & García, J. (2000). *Oncología clínica básica*. Madrid: Arán.
- Dinshaw, K., Mishra, G., Shastri, S., Badwe, R. & Ramani, R. (2007). Determinants of compliance in a cluster randomized controlled trial of screening of breast and cervix cancer in Mumbai, India. *Oncology*, 73 (3).
- Ehrenzweig, Y. (2007). Modelos de cognición social y adherencia terapéutica en pacientes con cáncer. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 25 (1), 7-21.
- Enríquez, M. (2010). Estrategias de afrontamiento psicológico en cáncer de seno. *Universidad y Salud*, 12 (1).
- Forguione, V. (2015). Comunicación entre médico y paciente: más allá de una consulta, un proceso educativo. *Médicas UIS*, 28 (1).
- George, D. & Mallery, P. (2003). *SPSS for Windows step by step: A simple guide and reference* (4thed.). Boston: Allyn & Bacon.

- Giraldo, C. (2009). Persistencia de las representaciones sociales en el cáncer de mama. *Revista Salud Pública*, 11(4).
- Gómez, I. (2010). *Espiritualidad e incertidumbre ante la enfermedad en personas con diabetes mellitus tipo 2* (Tesis de Maestría). Universidad de Cartagena: Cartagena.
- Gómez, M. & Lagoueyte, M. (2012). El apoyo social: estrategia para afrontar el cáncer de cérvix. *Avances en Enfermería*, 30 (1), 32-41.
- González, J. (2015). *Factores asociados al abandono del tamizaje de cáncer de cuello uterino en el Hospital Belén de Trujillo* (Tesis de Licenciatura). Universidad Privada Antenor Orrego: Trujillo.
- Gonzales-Puell, S. (2012). *Psicooncología: enfoque integral de ayuda a pacientes oncológicos*. Lima: Universidad San Martín de Porres.
- Gutiérrez, C. & Alarcón, E. (2008). Nivel de pobreza asociado al estadio de gravedad del cáncer ginecológico. *Anales de la Facultad de Medicina*, 69 (4).
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación*. Médico DF: Mc Graw Hill.
- Hernández, F., Ornelas, L., Apresa, T., Sánchez, S., Martínez, O. & Hernández, D. (2006). Motivos de abandono en el proceso de atención médica de lesiones precursoras de cáncer cervicouterino. *Revista de Investigación Clínica*, 58 (3).
- Instituto Nacional del Cáncer (2014). *Información general sobre el cáncer de cuello uterino*. Recuperado de: <http://www.cancer.gov/espanol/pdq/tratamiento/cuellouterino/Patient/page1>
- Jaman, P. & Rivera, M. (2014). Vivir con cáncer: una experiencia de cambios profundos provocados por la quimioterapia. *Aquichan*, 14 (1).
- Limache, A. (2011). Epidemiología del cáncer. Exposición presentada en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima.

- Londoño, Y. (2009). El proceso de adaptación en las mujeres con cáncer de mama. *Investigación y Educación en Enfermería*, 27 (1).
- López, R. & Marqués, M. (2008). *Causas de incumplimiento de la administración de la quimioterapia en pacientes con cáncer* (Tesis de Licenciatura). Pontificia Universidad Javeriana: Bogotá.
- Maikranz, J., Steele, R., Dreyer, M., Stratman, A. & Bovaird, J. (2006). The Relationship of Hope and Illness-Related Uncertainty to Emotional Adjustment and Adherence Among Pediatric Renal and Liver Transplant Recipients. *Journal of Pediatric Psychology*, 32 (5), 571-581.
- Málaga, G. (2014). Las enfermedades crónicas no transmisibles, un reto por enfrentar. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 31 (1), 6-8.
- Martín, M. & Grau, J. (2004). La investigación de la adherencia terapéutica como un problema de la psicología de la salud. *Psicología y Salud*, 14, 5-7.
- Martínez, E., Morales, M & Piza, E. (2010). *Incertidumbre de los padres frente al postoperatorio inmediato de sus hijos en la Clínica Universitaria Teletón* (Tesis de Maestría). Universidad de la Sabana: Bogotá.
- Mejía, M. (2012). *Incertidumbre, calidad de vida e imagen corporal en mujeres sometidas a mastectomía* (Tesis de Doctorado). Universidad Nacional de Colombia: Bogotá.
- Mejía, M. (2012). Validación y ajuste por dimensiones de la escala MUIS. Aplicación de la teoría de la incertidumbre en la enfermedad. Universidad del Valle: Cali.
- Ministerio de Salud del Perú. (2013). Análisis de la situación de cáncer en el Perú, 2013. Lima: Ministerio de Salud, Dirección General de Epidemiología.
- Mishel, M. (1988). Uncertainty in illness. *Image Journal of Nursing Scholarship*, 20, 225-231.
- Mishel, M. (1990). Reconceptualization of the Uncertainty in Illness Theory. *Journal of Nursing Scholarship*, 22 (4).

- Montes, L., Mullins, M. & Urrutia, M. (2006). Calidad de vida en mujeres con cáncer cérvico uterino. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 71 (2).
- Nieto, L. & Pelayo, R. (2009). Revisión del concepto de adherencia al tratamiento y los factores asociados a esta, como objeto de la psicología de la salud. *Revista Académica e Institucional de la UPCR*, 85, 61-75.
- Nunally, J. (1978). *Psychometric Theory*. New York: McGraw-Hill Book Company.
- Observatorio de la Adherencia al Tratamiento (2015). *IV Jornada de la Adherencia al Tratamiento*. Recuperado de: <http://www.oatobservatorio.com/jornadasadherencia2015/>
- Oliveros, E. (2009). Afrontamiento ante el diagnóstico de cáncer. *Revista de Psicología GEPU*, 1 (2), 19-29.
- Organización Mundial de la Salud (2004). *Adherencia a los tratamientos de largo plazo*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud. (2014). *Cáncer*. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es>
- Organización Mundial de la Salud. (2014). *Datos y cifras sobre el cáncer*. Recuperado de: <http://www.who.int/cancer/about/facts/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2014). *El cáncer en la región de las Américas*. Recuperado de: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=16805&Itemid=
- Ortego, M. (2004). La adherencia al tratamiento. Variables implicadas. *Educare*, 21 (8).
- Ortiz, G. & Ortega, E. (2011). Capacidad predictiva de la adherencia al tratamiento en los modelos socio-cognitivos de creencias en salud. *Psicología y Salud*, 21 (1), 79-90.
- Ortiz, M. & Ortiz, E. (2007). Psicología de la salud: una clave para comprender el fenómeno de la adherencia terapéutica. *Revista Médica Chilena*, 135, 647-652.

- Palacios, X. & Vargas, L. (2011). Adherencia a la quimioterapia y radioterapia en pacientes oncológicos: una revisión de la literatura. *Psicooncología*, 8 (2), 423-440.
- Partridge, A. (2006). Non-adherence to endocrine therapy for breast cancer. *Annals of Oncology*, 17 (2), 183–84.
- Paolino, M. & Arrossi, S. (2012). Análisis de los motivos del abandono del proceso de seguimiento y tratamiento por parte de mujeres con lesiones precursoras de cáncer de cuello uterino en la provincia de Jujuy: implicancias para la gestión. *Salud Colectiva*, 8 (3).
- Peñarrieta, M., Reyes, G., Krederdt, S., Flores, F., Resendiz, E. & Chávez-Flores, E. (2015). Automanejo en enfermedades crónicas: diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial y cáncer. *Revista de Investigación de la Universidad Norbert Wiener*, 4.
- Ramos, C. (2008). Percepción de la relación médico-paciente, por parte de los usuarios externos de un departamento de medicina. *Anales de la Facultad de Medicina*, 69 (1).
- Raymundo, O. & Ayala, I. (2011). Impacto del tratamiento y fases psicológicas que atraviesa el paciente con cáncer. *Revista de Psicología Cesar Vallejo*, 13 (1).
- Raymundo, O. (2012). *Tratamiento en pacientes con cáncer: impacto y adherencia* (Tesis de Maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos: Lima.
- Rodríguez-Marín, J. (2008). *Psicología de la salud*. Madrid: Síntesis.
- Salazar, M., Regalado, R., Navarro, J., Montañez, D., Abugattas, J. & Vidaurre, T. (2013). El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en el control del cáncer en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 30 (1), 105-112.
- Sammarco, A. (2001). Perceived social support, uncertainty, and quality of life of younger breast cancer survivors. *Cancer Nursing*, 24, 212-219.
- Sharif, B., Kopec, J., Wong, H., Fines, P., Sayre, E., Ran, R., Lui, R. & Wolfson, M. (2012). Uncertainty Analysis in Population-Based Disease. Microsimulation Models. *Epidemiology Research International*, 2012.

- Taechaboonsermsak1, P., Kaewkungwal, J., Singhasivanon, P., Fungladda, W. & Wilailak, S. (2005). Causal relationship between health promoting behavior and quality of life in cervical cancer patients undergoing radiotherapy. *Southeast Asian Tropical Medicine Public Health*, 36 (6).
- Tapia, C. (1987). *Nivel de incertidumbre en pacientes hospitalizados durante el periodo pre-operatorio*. Universidad de Concepción: Concepción.
- Torres, A. & Sanhueza, O. (2006). Modelo estructural de enfermería de calidad de vida e incertidumbre frente a la enfermedad. *Ciencia y Enfermería*, 12 (1), 9-17.
- Torres, C. (2013). *Adaptación transcultural de la escala de incertidumbre ante la enfermedad de M. Mishel en personas con insuficiencia renal crónica en tratamiento con hemodiálisis* (Tesis de Doctorado). Universidad de Jaén: Jaén.
- Trejo, F. (2012). Incertidumbre ante la enfermedad. Aplicación de la teoría para el cuidado enfermero. *Enfermería Neurológica*, 11 (1), 34-38.
- Triviño, Z. & Sanhueza, O. (2005). Teorías y modelos relacionados con calidad de vida en cáncer y enfermería. *Aquichan*. Recuperado de: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/56/117>
- Zeballos, C., Morey, L., Brito J. & Montori, V. (2014). Toma de decisiones compartidas y medicina mínimamente impertinente en el manejo de las enfermedades crónicas. *Revista Peruana de Medicina*.





Anexo A - 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es realizada por Carolina Rivera Ramírez, estudiante de la especialidad de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Perú. El objetivo del estudio es explorar la relación entre la adherencia al tratamiento y la incertidumbre en pacientes oncológicos.

Para cumplir con el objetivo mencionado, se le invita a participar en la investigación, en la cual se le pedirá completar una ficha de datos, así como responder dos cuestionarios, lo que tendrá una duración de 30 minutos aproximadamente.

Asimismo, la participación en esta investigación es estrictamente voluntaria y anónima. Es por ello que la información que se recoja será confidencial, y será codificada mediante un número de identificación, y no será utilizada para ningún otro motivo más que para los fines de esta investigación. Cabe señalar que si bien su participación es fundamental, esta no tiene beneficios directos hacia su condición, aunque tampoco supone un riesgo para su persona. No obstante, si desea puede hacer uso del espacio para compartir sus experiencias respecto a su situación de salud. Es importante mencionar que si usted tiene alguna pregunta puede hacerla en cualquier momento, o por el contrario, si desea retirarse de la investigación, puede hacerlo sin que esto lo perjudique de alguna manera.

Se le agradece desde ya por su participación y colaboración.

Entiendo que una copia de este consentimiento informado me será entregada.

Firma de la investigadora

Firma de la participante

Fecha

**Anexo A - 2****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Acepto participar voluntariamente en la investigación dirigida por Carolina Rivera Ramírez. Se me ha informado respecto al propósito del estudio, el cual es examinar la relación entre la adherencia al tratamiento oncológico y la incertidumbre.

Al firmar este documento, entiendo que deberé completar una ficha de datos y responder dos cuestionarios lo que me tomará un tiempo aproximado de 30 minutos. Asimismo, reconozco que la información recabada será confidencial y que se manejará de manera anónima, siendo codificada mediante un número de identificación.

Se me ha notificado que puedo hacer preguntas en cualquier momento de mi participación, y que si deseo puede retirarme sin que eso signifique algún perjuicio para mi persona. De tener alguna pregunta respecto a la presente investigación, puedo contactar a Carolina Rivera Ramírez al 987808377, o vía correo electrónico a caro.riveraramirez@gmail.com.

Firma de la investigadora

Firma de la participante

Fecha

Anexo B

FICHA DE DATOS

Estadio de enfermedad:

Tipo de tratamiento:

Información Personal

- Edad:
- Lugar de origen:
- Lugar de residencia (¿Dónde vive actualmente?):
- Estado Civil (marque en el recuadro al que pertenece)

Soltera	
Casada o conviviente	
Divorciada o separada	
Viuda	

- Nivel Socioeconómico (marque en el recuadro al que pertenece)

Alto	
Medio alto	
Medio	
Medio bajo	
Bajo	

- Grado de Instrucción (marque en el recuadro al que pertenece)

Primaria Incompleta		Técnica Incompleta	
Primaria Completa		Técnica Completa	
Secundaria Incompleta		Superior Incompleta	
Secundaria Completa		Superior Completa	

• ¿Tiene hijos?

Si		No	
----	--	----	--

• Si su respuesta fue “Sí”, ¿Cuántos hijos tiene?:

• ¿Con quienes vive actualmente? (puede marcar más de una opción)

Papá			
Mamá			
Esposo			
Hijo/ Hija		¿Cuántos?	
Tío/ Tía			
Abuelo/Abuela			
Sobrino/Sobrino		¿Cuántos?	
Otros			

Datos Laborales

• Profesión u oficio:

• ¿Se encuentra trabajando actualmente?

Si		No	
----	--	----	--

• Si su respuesta es “Sí” ¿En qué trabaja?

Información médica

• ¿Cuál es su diagnóstico oncológico?

• ¿Hace cuánto tiempo le dieron el diagnóstico?

• ¿Tiene alguna otra enfermedad médica, además de la oncológica?
¿Cuál?

• ¿Ha sido diagnosticado con alguna enfermedad psiquiátrica?

Si		No	
----	--	----	--

• Si su respuesta fue “Sí”, ¿hace cuánto tiempo se la diagnosticaron?

• ¿Se encuentra recibiendo tratamiento para esa enfermedad?

Anexo C

INTERPRETACION DE PUNTAJES DE LAS ESCALAS

Tabla 5*Interpretación de los puntajes de Adherencia al Tratamiento*

Rango de puntajes	Interpretación
23-61	Bajo
62-64	Promedio bajo
65-73	Promedio
74-79	Promedio alto
80-92	Alto

Tabla 6*Interpretación de los puntajes de Incertidumbre*

Rango de puntajes	Interpretación
33-67	Bajo
68-99	Regular
100-165	Alto

Anexo D

TABLAS DE COMPARACIÓN DE MEDIANAS

Tabla 7*Comparación de medianas para la adherencia al tratamiento y la incertidumbre según el estado civil*

Estado civil	Casada o conviviente (n= 58)		Soltera, divorciada o viuda (n= 34)		U	p
	Mdn	M	Mdn	M		
	Adherencia al tratamiento	72.00	70.69	73.50		
Incertidumbre	105.00	105.53	104.00	104.47	893.5	.45

Tabla 8*Comparación de medianas para la adherencia al tratamiento y la incertidumbre según el lugar de residencia*

Lugar de residencia	Lima (n= 63)		Fuera de Lima (n= 29)		U	p
	Mdn	M	Mdn	M		
	Adherencia al tratamiento	73.00	70.68	71.00		
Incertidumbre	104.00	104.38	107.00	106.79	735.5	.13

Tabla 9*Comparación de medianas para la adherencia al tratamiento y la incertidumbre según el grado de instrucción*

Grado de instrucción	Solo primaria (n= 50)		Secundaria en adelante (n= 42)		U	p
	Mdn	M	Mdn	M		
	Adherencia al tratamiento	70.00	69.53	74.00		
Incertidumbre	107.00	106.54	104.00	103.51	858.5	.14

* $p < 0.05$