

**ADAPTACIÓN DEL CUESTIONARIO MOS-SSS DE APOYO SOCIAL EN CÁNCER  
EN EL CONTEXTO PANAMEÑO.**

**ADAPTATION OF THE MOS-SSS QUESTIONNAIRE OF SOCIAL SUPPORT IN  
CANCER IN THE PANAMANIAN CONTEXT.**

**ADAPTAÇÃO DO QUESTIONÁRIO MOS-SSS DE APOIO SOCIAL NO CÂNCER NO  
CONTEXTO PANAMANIANO.**

Dra. Silvia Rosa Cortés Atencio  
Enfermera Jefa Regional  
Hospital Ezequiel Abadía CSS  
Docente del Centro Regional Universitario de Azuero  
Universidad de Panamá  
Correo Electronico: [silviacortes21@yahoo.es](mailto:silviacortes21@yahoo.es)  
<https://orcid.org/0000-0003-1575-270X>

Dra. Yariela González Ortega  
Profesora Titular II.  
Universidad de Panamá  
Departamento de Salud de Adulto  
Correo Electrónico: [yarielag11@gmail.com](mailto:yarielag11@gmail.com)  
<https://orcid.org/0000-0001-6783-569>

**Fecha de Recepción:** 29 de junio de 2017  
**Fecha de Aceptación:** 21 de diciembre de 2017

**Resumen**

El presente artículo tiene como **Propósito:** Determinar la adecuación del cuestionario MOS-SSS, de apoyo social versión español de Requena, Salamero y Gil (2007), para la medición del modo de interdependencia de la Doctora Roy. **Metodología:** estudio descriptivo correlacional, transversal, con una muestra al azar de 82 personas que han desarrollado diferentes tipos de cáncer, provenientes de diferentes regiones de Panamá.

**Resultados:** validez facial, conformado por un panel de tres expertas quienes presentan modificación de ítems, 13,14 y 17. Validez de contenido 0,91, confiabilidad con alfa de Cronbach 0,907; carga factorial 73,674%, por factores informacional – emocional 0,96; factor 2 instrumental-interacción social 0,94; y factor 3 soporte afectivo 0,85

**Conclusión:** El instrumento es válido y confiable para ser aplicable en personas con cáncer

**Palabras claves:** cuestionario MOS-SSS; apoyo social; validez confiabilidad

### **Summary**

This article aims to: establish cultural appropriateness and reliability of the MOS-SSS social support in cancer created by Costa Requena, Salamero and Gil, for use in the Panamanian context. Methodology: correlational, cross-sectional study used a random sample of 82 people who have developed different types of cancer, from different regions of Panama.

Results: facial validity, made up of a panel of three experts who presented a modification of two items, with content index of 0,91, and its: Cronbach alpha reliability of 0.907; And by five factors namely: informational factor - emotional 0.96; Factor 2 instrumental-social interaction 0.94; and factor 3 affective support 0.85.

Conclusion: The instrument is valid and reliable to be applicable in people with cancer

**Keywords:** MOS-SSS, social support, validity, reliability

### **RESUMO**

O objetivo deste artigo é: Determinar a adaptação cultural do questionário MOS-SSS de apoio social em câncer de Costa Requena, Salamero e Gil (2007) para o contexto panamenho.

Metodologia: estudo transversal, descritivo, utiliza uma amostra aleatória de 82 pessoas que desenvolveram diferentes tipos de câncer, de diferentes regiões do Panamá.

Resultados: validade facial, composto por um painel de três especialistas que apresentam modificação de dois itens, com índice de conteúdo de 0,90 e sua confiabilidade de alfa Cronbach global de 0.907; e a confiabilidade por fatores foi: informacional - fator emocional 1,0,96; interação instrumental-social do fator 2 0,94 e suporte afetivo do fator 3 0,85.

Conclusão: o instrumento é válido e confiável para ser aplicável em pessoas com câncer

**Palavras-chave:** questionário MOS-SSS; apoio social; validade de confiabilidade.

### **INTRODUCCIÓN**

Desde una perspectiva mundial el cáncer es una de las enfermedades crónicas que ocasionan un desequilibrio biopsicosocial, y emocional siendo trascendental que se acondicionen los

elementos psico emocionales y sociales que brinden un soporte para afrontar positivamente la enfermedad para vencer las etapas de crisis, mejorando su adaptación a la enfermedad.

Enfermería juega un papel protagónico en la sociedad para contribuir con la recuperación y sobrevida de pacientes con cáncer, sumándose a otros profesionales de la salud , para insertar elementos positivos que sean fortaleza para la vida de pacientes con cáncer , a través de intervenciones interdependientes , afectivas y espirituales , lo cual sustente el espíritu humano de la profesión de enfermería.

### **Rol de enfermería como disciplina en relación al apoyo social en cáncer**

Ciertamente enfermería como disciplina profesional debe desempeñar un rol protagónico en su interacción con pacientes en las diferentes etapas por las que atraviesa el paciente, influyendo positivamente en el manejo de sentimientos negativos, siendo una disciplina facilitadora de una buena comunicación hasta culminar en una sobrevida satisfactoria en su salud.

De hecho el personal de enfermería debe realizar cuidados al paciente que contribuyan a reaccionar positivamente , siendo capaz de identificar las respuestas de afrontamiento en cualquier etapa de la enfermedad, debe promover estrategias dirigidas a proporcionar cuidados que incentiven la participación de los pacientes y familiares , según sus necesidades, mediante acciones que contribuyan a mejorar sus estrategias de afrontamiento(Leal, 2015).

La familia, y en concreto la relación de pareja, es un apoyo indescriptible en toda la trayectoria de la enfermedad. Sin embargo, pueden aparecer tensiones en la fase de pos tratamiento (Vivar, 2010) Como resultado puede afectar la unión familiar, ya que este diagnóstico crea cambios emocionales en todos los miembros de la familia.

El apoyo social concebido como el sentimiento de ser apreciado y valorado por otras personas y de pertenecer a una red social influye positivamente sobre la experiencia del cuidado de las enfermedades crónicas y de los cuidadores familiares, para motivar la aceptación a los tratamientos y a los cuidados contribuyendo así a la sobrevivencia.(Barra- Almagiá E(2003.)

Las afirmaciones de estos autores realzan la consistencia de que el soporte social , contribuye con un afrontamiento positivo ante las diferentes etapas por las que atraviesan las personas con cáncer, creando condiciones para limitar tristezas, aislamiento, depresión, desesperanza, falta de fe entre otros sentimientos negativos que no debemos dejar crecer en las personas que experimenten enfermedades crónicas.

Es de considerar que la red social , conformada por familiares y amigos apoyan a personas que han desarrollado enfermedades crónicas contribuyen en gran manera a minimizar los estados de ánimo que interfieran las diferentes etapas por las que atraviesan los pacientes con cáncer sometido a traumas psicológicos desde el diagnóstico , efectos secundarios a tratamientos.

Desde la perspectiva social, el soporte es brindado a las personas con enfermedades crónicas con necesidades biopsicosociales donde la unión familiar, de amigos, y vecinos reflejan humanización, afecto, amor, y fortalezas que canalizadas por otras organizaciones de redes sociales, proveen las herramientas complementarias para mejorar la salud de quienes la tienen frágil por el cáncer.

Por lo tanto, el soporte social se considera una variable mediadora fundamental en el proceso de estrés, de quien lo percibe, reduciendo la morbilidad psicológica; de manera tal que los encuentros interactivos entre personas con enfermedades crónicas disminuyan las complicaciones o el avance de la enfermedad.

Los recursos sociales suministrados por organizaciones o redes sociales, no solo también incluyen características de los sistemas de apoyo social cruciales para el afrontamiento al estrés, sino que son fortaleza para responder positivamente ante eventos que lo produzcan (Gill, 2004).

Desde luego que el ser humano tiene apego a ciertos recursos de índole material que pueden contribuirle para su confort, compartimos la idea con autores que afirman el hecho que los recursos personales más importantes sirven para paliar el efecto de la enfermedad y tener respuesta positiva ante tratamientos.

En referencia a la sobrevivencia en cáncer influenciada por el apoyo social, coincidimos que existe una influencia socio afectiva, contribuyendo a la respuesta positiva de la persona con cáncer, para afrontar las crisis en etapas del diagnóstico y tratamiento por la interdependencia con otras personas que le aportan amor y afecto. En relación a esto. Gómez (2012) afirma que estos sentimientos brindados por la familia, amigos o vecinos contribuyen a que la persona enferma de cáncer tenga mejor afrontamiento a la enfermedad. Gómez, G.M. (2012).

Ciertamente la sobrevivencia de personas que padecen el cáncer está influida por múltiples factores biopsicosociales, dentro de los cuales la interdependencia socio afectiva, emocional y espiritual que pueda proveerle el medio familiar o de los amigos influirán en el estado de ánimo contra restando los efectos negativos, fortaleciéndoles el deseo de continuar la lucha con la ganancia de vida.

### **Validez y confiabilidad de instrumentos.**

La validez y confiabilidad de instrumentos representa la rigurosidad en el diseño para elección de los mismos, conduciendo al investigador asumir el desafío de acogerlos para ser empleados en futuras investigaciones, generando indicadores empíricos para medir constructos o conceptos desde el punto de vista del paradigma positivista. Gómez, G.M (2012).

Ciertamente un instrumento es confiable si la característica que mide en los sujetos es atribuible a diferencias verdaderas entre estos y no a las características de las técnicas de quienes la administran, es una característica evaluable a partir de la muestra específica en la que se aplica, razón por la cual es fundamental evaluar la confiabilidad cada vez que se utilice el instrumento, afirman Burns N Grove S. 2004; Hernández, Fernández & Baptista, Sampieri,( 2010).

Las versiones adaptadas deben cumplir con la validación y confiabilidad del instrumento siguiendo el rigor científico, de manera tal que los instrumentos adaptados culturalmente sean apropiados para la población de los diferentes grupos estudiados en donde se realice la investigación, siendo apropiado para la comprensión lingüística, tal y cual afirma la investigación cuantitativa. (Carvajal CG, 2012; Polit D Beck C, 2004; Houser J. Precision ,2008).

La adaptación cultural es indicativo que los instrumentos son culturalmente apropiados para emplear en la población panameña, se realiza la modificación en la validación sin perder el sentido del instrumento original del autor.

## **MATERIAL Y MÉTODO**

Se trata de un estudio descriptivo transversal, correlacionado (Polit ,2004) cuya muestra fue de 82 personas, obtenidos a través de un muestreo probabilístico al azar. Se trata de pacientes que han desarrollado diferentes tipos de cáncer con sobrevida mayor a un año que acuden a evaluaciones anuales al instituto oncológico en el periodo de seis meses entre Diciembre e 2014 a mayo 2015 y que cumplieron con los criterios de inclusión de tener salud estable, haber culminado tratamientos, que acuden a la consulta externa del Instituto Oncológico Nacional por controles anuales de salud ,y provenientes de diferentes regiones del país.

El cuestionario MOS-SSS de apoyo social en cáncer, fue creado por Requena Costa G; Salamero M; Gil F(2007). y estuvo fundamentado por el instrumento de Sherbourne, 1991. El instrumento original presenta valores de fiabilidad global con el alfa de Cronbach de 0,94, y su validez de constructo reflejo tres factores, el factor 1. **Apoyo Emocional Informativo con alfa de Cronbach = 0,94.**

Conformado por los ítems 3, 4,8, 9,13, 16, 17,19 7.11.14; Factor 2 **.Apoyo Afectivo con alfa de Cronbach de 0,75.** Conformado por los ítems: 1, 6, 10,20; y Factor 3 **-Apoyo instrumental con alfa de Cronbach = 0,83** que incluyen los siguientes ítems: 2, 5,12, 15.

Para la recolección de la información se capacitaron aplicadores, y se capturaron datos de pacientes que acudieron a evaluaciones anuales al Instituto Oncológico Nacional, (ION), de Panamá, que habitaban en provincias Centrales como Herrera, Coclé, Los Santos y Veraguas, las mismas fueron captadas en consultas externas de centros hospitalarios y controles de salud en el Instituto Oncológico Nacional, Se aplicó el instrumento a una muestra de 100 personas

quedando reducidas a 82 personas, las cuales pudieran ser captadas en centros de salud o consultas externas de atención a pacientes con cáncer.

**Consideraciones éticas:**

Para efecto de este estudio hicimos acopio del consentimiento informado validado por el comité de Bioética de vicerrectoría y Post grado de la Universidad de Panamá. También es importante añadir que se ajusta a las normas de Núremberg. Se respetaron las buenas prácticas del comité de bioética y de docencia del Instituto Oncológico Nacional.

**RESULTADOS:**

En la muestra de 82 participantes del estudio del cáncer sobrevivientes ambulatorios, tenemos edad media de 58 años. Los cuales estuvieron distribuidas en distintas provincias de la República de Panamá Veraguas, 36%) , Herrera (26%), Coclé( 13 %); Los Santos (8 %) ; Panamá (7%) las cuales fueron entrevistados en su lugar de atención, cumpliendo con los criterios de inclusión . El Sexo que prevalece fueron mujeres (72%), prevalece el tipo de cáncer de mama en un (56 %). El nivel educativo que predominó para esta muestra fue secundaria (38 % ) ; seguido de primaria (37.5 %) lo cual influye en el cuidado de la salud a razón que la enseñanza contribuye al autocuidado en la etapa de rehabilitación . Los tipos de cáncer en esta muestra, a la cual se aplicó el instrumento dando por resultado el 60 % cáncer de mama, el 20% cáncer de próstata, y el 10 % de colón y el 10 % cáncer cérvico uterino, lo cual coincide con la estadística de prevalencia de cánceres en Panamá.

**Tabla 1 Validez Facial cuestionario MOS-SSS de apoyo social en cáncer. Versión Adaptada**

Ítems versión original cuestionario MOS-SSS de apoyo social en cáncer	Observaciones y sugerencias de redacción del ítem. Instrumento adaptado MOS-SSS de apoyo social en Panamá
13 Alguien cuyo consejo realmente desee 14 Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas 17 Alguien que le aconseje como resolver sus problemas personales.	13 Alguien cuyo consejo le de ánimo y aliento 14 Alguien con quien distraerse de sus problemas 17 Alguien que le ayude afrontar sus problemas personales.

Fuente: cuestionario MOS-SSS de apoyo social en cáncer. Diciembre 2014 - mayo 2015.

La investigación se realizó en varias fases. La **Fase 1 comprendió la Validez Facial o aparente**, donde se entregó una copia del instrumento a un panel de cinco enfermeras expertas especialistas, de las cuales dos tenía la especialidad en cuidados críticos del adulto, una enfermera especialista en urgencia y trauma , y dos enfermeras especialistas en oncología;

todo estos con el objetivo de obtener ítems comprendidos. Se obtuvo como recomendación al emitir su juicio, mejorar la redacción de los ítems 13, 14, y 17, ilustrado en la (Tabla 1).

**Fase 2 comprendida por la prueba preliminar de Ajuste, consistió en aplicar** a una muestra de 10 pacientes, no relacionados con el estudio, con el objetivo de determinar la comprensión de los ítems por los propios pacientes. Dando como resultado una buena comprensión de los mismos por parte de los pacientes.

**Fase 3** Confiabilidad del instrumento; para cumplir con esta fase y determinar la consistencia interna del instrumento, se utilizó la prueba Alfa de Cronbach aplicada a una muestra de 82 pacientes que hubiesen sufrido cualquier tipo de cáncer. Dando como resultado unos valores de confiabilidad global del instrumento y valores de confiabilidad por dimensiones o factores y que a continuación se describe.

**Tabla 2. Análisis Factorial del cuestionario MOS-SSS de Apoyo Social versión adaptada a la población panameña.**

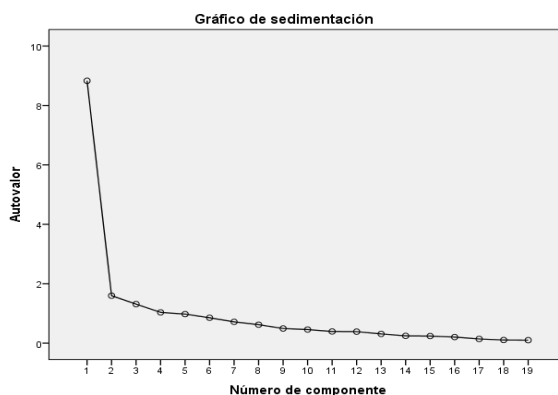
Autovalores iniciales		% acumulado	Sumas de extracción de cargas al cuadrado			Sumas de rotación de cargas al cuadrado		
Total	% de varianza		Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
7.598	42.209	42.209	7.598	42.209	42.209	3.308	18.377	18.377
1.805	10.029	52.238	1.805	10.029	52.238	2.962	16.455	34.832
1.533	8.514	60.752	1.533	8.514	60.752	2.860	15.890	50.722
1.308	7.266	68.019	1.308	7.266	68.019	2.197	12.208	62.930
1.018	5.655	73.674	1.018	5.655	73.674	1.934	10.744	73.674
0.835	4.641	78.315						
0.669	3.716	82.032						
0.551	3.059	85.091						
0.521	2.893	87.984						
0.456	2.531	90.515						
0.365	2.029	92.544						
0.295	1.637	94.180						
0.276	1.531	95.711						
0.227	1.264	96.975						
0.199	1.104	98.079						
0.139	0.772	98.851						

Fuente: cuestionario MOS-SSS de Apoyo Social en Cáncer. Instituto Oncológico Nacional diciembre 2014 - mayo 2015.

Mediante el método de extracción se analizan los componentes principales de la varianza explicada, dando como resultado un primer factor, con una carga factorial de 42,21%, el segundo factor con 52,24%, el tercer factor 60,75%, el cuarto factor 68,02 % y el quinto factor 73,674 % , lo cual es indicativo que existe una buena correlación entre estos cinco factores.

El análisis factorial del instrumento adaptado en la versión española de Gil, Requena y Salamero al hemos empleado para esta investigación presentaron tres factores que explican el 65,44 % de la varianza total explicada, para el primer factor apoyo emocional informacional 53,27 % segundo factor apoyo afectivo 6,86 % tercer factor apoyo instrumental 51,31 %. Ponderativamente el adaptado de Panamá dio un una varianza total explicada total superior.

**Gráfica N° 1 Sedimentación cuestionario MOS-SSS de apoyo social en cáncer. Versión adaptada**



**Tabla 3 Varianza total explicada por dominios del Cuestionario MOS-SSS de Apoyo Social en cáncer versión adaptada. Contexto panameño. Diciembre 2014 - mayo 2015.**

N	Denominación del dominio	Ítems	Varianza total explicada
1	Informacional	3,4,16,17,18,19	42,209
2	Soporte afectivo	6,7,9,10,11	10.029
3	Instrumental	2,8,14,15	8.514
4	Emocional- espiritual	13,20	7.266
5	Interacción social	5,12	5.655

Fuente: cuestionario MOS-SSS de Apoyo Social en Cáncer. Instituto Oncológico Nacional diciembre 2014 - mayo 2015



La carga factorial total de 73,674, le da validez al instrumento, dado que cargas superiores a 0,71 son, excelentes.

Para la validez de contenido se utilizó la fórmula que se describe a continuación.

$$IVC = \left( \frac{ne - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}} \right) = 1 + 1 + \dots + \frac{1}{3} + 1 + \dots + \frac{1}{3} + \dots + 1/3 = 18$$

Donde *ne* es el número de expertos que han valorado en cada ítem como esencial y N es el número total de expertos que han evaluado el ítem. Si el número de expertos es de 7 o inferior menos,  $IVC = 0,99$

Para la validez de contenido se utiliza la siguiente fórmula

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

Para realizar la validez de contenido se utilizó la fórmula de Lawsche descrita en (Tristán, 2012)

**Tabla 4. Confiabilidad Global del cuestionario MOS SSS de apoyos Social en cáncer en el contexto panameño. Diciembre 2014 - mayo 2015.**

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

Fuente: cuestionario MOS-SSS de Apoyo Social en Cáncer. Instituto Oncológico Nacional diciembre 2014 - mayo 2015.

La pregunta N° 20 fue pregunta de tipo abierta. Es notoria una alta confiabilidad con un alfa de Cronbach estandarizado de 0,912, lo cual revela una buena consistencia interna entre los ítems.

## **DISCUSIÓN**

La adaptación del Cuestionario MOS-SSS de apoyo social en cáncer en Panamá presenta los siguientes resultados un alfa estandarizada de 0,91; una varianza total explicada acumulada de 73,674., con valores por factores a saber : el primer 42,209 segundo factor 10,03; tercer factor 8,51, cuarto 7,27 y el quinto 5,655

Los factores los cuales denominamos informacional conformado por los items 4,9,16 y 17, con un alfa de 0,675, Factor 2, Soporte afectivo items 7,8,9,10 y 11 ;Factor 3 Instrumental 8,12,13,15,19, factor 4 emocional – espiritual items 4,14,20 con un y el factor 5 , interacción social items 2,5.. Es un constructo multivariado (Hernández, Rodríguez, 1998).

Al comparar el cuestionario MOS-SSS de apoyo social en Panamá, presenta cinco dimensiones, igual que Tardy CHH. (1985) <sup>7</sup>, cuyo modelo presentó las dimensiones direccionalidad b) disposición el apoyo c) descripción y evaluación d) contenido del apoyo social y e) redes. Por otra parte el cuestionario MOS-SSS adaptado en España , dio por resultado un alfa de 0,94 ; con tres factores a) apoyo emocional- informacional items 3,4,7,,8,9,11,13,,14,,16.17,18,y 19. ; apoyo afectivo 6,10, y 20 y c) apoyo instrumental 2, 5,12 y 15. El instrumento original Sherbourne y Steward Sherbourne CD Steward ( 1991).·· presentó cuatro dimensiones consejo e informacional, interacción social positiva, apoyo afectivo y apoyo instrumental. . Los items 7, 11,14 y 18, los items del segundo factor están incluidos en el primer factor de la adaptación española. La adaptación en Argentina, Rodríguez, E, Solange C (2007) refleja resultados similares al de Gil, Requena coinciden en tres factores. La validación del cuestionario MOS SSS en Colombia dio por resultado la estructura factorial con cuatro factores e items con igual distribución, reveló un alfa de 0,94. Londoño, Rogers, Castilla, Posada, Jaramillo, Oliveros, Palacio, Aguirre. (2012)

Todos estos planteamientos anteriores fueron comparados con los resultados de este instrumento adaptado en Panamá, presentando resultados parecidos, lo que indica que es válido y confiable en este nuevo contexto.

## **CONCLUSIONES**

El cuestionario MOS-SSS, de apoyo social en cáncer es fiable para ser aplicado en poblaciones con enfermedades crónicas. La validez de contenido de 0,91 , según panel de expertos que aplicaron la validez facial del instrumento afirmaron en consenso que sus items por dominios contemplan en un 97 % la definición del modo de interdependencia de la Doctora Callista Roy, de manera tal que puede ser empleado para futuras investigaciones correlacionadas o en la práctica de enfermería donde lo social, afectivo y espiritual son importantes en el clima de humanización que aplique el modelo de adaptación .

El cuestionario MOS-SSS de apoyo social en cáncer aplicado en Panamá, mide constructo multidimensional, puede ser empleado en investigaciones multivariadas empleando el paradigma positivista. .

El cuestionario MOS-SSS de apoyo social en cáncer aplicado en Panamá , en personas que han presentado cáncer con condición estable de salud mayor de 1 año; puede considerarse válido y confiable , por arrojar un alfa de Cronbach de 0,908 %, con variables correlacionadas en forma multidimensional.

El instrumento puede ser empleado en investigaciones que apliquen teorías biopsicosociales, en el paradigma positivista, que midan cuantitativamente las relaciones interdependientes socio afectivas , interactivas , consejería e informaciones practicadas en enfermería y profesiones afines.

Constituye un soporte a la investigación es un aporte a la enfermería oncológica dado que el instrumento MOS-SSS adaptado es una herramienta valiosa para mejoras en las técnicas interactivas aplicadas a la familia, pacientes en la interdependencia con enfermería.

**Consideraciones éticas:** Para efecto de este estudio hicimos acopio del consentimiento informado validado por el comité de Bioética de vicerrectoría y Post grado de la Universidad de Panamá. Se consideran las normas de Nuremberg y de buenas prácticas del comité de bio ética del departamento de docencia del Instituto Oncológico Nacional de Panamá.; cumple con los requisitos de buenas prácticas del instituto oncológico.

**Financiamiento:** Vicerrectoría de Investigación y Post Grado Universidad Nacional de Panamá.

**Conflicto de interés:** Las autoras declaran no tener ningún conflicto de intereses.

**Agradecimiento** a la Doctora Yariela González por su dedicación como asesora; Dra Yolanda González por su apoyo incondicional , profesores Ricaurte Tuñón, Prof. Daniel Sánchez I . Magistra Donaji Mojica enfermera del ION, a las profesoras participantes en la validación facial y de manera especial. Las participantes del estudio del Instituto Oncológico Nacional y al personal de enfermería del ION Panamá.

#### **Referencias Bibliográficas**

Barra- Almagiá E(2003. Influencia del estado emocional en la salud física. Terapia

- Psicológica,. 21 55-60. Disponible:  
[https://scholar.google.es/citations?view\\_op=view\\_citation&hl=es&user=eql9h0eaaaaaj&citation\\_for\\_view=eql9h0eaaaaaj:zuybszzf8uac](https://scholar.google.es/citations?view_op=view_citation&hl=es&user=eql9h0eaaaaaj&citation_for_view=eql9h0eaaaaaj:zuybszzf8uac).
- Burns N Grove S. (2004) Medición y recogida de datos de investigación .Investigación en enfermería 3 edición. Madrid: Elsevier;.287-3004.
- Carvajal C.G. ( 2012) .Medición de fenómenos de enfermería: el reto de validez y confiabilidad en la investigación cuantitativa. Aquichan. . 12 (11) Universidad de la Sabana. Colombia. Recuperado de:  
<http://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/13320intellectum.unisabana.edu.co>.
- Cervantes, V. H (2006) Interpretaciones del Alfa de Cronbach. Universidad Nacional de Colombia Avances en medición.2005; 3.9.28.
- Gómez, G.M. (2012) El apoyo social estrategia para afrontar el cáncer de cérvix. Avances enferm, xxx (1):-32-41, disponible:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v30n1/v30n1a04.pdf> av
- Gil-Roales Nieto J. (2004) *Psicología de la salud: Aproximación histórica, conceptual y aplicaciones*. Madrid ediciones Pirámide.,<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=3541>
- Hernández S, R Fernández C; Baptista L. Sampieri (2010). Metodología de la Investigación .5 edición Editorial Graw Hill. Editores SA DE C.V México.. 5 ta edición
- Houser J. Precision (2008) Reability and validity: essential ements of measurement in nursing research. Scientific Inquiry .Journal for Specialist in pediatric Nursing 13(4) .E.E.U. A, .297-299 <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1744-6155.2008.00171.x/full>.
- Leal Torrealba C, Jiménez Picazo M,S.(2015) Afrontamiento del cáncer de mama. Papel de enfermería en el campo de la psicología. Nure. julio –agosto , p.17 disponible en <http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/viewFile/675/663>
- Hernández, Rodríguez, (1998 ). Temas de Análisis estadístico multivariado,1 edición. Editorial de la universidad de Costa Rica. .ISBN 9977. -67-490-6
- Londoño, Rogers, Castilla, Posada , Jaramillo, Oliveros ,Palacio, Aguirre.(2012) Validación en Colombia del cuestionario MOS de apoyo social en cáncer internacional jornal of psicológica Research, 5 (1) . Colombia. ..<http://www.redalyc.org/pdf/2990/299023539016.pdf>.
- Polit, D Beck. C(2004). Nursing Research: principles and Methods .7 edition Philadelphia: Lippincott, Williams.2004
- Robert P Priest H (2006) Reability and validity in research Nursing Standard Estados Unidos -l 20 ( 49) : p.41-45.
- Rodríguez, E, Solange C (2007) . Validación Argentina del Cuestionario MOS de apoyo social percibido Psicología Cultura y Sociedad. Disponible en <http://texas.palermo.edu.ar/cienciassociales/psicologia/publicaciones/pdf/Psico7/7Psico%2010.pdf>
- Requena Costa G; Salamero M; Gil F(2007). Validación del cuestionario MOS.SSS de apoyo social en pacientes con cáncer .Unidad de Psico Oncología Hospital Duran Reynals. Instituto Oncológico. Med Clin (Barc; 128(18): Barcelona España, ). 687-691<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025775307726970>.
- Sherbourne CD Steward (1991).The Mos Social Support. The Mos Social Support Survey.Se.

Sei Med; 32.705-14

Tardy CHH. (1985) Social suport measurement. Am J Community Psycol. 1985; 13:187-202.

Tristán, L, A; Molgado R. D. Tablas de validez de contenido. Instituto de Evaluación e Ingeniería Avanzada, S. C. Mariano Jiménez 1830ª. 2007Col. Balcones del Valle 78280 San Luis Potosí, México. Disponible en:

<http://www.itsescarcega.edu.mx/documentos/desacad/Curso%20Taller/TablaS~1>

Vega, M. OM, Gonzáles Escobar (2012). Medición de fenómenos de enfermería Validez y Confiabilidad en la investigación cuantitativa. Aquichan ISSA .16575997., Colombia. Disponible [www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_issuetoc&pid=1657](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_issuetoc&pid=1657).

Vivar, C. (2010) Impacto psicosocial del cáncer de mama en la etapa de larga supervivencia: propuesta de un plan de cuidados integral para supervivientes. Departamento de Enfermería Comunitaria y Materno Infantil, Facultad de Enfermería, Universidad de Navarra, España .0212-6567/\$ – see front matter ©: Elsevier España, S.L.doi:10.1016/j.aprim.2011.07.011