

ICAVDEM: elaboración y validación de un instrumento acerca de creencias en mujeres con cáncer de mama

ICAVDEM: elaboration and validation of an instrument about beliefs on women with breast cancer

Karla Mariana Lince-Campos*, Guadalupe Manuella Arenas-Ramírez
y José de Jesús Silva Bautista

Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

RESUMEN

El propósito de este artículo es describir el proceso con el cual se llevó a cabo la construcción de un instrumento que permitiera conocer las creencias acerca de la vida después de la muerte de mujeres mexicanas con un diagnóstico de cáncer de mama. Este proceso tuvo varias etapas, primero se llevó a cabo la elaboración de reactivos basada en una revisión teórica, para después proceder a la revisión de expertos, la aplicación del instrumento a mujeres diagnosticadas con cáncer de mama y por último la validación mediante análisis estadísticos. Se calculó el Alfa de Cronbach obteniéndose un coeficiente de 0.853 y con el fin de conocer la validez se empleó el método de rotación Varimax, con el cual se obtuvieron cinco dimensiones de la escala. Resultados que demuestran que el ICAVDEM es válida y confiable para conocer las creencias sobre lo que sucede después de que una persona muere, en esta población específica.

Palabras clave: validación, confiabilidad, creencias, cáncer de mama, vida después de la muerte.

ABSTRACT

The purpose of this paper is to describe the process of designing an instrument that measures life-after death beliefs of Mexican women diagnosed with breast cancer. This procedure had several stages; first the items were elaborated, based on a theoretical revision, in order to proceed to the experts review, then the application of the instrument to 177 Mexican women diagnosed with breast cancer and finally, the validation was performed by statistical analysis. The Cronbach's alpha was calculated, obtaining a 0.853 coefficient, the and in order to know the validity, the Varimax rotation method was used, with which five dimensions of the scale were obtained. These Results demonstrate that ICAVDEM is valid and reliable to know the beliefs about what happens after a person dies, in this specific population.

Key words: validation, reliability, beliefs, breast cancer, life-after death.

La investigación centrada en las creencias es parte de un conjunto de trabajos que tienen por objetivo último explicar el comportamiento, la cognición y la interacción humana; particularmente, la psicología social elabora la visión del ser humano como un individuo plenamente funcional que cuenta con la capacidad de procesar información y mediar los efectos de factores biológicos y ambientales en el comportamiento, para lograr elaborar y explicar conceptos como el de las creencias y otros relacionados como las actitudes, los cuales son parte crucial en los intentos de predecir y explicar el comportamiento humano¹.

Se han elaborado diversas definiciones acerca de las creencias, que de manera general coinciden en concebirlas como una asociación entre conceptos y atributos. Fishbein y Ajzen² (p. 12) se dieron a la tarea de definir esta variable, dada su relevancia para comprender las actitudes, refiriéndose a ella como “la probabilidad subjetiva de una relación entre el objeto de la creencia y algún otro objeto, valor, concepto o atributo”. Pepitone³ (p. 63) por su parte menciona que:

“las creencias son estructuras relativamente estables que representan lo que existe para el individuo más allá de la percepción directa. Las creencias son conceptos acerca de la naturaleza; las causas y creencias de cosas, personas, eventos y procesos cuya existencia es asumida”

Se puede entender entonces que, estos enlaces están presentes en todo aquello que el individuo conoce, y que como Krench y Crutchfield⁴ sugieren proporcionan un significado estructurado del mundo, es decir gracias a las creencias cada individuo es capaz de formar una imagen de sí mismo, las demás personas, conductas o evento; por lo que juegan un papel fundamental en la personalidad de cada individuo².

De manera particular las creencias sobre la muerte, son consideradas de las más significativas para el ser humano, ya que logran otorgar sentido a la vida de cada individuo, además de que representan la ignorancia y terror supremo de esta especie debido a la carencia de explicaciones claras sobre lo que sucede después de la defunción de una persona⁵.

Hoy en día se tiene conocimiento de que en la mayoría de las culturas se han desarrollado creencias acerca de la continuidad de la vida, específicamente en el mundo occidental este tema es representado por dos principales perspectivas:

-Visión religiosa: basada en una visión dualista/creacionista que afirma la existencia de un alma, la cual

es independiente del cuerpo, por lo que sobrevive a la muerte física de cada individuo⁶, en palabras de Cerejido⁷ esta es una postura altamente popular, por lo que es muy conocida y compartida por gran porcentaje de la población. Esta visión sostiene que el mundo, junto con el hombre ha sido creado por un ser todo poderoso. y es representada principalmente por el Cristianismo; en donde se manejan diversos mitos como la existencia de paraísos finales y escatológicos, lo que fomenta la realización de todo acto, tomando como base la contemplación del futuro, esperando que para entonces existan mejores condiciones de vida⁸. Sobre esta línea Edmund R. Leach⁹ (p. 58) menciona que “La doctrina central de toda religión es negar que la muerte implique la aniquilación automática del yo individual”.

-Visión científica/materialista: reconoce que todo ser humano cuenta con una conciencia que surge de la actividad cerebral, por lo que al sufrir un daño corporal irreversible no perdura nada⁶; aquí, la muerte se asume como parte final del proceso biológico de la vida. Esta perspectiva se adquiere a través de la educación en la aceptación de datos basados en la evidencia científica⁷. Esta postura, siendo completamente contraria a la anterior, no busca crear traiciones escatológicas, por el contrario supone que la muerte es algo natural, apelando que las creencias religiosas basadas en castigos y recompensas aportan cierto grado de moralidad a la conducta humana, ya que para todo individuo es muy difícil aceptar la idea de una condena eterna, por lo que dichas ideas resultan tener un poder imitante¹⁰.

La investigación que aborda las creencias sobre la vida después de la muerte, en su mayoría, se ha realizado con un enfoque clínico, relacionándolas con variables como el duelo, la ansiedad y el afrontamiento como lo hicieron Clarke, Hayslip, Edmondson y Guarnaccia¹¹, quienes investigaron si existía algún efecto de la religiosidad y las creencias sobre la vida después de la muerte en el ajuste de duelo en adultos mayores, guiados por la hipótesis de que dichas variables independientes jugarían papeles distintos para adultos mayores y para personas más jóvenes en relación a la vivencia del duelo. Así mismo Falkenhain y Handal¹² se dedicaron a estudiar la relación entre la religión, la creencia en la vida futura y las actitudes de muerte, es decir la ansiedad y aceptación hacia la muerte, en una población de 71 adultos mayores; Flannelly, Koenig, Ellison, Galek y Krause¹³ investigaron si existían correlaciones entre las creencias acerca de la vida después de la muerte y seis síntomas psiquiátricos, trabajo similar al de Carr y Sharp¹⁴ quienes exploraron si las creencias acerca de la vida después de la muerte afectan aspectos psicológicos como la ansiedad o la

depresión en una población de adultos mayores que estuvieran en proceso de duelo, encontrando que la incertidumbre sobre dichas creencias surge angustia.

En su mayoría dichos trabajos se han elaborado con poblaciones vulnerables como los adultos mayores, o personas que padecen alguna enfermedad crónico-degenerativa, ya que al enfrentar situaciones que implican cierto grado de dificultad, en comparación de aquellos que no pertenecen a estos grupos, es más común que se presenten pensamientos acerca de la muerte para poder otorgar o rectificar el sentido de la vida¹⁵.

En este sentido se decidió tener un acercamiento con mujeres diagnosticadas con cáncer mama, siendo esta una de las enfermedades que cuenta con mayor índice morbilidad y mortalidad¹⁶; en México en el año 2009, fue identificada por la Secretaría de Salud¹⁷ como la causa más frecuente de muerte por enfermedad maligna en la mujer. Asimismo, reportes de la Organización Mundial de la Salud¹⁸ mencionan que esta alta incidencia puede estar relacionada con el aumento de esperanza de vida y de urbanización que se han presentado en la actualidad, y a la adopción de vida occidentales. Una de las características más significativas de esta enfermedad es que afecta de manera integral a todo aquel que la padece, es decir, sus efectos llegan a los campos físicos, sociales y emocionales, por lo que resulta necesario conocer y entender cada uno de ellos.

Particularmente en la investigación sobre las creencias hacia la vida después de la muerte, pueden considerarse casi nulos los trabajos que aborden de manera profunda definiciones o clasificaciones de estas, por lo que se carece de instrumentos que tengan la validez y confiabilidad necesarios para la adecuada medición de dicha variable. Así, con la intención de profundizar en el conocimiento que se tiene acerca de las creencias acerca de la vida después de la muerte, a través de instrumentos válidos y confiables para el contexto mexicano, la presente investigación tuvo como objetivo la construcción y validez de una escala Tipo Likert de Creencias acerca de la Vida después de la muerte en mujeres diagnosticadas con cáncer de mama (ICAVDEM).

MÉTODO

Participantes

Se trabajó con una muestra conformada por mujeres, de nacionalidad mexicana, diagnosticadas con cáncer de mama. Fue una muestra no probabilística intencional, compuesta por 177 mujeres, de las que el 37.3% se encontraba entre los 51 y 60 años. El 52% reportó ser

casada; en cuanto a la escolaridad el 36.7% dijo tener el grado de licenciatura o haber obtenido un posgrado. Mientras que la religión católica es practicada por el 80.2% del total de las participantes.

Diseño del instrumento

Con base en la información recabada que fundamenta las creencias, específicamente científicas y religiosas con respecto a las explicaciones acerca de la vida después de la muerte, se procedió al diseño de ítems para conformar el Instrumento de Creencias Acerca de la Vida Después de la Muerte (ICAVDEM).

Se construyó una escala tipo Lickert de cinco posibles respuestas: 1= Totalmente de desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3= Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4= De acuerdo y 5= Totalmente de acuerdo. Fueron en total 44 reactivos constituidos por dos categorías:

- Categoría 1- Creencias religiosas: Compuesta de 23 afirmaciones basadas en una visión dualista/creacionista que afirma la existencia de un alma, la cual es independiente del cuerpo, por lo que sobrevive a la muerte física de cada individuo⁶ en palabras de Cerejido⁷ esta es postura mayormente compartida población, aceptando que el mundo, junto con el hombre ha sido creado por un ser todo poderoso.
- Categoría 2- Creencias científicas/materialistas: Se compone de 21 afirmaciones que reconocen la existencia de una conciencia que surge de la actividad cerebral, por lo que al extinguirse la actividad corporal no perdura nada⁶; aquí, la muerte se asume como parte del proceso biológico de la vida, perspectiva que se adquiere a través de la educación y aceptación de datos basados en la evidencia científica⁷.

Procedimiento

Una vez elaboradas una extensa cantidad de ítems, pertinentes para la evaluación de las creencias acerca de la vida después de la muerte, se procedió a solicitar a cinco expertos del área que analizaran el instrumento, para confirmar la relación entre este y la teoría. Con ello se obtuvieron indicaciones para la selección y eliminación de algunos ítems.

Asimismo, se realizaron ajustes a los reactivos con la finalidad de que estuvieran correctamente dirigidas a la medición de la variable creencias, cubriendo tanto las de corte religioso como el científico. Elaborando de esta manera una versión consensuada.

La nueva versión de la escala, conformada por 44 ítems, fue sometida a una muestra de 177 mujeres con un previo

diagnóstico de cáncer de mama. Para esto fue aplicado en pacientes del Hospital 20 de noviembre y mujeres que acudían al Grupo de Recuperación Toral y a la Asociación Cima*b. El rango de edad que cubrieron fue de 30 a 70 años con avances diversos de la enfermedad.

El acercamiento a las participantes requirió de una breve explicación sobre las características de la investigación y de la escala, debido a la susceptibilidad mostrada ante el tema. También se disiparon las dudas surgidas ante las instrucciones o los reactivos y en determinados casos, principalmente debidos a limitantes físicos, se requirió de leer y marcar las respuestas del instrumento, dictadas por algunas de las participantes, en apoyo a las participantes.

Para el estudio de las características psicométricas del instrumento los datos obtenidos se almacenaron y analizaron utilizando el paquete estadístico SPSS versión 23.

RESULTADOS

Validación

Con el fin de conocer la consistencia interna del instrumento se obtuvo el *Alfa de Cronbach* y se realizó un análisis factorial.

La confiabilidad de la escala ICAVDEM fue establecida a partir del análisis de *Alfa de Cronbach* obteniendo un valor de 0.849 indicando una elevada consistencia interna de los reactivos. Con el objetivo de elevar dicha confiabilidad se eliminaron los reactivos que obtuvieron un índice menor de 0.20 y que ayudaban a que el valor subiera, consiguiendo así un $\alpha = 0.853$, eliminando tan solo un reactivo.

Quedando así la escala conformada de 43 reactivos, con los que se realizó un análisis factorial con rotación

ortogonal con la intención de determinar si en conjunto los reactivos corresponden a las dimensiones teóricas que fueron la base para realizar este estudio, encontrándose que la medida de adecuación de muestra Kaiser-Meyer-Olkin fue aceptable con (.891) y la prueba de esfericidad de Barlett fue significativa al arrojar un valor aproximado de 903 gl de $c^2 = 4557.157$ ($p = .000$). Asimismo, la comunalidad de cada reactivo indica valores mayores a 0.3 por lo que no se extrajeron reactivos de la escala. A continuación, se hizo un análisis factorial con rotación de normalización Varimax, el cual convergió en 9 interacciones y por medio de este se extrajeron 5 factores con una *varianza acumulada* de 50.276%.

Para la conservación de reactivos en esta etapa se consideró que estos contaran con un peso factorial igual o superior a 0.35, por lo que se procedió a eliminar cuatro ítems (3, 20, 25 y 44), quedando en su totalidad conformado por 39 afirmaciones. Estos datos pueden observarse en la Tabla dos donde se detallan la matriz de componentes rotados, la varianza total explicada y el Alpha de Cronbach de cada factor.

El factor 1: Creencias religiosas (CR) está compuesto por 21 reactivos cuyo contenido se fundamenta en postulados religiosos los cuales, con una visión dualista, reconocen que la muerte implica la separación entre un cuerpo muerto y un alma inmortal, capaz de conservar algunas funciones cognitivas. Esta visión incluye explicaciones sobre un reencuentro con Dios, quien con base a los actos realizados en vida realizará un juicio para retribuir a cada individuo con lo que merece y decidir el lugar en que descansará su alma (cielo, infierno o purgatorio).¹⁹ Dentro de estos reactivos también se contempla la posibilidad de resurrección, todo esto tomando como autoridades principales a la biblia y Dios^{20,21}. El mayor valor absoluto de este factor es de .837 correspondiente al ítem 22 "Aquel que siga las reglas de Dios será recibido en el reino de

Tabla 1. Varianza explicada, varianza acumulada, medias y desviaciones estándar de cada factor.

Factores	% varianza explicada	% varianza acumulada	M	DE
1. Creencias religiosas (CR).	24.736	24.736	3.533	.857
2. Creencias científicas: avances científicos (CC: AC) prolongación de vida.	8.733	33.469	3.074	.883
3. Creencias científicas: aceptación de muerte (CC: AM) como cese último	8.182	41.651	3.527	.882
4. Creencias científicas: fin de la existencia individual (CC: FEI)	4.905	45.371	3.461	1.065
5. Creencias científicas: muerte como estado irreversible (CC: ME)	3.720	50.276	3.580	.898

Tabla 2. Matriz de componentes rotados, varianza total explicada y Alpha de Cronbach por factores.

Reactivo	Factor 1. CR	Factor 2. CC:AC	Factor 3. CC:AM	Factor 4. CC: FE	Factor 5 CC: ME
22. Aquel que siga las reglas de Dios será recibido en el reino de los cielos después de su muerte	.837				
11. Toda persona que siga la ley de Dios gozará de la vida eterna.	.818				
34. A la muerte todo ser justo obtendrá un descanso eterno otorgado por Dios	.816				
43. En el momento de la muerte el alma es juzgada por Dios	.768				
28. Dios es el único que puede regresar al hombre a la vida	.760				
8. Las personas que mueren resucitarán cuando llegue el juicio final	.742				
33. Todo aquel que obra en contra de los preceptos de Dios será sujeto de una condena al morir sino se arrepiente	.740				
31. En la biblia se encuentra la verdad absoluta acerca del destino que tendrán los hombres al morir	.737				
37. Dios concedió a los hombres la inmortalidad del alma	.729				
40. Creo en la resurrección de los seres humanos	.729				
39. El infierno es el lugar que, al morir, están destinados los que actúan de manera injusta en vida sin arrepentimiento	.726				
6. Tomando en cuenta sus méritos, Dios juzgará a todos los hombres al morir.	.717				
27. Al igual que Dios el alma del hombre es inmortal	.654				
38. En la vida eterna el cuerpo se presentará de forma celestial	.651				
12. El alma de los seres humanos es inmortal	.649				
4. Después de su muerte los justos recibirán una vida eterna en el Paraíso	.647				
21. Algunos pecados conducen al sufrimiento de penas después de morir	.644				
15. Al morir el alma de los seres humanos va al encuentro de Dios	.569				
23. El hombre tiene un alma que prevalece después de la muerte	.560				
10. El hombre está conformado por un alma y un cuerpo	.501				
7. Las almas de los que mueren conservan la capacidad sensorial	.440				
29. Los avances científicos son los únicos que podrán prolongar la vida de forma indefinida		.774			
35. La ciencia es la única posibilidad de encontrar formas de salvar al ser humano de la muerte		.723			
13. La ciencia es la única posibilidad del ser humano para prolongar la vida por el tiempo deseado		.716			
41. La ciencia es la única capaz de brindar al hombre una mayor esperanza de vida		.707			

Tabla 2. Matriz de componentes rotados, varianza total explicada y Alpha de Cronbach por factores (*continuación*).

Reactivo	Factor 1. CR	Factor 2. CC:AC	Factor 3. CC:AM	Factor 4. CC: FE	Factor 5 CC: ME
19. El desarrollo tecnológico es el único que ha proporcionado herramientas para prolongar la llegada de la muerte		.671			
5. La explicación que da la ciencia acerca del final de la vida es la más razonable		.601			
17. Después de morir es imposible enmendar errores			.785		
16. La oportunidad de gozar termina al momento de morir			.741		
18. Cuando un hombre muere su capacidad sensitiva se extingue con él			.699		
14. Para todo ser humano es imposible regresar de la muerte			.665		
24. El hombre es un ser finito que depende completamente de su organismo			.524		
1. La muerte es el cese irreversible de las funciones del organismo			.475		
9. La muerte de un ser humano es el final de su existencia				.763	
2. La existencia de todo individuo termina al morir				.674	
36. El fin de la existencia de todo ser humano ocurre con la muerte				.583	
26. Una forma de continuar entre los vivos después de morir es con una obra hecha en vida					.599
30. Cuando un individuo muere es imposible que recupere la vida					.549
42. La muerte es un estado irreversible					.391
Total de reactivos	21	6	6	3	3
% de Varianza Total Explicada	24.736	8.733	8.182	4.905	3.720
Valor de coeficiente Alpha de Cronbach	.954	.837	.808	.765	.622

los cielos después de su muerte” La varianza explicada de este factor corresponde a un 24.736% con un valor de coeficiente Alpha de Cronbach de 0.954.

En cuanto al factor 2 Creencias Científicas: Avances Científicos (CC: AC) Prolongación de vida se compone de 6 reactivos, los cuales hacen referencia al alargamiento de vida o al retraso de la muerte que se ha dado día a día con las novedades de la ciencia, sin pretender nunca la eternidad y buscando siempre que dicha prolongación sea positiva en tanto para el ser humano como para el ambiente^{7,22}. El mayor valor absoluto es de .774 correspondiente al ítem 29 “Los avances científicos son los únicos que podrán prolongar la vida de forma indefinida”. La varianza explicada de este factor representa un 8.733% con un valor de coeficiente de $\alpha = 0.837$.

El factor 3 Creencias Científicas: Aceptación de Muerte (CC:AM) Como ese último, es constituido por reactivos

que asimilan la muerte como parte del proceso biológico de la vida, perspectiva que es adquirida a través de la educación en la aceptación de los conocimientos basados en la evidencia y no en meras especulaciones⁷. Estos reactivos hacen referencia a que al morir se presentará una pérdida total de conciencia, respiración, así como la anulación total de reflejos del tallo cerebral²³. Este factor se compone por 6 afirmaciones de los 39 totales. El mayor valor absoluto es de .785 correspondiente al ítem 17 “Después de morir es imposible enmendar errores”. La varianza explicada de este factor constituye un 8.182% con un valor de coeficiente Alpha de Cronbach de 0.808.

El factor 4 Creencias Científicas: Fin de la Existencia individual (CC: FEI) versa sobre afirmaciones en que se acepta a la muerte como parte final de un proceso individual, que resulta ser un beneficio para las especies y la sociedad ya que gracias a ella ha sido posible se dé la evolución y a su vez que no se de una sobre

población^{7, 24}. Este factor se compone por 3 afirmaciones de los 39 totales; el mayor valor absoluto es de .763 correspondiente al ítem “La muerte de un ser humano es el final de su existencia”. La varianza explicada de este factor representa un 4.905% con un valor de coeficiente Alpha de Cronbach de 0.765.

Por último, el factor 5 Creencias Científicas: Muerte como estado irreversible (CC: ME), se fundamenta en la idea de que la muerte se da como parte final del proceso de la vida por lo cual, una vez que alguien haya sido declarado muerto bajo los lineamientos precisos, como bien señala la Ley General de Salud en el título décimo cuarto: Donación, trasplante y pérdida de vida²³, es imposible este recupere la vida²⁵. Este factor se compone de 3 afirmaciones de los 39 totales. El mayor valor absoluto es de .599 correspondiente al ítem 26 “Una forma de continuar entre los vivos después de morir es con una obra hecha en vida”. La varianza explicada de este factor representa un 3.720% con un valor de coeficiente de $\alpha = 0.622$.

Correlación de Pearson

Una vez identificados los factores se realizó una prueba de Correlación de Pearson para conocer el tipo de relación (sentido e intensidad) entre ellos (Ver Tabla 3). Los resultados más significativos señalan una correlación *Baja* con dirección negativa entre el Factor 1 Creencias Religiosas (CR) y el Factor 2 Creencias Científicas: Avances Científicos (CC:AC) con un valor de $-.251^{**}$, así mismo el Factor 1 CR también presenta una correlación *Baja* con dirección negativa con el Factor 3 Creencias Científicas: Aceptación de la Muerte (CC:AM) con un valor de coeficiente $-.305^{**}$.

El Factor 4 Creencias Científicas: Fin de la existencia individual (CC:FEI) muestra un valor de $-.258^{**}$ al correlacionarse con el Factor 1 Creencias Religiosas (CR), en tanto el Factor 5 Creencias Científicas: Muerte como estado irreversible (CC:ME) se identificó una

correlación *Baja* con un valor de $-.254$, también con el Factor 1 Creencias Religiosas (CR).

Es decir, tanto el Factor 2 Creencias Científicas: Avances Científicos (CC:AC), el Factor 3 Creencias Científicas: Aceptación de la Muerte (CC:AM), el Factor 4 Creencias Científicas: Fin de la Existencia individual (CC:FEI) y el Factor 5 Creencias Científicas: Muerte como estado irreversible (CC:ME) mantienen una correlación *Baja* con dirección negativa con el Factor 1 Creencias Religiosas (CR).

Por otra parte, el Factor 2 Creencias científicas: Avances científicos (CC:AC) presenta una correlación *Baja* con dirección positiva con el Factor 3 Creencias Científicas: Aceptación de la Muerte (CC:AM) con el valor de $.390^{**}$ y una significativamente *Moderada* positiva ($.525^{**}$) con el Factor 4 Creencias Científicas: Fin de la Existencia individual (CC: FEI). Para el Factor 5 Creencias Científicas: Muerte como estado irreversible (CC:ME) se identificó un valor de coeficiente de $.432^{**}$ para una correlación con el Factor 2 Creencias científicas: Avances científicos (CC:AC) siendo significativamente *Moderada* con dirección positiva.

En el Factor 3 Creencias Científicas: Aceptación de la Muerte (CC:AM) se evidenciaron correlaciones significativas *Moderadas* con dirección positiva con los factores 4 Creencias Científicas: Fin de la Existencia individual (CC: FEI) y 5 Creencias Científicas: Muerte como estado irreversible (CC:ME) con los valores de coeficiente de $.503^{**}$ y $.538^{**}$ respectivamente. Finalmente se muestra una correlación significativa *Moderada* con dirección positiva entre el Factor 4 Creencias Científicas: Fin de la Existencia individual (CC: FEI) y el Factor 5 Creencias Científicas: Muerte como estado irreversible (CC:ME) obteniendo un valor de coeficiente de $.443^{**}$.

Al correlacionar de forma negativa el Factor 1 (CR) referente a las creencias religiosas con el resto, que hacen alusión a las creencias científicas materialistas,

Tabla 3. Análisis de correlación con el coeficiente r de Pearson.

	Factor 1. CR.	Factor 2. CC:AC	Factor 3. CC:CM	Factor 4. CC: FE	Factor 5 CC:ME
Factor 1. (CR)	1				
Factor 2. (CC: AC) Prolongación de vida	$-.251^{**}$	1			
Factor 3. (CC: CM)	$-.305^{**}$	$.390^{**}$	1		
Factor 4. (CC: FEI)	$-.258^{**}$	$.525^{**}$	$.503^{**}$	1	
Factor 5. (CC: ME)	$-.254^{**}$	$.432^{**}$	$.538^{**}$	$.443^{**}$	1

****.** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

se identificó una incompatibilidad entre ambas posturas, es decir las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama que mantienen creencias hacia la vida después de la muerte basadas en postulados que hacen referencia a una separación entre cuerpo y alma, no creen en aspectos científicos, tomando a las creencias religiosas como valores absolutos al momento de dar explicación a lo que la ciencia no ha podido acceder por falta de evidencia, generando así innumerables explicaciones escatológicas. De manera contraria las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama que mantienen creencias de la vida después de la muerte que se fundamentan en la ciencia o principios materialistas no creen en explicaciones religiosas hacia dicho tema.

Por otro lado la interacción positiva entre los Factores 2 (CC:AC), 3 (CC:AM), 4 (CC:FEI) y 5 (CC:ME) indica la posibilidad de que coexistan estas creencias. Con estos resultados se observa una consistencia entre todas las creencias con base científica, entendiéndose que las mujeres con cáncer de mama la vida después de la muerte es inexistente ya que consideran la muerte como fin último del organismo que involucra el cese total de la conciencia y las funciones del sistema nervioso, aceptando la imposibilidad de una prolongación eterna de la vida.

CONCLUSIÓN

Las creencias son estructuras cognitivas, que poseen una organización y estabilidad relativa, mediadoras de la representación de la existencia y la descripción de todo lo que existe para cada persona (naturaleza, causas, cosas, personas, eventos); formadas a través de la experiencia propia o por medio de terceros; que por lo general toman significado dentro de determinados contextos y ante ciertas situaciones.

El pensar en la muerte, y particularmente en la vida después de la muerte, puede ser considerado como una de las principales características que separa al ser humano del resto de los seres vivos, por este motivo es un tema que rebasa fronteras. Sin embargo, aunque esta característica sea compartida, dichos límites ya sea culturales o geográficos, permean en el momento el significado que se otorga a dicho pensar, por lo que el explorar este tipo de creencias en poblaciones específicas, como es el caso de mujeres con un diagnóstico de cáncer de seno, resulta elemental para comprender el cómo conciben dicho fenómeno.

De manera general los resultados obtenidos muestran que el ICAVDEM obtuvo la validez y confiabilidad necesarios

para ser considerado una herramienta valiosa para medir las creencias sobre la vida después de la muerte en mujeres mexicanas que padecen el cáncer de mama con el objetivo de explorar sus creencias.

La estructuración de los ítems en los diferentes factores obtenidos del análisis factorial, indican que las singularidades que permiten su agrupación coinciden con las bases teóricas retomadas para la construcción del instrumento.

Asimismo, El valor del *Alfa de Cronbach* obtenido de 0.853 sugiere que el instrumento ICAVDEM posee una buena consistencia interna entre los ítems que lo componen.

Por otra parte, la correlación de Pearson permite observar la interacción, aunque *Baja*, con dirección negativa entre los cuatro factores de corte científico y el Factor compuesto por creencias religiosas, así mismo se evidencian correlaciones *Moderadas* y positivas entre Factores integrados por creencias de corte científico. Esto hace evidente que si bien las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama mantienen separadas las creencias científicas de las religiosas al no sostener ambas, también es aceptable observar la diferenciación de ambos tipos de creencias generadas por la apropiada construcción del instrumento.

Resumiendo, se puede reconocer que el objetivo de construir una escala pertinente para la evaluación de las creencias acerca de la vida después de la muerte se logró considerando dos vertientes posibles para su explicación y tomando como punto de partida las creencias propias de mujeres con cáncer de mama.

Se resalta la importancia de generar nuevos instrumentos como el propuesto aquí con la finalidad de explorar las características de distintas poblaciones y, por otra parte diferentes tipos de creencias en las mujeres que padecen cáncer de mama considerándose evidente la alta cercanía que, todo aquel que es diagnosticado con la enfermedad, tiene con el tema de la muerte. También resulta de gran relevancia tener en cuenta la metodología empleada, así como la estructura del instrumento para la elaboración de futuros proyectos cuyo objetivo sea similar.

REFERENCIAS

1. Ajzen I. The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*. 1991; 50: 179-211.
2. Fishbein M, Ajzen I. *Belief, Attitude, Intention, and Behavior: An Introduction to Theory and Research*. Reading, MA: Addison-Wesley; 1975.

3. Pepitone A. El mundo de las creencias: un análisis psicosocial. *Revista de Psicología Social y Personalidad*. 1991; 7(1): 61-79.
4. Krench D, Crutchfield R. *Theory and problems of social psychology*. Nueva York: McGrawHill, 1948: 3-28.
5. Málishév M. El sentido de la muerte. *Ergo Sum*. 2003; 10: 51-58.
6. Doore G. ¿Vida después de la muerte? 6ª ed. Madrid: Kairos; 2006. p. 9-13.
7. Cerejido M. (2006). Biología de la muerte. En R. Pérez-Tamayo, editor. *La muerte*. México: El Colegio Nacional; 2004. p. 7-54.
8. Pienda de la A. Filosofía de las creencias. *Revista filosofía Universitaria*. 1999; 37: 92, 239-248.
9. López A. La muerte en el mundo náhuatl; En R. Pérez-Tamayo, editor. *La muerte*. México: El Colegio Nacional; 2004. p. 57-81.
10. López G. Introducción. En JS Mill. *Tres ensayos sobre la religión*. Madrid: Editorial Trotta; 2014. p. 9-47.
11. Clarke S, Hayslip B, Edmondson R, Guarnaccia C. Religiosity, Afterlife Beliefs, and Bereavement Adjustment in Adulthood. *Journal of Religious Gerontology*. 2003; 14(2): 207-224.
12. Falkenhain M, Handal P. Religion, Death Attitudes, and Belief in Afterlife in the Elderly: Untangling the Relationships. *Journal of Religion and Health*. 2003; 42: 67-76.
13. Flannelly K, Koenig H, Ellison C, Galek K, Krause N. Belief in life after death and mental health: findings from a national survey. *The Journal of Nervous and Mental Disease*. 2006; 194(7): 524-529.
14. Carr D, Sharp S. Do afterlife beliefs affect psychological adjustment to late-life spousal loss? *Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*. 2013; 69(1): 103-112.
15. Vilches L. Concepciones, creencias y sentimientos acerca de la muerte en adultos mayores de nivel educación superior. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*. 2000; 9(1): 91-103.
16. Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]. Estadísticas a propósito del día mundial de la lucha contra el cáncer de mama [Internet] (19 de octubre). 2016. Disponible en: http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2016/mama2016_0.pdf
17. Secretaría de Salud. Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer de mama en segundo y tercer nivel de atención. México: Secretaría de Salud; 2009.
18. Organización Mundial de la Salud [OMS] Cáncer de mama: prevención y control. Carga de Cáncer de mama [Internet]. 2016 [Citado 25 de noviembre 2016] Disponible en: <http://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/es/index1.html>
19. Von Wobeser G. *Cielo, Infierno y Purgatorio, durante el virreinato de la Nueva España*. México: Editorial de Otro Tipo; 2015. p. 14-51.
20. Bem DJ. *Beliefs, attitudes and human affairs*. EUA: Wadsworth Publishing Company, Inc.; 1970. p. 1-13.
21. Grégoire F. *El Más Allá*. Buenos Aires: Paidós; 1973. p. 48-121.
22. Pérez-Tamayo R. La muerte de la célula. En R. Pérez-Tamayo, editor. *La muerte* México: El Colegio Nacional; 2004. p. 83-102.
23. Congreso General de Los Estados Unidos Mexicanos, Ley General de Salud en el título décimo cuarto: Donación, trasplante y pérdida de vida. Capítulo IV, pérdida de la vida, artículo 343 [Internet]. 2009. Recuperado de: http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/ref/lgs/LGS_ref43_11jun09.pdf
24. González J. Fe y creencia. *El ciervo*. 2004; 53(637): 26.
25. González F. El hombre y la muerte. En R. Pérez-Tamayo, editor. *La muerte*. México: El Colegio Nacional; 2004. p. 105-125.