



**UNIVERSIDAD DE TALCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA**

**“FACTORES QUE DIFICULTAN EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL CÁNCER
ORAL EN ADULTOS, REGIÓN DEL MAULE 2019”**

Memoria presentada a la Escuela de Odontología de la
Universidad de Talca como parte de los requisitos exigidos
para la obtención del título de Cirujano Dentista.

**ESTUDIANTE: CAMILA DANIELA GONZÁLEZ GONZÁLEZ
PROFESOR GUÍA: DRA. MARIA LORETO NUÑEZ FRANZ
PROFESOR INFORMANTE: DR. EDUARDO CANALES ARAVENA**

TALCA - CHILE

2020

CONSTANCIA

La Dirección del Sistema de Bibliotecas a través de su unidad de procesos técnicos certifica que el autor del siguiente trabajo de titulación ha firmado su autorización para la reproducción en forma total o parcial e ilimitada del mismo.



Talca, 2020

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, dar gracias a Dios por ser el pilar fundamental de mi vida. En segundo lugar, agradezco a mis padres Ana maría y Luis por su entrega, amor y apoyo incondicional, también a quienes son parte de mi familia y que siempre me ha acompañado en este caminar. Asimismo, a mis amigos que me han fortalecido con su alegría y a todas aquellas personas que me han ayudado desinteresadamente en este proceso de investigación.

Al Doctor Shepperd, por su constante disposición al guiarme en este estudio, además por facilitar el instrumento original sobre el cual se basó nuestra investigación.

Deseo reconocer el trabajo de la Doctora M. Loreto Núñez Franz, a causa de su gran apoyo durante este proceso, su constante disposición al guiarme en esta etapa final de la carrera y por su valiosa vocación docente.

A todos mis más sinceros agradecimientos.

ÍNDICE

| | |
|---|----|
| 1. RESUMEN | 1 |
| 2. INTRODUCCIÓN | 2 |
| 3. MÉTODOS | 5 |
| 3.1. Población de estudio..... | 5 |
| 3.2. Adaptación del Instrumento | 5 |
| 3.3. Características del Instrumento | 6 |
| 3.3.1 Dimensiones consultadas en la encuesta (20)..... | 6 |
| 3.3.1.1 Antecedentes de los informantes | 6 |
| 3.3.1.2 Exámenes de detección del cáncer oral | 7 |
| 3.3.1.3 Intenciones de detección..... | 7 |
| 3.3.1.4 Conocimiento / Recomendación del examen..... | 7 |
| 3.3.1.5 Recursos..... | 8 |
| 3.3.1.6 Evasión Defensiva(12)..... | 8 |
| 3.3.1.7 Consecuencia de las barreras cambiantes | 8 |
| 3.4. Análisis de los Datos | 9 |
| 4. RESULTADOS | 10 |
| 4.1. Datos demográficos | 10 |
| 4.2. Examen de detección de cáncer en el pasado | 11 |
| 4.3. Intenciones de detección | 11 |
| 4.3.1 Lugar y tiempo que realizaría examen de detección de cáncer oral en los próximos 12 meses. | 11 |
| 4.3.1.2 Lugar y tiempo elegido para recibir un examen de cáncer oral gratuito | 13 |
| 4.4. Conocimiento/ Recomendación de examen | 14 |
| 4.5. Recursos | 15 |
| 4.6. Evasión Defensiva..... | 15 |
| 4.7. Consecuencia de barreras cambiantes | 16 |
| 4.7.1 Asociación entre la intención del examen y variables sociodemográficas y las dimensiones evaluadas. | 18 |
| 5. DISCUSIÓN | 20 |

| | | |
|------|--|----|
| 6. | REFERENCIAS..... | 23 |
| 7. | APENDICES | 27 |
| 7.1. | Apéndice 1. Instrumento del Estudio | 27 |
| 7.2. | Apéndice 2 Formulario de Consentimiento Informado..... | 35 |
| 7.3. | Apéndice 3. Tríptico Cáncer Oral | 42 |
| 8. | ANEXOS | 44 |
| 8.1. | Anexo 1. Aprobación Comité Ético Científico | 44 |
| 8.2. | Anexo 2 Instrumento Original..... | 46 |

1. RESUMEN

En la presente investigación evaluamos los factores que dificultan el diagnóstico precoz del cáncer oral mediante una encuesta poblacional a personas con mayor exposición al sol, en la comuna de Teno, Región del Maule, Chile.

El instrumento utilizado evaluó diferentes dimensiones que dificultan en el acceso al examen de cáncer oral, tales como: intenciones de detección, conocimiento/recomendación del examen, recursos y evasión defensiva. Además, observamos de qué forma cambiarían las intenciones de detección del cáncer oral al agregar o eliminar las barreras que dificultan la realización de un examen diagnóstico para dicha enfermedad.

Los resultados de nuestro estudio observacional de corte transversal sugieren que el cáncer oral es una patología poco conocida en la población de estudio y el examen diagnóstico es más ignorado aún; dado que, en el entorno cercano, familiar y relativo al área de salud, no se habla del examen preventivo de cáncer oral.

Identificamos que las barreras que dificultan el diagnóstico precoz del cáncer oral son en mayor grado el desconocimiento del lugar a dónde recibir el examen y la carencia de recursos económicos (dinero para costear examen y tratamiento, seguro de salud), mientras que, la evitación defensiva tuvo mínimos valores que pudieran influir.

Palabras clave: Barreras de Acceso a los Servicios de Salud, Neoplasias de la Boca, Detección Precoz del Cáncer, Factores Socioeconómicos, Encuestas Epidemiológicas.

2. INTRODUCCIÓN

El cáncer oral es una neoplasia maligna que afecta a diversas estructuras de la cavidad oral, es un problema grave y creciente en el mundo. Según GLOBOCAN (Global Cancer Observatory) existe una tasa de mortalidad de 2,3 y una incidencia de 4,6, estos parámetros se ubican respectivamente en el lugar 15 y 18 entre todos los de cáncer del mundo; además, se estima un número de 913.514 de casos prevalentes o nuevos en 5 años en todo el mundo(1).

El cáncer oral es más frecuente en países subdesarrollados; se destacan las naciones del sur de Asia, tales como, Sri Lanka, India, Pakistán y Taiwán. En el mundo la sobrevida a cinco años para los cánceres de la cavidad oral es alrededor del 50-60% (2) o meramente 50%(3). Esta sobrevida es menor en los países menos desarrollados(2).

Esta neoplasia puede diseminarse rápidamente, razón por lo que es de gran importancia el diagnóstico precoz, dado que se ha comprobado que existe mayor sobrevida en pacientes diagnosticados en etapas tempranas (2).

La clasificación TNM (T:tumor,N:nódulos,M:metástasis) mide el estadio de la enfermedad en diferentes etapas: desde la I a la IV. (4). El estadio del diagnóstico se relaciona con la sobrevida a 5 años, consignándose una sobrevida de 95% en tumores TNM I o II (que corresponde a un diagnóstico temprano). Mientras que, frente a un diagnóstico tardío en etapas TNM III/ IV la sobrevida es de menos del 30% a los 5 años de diagnosticada la enfermedad (5) o incluso se habla de un 20% de sobrevida(6).

El cáncer oral se diagnostica mayoritariamente en etapas avanzadas, por ello, el pronóstico y tratamiento de la enfermedad son de mayor complejidad, las consecuencias de ello son terapias quirúrgicas costosas(7) que pueden provocar deformidades estéticas y funcionales, afectando la calidad de vida del paciente y su familia(8).

Existen múltiples barreras que dificultan el diagnóstico precoz del cáncer oral, entre ellas: el desconocimiento de los signos, síntomas y factores de riesgo; la ausencia de prevención y detección temprana por parte de los servicios y profesionales de la salud(9); asimismo la

escasa alfabetización en salud, dificultad de acceso a la atención y comunicación deficiente entre los pacientes y sus proveedores médicos(10).

El principal examen diagnóstico de esta enfermedad en personas asintomáticas consiste en la inspección y palpación de la cavidad oral. Este examen es rápido e indoloro, sin embargo, variados estudios muestran que solo pequeños porcentajes de la población se lo han realizado. Aún más, muestra la evidencia de un amplio desconocimiento de la existencia del examen preventivo de cáncer oral(10). Es necesario destacar que el diagnóstico precoz es clave para reducir la alta mortalidad por cáncer oral(11).

Existen diferentes barreras que dificultan el examen, entre las tres principales: la falta de conocimiento con respecto a la enfermedad se ubican en primer lugar; secundariamente la carencia de recursos materiales; en tercer lugar la evitación defensiva(7), es decir, la decisión de postergar o evitar información disponible, pero potencialmente no deseada(12).

La ubicación anatómica donde frecuentemente se presenta el cáncer oral corresponde a la zona de labios y lengua, sitios accesibles para realizar un autoexamen y un examen por parte de un profesional de salud(8). Esto puede ser una herramienta eficaz para lograr un diagnóstico precoz, sin embargo, a pesar de lo accesible de estas zonas, esta ventaja se pierde si las personas no poseen conocimiento de la patología; sus factores de riesgo, signos y síntomas. Todo ello contribuye negativamente al diagnóstico precoz del cáncer oral(13).

En Chile el diagnóstico tardío del cáncer oral presenta un alto porcentaje, lo que conduce a una supervivencia menor del 50% a los 5 años diagnosticada la enfermedad(14). Según GLOBOCAN, en el año 2018 la tasa de incidencia y mortalidad en Chile es de 2,4 y 0,89 respectivamente. El número de casos prevalentes a 5 años es de 42.776 personas en 2018(15).

En la Región del Maule, donde reside la población que participará en el estudio, la ubicación anatómica con mayor frecuencia donde se presenta el cáncer oral corresponde a la zona de labios (36,4%), lengua (27,3%) y piso de boca (9,1%). En los labios existe mayor exposición a los rayos solares, lo que provoca daño celular, siendo un factor de riesgo para el cáncer oral (16).

El objetivo de esta investigación es evaluar los factores que dificultan el diagnóstico precoz de cáncer oral en la comuna de Teno, Región del Maule. El estudio se llevó a cabo mediante una encuesta a una muestra cuya ocupación implica mayor exposición al sol.

3. MÉTODOS

La presente investigación corresponde a un estudio de tipo observacional de corte transversal. Este estudio fue aprobado por El Comité Ético Científico de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Talca y resguarda la confidencialidad de la información (Anexo 1).

3.1. Población de estudio

La población de estudio fue una muestra por conveniencia de 100 adultos, de 18 años o más, cuya ocupación implica exposición al sol, fueron habitantes la comuna de Teno de la Región del Maule, en el año 2019. Los participantes residían en sectores rurales de la comuna, específicamente de las localidades de: San Rafael, El Quelmén, El Almendro, El Trebolar, El Eucaliptus, Las Arboledas y una minoría de los(as) encuestados(as) pertenecientes al sector urbano de la comuna.

3.2. Adaptación del Instrumento

El cuestionario que recogió la información fue utilizado en un estudio realizado en Estados Unidos de Norteamérica en población rural afroamericana (5).

La adaptación de este instrumento se llevó a cabo por medio de varios pasos. Primero, solicitamos el cuestionario (Anexo 2) a los autores para realizar la traducción del inglés al español por una docente de lengua inglesa. Posterior a este paso, se realizó una *Backtranslation* (tipo de traducción que consiste en verificar si la transcripción del inglés al español tiene coherencia semántica, se realiza mediante la traducción al inglés del instrumento previamente traducido al español)(17). Lo anterior se llevó a cabo por una segunda profesora de inglés, quien nunca estuvo relacionada con el instrumento. Finalmente, la encuesta, ya traducida, fue enviada a sus autores para corroborar la coherencia de la versión al español.

Luego, se procedió a la adaptación lingüística del instrumento al español de Chile; seguido de lo anterior, se realizó la adaptación semántica.

Un pilotaje de instrumento se realizó en la ciudad de Teno y se aplicó a cinco informantes entre 22 y 72 años. Este pilotaje consistió en la aplicación de la encuesta que comprendía 57

preguntas, relacionadas con las barreras que tienen las personas para acceder a un examen de cáncer oral. La aplicación de la encuesta piloto permitió establecer que la cantidad de preguntas eran insuficientes para responder la interrogante formulada en este estudio. Para ello, se procedió a agregar tres preguntas al cuestionario, las cuales estaban relacionadas con el consumo de tabaco(18) y de alcohol(19), quedando finalmente una encuesta de 60 preguntas, que fue aplicada por un solo encuestador.

3.3. Características del Instrumento

El instrumento que se utilizó en este estudio fue una encuesta, la cual consultó por sesenta preguntas las barreras que tienen las personas para acceder a un examen de cáncer oral. (Apéndice 1)

La encuesta se caracteriza por corresponder al tipo escala Likert, la que consiste en presentar las preguntas en dos pasos. Primero, les preguntamos si estaban de acuerdo o en desacuerdo con una declaración. En segundo lugar, en el caso de que estuviesen de acuerdo, les preguntamos si estaban ligeramente de acuerdo, moderadamente de acuerdo o muy de acuerdo respecto a la aseveración anterior. Por el contrario, si los participantes informaron que no estaban de acuerdo, les consultamos si estaban ligeramente en desacuerdo, moderadamente en desacuerdo o muy en desacuerdo.

Al aplicar la encuesta, el entrevistador explicó el estudio y leyó en voz alta un formulario de consentimiento informado (Apéndice 2), el que fue firmado por los participantes. Luego, la entrevistadora leyó las instrucciones y cada pregunta en voz alta, con el propósito que los encuestados respondieran de manera oral y así se registrara lo dicho.

Una vez culminada la encuesta se procedió a la entrega de un tríptico, el cual contenía información sobre la prevención del cáncer oral (Apéndice 3). Además, se educó al informante sobre las temáticas contenidas en el tríptico.

3.3.1 Dimensiones consultadas en la encuesta (20)

3.3.1.1 Antecedentes de los informantes

A los informantes se les consultó por la edad, el sexo, el nivel educacional y la previsión de salud.

3.3.1.2 Exámenes de detección del cáncer oral

Evaluamos si los participantes alguna vez se sometieron a un examen de detección del cáncer oral a través de dos preguntas:

- i) *¿Alguna vez un trabajador del área de la salud dijo que lo/la examinó para detectar cáncer de boca y garganta?*
- ii) *¿Alguna vez un médico o dentista ha examinado su boca, tirando su lengua con una gasa, palpando debajo de ella y dentro de sus mejillas?*

Luego, codificamos sus respuestas como: sí, no, no lo sé o prefiero no responder (PNR).

3.3.1.3 Intenciones de detección

Medimos las intenciones de detección, utilizando un índice de dos declaraciones:

- i) *Quiero someterme a un examen para detectar cáncer de boca y garganta en los próximos 12 meses.*
- ii) *Definitivamente voy a realizarme un examen de cáncer de boca y garganta en los próximos 12 meses.*

Además, preguntamos por el lugar donde las personas estarían dispuestas a recibir un examen gratuito para detectar un posible cáncer de boca y garganta mediante seis opciones: una universidad cercana con servicio de transporte gratuito, un hospital local gratuito, el lugar de trabajo (respondían “no” al estar desempleados), un CESFAM, un operativo de salud o en su lugar de reuniones religiosas.

Y, finalmente, preguntamos por la disponibilidad de horario para este examen.

3.3.1.4 Conocimiento / Recomendación del examen

Utilizamos cuatro preguntas para evaluar el conocimiento / atención social con respecto al cáncer oral. Las primeras dos fueron:

- i) *¿Ha oído hablar del cáncer de boca y garganta anteriormente?*
- ii) *¿Conoce a alguien con cáncer de boca y garganta?*

A lo anterior, debían responder sí o no.

En las siguientes dos preguntas, se utilizó el formato de escala Likert, incorporando los dos pasos descrito anteriormente y así los participantes señalaron:

- iii) *Mi médico o dentista me recomendó que me examinen para detectar cáncer de boca y garganta.*

- iv) *Personas importantes en mi vida me dicen que me realice un examen de cáncer de boca y garganta.*

Estas cuatro preguntas fueron analizadas por separado en este estudio, debido a que utilizaron diferentes formatos de respuesta.

3.3.1.5 Recursos

En esta dimensión, evaluamos los distintos recursos con los que contaban los encuestados para obtener un examen de detección del cáncer oral o un tratamiento para éste. Para ello, se utilizó la escala Likert. Por ejemplo, una pregunta decía: *puedo pagar el tratamiento para el cáncer de boca y garganta*. Esta dimensión preguntó a los participantes si existía la posibilidad de hacerse un examen de detección del cáncer oral y si podían costear un tratamiento (consultado a través de dos preguntas), si tenían transporte hacia a algún lugar dónde detectar la enfermedad, si tenían tiempo para hacerse el examen, si lo consideraban conveniente, si tenían seguro médico para costearlo y si sabían a dónde ir para realizárselo. Estas ocho preguntas, fueron de utilidad para crear un puntaje de recursos, en donde los valores más altos señalaban la mayor posibilidad que cuenta el informante para realizarse un examen de cáncer oral y pagar el tratamiento de éste.

3.3.1.6 Evasión Defensiva(12)

Se refiere a la decisión de postergar o evitar información disponible, potencialmente no deseada, la evaluamos utilizando una escala de evasión de información de ocho preguntas, que fue adaptada al cáncer oral. La escala es adaptable a varias amenazas y muestra fuertes características psicométricas que incluyen una fuerte validez predictiva y fiabilidad test-retest (20). Por ejemplo, un elemento fue: *No quiero saber (si tengo cáncer oral)*. Cuatro preguntas que no consultaron en negación (*Incluso si me molesta, quiero saber si tengo cáncer de boca y garganta*) invertimos sus valores para el análisis, de esa manera combinamos las ocho preguntas para formar un índice único de evasión defensiva, donde valores más altos indicaban que esta dimensión era mayor.

3.3.1.7 Consecuencia de las barreras cambiantes

Evaluamos las consecuencias de las barreras cambiantes tomando dos preguntas que consultan sobre conocimiento, las cuales indagan sobre recomendaciones y siete de las ocho preguntas que indagan sobre recursos. A estas preguntas, incluimos sondeos para saber si los

participantes creían que al agregar o eliminar las barreras influirían en sus intenciones de detección. Por ejemplo, después de informar hasta qué punto estuvieron de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta (*puedo pagar el tratamiento para el cáncer oral*), los participantes que informaron que estaban *levemente, moderadamente o muy en desacuerdo*, respondieron, posteriormente, cambiando su condición actual, es decir, si pudieran pagar el tratamiento, se les consultó si fuese *muy probable, igualmente probable, o poco probable* hacerse el examen. En cambio, los entrevistados que informaron que estaban *levemente, moderadamente o muy de acuerdo*, a continuación, indicaron si fuese *muy probable, igualmente probable, o poco probable* realizarse un examen de detección si no pudieran pagar el tratamiento.

3.4. Análisis de los Datos

Se realizó el análisis descriptivo de las variables con software Excel. Se escogieron medidas descriptivas de acuerdo al tipo de variable.

La asociación entre la intención del examen y variables sociodemográficas y las dimensiones evaluadas (recursos, evasión defensiva y conocimiento/recomendación del examen), se realizó con el Test exacto de Fisher. En el parámetro de barreras cambiantes, para evaluar si existían diferencias estadísticamente significativas en de las intenciones de detección al eliminar o agregar las barreras que influyen en el acceso a un examen diagnóstico se utilizó la prueba de McNemar con muestras relacionadas. Los análisis de asociación se realizaron en el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) 14.0.

4. RESULTADOS

4.1. Datos demográficos

Los encuestados fueron 62 mujeres y 38 hombres. Un 40% de los participantes tiene enseñanza media completa y 34% tienen bajo nivel de escolaridad (10% enseñanza básica incompleta, 21% básica completa y 3% media incompleta). La mayoría informó tener previsión de salud (98%), en general, pertenecía a Fonasa (89%) (Tabla 1).

Con respecto al consumo de tacaco y alcohol, 59% bebía alcohol y 37% declaró que ha fumado al menos 100 cigarrillos durante toda su vida y 9% fumaban actualmente.

Tabla 1. Características de la muestra (n=100)

| Características Demográficas | Mujeres | Hombres | Total |
|-------------------------------------|----------------|----------------|--------------|
| Escolaridad | | | |
| Enseñanza Básica Incompleta | 8 | 2 | 10 |
| Enseñanza Básica Completa | 11 | 10 | 21 |
| Enseñanza Media Incompleta | 3 | 0 | 3 |
| Enseñanza Media Completa | 25 | 15 | 40 |
| Técnico Superior | 9 | 5 | 14 |
| Enseñanza Superior | 6 | 6 | 12 |
| Previsión de Salud | | | |
| FONASA | 57 | 32 | 89 |
| A | 10 | 3 | 13 |
| B | 30 | 19 | 49 |
| C | 11 | 3 | 14 |
| D | 6 | 7 | 13 |
| ISAPRE | 2 | 3 | 5 |
| Otro | 3 | 1 | 4 |
| No tiene | 0 | 2 | 2 |

4.2. Examen de detección de cáncer en el pasado

Un 2% recibió un examen de detección de cáncer oral en el pasado, el porcentaje aumentó a 15% al explicar en la pregunta el procedimiento del examen de cáncer oral (*¿Alguna vez un médico o dentista ha examinado su boca, tirando su lengua con una gasa, palpando debajo de ella y dentro de sus mejillas?*), éste 15% indicó que 66,6% fue realizado en la consulta de un dentista (Tabla 2).

Tabla 2. Características del examen de detección de cáncer oral

| Examen detección de cáncer oral | Sí (%) |
|--|---------------|
| Proveedor del examen (n=100) | |
| Algún profesional de salud | 2 |
| Médico o dentista | 15 |
| Lugar dónde obtuvo examen más reciente (n=15) | |
| Realizó examen en los últimos 12 meses | 53,3 |
| Consulta Doctor | 6,6 |
| Consulta Dentista | 66,6 |
| CESFAM | 20 |
| Hospital | 6,6 |

4.3. Intenciones de detección

Un 98% estuvo dispuesto a someterse a un examen de cáncer de boca y garganta en los próximos doce meses, pero al preguntar si **definitivamente** lo realizarían, este porcentaje descendió a 86%.

4.3.1 Lugar y tiempo que realizaría examen de detección de cáncer oral en los próximos 12 meses.

Con respecto al 86% que se realizaría un examen de cáncer de boca y garganta en los próximos doce meses, 52,3% (n=45) eligió realizarlo en una consulta de un dentista. Un 51,1% (n=44) indicó que no sabe cuándo lo realizaría, mientras que 22,1% (n=19) lo realizaría durante los próximos seis meses (Figura 1 y 2).

Figura 1. Lugar donde realizaría examen de cáncer oral. n=86

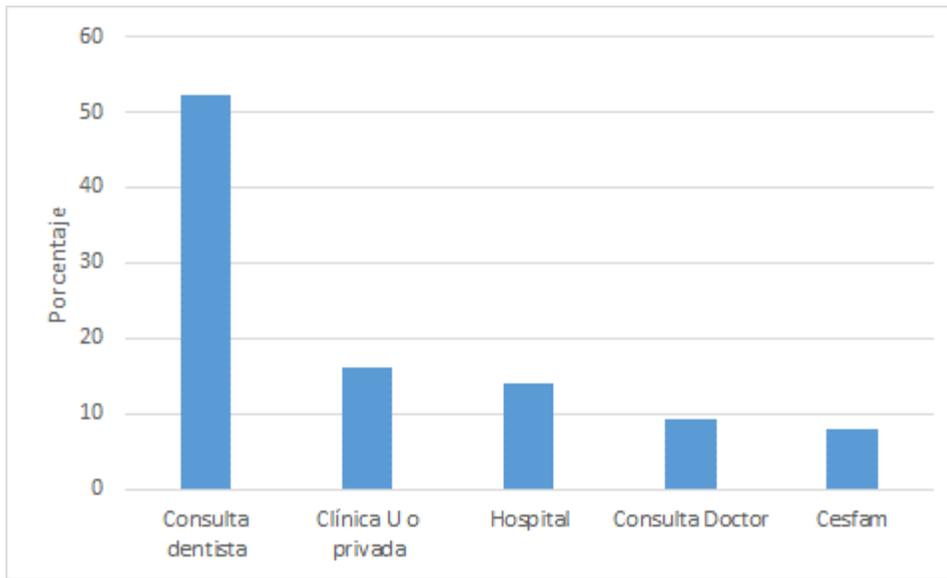
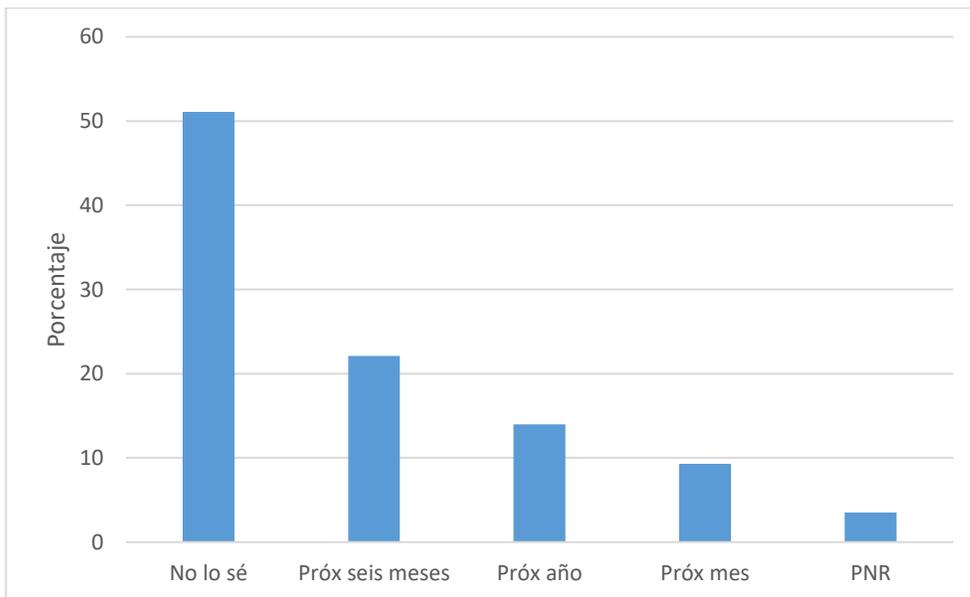


Figura 2. Tiempo que planea realizar examen de cáncer oral. n=86



PNR=prefiero no responder

4.3.2 Lugar y tiempo elegido para recibir un examen de cáncer oral gratuito.

El 84% eligió realizarse el examen gratuito en una Universidad cercana con servicio de transporte gratuito. Un 84% optó por recibirlo un sábado, seguido por el horario de 5 a 8 pm. de lunes a viernes (77%) (Figura 4 y 5).

Se solicitó a los participantes establecer un ranking del lugar donde preferirían realizarse un examen gratuito para el cancer oral, el lugar designado como primera opción fue una universidad cercana con servicio de transporte gratuito (74%). (Figura 6).

Figura 4. Lugar donde realizaría examen gratuito para cáncer oral n=100

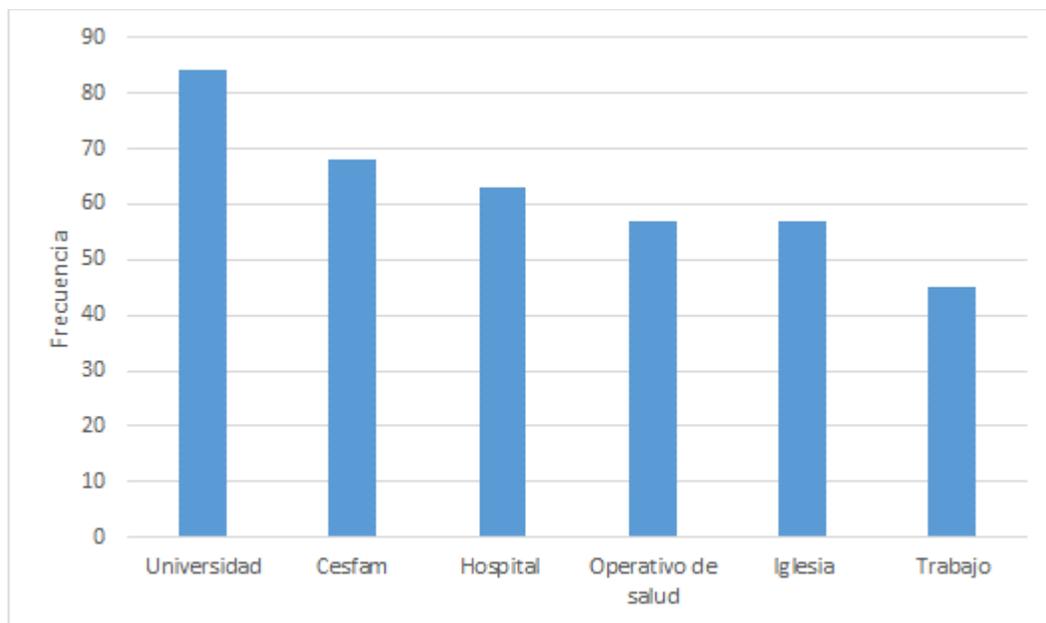


Figura 5. Horario y días que realizaría examen gratuito para cáncer oral n=100

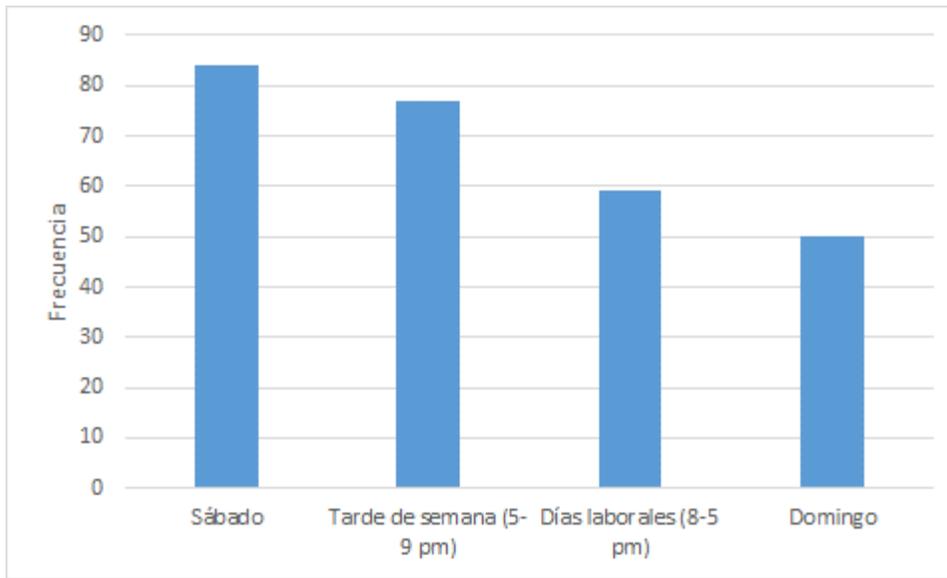
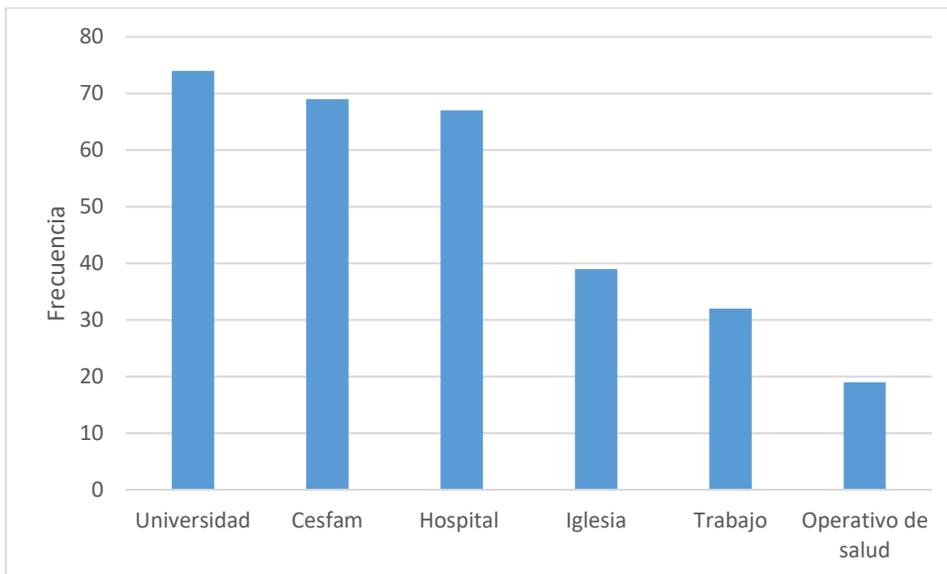


Figura 6. Ranking del lugar que realizaría examen gratuito de cáncer oral n=100



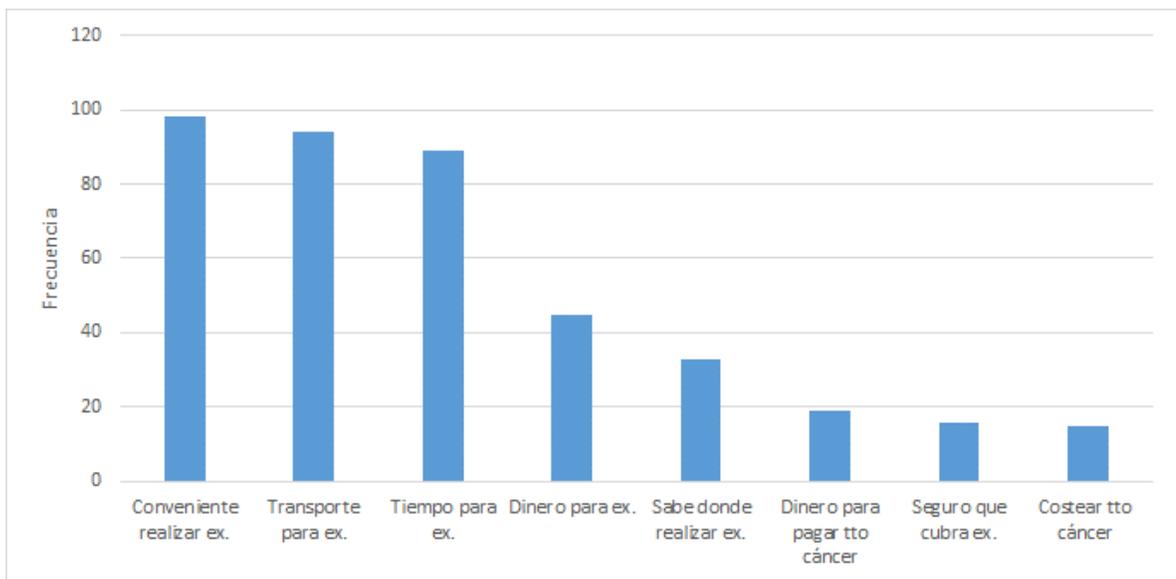
4.4. Conocimiento/ Recomendación de examen

El 46% de los encuestados escuchó hablar anteriormente del cáncer oral y 11% conocía a alguien con esta enfermedad, además 100% indicó que su médico o dentista nunca les recomendó realizarse el examen y 2% reportó que personas cercanas recomendaron realizarse un examen para diagnosticar cáncer de boca y garganta.

4.5. Recursos

Un 15% puede pagar el tratamiento para el cáncer oral una vez diagnosticado, un mayor porcentaje (45%) puede pagar por un examen diagnóstico, 98% piensa que es conveniente para su salud recibir un examen para este cáncer. **Los recursos de “cree conveniente realizar el examen” (98%), transporte (94%) y tiempo (89%) son los que mayormente cuenta esta población (Figura 7).**

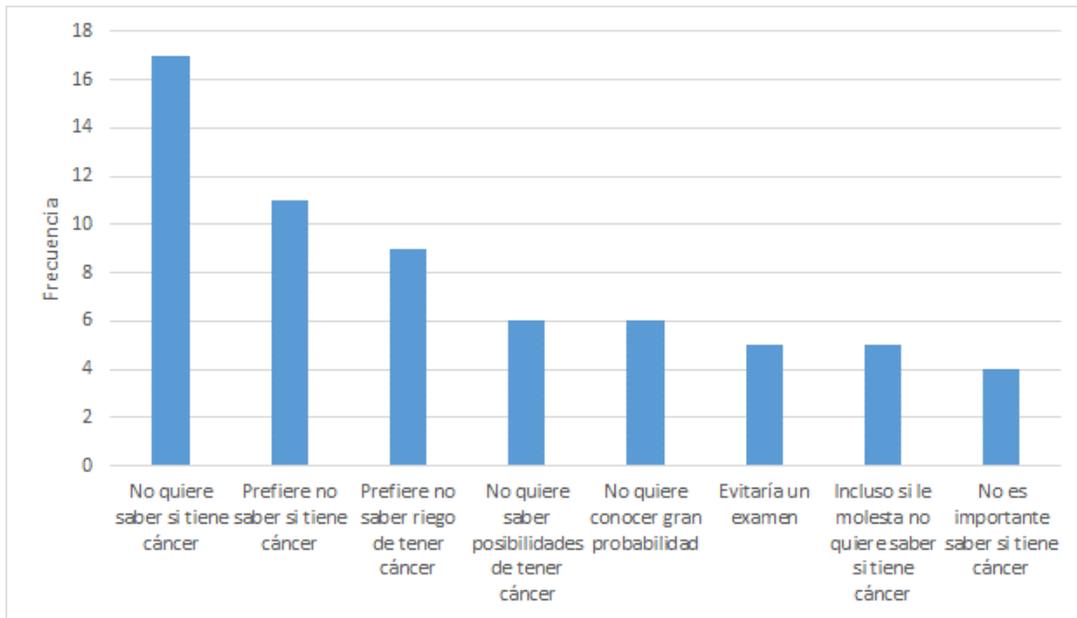
Figura 7. Recursos para realizar examen o tratamiento de cáncer oral (n=100)



4.6. Evasión Defensiva

La evasión defensiva se refiere a la decisión de postergar o evitar información disponible, pero potencialmente no deseada(12), ésta se evaluó mediante ocho preguntas, cada una asigna máximo un punto, a mayor puntaje indica que esta dimensión es mayor, se encontraron bajos valores, con un promedio de 0,63 (Figura 8).

Figura 8. Evasión Defensiva (n=100)



4.7. Consecuencia de barreras cambiantes

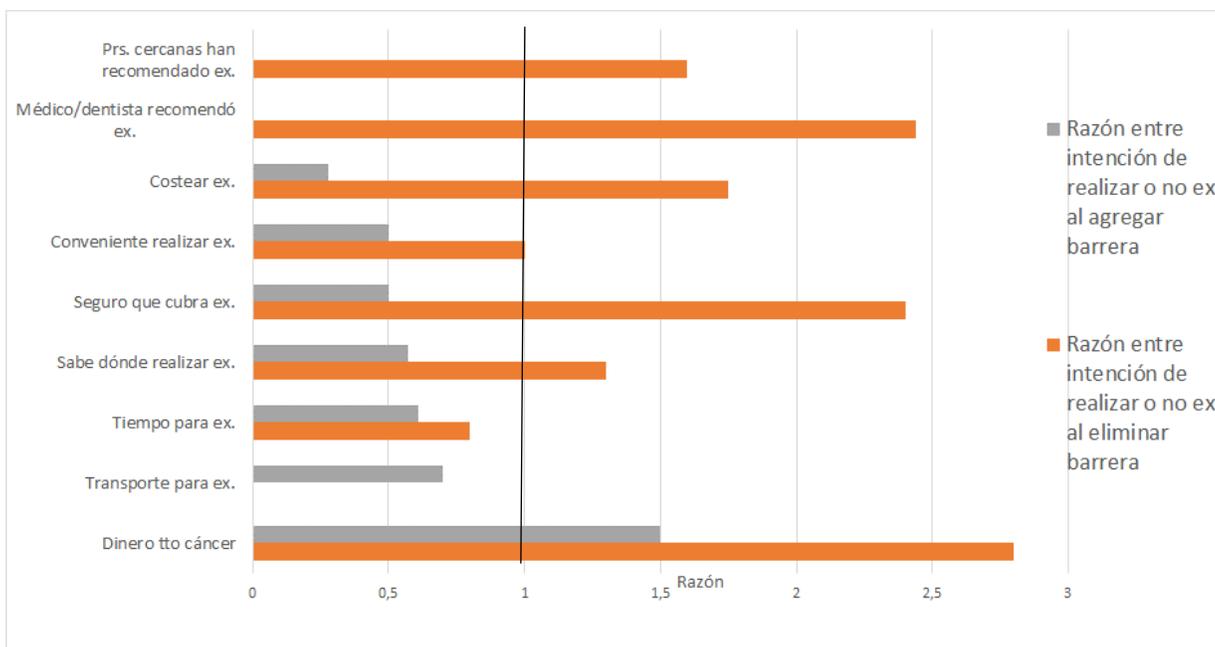
Esta dimensión preguntó a los encuestados de qué forma cambiarían sus intenciones de detección al agregar o eliminar las barreras que dificultan la realización de un examen diagnóstico de cáncer oral. La columna naranja representa la razón entre las respuestas de los participantes con la barrera reportada y cómo responderían al eliminar dicha barrera. La columna gris muestra la razón entre las respuestas de los informantes sin reportar la barrera y cómo responderían si se agrega dicha barrera. Cuando las columnas sobrepasan la línea en el dígito uno del gráfico (mayor a uno), indica que las intenciones de detección podrían aumentar.

Los encuestados que informaron tener la barrera (barra naranja), indicaron que quitarla podría aumentar sus intenciones de hacerse el examen (valor $p < 0,000$), excepto en: “si creían conveniente realizar el examen”, “tiempo” y “transporte”, porque disminuyen las intenciones (valor $p < 0,000$). Por el contrario, los participantes que informaron no poseer la barrera (barra gris) indicaron que tenerla podría disminuir sus intenciones de hacerse la prueba (valor $p < 0,000$), excepto el recurso de “dinero para costear el tratamiento del cáncer oral”, **los encuestados aumentan las intenciones de realizarse el examen si no tuvieran dinero para costear la enfermedad** (valor $p < 0,000$). El recurso de la “recomendación de un

examen de detección por un médico o dentista”, no se pudo evaluar ya que ningún encuestado recibió la recomendación (Figura 9)

Figura 9. Consecuencia de barreras cambiantes.

Razón: intención de hacer examen/ intención de no hacerlo según se agregue o elimine la barrera



Observamos que eliminar las barreras influye positivamente en la decisión de realizar un examen de detección del cáncer oral. Al examinar solo los efectos de eliminar las barreras (columna naranja), los encuestados informaron que, si tuvieran “dinero para costear el tratamiento del cáncer oral”, probablemente aumentarían las intenciones de realizarse un examen (valor $p < 0,000$), ocurre un efecto similar al eliminar las barreras socioeconómicas (valor $p < 0,000$) (dinero para costear examen, seguro de salud y dinero para tratamiento). Así también, si un “médico o dentista recomienda un examen de detección”, probablemente aumentarían sus intenciones de realizarlo (valor $p < 0,000$).

Al contrario, cuando agregamos las barreras (columna gris) se influye negativamente en la decisión de realizar un examen de detección (valor $p < 0,000$), los encuestados informaron que, si “no tuvieran dinero para costear el tratamiento del cáncer oral”, probablemente

disminuirían las intenciones de realizarse un examen, así también, si “personas cercanas no recomiendan un examen de detección” (variable tiene valor cero) (valor $p < 0,000$).

4.7.1 Asociación entre la intención del examen y variables sociodemográficas y las dimensiones evaluadas.

No se encontró asociación entre la intención de realizar el examen y las dimensiones de las barreras evaluadas (recursos, evitación defensiva y conocimiento).

Tabla 3. Asociación entre la intención del examen y dimensiones de barreras evaluadas

| Barreras evaluadas | Intención de examen n (%) | Valor p |
|---|------------------------------|---------|
| Ha escuchado hablar de cáncer oral | 52 (96,29) | 0,49 |
| <u>No</u> ha escuchado hablar de cáncer oral | 46 (100) | |
| Conoce a alguien con cáncer oral | 87 (97,75) | 1 |
| <u>No</u> conoce a alguien con cáncer oral | 11 (100) | |
| Médico/Dentista recomendó examen | 0 | - |
| Médico/Dentista <u>no</u> recomendó examen | 0 | |
| Personas cercanas recomendaron examen | 96 (0.97) | 1 |
| Personas cercanas <u>no</u> recomendaron examen | 2 (100) | |
| Posee Recursos | 60 (98,36) | 1 |
| Bajos Recursos | 38 (97,43) | |
| Evitación Defensiva | 70 (98,59) | 0,49 |
| No presenta Evitación Defensiva | 28 (96,55) | |

Al evaluar la asociación entre la intención del examen y variables sociodemográficas, no hay significancia estadística para sexo, previsión de salud, grupo etario (menores de 50 años y grupo de 50 años y más) y nivel de escolaridad.

Tabla 4. Asociación entre la intención del examen y variables sociodemográficas

| Variables Sociodemográficas | Intención de examen n (%) | Valor p |
|--|------------------------------|---------|
| Hombres | 38(100) | 0,52 |
| Mujeres | 60(96,77) | |
| Fonasa/Sin Previsión/PRAIS | 92(97,87) | 1 |
| ISAPRE/CAPREDENA | 6(100) | |
| Menores 50 años | 61(98,39) | 1 |
| 50 años y más | 37(97,37) | |
| Enseñanza Básica/Media completa e incompleta | 73(98,65) | 0,45 |
| Técnico y Enseñanza Superior | 25(91,15) | |

5. DISCUSIÓN

El cáncer oral (presentado a los encuestados como cáncer de boca) es una patología poco conocida en la población de estudio, más de la mitad nunca ha escuchado sobre esta enfermedad, el examen diagnóstico es más ignorado aún; dado que, en el entorno cercano, familiar y relativo al área de salud, no se habla del examen preventivo de cáncer oral.

Identificamos que las barreras que dificultan el diagnóstico precoz del cáncer oral son en mayor grado el desconocimiento del lugar a dónde realizar el examen y la carencia de recursos económicos (dinero para costear examen y tratamiento y seguro de salud), mientras que, la evasión defensiva tuvo mínimos valores que pudieran influir. Al eliminar dichas barreras se podría evidenciar un impacto positivo en las intenciones de detección de la patología en la población (sobre todo aquellas de tipo socioeconómico), asimismo, si un médico o dentista recomienda un examen de detección probablemente aumentarían las intenciones de realizarlo. No se encontró asociación entre las intenciones de tratamiento y las barreras reportadas.

Realizamos nuestra investigación en una muestra por conveniencia (n=100), posiblemente el tamaño muestral influyó en que no se encontró asociación entre las intenciones de tratamiento y las barreras reportadas, aun así, el análisis descriptivo nos entrega realidades de la población estudiada, que pueden ser útiles para iniciar estudios en esta línea de investigación y a futuro aportar con información relevante para tomar decisiones de políticas públicas en salud. Por otra parte, el cuestionario utilizado no ha sido validado a la fecha, pero este estudio inicial y realizado por primera vez en la región, según lo evidenciado en la revisión de la literatura, ha dado paso a una futura validación para así utilizarlo como un instrumento útil para mostrar realidades en diferentes poblaciones.

Por otra parte, al evaluar las barreras cambiantes se pidió a los encuestados que crearan un pensamiento contrafactual, proceso que consiste en generar mentalmente alternativas a un estado de cosas factual(21), implica imaginar otra realidad. Solicitamos a los encuestados figurar una realidad donde poseían o carecían recursos, o donde otros recomendaban o no el examen de detección, aunque las personas imaginan continuamente pensamientos contrafácticos, la realidad alternativa que imaginan puede que no refleje con precisión lo que

realmente ocurriría(20). Otra limitación es que esta investigación pregunta por la intención de realizar el examen, no por acciones concretas que indiquen mayor probabilidad de efectivamente realizarlo.

Los resultados de esta investigación, se asemejan con algunos parámetros reportados en el estudio realizado en Estados Unidos de Norteamérica en población rural afroamericana (20). Un parámetro similar fue que la falta de recursos, en particular las del tipo financiero, se presentan como una de las barreras dominantes para la detección del cáncer oral. Así también, nuestros resultados concuerdan que eliminar las barreras podría generar un mayor efecto que agregarlas, la consecuencia de eliminarlas podría influir positivamente en las intenciones de detección.

Investigaciones, a menudo han señalado, que las intenciones de detección en ocasiones no corresponden con el comportamiento, por otra parte nuestro estudio consultó las intenciones de realizarse una prueba de detección, pero otras pesquisas sugieren que la acción de programar un examen por parte de la persona, es lo que puede considerarse como una intención más certera para realizarse la prueba de detección de cáncer oral(7).

Un estudio realizado en población rural de Estados Unidos de Norteamérica entre el año 2009 y 2010 (10) preguntaba a los informantes si recibieron un examen de cáncer oral en el pasado, 19% respondió afirmativamente, mientras que 27% adicional informó haber recibido el examen cuando se proporcionó una descripción de éste, nuestros resultados variaron de 2% a 15%, la presente investigación sugiere, al igual que el estudio citado, una falta de comunicación entre profesionales de la salud y sus pacientes (10).

Una investigación (22) señaló que los odontólogos no se perciben a sí mismos como proveedores de información, sino más bien de servicios dentales, por ello la comunicación entre dentista y pacientes sobre el cáncer oral es escasa y existe una tendencia a no usar el término cáncer oral durante el examen de detección(22). Por ello, las investigaciones proponen que los dentistas deben aumentar sus capacidades en procesos de detección y habilidades de comunicación del cáncer oral a las poblaciones, sobre todo aquellas en riesgo de desarrollar la enfermedad y alentarlas a recibir exámenes anuales de cáncer oral(11).

El instrumento utilizado no ha sido validado a la fecha, pero hemos comenzado con un estudio inicial que podría guiar futuras investigaciones, validar este instrumento ayudaría a determinar las barreras que influyen en el diagnóstico precoz del cáncer oral en diferentes poblaciones y a futuro aportar con información relevante para tomar decisiones en políticas públicas de salud.

Realizamos nuestro estudio en población mayoritariamente rural, cuya ocupación implica exposición al sol y además pertenece a la comuna de Teno, Región de Maule, en consecuencia, los resultados obtenidos en el presente estudio no pueden generalizarse a otras poblaciones, aun así, nos entrega resultados preliminares de lo que ocurre en una población con un factor de riesgo para el cáncer oral (con mayor exposición solar), compuesta por personas de diferentes edades y niveles educacionales. Esta población posee cierto tipo de barreras que dificultan el acceso al examen de cancer oral, tales como los financieros, pero otra población puede tener barreras totalmente diferentes.

En conclusión, el cáncer oral es una patología poco conocida en la población de estudio y el examen diagnóstico es más ignorado aún; dado que, en el entorno cercano, familiar y relativo al área de salud, no se habla del examen preventivo de cáncer oral.

Identificamos que las barreras que dificultan el diagnóstico precoz del cáncer oral son en mayor grado el desconocimiento del lugar a dónde recibir el examen y la carencia de recursos económicos (dinero para costear examen y tratamiento, seguro de salud), mientras que, la evitación defensiva tuvo mínimos valores que pudieran influir.

6. REFERENCIAS

1. Cancer IAfRo. Cancer Today []. 150 Cours Albert Thomas, 69372 Lyon CEDEX 08, Francia2020 [cited 2020 12/01/2020]. Available from: [https://gco.iarc.fr/today/online-analysis-multi-bars?v=2018&mode=cancer&mode_population=countries&population=900&populations=900&key=crude_rate&sex=0&cancer=39&type=0&statistic=5&prevalence=0&population_group=0&ages_group%5B%5D=0&ages_group%5B%5D=17&nb_items=10&group_cancer=0&include_nmsc=1&include_nmsc_other=1&type_multiple=%257B%2522inc%2522%253Atrue%252C%2522mort%2522%253Afalse%252C%2522prev%2522%253Afalse%252C%2522top%2522%253Atrue%252C%2522bottom%2522%253Afalse%257D&population_group_globocan_id=.](https://gco.iarc.fr/today/online-analysis-multi-bars?v=2018&mode=cancer&mode_population=countries&population=900&populations=900&key=crude_rate&sex=0&cancer=39&type=0&statistic=5&prevalence=0&population_group=0&ages_group%5B%5D=0&ages_group%5B%5D=17&nb_items=10&group_cancer=0&include_nmsc=1&include_nmsc_other=1&type_multiple=%257B%2522inc%2522%253Atrue%252C%2522mort%2522%253Afalse%252C%2522prev%2522%253Afalse%252C%2522top%2522%253Atrue%252C%2522bottom%2522%253Afalse%257D&population_group_globocan_id=)
2. Warnakulasuriya S. Living with oral cancer: epidemiology with particular reference to prevalence and life-style changes that influence survival. *Oral Oncol.* 2010;46(6):407-10. doi: 10.1016/j.oraloncology.2010.02.015.
3. Moro JDS, Maroneze MC, Ardenghi TM, Barin LM, Danesi CC. Oral and oropharyngeal cancer: epidemiology and survival analysis. *Einstein (Sao Paulo).* 2018;16(2):eAO4248. doi: 10.1590/s1679-45082018ao4248.
4. Institute NC. Cancer Staging [U.S. Department of Health and Human Services]. USA2015 [cited 2020 13/01/2020]. Available from: <https://www.cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/staging>.
5. Howell JL, Shepperd JA, Logan H. Barriers to oral cancer screening: a focus group study of rural Black American adults. *Psychooncology.* 2013;22(6):1306-11. doi: 10.1002/pon.3137.
6. van der Waal I. Are we able to reduce the mortality and morbidity of oral cancer; some considerations. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2013;18(1):e33-7. doi: 10.4317/medoral.18486.

7. Shepperd JA, Emanuel AS, Howell JL, Logan HL. Predicting Scheduling and Attending for an Oral Cancer Examination. *Ann Behav Med.* 2015;49(6):828-38. doi: 10.1007/s12160-015-9717-0.
8. Ford PJ, Farah CS. Early detection and diagnosis of oral cancer: Strategies for improvement. *Journal of Cancer Policy.* 2013;1(1):e2-e7. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jcpo.2013.04.002>.
9. Riley JL, Pomery EA, Dodd VJ, Muller KE, Guo Y, Logan HL. Disparities in knowledge of mouth or throat cancer among rural Floridians. *J Rural Health.* 2013;29(3):294-303. doi: 10.1111/jrh.12003.
10. Riley JL, 3rd, Dodd VJ, Muller KE, Guo Y, Logan HL. Psychosocial factors associated with mouth and throat cancer examinations in rural Florida. *Am J Public Health.* 2012;102(2):e7-14. doi: 10.2105/ajph.2011.300504.
11. Oh J, Kumar J, Cruz G. Racial and ethnic disparity in oral cancer awareness and examination: 2003 New York state BRFSS. *J Public Health Dent.* 2008;68(1):30-8. doi: 10.1111/j.1752-7325.2007.00075.x.
12. Howell JL, Shepperd JA. Establishing an Information Avoidance Scale. *Psychol Assess.* 2016;28(12):1695-708. doi: 10.1037/pas0000315.
13. Horowitz AM, Goodman HS, Yellowitz JA, Nourjah PA. The need for health promotion in oral cancer prevention and early detection. *J Public Health Dent.* 1996;56(6):319-30. doi: 10.1111/j.1752-7325.1996.tb02459.x.
14. Contreras-Ramírez M, Donoso W, Venegas B, Rivera C. Análisis histopatológico de casos de cáncer oral en instituciones de las regiones chilenas del Maule y Bío-Bío entre los años 2001-2011. *Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral.* 2015;8(3):223-7. doi: <https://doi.org/10.1016/j.piro.2015.06.005>.

15. Cancer IAfRo. Cancer Today 150 Cours Albert Thomas, 69372 Lyon CEDEX 08, France: 2020; 2020 [cited 2020 16/01/2020]. Available from: [https://gco.iarc.fr/today/online-analysis-multi-bars?v=2018&mode=cancer&mode_population=countries&population=900&populations=904_152&key=total&sex=0&cancer=39&type=0&statistic=5&prevalence=0&population_group=0&ages_group%5B%5D=0&ages_group%5B%5D=14&nb_items=20&group_cancer=0&include_nmsc=1&include_nmsc_other=1&type_multiple=%257B%2522inc%2522%253Afalse%252C%2522mort%2522%253Afalse%252C%2522prev%2522%253Atrue%252D%2522top%2522%253Atrue%252C%2522bottom%2522%253Afalse%257D&population_group_globocan_id=.](https://gco.iarc.fr/today/online-analysis-multi-bars?v=2018&mode=cancer&mode_population=countries&population=900&populations=904_152&key=total&sex=0&cancer=39&type=0&statistic=5&prevalence=0&population_group=0&ages_group%5B%5D=0&ages_group%5B%5D=14&nb_items=20&group_cancer=0&include_nmsc=1&include_nmsc_other=1&type_multiple=%257B%2522inc%2522%253Afalse%252C%2522mort%2522%253Afalse%252C%2522prev%2522%253Atrue%252D%2522top%2522%253Atrue%252C%2522bottom%2522%253Afalse%257D&population_group_globocan_id=)
16. Perea-Milla Lopez E, Minarro-Del Moral RM, Martinez-Garcia C, Zanetti R, Rosso S, Serrano S, et al. Lifestyles, environmental and phenotypic factors associated with lip cancer: a case-control study in southern Spain. *Br J Cancer*. 2003;88(11):1702-7. doi: 10.1038/sj.bjc.6600975.
17. Douglas SP, Craig CS. Collaborative and Iterative Translation: An Alternative Approach to Back Translation. *Journal of International Marketing*. 2007;15(1):30-43. doi: 10.1509/jimk.15.1.030.
18. Organization PAH. División de Prevención y Control de las Enfermedades Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud
525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037, United States of America 2020 [cited 2019 09/10/2020]. Available from: <http://www1.paho.org/Spanish/AD/DPC/NC/tabaco-cuestionario.pdf>.
19. Organización, Panamericana, Salud dl. División de Prevención y Control de las Enfermedades [Organización Mundial de la Salud]. Regional Office for the Americas of the World Health Organization

525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037, United States of America2020
[cited 2020 10/09/2019]. Available from:
http://www1.paho.org/Spanish/AD/DPC/NC/consumo_alcohol-cuestionario.pdf.

20. Shepperd JA, Howell JL, Logan H. A survey of barriers to screening for oral cancer among rural Black Americans. *Psychooncology*. 2014;23(3):276-82. doi: 10.1002/pon.3415.

21. Broomhall AG, Phillips WJ, Hine DW, Loi NM. Upward counterfactual thinking and depression: A meta-analysis. *Clin Psychol Rev*. 2017;55:56-73. doi: 10.1016/j.cpr.2017.04.010.

22. Choi Y, Dodd V, Watson J, Tomar SL, Logan HL, Edwards H. Perspectives of African Americans and dentists concerning dentist–patient communication on oral cancer screening. *Patient Education and Counseling*. 2008;71(1):41-51. doi: <https://doi.org/10.1016/j.pec.2007.11.011>.

7. APENDICES

7.1. Apéndice 1. Instrumento del Estudio

**Cuestionario para evaluar los factores que
dificultan el diagnóstico precoz de cáncer
Oral en adultos de la Región del Maule,
2019**

| De la pregunta 1-3 debe completar datos personales, luego responder preguntas relacionadas con cáncer de boca y garganta, marcando con una X sobre la alternativa que seleccione. | | | | | | | |
|---|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|--|---|----------------------------------|-----------------------------|
| 1. ¿Cuántos años tiene? _____ | | | | | | | |
| 2. ¿Cuál es su sexo? Masculino _____ | | | Femenino _____ | | | | |
| 3. ¿Cuál es su nivel de escolaridad más alto? | Enseñanza básica incompleta | Enseñanza básica completa | Enseñanza media incompleta | Enseñanza media completa | Técnico superior | Enseñanza superior | |
| 4. ¿Ha oído hablar del cáncer de boca y garganta anteriormente? | | | | | Si _____ | No _____ | |
| 5. ¿Conoce a alguien con cáncer de boca y garganta? | | | | | Si _____ | No _____ | |
| 6. ¿Tiene previsión de salud? | | | | | Si _____ | No _____ | |
| ESPECIFICAR: FONASA A, B C D ISAPRE OTRO | | | | | | | |
| 7. ¿Alguna vez un trabajador del área de la salud dijo que lo/la examinó para detectar cáncer de boca y garganta? | | | | Si | No | No lo sé | PNR (prefiero no responder) |
| 8. ¿Alguna vez un médico o dentista ha examinado su boca, tirando su lengua con una gasa palpando debajo de su lengua y dentro de sus mejillas? | | | | Si <i>(Si es sí, vaya al ítem #9)</i> | No <i>(Si es no, vaya al ítem #11)</i> | No lo sé | PNR |
| 9. ¿Dónde obtuvo su examen para detectar cáncer de boca y garganta más reciente? | | | Consulta de un Doctor | Consulta de un Dentista | Servicio de Atención Primaria (Cesfam, consultorio) | Hospital o Clínica universitaria | Otro lugar |
| 10. ¿Fue en los 12 meses pasados? | | | | Si | No | No lo sé | PNR |

| A continuación, algunas declaraciones. Para cada una, responda con una X si está de acuerdo o en desacuerdo. | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|---|---|----------------------------------|------------------------|---|
| 11. Quiero someterme a un examen de cáncer de boca y garganta en los próximos 12 meses. ¿Está de acuerdo o en desacuerdo con esta afirmación? | DE ACUERDO Si está de acuerdo, diría que... | | | EN DESACUERDO Si no está de acuerdo, diría que ... | | | |
| | Ligeramente de acuerdo 1 | Moderadamente de acuerdo 2 | Muy de acuerdo 3 | Ligeramente en desacuerdo 4 | Moderadamente en desacuerdo 5 | Muy en desacuerdo 6 | 9 |
| 12. Definitivamente voy a realizarme un examen de cáncer de boca y garganta en los próximos 12 meses. ¿Está de acuerdo o en desacuerdo con esta afirmación? | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo 1 | Moderadamente de acuerdo 2 | Muy de acuerdo 3 | Ligeramente en desacuerdo 4 | Moderadamente en desacuerdo 5 | Muy en desacuerdo 6 | 9 |
| 13. Si está de acuerdo: ¿Dónde planea obtener el examen? Si no está de acuerdo, vaya al n° 15 | Consulta de doctor | Consulta de dentista | Servicio de Atención Primaria (Cesfam, consultorio) | Hospital Público | Clinica Universitaria o privada | Otro lugar | |
| 14. Si está de acuerdo: ¿Cuándo planea obtener el examen? | En el próximo mes | En los próximos 6 meses | Dentro del próximo año | No lo sé | PNR. | | |

| Las siguientes preguntas van dirigidas al lugar donde estaría dispuesto a obtener un examen gratuito para el cáncer de boca y garganta. Por favor responda con Sí, No o Quizás | | | | |
|--|----|----|---------|------|
| ¿Se tomaría un examen gratuito para cáncer de boca y garganta si se lo ofrecieran.... | Sí | No | Tal vez | PNR. |
| 15. ¿En una universidad cercana con servicio de transporte gratuito? | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 16. ¿En un hospital gratuito local? | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 17. ¿En su lugar de trabajo? (Responde NO si no está empleado) | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 18. ¿En el CESFAM/Consultorio de su ciudad? | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 19. ¿En un operativo de salud? | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 20. ¿En su lugar de reuniones religiosas? | 1 | 2 | 3 | 9 |

| |
|--|
| 21. Indique con un 1 qué ubicación sería el mejor lugar para ir, con un 2 el segundo mejor lugar y con un 3 el tercer mejor lugar. |
| _____ En una universidad cercana con servicio de transporte gratuito proporcionado |
| _____ En un hospital gratuito local |
| _____ En su lugar de trabajo (IGNORA si no está empleado) |
| _____ En el CESFAM/Consultorio de su ciudad |

| | |
|-------|-------------------------------------|
| _____ | En un operativo de salud |
| _____ | En su lugar de reuniones religiosas |

Seleccione cuándo estaría dispuesto a realizarse un examen gratuito de cáncer de boca y garganta. Por favor responda con Sí, No o Quizás.

| ¿Se realizaría una prueba gratis para el cáncer de boca y garganta si se le ofreciera ... | Sí | No | Tal vez | PNR |
|---|----|----|---------|-----|
| 22. En días laborables ¿Entre 8am y 5pm? | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 23. En una tarde de la semana ¿Entre 5pm y 9pm? | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 24. ¿Un sábado? | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 25. ¿Un domingo? | 1 | 2 | 3 | 9 |

Para cada una de las siguientes declaraciones, responda si está de acuerdo o en desacuerdo.

| | | | | | | | |
|---|------------------------|--------------------------|----------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------|---|
| 26. Si tengo cáncer de boca y garganta, no quiero saberlo. ¿Diría que está <u>de acuerdo</u> o <u>en desacuerdo</u> ? | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| 27. El examen de cáncer de boca y garganta permitirá a los médicos o dentistas detectar cualquier problema en una etapa temprana. ¿Diría que está <u>de acuerdo</u> o <u>en desacuerdo</u> ? | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| 28. Si me examinan por cáncer de boca y garganta, prolongará mi vida. ¿Diría que está <u>de acuerdo</u> o <u>en desacuerdo</u> ? | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| 29. Si un examen mostró que tenía cáncer de boca y garganta, podría pagar el tratamiento. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| 30. Recibir un examen para el cáncer de boca y garganta requiere que vea a un médico o dentista. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |

| Las siguientes preguntas tienen dos partes. Primero se pregunta si está de acuerdo o en desacuerdo. Luego se pregunta qué haría si su situación cambia. ¿Listo? | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|----------------|--|-----------------------------|-------------------|---|
| 31. Que yo sepa, no estoy en riesgo de padecer cáncer de boca y garganta. ¿Diría que está de acuerdo o en desacuerdo ? | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| | Si pensare que ESTABA en riesgo, me gustaría obtener un examen _____. | | | Si pensare que NO estaba en riesgo, me gustaría obtener un examen _____. | | | |
| | Muy Probable | Igualmente probable | Poco probable | Muy Probable | Igualmente probable | Poco probable | 9 |
| 32. Estoy en mayor riesgo que otros de padecer cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de Acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| | Si pensare que estoy en un MENOR riesgo que otros, me gustaría obtener un examen _____. | | | Si pensare que estoy en MAYOR riesgo que otros, me gustaría obtener un examen _____. | | | |
| | Muy Probable | Igualmente probable | Poco Probable | Muy Probable | Igualmente probable | Poco Probable | 9 |
| 33. Hacerse un examen para el cáncer de boca y garganta es una prioridad para mí. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de Acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| | Si hacerse la prueba NO fuera una prioridad para mí, me gustaría obtener un examen _____. | | | Si obtener la prueba FUERA una prioridad para mí, me gustaría obtener un examen _____. | | | |
| | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | 9 |
| 34. Mi médico o dentista me recomendó que me examinen para detectar cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| | Si mi doctor o dentista NO me recomendó que me examinen, _____ me haría un examen. | | | Si mi médico o dentista me recomienda que me examinen, _____ me sometería a un examen. | | | |
| | Muy Probable | Igualmente Probable | Poco Probable | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | 9 |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|----------------|--|-----------------------------|-------------------|---|
| 35. Personas importantes en mi vida (como mi familia o mi pastor) me dicen que me realice un examen de cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| | Si personas importantes en mi vida NO me pidieran que me hiciera la prueba, ___ me haría un examen | | | Si personas importantes en mi vida me pidieran que me hiciera la prueba, ___ me harían un examen | | | |
| | Muy Probable | Igualmente Probable | Poco Probable | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | 9 |

| | | | | | | | |
|--|---|--------------------------|----------------|---|-----------------------------|-------------------|---|
| 36. Puedo pagar el tratamiento para el cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en Desacuerdo | 9 |
| | Si NO pudiera pagar el tratamiento, sería ___ obtener un examen | | | Si PUDIERA pagar el tratamiento, sería ___ obtener un examen. | | | |
| | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | 9 |

| | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|----------------|---|-----------------------------|-------------------|---|
| 37. Tengo transporte para asistir a realizarme un examen de cáncer de boca y garganta | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| | Si NO tuviera transporte, sería ___ obtener un examen. | | | Si TUVIERA transporte, sería ___ para obtener un examen | | | |
| | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | 9 |

| | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|----------------|--|-----------------------------|-------------------|---|
| 38. Tengo tiempo para realizarme un examen de cáncer de boca y garganta | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| | Si NO tuviera tiempo, sería ___ obtener un examen. | | | Si TUVIERA tiempo, sería ___ obtener un examen | | | |
| | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | 9 |

| | | | | | | | |
|--|---|--------------------------|----------------|---|-----------------------------|-------------------|---|
| 39. Es conveniente tener un examen de cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| | Si NO fuera conveniente para mí, sería ___ obtener un examen. | | | Si fuera conveniente para mí, sería ___ obtener un examen | | | |
| | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | 9 |

| | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|----------------|---|-----------------------------|-------------------|---|
| 40. Sé a dónde ir para obtener un examen de cáncer de boca y garganta | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| | Si NO supiera a dónde ir, sería _____ obtener un examen. | | | Si supiera a dónde ir, sería _____ para obtener un examen | | | |
| | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | 9 |
| 41. Tengo el dinero para pagar un examen de cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| | Si NO tuviera el dinero, sería _____ obtener un examen. | | | Si tuviera el dinero, sería _____ para obtener un examen | | | |
| | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | 9 |

| | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|----------------|--|-----------------------------|-------------------|---|
| 42. Tengo un seguro de salud que pagará por un examen de cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | |
| | Si NO tuviera seguro de salud, sería _____ obtener un examen | | | Si tuviera seguro de salud, sería _____ para obtener un examen. | | | |
| | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | 9 |
| 43. Tengo problemas en la boca y la garganta. | SI <i>(Si es sí, vaya a #44)</i> | | | NO <i>(Si es no, vaya a #45)</i> | | | |
| 44. Los problemas en mi boca y garganta me preocupan debido al cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| | | | | | | | |
| 45. Tengo problemas sospechosos en la boca que creo que pueden ser cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| | Si NO tuviera problemas sospechosos en la boca, _____ me haría un examen | | | Si tuviera problemas sospechosos en la boca, _____ me haría un examen. | | | |
| | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | Muy probable | Igualmente probable | Poco probable | 9 |

| Las siguientes declaraciones, preguntan si desea información sobre el riesgo de tener cáncer de boca y garganta. Nuevamente preguntaré si está de acuerdo o en desacuerdo. | | | | | | | |
|--|------------------------|--------------------------|----------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------|---|
| 46. Incluso si me molesta, quiero saber si tengo cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| 47. Prefiero no saber si estoy en riesgo de tener cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| 48. Es importante saber si tengo cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| 49. No quiero saber si tengo cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| 50. Quiero saber mis posibilidades de contraer cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |

| | | | | | | | |
|---|------------------------|--------------------------|----------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------|---|
| 51. Evitaría someterme a un examen de cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| 52. Prefiero no saber si tengo cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| 53. Quiero saber si hay una gran probabilidad de contraer cáncer de boca y garganta. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |
| 54. Prefiero no ser examinado por algo que no puedo permitirme tratar | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | 9 |

| | | | | | | | |
|---|------------------------|--------------------------|----------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------|---|
| 55. Que mi boca sea examinada por un médico o dentista es desagradable. | DE ACUERDO | | | EN DESACUERDO | | | 9 |
| | Ligeramente de acuerdo | Moderadamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Ligeramente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | |

Para los próximos ítems, quiero que me diga si el evento es deseable (algo bueno) o indeseable (algo malo). ¿Listo?

| | | | | | | | |
|---|----------------------|------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------|---|
| 56. Detectar el cáncer de boca y garganta en una etapa temprana es ... ¿Diría que es deseable o indeseable? | DESEABLE | | | INDESEABLE | | | 9 |
| | Ligeramente deseable | Moderadamente deseable | Extremadamente deseable | Ligeramente indeseable | Moderadamente indeseable | Extremadamente indeseable | |
| 57. Prolongar mi vida es ... ¿Diría deseable o indeseable? | DESEABLE | | | INDESEABLE | | | 9 |
| | Ligeramente deseable | Moderadamente deseable | Extremadamente deseable | Ligeramente indeseable | Moderadamente indeseable | Extremadamente indeseable | |

Para los próximos ítems, quiero que me diga sí o no). ¿Listo?

| | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------|--|
| 58. ¿Usted ha fumado al menos 100 cigarrillos en la vida? | SI | NO | 9 |
| 59. ¿Actualmente fuma usted cigarrillos? | Si, 1 o más cigarrillos diariamente | NO (he dejado de fumar) | Ocasionalmente (< de un cigarrillo al día) |
| 60. ¿Durante el mes pasado ha ingerido por lo menos un trago de las siguientes bebidas alcohólicas: cerveza, vino, ron, whisky, licores? | SI | NO | 9 |

7.2. Apéndice 2 Formulario de Consentimiento Informado

| |
|--|
|  <p>Universidad de Talca Facultad de Ciencias de la Salud Departamento de Salud Pública</p> |
| <p style="text-align: center;">CONSENTIMIENTO INFORMADO</p> |
| <p>Título del Proyecto: "Factores que dificultan el diagnóstico precoz del cáncer oral en en adultos de Región del Maule, 2019"</p> |
| <p>Patrocinador: Departamento de Salud Pública, Universidad de Talca.</p> |
| <p>Estimado Sr./Sra _____</p> |
| <p>En esta investigación participa María Loreto Núñez Franz, docente guía del proyecto y Camila Daniela González González, alumna memorista de la carrera de Odontología de la Universidad de Talca. Su naturaleza es de memoria para optar al grado de Cirujano dentista.</p> |
| <p>El propósito de este documento es entregarle toda la información necesaria para que usted pueda decidir libremente si desea participar en la investigación que se le ha explicado verbalmente, y que a continuación se describe en forma resumida.</p> |
| <p>Recuerde que debe firmar 2 copias, una es para usted y la otra para la investigadora.</p> |
| <p>Resumen del proyecto:</p> |
| <p style="text-align: center;">¿Cuál es el objetivo de esta investigación?</p> |
| <p>Evaluar los factores que dificultan el diagnóstico precoz del cáncer oral en población adulta de la Región del Maule.</p> |
| <p style="text-align: center;">¿Qué vamos a hacer?</p> |
| <p>Se realizará un cuestionario, la primera parte está compuesta por preguntas de datos personales, la otra parte pregunta por el grado de conocimiento respecto al cáncer oral y acceso a la atención odontológica.</p> <p>En este estudio pueden participar hombres y mujeres, mayores de 18 años, preferentemente en población expuesta al sol que es un factor de riesgo de presentar cáncer oral. La actividad contempla responder el cuestionario, lo que tiene un tiempo estimado de 20 minutos.</p> |
| <p style="text-align: center;">¿Qué beneficios trae esta investigación?</p> |
| <p>Este trabajo de investigación no posee beneficios directos al participante del estudio, no obstante, permitirá entender mejor las barreras que dificultan el diagnóstico precoz del cáncer oral, con ello, a futuro mejorar la sobrevida de las personas con cáncer de boca.</p> |
| <p style="text-align: center;">¿Participar en esta investigación trae algún riesgo?</p> |
| <p>No posee ningún riesgo para los participantes contestar el cuestionario.</p> |
| <p style="text-align: right;">UNIVERSIDAD DE TALCA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD COMITE DE ETICA CIENTIFICA</p> |



Universidad de Talca
Facultad de Ciencias de la Salud
Departamento de Salud Pública

Declaración

He recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la investigación, el cual consiste Evaluar los factores que dificultan el diagnóstico precoz del cáncer oral en población adulta de la Región del Maule, así como de los beneficios sociales o comunitarios que se espera que produzcan como entender mejor las barreras para recibir un diagnóstico precoz del cáncer oral con el objetivo que a futuro se pueda mejorar la sobrevivencia de las personas con cáncer de boca.

He sido informado/a sobre las eventuales molestias, incomodidades y riesgos de mi participación en la investigación.

He sido también informado de que los procedimientos que se realicen no implican un costo que yo deba asumir, excepto el tiempo invertido. Es decir, mi participación en el procedimiento no involucra un costo económico alguno que yo deba solventar.

Estoy en pleno conocimiento que la información obtenida, será manejada de manera absolutamente confidencial, esto significa que sólo el equipo investigador tendrá acceso a mis datos y nadie más. En caso de que la información obtenida del estudio sea publicada, ésta se mantendrá anónima, ello significa que no aparecerá ningún dato con el que puedan identificarme en libros, revistas y otros medios de publicidad derivadas de la investigación ya descrita.

Sé que la decisión de participar en esta investigación, es absolutamente voluntaria. Si no deseo participar en ella, o una vez iniciada la investigación no deseo seguir colaborando, puedo hacerlo sin problemas y sin tener que dar ninguna explicación. Por esto último solo debo presentarme en el Departamento de Salud Pública de la Universidad de Talca campus Lircay en horario entre las 9:00-12:30 y 15:00-17:30 de lunes a viernes, con la Señora Loreto Nuñez Franz para firmar la hoja de revocación.

Adicionalmente, la investigadora responsable (María Loreto Nuñez Franz, correo electrónico: lnunezf@utalca.cl; 71-2201625, 9:00-18:00 de lunes a viernes) ha manifestado su voluntad de aclarar cualquier duda que me surja, antes, durante y después de mi participación en la actividad. Además, si deseo realizar mis consultas personalmente el domicilio para estos efectos es Av. Lircay s/n, Departamento de Salud Pública, Universidad de Talca, con la investigadora responsable María Loreto Nuñez Franz, 71-2201625, en el horario comprendido entre las 9:00-18:00 de lunes a viernes.

UNIVERSIDAD DE TALCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMITÉ DE ÉTICA CIENTÍFICA



Universidad de Talca
Facultad de Ciencias de la Salud
Departamento de Salud Pública

El destino final de los datos recabados estará en las dependencias del Departamento de salud Pública. Se espera difundir los resultados en conferencias o congresos científicos.

¿Participar en esta investigación tiene algún costo?

Los costos de investigación serán asumidos por el estudio, no tiene costo alguno para los participantes que contestan el cuestionario. El **TIEMPO** que usted invierta en la investigación **NO SERÁ COMPENSADO**.

¿Los datos entregados para esta investigación son confidenciales?

Se garantiza la confidencialidad de la información proporcionada por los participantes en este estudio, sus **nombres nunca serán publicados**, solo los datos en conjunto de toda la población que participara en este estudio. La base de datos que se usará para el análisis de datos no contendrá información personal (nombre o Rut) y será usada solo por el personal a cargo de la investigación. Los datos obtenidos a partir de esta investigación serán utilizados solo para este estudio y serán resguardados en la oficina de la Prof. María Loreto Nuñez Franz, en dependencias de la Universidad de Talca campus Lircay. Una vez concluido el estudio los datos se almacenarán por 6 años, posterior a esto serán eliminados de forma segura (papel picado).

¿En caso de emergencia o duda con quien me comunico?

En caso de emergencia o dudas puede comunicarse con María Loreto Nuñez Franz miembro del equipo investigador, 71-2201625, horario de atención: 9:00-18:00 de lunes a viernes, correo electrónico: lnunezf@utalca.cl, dirección: Av. Lircay s/n Departamento de Salud Pública. También puede contactarse con el Comité Ético Científico de la Facultad de Ciencias de la Salud, con Claudia Donoso, correo electrónico: comitefacultad@utalca.cl.

LOS RESULTADOS DE ESTA INVESTIGACIÓN SERÁN COMUNICADOS A QUIENES PARTICIPARON A TRAVÉS DE **DOS VÍAS**: CORREO ELECTRÓNICO E INVITACIÓN A PRESENTACIÓN DENTRO DEL CAMPUS LIRCAY DE LA UNIVERSIDAD.

Desde ya muchas gracias, saluda cordialmente a usted María Loreto Nuñez Franz.

Estimado participante recuerde que la decisión de participar es absolutamente suya. Puede aceptar o rechazar la investigación, e incluso arrepentirse de su primera decisión en el momento en que estime conveniente. En caso de retracto debe contactarse con María Loreto Nuñez Franz miembro del equipo investigador en dirección: Av. Lircay s/n Departamento de Salud Pública, horario de atención: 9:00-18:00 de lunes a viernes para firmar la hoja de revocación.

UNIVERSIDAD DE TALCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMITE DE ETICA CIENTIFICA



Universidad de Talca
Facultad de Ciencias de la Salud
Departamento de Salud Pública

También puede contactarse con el Comité Ético Científico de la Facultad de Ciencias de la Salud, Claudia Donoso, correo electrónico: comitefacultad@utalca.cl

UNIVERSIDAD DE TALCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMITE DE ETICA CIENTIFICA



ACEPTACIÓN:

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo,(nombre completo), Cédula de identidad o pasaporte N°....., de nacionalidad....., mayor de edad, con domicilio en

ACEPTO participar en la investigación denominada: "**Factores que dificultan el diagnóstico precoz del cáncer oral en en adultos de Región del Maule, 2019**", y AUTORIZO a la Sra. María Loreto Núñez Franz, investigador responsable del proyecto y/o a quienes éste designe como sus colaboradores directos y cuya identidad consta al pie del presente documento, para realizar el (los) procedimiento (s) requerido (s) por el proyecto de investigación descrito.

Fecha:/...../.....

Hora:

Firma de la persona que consiente:.....

Investigador responsable: María Loreto Nuñez Franz

.....
Firma

Co-investigador 1: Camila González González

.....
Firma

UNIVERSIDAD DE TALCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMITE DE ETICA CIENTIFICA



RECHAZO

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él. Sin embargo, rechazo otorgar mi consentimiento, para lo cual firmo libre y voluntariamente el siguiente documento, recibiendo en el acto copia de éste ya firmado.

Yo,(nombre completo), Cédula de identidad o pasaporte N°....., de nacionalidad....., mayor de edad o autorizado por mi representante legal, con domicilio en

RECHAZO participar en la investigación denominada: "Factores que dificultan el diagnóstico precoz del cáncer oral en en adultos de Región del Maule, 2019", y no autorizo a la Sra. María Loreto Núñez Franz, investigador responsable del proyecto y/o a quienes éste designe como sus colaboradores directos y cuya identidad consta al pie del presente documento, para realizar el (los) procedimiento (s) requerido (s) por el proyecto de investigación descrito.

Fecha:/...../.....

Hora:

Firma de la persona que rechaza:

Investigador responsable: María Loreto Núñez Franz

.....

Firma

Co-investigador 1: Camila González González

.....

Firma



REVOCACIÓN

Mediante la presente revoco lo anteriormente firmado, para lo cual firmo este nuevo documento libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo,(nombre completo), Cédula de identidad o pasaporte N°....., de nacionalidad....., mayor de edad, con domicilio en, **REVOCO** lo anteriormente firmado.

Fecha:

Hora:

Firma de la persona que revoca:

Investigador responsable: María Loreto Nuñez Franz

.....

Firma

Co-investigador 1: Camila González González

.....

Firma

7.3. Apéndice 3. Tríptico Cáncer Oral



Es importante que...

Todas las personas se realicen periódicamente un **Exámen en su boca** para descartar cáncer oral, especialmente aquellas que :

- ✓ Fumen
- ✓ Consuman alcohol.
- ✓ Posean lesiones premalignas en la boca.
- ✓ Hombres mayores a 50 años.
- ✓ Personas con gran exposición al sol

¡Recuerda tu salud está en tus manos!

¿Cómo prevenir el Cáncer Oral?

Frente a un espejo bien iluminado, realiza 5 pasos de **AUTOEXAMEN**



1
Palpa tu cuello
buscando bultos anormales



2
Saca la lengua y examina completamente el dorso. mueva la lengua de un lado y otro para observar los bordes, buscando alteraciones que llamen tu atención



3
Color, forma o consistencia
Observa y toca tus encías, paladar y mucosas en forma minuciosa. Busca los mismos cambios que en el paso anterior



4
Toca y observa tus labios
por dentro y por fuera: busca cambios de color, forma o consistencia



5
Levanta tu lengua y toca el paladar. Así observarás la cara inferior de la lengua y el piso de boca. Palpa desde atrás hacia adelante y busca lo señalado antes



Cáncer Oral

Crecimiento descontrolado de células anormales.

Es un **tumor** maligno que afecta cualquiera de los tejidos de la boca y garganta, incluyendo principalmente los labios y lengua.

Puede afectar también las encías, mejillas, paladar, bajo la lengua y garganta.



Universidad de Talca
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela de Odontología
Departamento de Salud Pública

¿Signos y Síntomas

Encontrar en cualquier parte de la boca

- **Heridas** que no cicatricen por más de 15 días.
- **Cambios de color** (manchas rojas, blancas, mixtas, negras)
- **Cambios de formas y consistencias.**
- **Dificultad para mover** la lengua.
- **Dificultad para masticar** o tragar alimentos.
- **Aumentos de volumen** en la boca y/o cuello



¿Sabías que...?

El cáncer oral puede diseminarse rápidamente, por ello es importante el diagnóstico precoz, ya que existe mayor sobrevida en pacientes diagnosticados en etapas tempranas del cáncer.

Existe una sobrevida de 95% en tumores diagnosticados tempranamente; en cambio en diagnósticos tardíos menos del 30% sobrevive a los 5 años.

¿Cuáles son los factores de riesgo?

- Abuso en el consumo de alcohol.
- Tabaquismo
- Exposición solar.
- Infección por Virus Papiloma Humano.
- Inmunosupresión.
- Alta ingesta de carne y sus derivados procesados (el consumo de frutas y verduras frescas actúa como factor protector)

¿Quiénes se ven mayormente afectados?

Afecta más a **hombres** sobre los 50 años de edad.



¿Cómo se realiza su diagnóstico?

- ✓ La consulta con un dentista para realizar un examen de boca y garganta.
- ✓ Realizar el autoexamen.
- ✓ Biopsia (en el caso de aparición de algún signo maligno)

¿Qué entorpece su tratamiento?

Su **diagnóstico tardío** es la razón de que cause un gran número de muertes

En Chile, la sobrevida a los 5 años de diagnosticada la enfermedad fue de 85,7% en tumores en etapas tempranas y de 50,6% en etapas tardías.

Las pruebas de detección temprana aumentan las expectativas de vida.

8. ANEXOS

8.1. Anexo 1. Aprobación Comité Ético Científico



**ACTA DE APROBACIÓN
COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD
DE TALCA**

Talca, 28 de junio de 2019

REGISTRO: 2019038

A juicio de este Comité la presente investigación cumple con los estándares ético-científicos necesarios para su ejecución.

Título del Proyecto: "Factores que dificultan el diagnóstico precoz del cáncer oral en adultos de la región del Maule, 2019".

Investigadora Responsable: Loreto Núñez Franz. Departamento de Salud Pública. Facultad de Ciencias de la Salud.

NOTA: la obtención de cartas de autorización del o la directivo/a de los establecimientos en los cuales realizará la investigación es de exclusiva responsabilidad de los/as investigadores/as.

**UNIVERSIDAD DE TALCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMITÉ DE ÉTICA CIENTÍFICA**



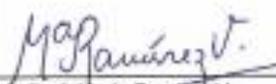
ACTA DE APROBACIÓN, CEC Facultad de Ciencias de la Salud
Título: 'Factores que dificultan el diagnóstico precoz del cáncer oral en adultos de la región del Maule, 2019'.
Investigadora Responsable: Loreto Núñez F.


Prof. Claudia Donoso S.


Prof. Sergio Plana Z.


Prof. Sergio Plana Z.


Prof. Guillermo Ramírez T.


Prof. María Ramírez V.

UNIVERSIDAD DE TALCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMITE DE ETICA CIENTIFICA

Talca, 28 de junio de 2019

8.2. Anexo 2 Instrumento Original

Stage 2 Questionnaire Version 1.0 – July 8, 2011

| | | | | | | |
|---|--|------------------|--------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| I first will ask you some questions about you and then will ask questions about mouth and throat cancer. If at any time you have questions, please ask. I don't want you to give an answer if you don't understand the question. Okay? Are you ready to begin? | | | | | | |
| 1. What is your age? | _____ | | | | | |
| 2. What is your gender? | Male | Female | | | | |
| 3. What is your highest level of education? | Less than the 9 th grade | Some high school | High school degree | Some college | College degree or more | Choose Not to Answer |
| 4. What county do you live in? | Alachua | Bradford | Union | Other: _____ | | |
| 5. How many years have you lived there? | _____ years | | | | | |
| 6. Have you heard of mouth and throat cancer before today? | | | | | Yes | No |
| 7. Do you know anyone with mouth and throat cancer? | | | | | Yes | No |
| 8. In the last 4 months, have you participated in a phone survey that asked questions about health? | | | | | Yes | No <i>(If no, Go to item #10)</i> |
| 9. Did the survey ask about mouth and throat cancer? | | | | | Yes | No |
| 10. Do you have health insurance? | | | | | Yes | No |
| 11. Do you have dental insurance? | | | | | Yes | No |
| 12. Has a medical provider ever told you that he or she examined you for mouth and throat cancer? | | | | Yes | No | Don't know CNTA |
| 13. Has a doctor or dentist ever examined your mouth, by pulling on your tongue, with gauze wrapped around it, and feeling under your tongue and inside your cheeks? | Yes <i>(If yes, Go to item #14)</i> | | No <i>(If no, Go to item #16)</i> | | Don't know | CNTA |
| 14. Where did you have your most recent exam? | Doctor's office | | Dentist's office | Public Health Clinic | VA or University Hospital or Clinic | Some other place |
| 15. Was it in the past 12-months? | Yes | | No | Don't Know | CNTA | |

I am now going to read some statements. For each I want you to tell me whether you agree or disagree. Ready?

| | | | | | | |
|---|------------------------------------|-----------------------|----------------------|---------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 16. I want to get a mouth and throat cancer exam in the next 12 months. Do you agree or disagree with this statement? | AGREE | | | DISAGREE | | |
| | If you agree, would you say you... | | | If you disagree, would you say you... | | |
| | Slightly agree 1 | Moderately agree 2 | Strongly agree 3 | Slightly disagree 4 | Moderately disagree 5 | Strongly disagree 6 9 |
| 17. I am definitely going to get a mouth and throat cancer exam in the next 12 months. Do you agree or disagree with this statement? | AGREE | | | DISAGREE | | |
| | Slightly agree 1 | Moderately agree 2 | Strongly agree 3 | Slightly disagree 4 | Moderately disagree 5 | Strongly disagree 6 9 |
| 18. If AGREE , ask: Where do you plan to get the exam? If DISAGREE , go to #20. | Doctor's office | Dentist's office | Public Health Clinic | VA or University Hospital or Clinic | Some other place (name) _____ | |
| 19. If AGREE , ask: When do you plan to get the exam? | In the next month | In the next 6 months | In the next year | Don't know | CNTA | |

The next questions ask about where you would be willing to get a free exam for mouth and throat cancer, if one were offered. Please respond with Yes, No or Maybe.

| Would you get a free exam for mouth and throat cancer if it were offered... | Yes | No | Maybe | CNTA |
|---|-----|----|-------|------|
| 20. At a nearby university with free shuttle service provided? | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 21. At the local free clinic? | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 22. At your place of work? (Answer NO if you are not employed) | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 23. At the county health department? | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 24. At a health fair? | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 25. At your place of worship? | 1 | 2 | 3 | 9 |

26. I am going to read again all of the locations that I just read. Please indicate which location would be the best place for you to go, the second best place, and the third best place for you to go?

| | |
|-------|---|
| _____ | At a nearby university with free shuttle service provided |
| _____ | At the local free clinic |
| _____ | At your place of work (IGNORE if not employed) |
| _____ | At the county health department |
| _____ | At a health fair |
| _____ | At your place of worship |

| Now I will ask about when you would be willing to get a free test for mouth and throat cancer, if one were offered. Please respond with Yes, No or Maybe. | | | | |
|---|-----|----|-------|------|
| Would you get a free test for mouth and throat cancer if it were offered... | Yes | No | Maybe | CNTA |
| 27. On a weekday (between 8am & 5pm)? | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 28. On a weeknight (between 5pm & 9pm)? | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 29. On a Saturday? | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 30. On a Sunday? | 1 | 2 | 3 | 9 |

| I am now going to read some statements. For each I want you to tell me whether you agree or disagree. Ready? | | | | | | | |
|--|----------------|------------------|----------------|-------------------|---------------------|-------------------|---|
| | AGREE | | | DISAGREE | | | 9 |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree | |
| 31. If I have mouth and throat cancer, I don't want to know. Would you say you <u>Agree</u> or <u>Disagree</u> ? | | | | | | | |
| 32. Getting examined for mouth and throat cancer will allow doctors or dentists to detect any problems at an early stage. Would you say you <u>Agree</u> or <u>Disagree</u> ? | | | | | | | |
| 33. If I get examined for mouth and throat cancer, it will prolong my life. Would you say you <u>Agree</u> or <u>Disagree</u> ? | | | | | | | |
| 34. If an exam showed that I had mouth and throat cancer, I could afford treatment. | | | | | | | |
| 35. Getting an exam for mouth and throat cancer requires that I see a doctor or dentist. | | | | | | | |

| The next questions have two parts. They first ask if you agree or disagree. They then ask what you would do if your situation changed. Ready? | | | | | | |
|---|--|------------------|----------------|--|---------------------|-------------------|
| 36. To my knowledge, I'm not at risk for mouth and throat cancer. Would you say you <u>Agree</u> or <u>Disagree</u> ? | AGREE | | | DISAGREE | | |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree |
| | ↓ | | | ↓ | | |
| | If I thought I WAS at risk, I would be _____ to get an exam. | | | If I thought I was NOT at risk, I would be _____ to get an exam. | | |
| | More Likely | Equally likely | Less likely | More Likely | Equally likely | Less likely |
| | | | 9 | | | 9 |
| 37. I'm at higher risk than others for mouth and throat cancer. | AGREE | | | DISAGREE | | |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree |
| | ↓ | | | ↓ | | |
| | If I thought I was at LOWER risk than others, I would be _____ to get an exam. | | | If I thought I was at HIGHER risk than others, I would be _____ to get an exam. | | |
| | More Likely | Equally likely | Less likely | More Likely | Equally likely | Less likely |
| | | | 9 | | | 9 |
| 38. Getting screened for mouth and throat cancer is a priority for me. | AGREE | | | DISAGREE | | |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree |
| | ↓ | | | ↓ | | |
| | If getting tested was NOT a priority for me, I would be _____ to get an exam. | | | If getting tested WAS a priority for me, I would be _____ to get an exam. | | |
| | More Likely | Equally likely | Less likely | More Likely | Equally likely | Less likely |
| | | | 9 | | | 9 |
| 39. My doctor or dentist has recommended I get examined for mouth and throat cancer. | AGREE | | | DISAGREE | | |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree |
| | ↓ | | | ↓ | | |
| | If my doctor or dentist did NOT recommend I get examined, I would be _____ to get an exam. | | | If my doctor or dentist recommended I get examined, I would be _____ to get an exam. | | |
| | More Likely | Equally likely | Less likely | More Likely | Equally likely | Less likely |
| | | | 9 | | | 9 |
| 40. Important people in my life (like my family or my pastor) are telling me to get a mouth and throat cancer exam. | AGREE | | | DISAGREE | | |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree |
| | ↓ | | | ↓ | | |
| | If important people in my life did NOT tell me to get tested, I would be _____ to get an exam. | | | If important people in my life told me to get tested, I would be _____ to get an exam. | | |
| | More Likely | Equally likely | Less likely | More Likely | Equally likely | Less likely |
| | | | 9 | | | 9 |

| | | |
|--|---|---|
| <p>41. I can afford <u>treatment</u> for mouth and throat cancer.</p> | <p style="text-align: center;">AGREE</p> <p>Slightly agree Moderately agree Strongly agree</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>If I could NOT afford treatment, I would be _____ to get an exam.</p> <p>More Likely Equally likely Less likely</p> | <p style="text-align: center;">DISAGREE</p> <p>Slightly disagree Moderately disagree Strongly disagree</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>If I COULD afford treatment, I would be _____ to get an exam.</p> <p>More Likely Equally likely Less likely</p> <p style="text-align: right;">9</p> |
| <p>42. I have transportation to go and get a mouth and throat cancer exam.</p> | <p style="text-align: center;">AGREE</p> <p>Slightly agree Moderately agree Strongly agree</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>If I did NOT have transportation, I would be _____ to get an exam.</p> <p>More Likely Equally likely Less likely</p> | <p style="text-align: center;">DISAGREE</p> <p>Slightly disagree Moderately disagree Strongly disagree</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>If I HAD transportation, I would be _____ to get an exam.</p> <p>More Likely Equally likely Less likely</p> <p style="text-align: right;">9</p> |
| <p>43. I have time to get a mouth and throat cancer exam.</p> | <p style="text-align: center;">AGREE</p> <p>Slightly agree Moderately agree Strongly agree</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>If I did NOT have time, I would be _____ to get an exam.</p> <p>More Likely Equally likely Less likely</p> | <p style="text-align: center;">DISAGREE</p> <p>Slightly disagree Moderately disagree Strongly disagree</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>If I HAD the time, I would be _____ to get an exam.</p> <p>More Likely Equally likely Less likely</p> <p style="text-align: right;">9</p> |
| <p>44. It is convenient for me to have a mouth and throat cancer exam.</p> | <p style="text-align: center;">AGREE</p> <p>Slightly agree Moderately agree Strongly agree</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>If it were NOT convenient for me, I would be _____ to get an exam.</p> <p>More Likely Equally likely Less likely</p> | <p style="text-align: center;">DISAGREE</p> <p>Slightly disagree Moderately disagree Strongly disagree</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>If it were convenient for me, I would be _____ to get an exam.</p> <p>More Likely Equally likely Less likely</p> <p style="text-align: right;">9</p> |
| <p>45. I know where to go to get a mouth and throat cancer exam.</p> | <p style="text-align: center;">AGREE</p> <p>Slightly agree Moderately agree Strongly agree</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>If I did NOT know where to go, I would be _____ to get an exam.</p> <p>More Likely Equally likely Less likely</p> | <p style="text-align: center;">DISAGREE</p> <p>Slightly disagree Moderately disagree Strongly disagree</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>If I knew where to go, I would be _____ to get an exam.</p> <p>More Likely Equally likely Less likely</p> <p style="text-align: right;">9</p> |
| <p>46. I have the money to pay for a mouth and throat cancer exam.</p> | <p style="text-align: center;">AGREE</p> <p>Slightly agree Moderately agree Strongly agree</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>If I did NOT have the money, I would be _____ to get an exam.</p> <p>More Likely Equally likely Less likely</p> | <p style="text-align: center;">DISAGREE</p> <p>Slightly disagree Moderately disagree Strongly disagree</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>If I HAD the money, I would be _____ to get an exam.</p> <p>More Likely Equally likely Less likely</p> <p style="text-align: right;">9</p> |

| | | | | | | | |
|---|---|------------------|----------------|--|---------------------|-------------------|---|
| 47. I have health insurance that will pay for a mouth and throat cancer exam. | AGREE | | | DISAGREE | | | 9 |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree | |
| | ↓ | | | ↓ | | | |
| | If I did NOT have health insurance, I would be _____ to get an exam. | | | If I HAD health insurance, I would be _____ to get an exam. | | | |
| | More Likely | Equally likely | Less likely | More Likely | Equally likely | Less likely | 9 |
| 48. I have problems in my mouth and throat. | YES <i>(If yes, go to #49)</i> | | | NO <i>(If no, go to #50)</i> | | | 9 |
| 49. The problems in my mouth and throat make me concerned about mouth and throat cancer. | AGREE | | | DISAGREE | | | 9 |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree | |
| 50. I have suspicious problems in my mouth that I think might be mouth and throat cancer. | AGREE | | | DISAGREE | | | 9 |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree | |
| | ↓ | | | ↓ | | | |
| | If I did NOT have suspicious problems in my mouth, I would be _____ to get an exam. | | | If I had suspicious problems in my mouth, I would be _____ to get an exam. | | | |
| | More Likely | Equally likely | Less likely | More Likely | Equally likely | Less likely | 9 |

| | | | | | | | |
|---|----------------|------------------|----------------|-------------------|---------------------|-------------------|---|
| The next statements ask whether you want information about your risk for mouth and throat cancer. I will still be asking whether you agree or disagree. Ready? | | | | | | | |
| 51. Even if it will upset me, I want to know if I have mouth and throat cancer. | AGREE | | | DISAGREE | | | 9 |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree | |
| 52. I would rather <u>not</u> know if I'm at risk for mouth and throat cancer. | AGREE | | | DISAGREE | | | 9 |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree | |
| 53. It is important to know if I have mouth and throat cancer. | AGREE | | | DISAGREE | | | 9 |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree | |
| 54. I <u>don't</u> want to know if I have mouth and throat cancer. | AGREE | | | DISAGREE | | | 9 |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree | |
| 55. I want to know my chances of getting mouth and throat cancer. | AGREE | | | DISAGREE | | | 9 |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree | |

| | | | | | | | |
|--|----------------|------------------|----------------|-------------------|---------------------|-------------------|---|
| 56. I would <u>avoid</u> getting a mouth and throat cancer exam. | AGREE | | | DISAGREE | | | 9 |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree | |
| 57. I would rather <u>not</u> know if I have mouth and throat cancer. | AGREE | | | DISAGREE | | | 9 |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree | |
| 58. I want to know if there is a <u>high</u> chance that I will get mouth and throat cancer. | AGREE | | | DISAGREE | | | 9 |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree | |
| 59. I would rather <u>not</u> get examined for something I cannot afford to treat. | AGREE | | | DISAGREE | | | 9 |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree | |
| 60. Having my mouth examined by a doctor or dentist is unpleasant. | AGREE | | | DISAGREE | | | 9 |
| | Slightly agree | Moderately agree | Strongly agree | Slightly disagree | Moderately disagree | Strongly disagree | |

| For the next items I want you to tell me whether the event is desirable (a good thing) or undesirable (a bad thing). Ready? | | | | | | | |
|---|--------------------|----------------------|---------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|---|
| 61. Detecting mouth and throat cancer at an early stage is... Would you say desirable or undesirable? | DESIRABLE | | | UNDESIRABLE | | | 9 |
| | Slightly desirable | Moderately desirable | Extremely desirable | Slightly undesirable | Moderately undesirable | Extremely undesirable | |
| 62. Prolonging my life is... Would you say desirable or undesirable? | DESIRABLE | | | UNDESIRABLE | | | 9 |
| | Slightly desirable | Moderately desirable | Extremely desirable | Slightly undesirable | Moderately undesirable | Extremely undesirable | |

Thank you for participating in this survey. What I need you to do now is print and sign your name on this form indicating that you received a gift card. As I mentioned earlier, I also need you to write your social security number on this form. This is something that the University of Florida requires, so they can keep records of everyone who has received a gift card.