



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN,
VINCULACIÓN Y POSGRADO
DIRECCIÓN DE POSGRADO

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE:
MÁSTER EN ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y SOCIAL

TEMA:

“Validación del instrumento de investigación para medir el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en familias”

AUTOR:

Od. Jessica Maritza Oyasa Salan

TUTOR:

Dra. Odette Martínez Batista PhD.

Riobamba – Ecuador



DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

Yo, **Jessica Maritza Oyasa Salán** con número único de identificación **1805146071**, declaro y acepto ser responsable de las ideas, doctrinas, resultados y lineamientos alternativos realizados en el presente trabajo de titulación denominado: “Validación del Instrumento de Investigación para Medir el Impacto Socioeconómico y Psicológico del Cáncer Bucal en Familias” previo a la obtención del grado de Máster en Odontología Preventiva y Social.

- Declaro que mi trabajo investigativo pertenece al patrimonio de la Universidad Nacional de Chimborazo de conformidad con lo establecido en el artículo 20 literal j) de la Ley Orgánica de Educación Superior LOES.
- Autorizo a la Universidad Nacional de Chimborazo que pueda hacer uso del referido trabajo de titulación y a difundirlo como estime conveniente por cualquier medio conocido, y para que sea integrado en formato digital al Sistema de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor, dando cumplimiento de esta manera a lo estipulado en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior LOES.

Riobamba, 28 de enero de 2026



Od. Jessica Maritza Oyasa Salán



ACTA DE CULMINACIÓN DE TRABAJO DE TITULACIÓN

En la ciudad de **Riobamba**, a los **24** días del mes de **abril** del año **2026**, los miembros del Tribunal designado por la Comisión de Posgrado de la Universidad Nacional de Chimborazo, reunidos con el propósito de analizar y evaluar el Trabajo de Titulación bajo la modalidad Proyecto de titulación con componente investigación aplicada y/o desarrollo, CERTIFICAMOS lo siguiente:

Que, una vez revisado el trabajo titulado: **"Validación del instrumento de investigación para medir el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en familias"** perteneciente a la línea de investigación: Salud (Atención integral de salud individual familiar, comunitaria e intercultural) , presentado por el maestrante Od. Oyasa Salan Jessica Maritza, portador de la cédula de ciudadanía No 1805146071, estudiante del programa de Maestría en **ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y SOCIAL**, se ha verificado que dicho trabajo cumple al 100% con los parámetros establecidos por la Dirección de Posgrado de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Es todo cuanto podemos certificar, en honor a la verdad y para los fines pertinentes.

Atentamente,

ODETTE
MARTINEZ
BATISTA

Firmado digitalmente
por ODETTE
MARTINEZ BATISTA
Fecha: 2026.05.06
17:34:43 -0500'



Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
CARLOS ALBERTO
ALBAN HURTADO



Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
CRISTIAN ROBERTO
SIGCHO ROMERO

**Dra. Odette
Martínez**
TUTORA

Dr. Carlos Albán
MIEMBRO DEL
TRIBUNAL 1

**Dr. Cristian
Sigcho**
MIEMBRO DEL
TRIBUNAL 2



Riobamba, 20 de abril 2026

CERTIFICADO

De mi consideración:

Yo Odette Martinez Batista, certifico que Jessica Maritza Oyasa Salan con cédula de identidad No. 1805146071 estudiante del programa de Maestría en Odontología Preventiva y Social, cohorte primera (2023-2024) presentó su trabajo de titulación bajo la modalidad de Proyecto de titulación con componente de investigación aplicada/desarrollo denominado “Validación del instrumento de investigación para medir el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en familias”, el mismo que fue sometido al sistema de verificación de similitud de contenido identificando el porcentaje de similitud del 8%

Es todo en cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente,



Verificar únicamente en FirmaRC.
Firmado electrónicamente por:
ODETTE MARTINEZ
BATISTA

Odette Martinez Batista

CI: 1756909444

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, expreso mi más profundo agradecimiento a Dios, por ser mi guía y otorgarme la fortaleza, la sabiduría y la perseverancia necesarias para culminar este proyecto. Su presencia ha sido fundamental en cada etapa de este proceso.

A mi familia, por su amor incondicional, comprensión y apoyo constante. Cada palabra de aliento y cada gesto de cariño fueron esenciales para mantenerme firme frente a los desafíos. Este logro también les pertenece, porque siempre confiaron en mí y me impulsaron a seguir adelante.

A la Universidad Nacional de Chimborazo, UNACH por brindarme la oportunidad de desarrollar esta investigación en el marco de la Maestría en Odontología Preventiva y Social.

A la Facultad de Odontología y a los docentes del programa, por su compromiso con la excelencia académica y por compartir sus conocimientos, que enriquecieron mi formación profesional.

Por siempre agradecida con mis tutores Dra. Odette Martínez Batista y Dr. Carlos Gafas González, por su valiosa orientación, paciencia y sugerencias durante este periodo de mi tesis con el diseño y validación del instrumento, quienes con su experiencia fueron claves para garantizar la rigurosidad científica de este trabajo.

Finalmente agradezco a todos los profesionales expertos que contribuyeron directa o indirectamente a la realización de esta investigación. Este logro representa no solo la culminación de una meta académica, sino también el compromiso de seguir trabajando con ética, responsabilidad y pasión por la mejora continua en la odontología preventiva y social.

Jessica Maritza Oyasa Salán

Dedicatoria

Dedico este trabajo, en primer lugar, a Dios, por ser mi guía y darme la fortaleza, la sabiduría y la perseverancia necesarias para culminar esta etapa tan importante en mi vida profesional. Sin su luz, este camino habría sido mucho más difícil.

En segundo lugar, a mi familia quienes, con su amor incondicional, paciencia y apoyo constante mediante cada palabra de aliento y cada gesto de comprensión fueron el motor que me impulsó a seguir adelante, incluso en los momentos más desafiantes. Este logro también es suyo, porque siempre creyeron en mí.

A mis docentes y compañeros de la Maestría en Odontología Preventiva y Social, por compartir sus conocimientos, experiencias y valores, que enriquecieron mi formación académica y profesional. Gracias por inspirarme a comprender la importancia de la prevención y el compromiso social en la salud bucal.

Finalmente, dedico este esfuerzo a los familiares de pacientes con cáncer bucal que es la razón de esta tesis. Que este trabajo contribuya, aunque sea en pequeña medida, a mejorar la calidad de vida y la salud oral de quienes más lo necesitan.

Este logro representa no solo un título, sino el compromiso de seguir trabajando con ética, responsabilidad y pasión por la odontología preventiva y social.

Jessica Maritza Oyasa Salán

Índice General

Certificación del Tutor.....	ii
Declaración de Autoría y Cesión de Derechos.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Dedicatoria.....	v
Índice General.....	vi
Índice de Tablas.....	ix
Índice de Figuras.....	ix
Resumen.....	10
Abstract.....	11
Introducción.....	12
Capítulo 1 Generalidades.....	14
1.1 Planteamiento del problema.....	14
1.1.1 Cáncer Bucal.....	15
1.1.2 Nivel Socioeconómico.....	16
1.1.3 Nivel Psicológico.....	17
1.2 Justificación de la Investigación.....	17
1.3 Objetivos.....	19
1.3.1 Objetivo General.....	19
1.3.2 Objetivos Específicos.....	19
Capítulo 2 Estado del Arte y la Práctica.....	20
2.1 Antecedentes Investigativos.....	20
2.2 Fundamentación Legal.....	23
2.3 Fundamentación Teórica.....	26
2.3.1 Cáncer Bucal.....	26
2.3.2 Cáncer bucal como problema de salud pública.....	29

2.3.3	Impacto socioeconómico del cáncer bucal.....	29
2.3.4	Impacto psicológico del cáncer bucal en pacientes y familias.....	30
2.3.5	La familia como unidad de análisis en la Odontología Preventiva y Social....	31
2.3.6	Validación de instrumentos de investigación en salud.....	31
2.3.7	Análisis crítico e integración conceptual.....	32
Capítulo 3 Diseño Metodológico.....		34
3.1	Enfoque de la Investigación.....	34
3.2	Diseño de la Investigación.....	35
3.3	Tipo de investigación.....	36
3.4	Nivel de Investigación.....	37
3.5	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	37
3.6	Procedimiento para la Validación del Instrumento.....	38
3.7	Cálculo del Coeficiente de Validez de Contenido (CVC).....	40
3.8	Técnicas para el Procesamiento e Interpretación de Datos.....	41
3.9	Población y Muestra.....	42
3.9.1	Población.....	42
3.9.2	Tamaño de la Muestra.....	43
Capítulo 4 Análisis y Discusión de los Resultados.....		44
4.1	Análisis Descriptivo de los Resultados.....	44
4.2	Discusión de los Resultados.....	48
Capítulo 5 Marco Propositivo.....		50
5.1	Fundamentación de la Propuesta.....	51
5.2	Problema que Atiende la Propuesta.....	51
5.3	Objetivo de la Propuesta.....	52
5.4	Enfoque de la Propuesta.....	52
5.5	Población Beneficiaria.....	52

5.6	Estrategias de la Propuesta Preventiva.....	52
5.7	Desarrollo de la Actividad Preventiva.....	53
5.8	Recursos Necesarios.....	53
5.9	Evaluación y Seguimiento de la Propuesta.....	53
5.10	Impacto Esperado de la Propuesta.....	53
	Conclusiones.....	55
	Recomendaciones.....	56
6	Referencias Bibliográficas.....	57
	Apéndices.....	60
	<i>Apéndice A. Aprobación del tema por parte de Comisión de Investigación de Postgrado de la UNACH.....</i>	60
	<i>Apéndice B. Aprobación de estudios observacionales y de intervención CEISH.....</i>	61
	<i>Apéndice C. Cuestionario.....</i>	62
	<i>Apéndice D. Matriz de Validación de Contenidos por Expertos.....</i>	65

Índice de Tablas

Tabla 1. <i>Estimación de casos de cáncer bucal y cavidad oral por regiones de la OMS.....</i>	14
Tabla 2. <i>Escala de Valoración Escala Likert.....</i>	34
Tabla 3. <i>Evaluación de Matriz con criterio de Claridad.....</i>	44
Tabla 4. <i>Evaluación de Matriz con criterio de Pertenencia.....</i>	45
Tabla 5. <i>Evaluación de Matriz con criterio de Relevancia.....</i>	45
Tabla 6. <i>Evaluación de Matriz con criterio de Representatividad.....</i>	46
Tabla 7. <i>Tabla General CVC de la Matriz de Validación de Contenidos.....</i>	47
Tabla 8. <i>Descripción de la Actividad Preventiva.....</i>	53

Índice de Figuras

Figura 1 <i>Pacientes diagnosticados con cáncer oral en los años 2016 y 2017.....</i>	16
Figura 2. <i>Procedimiento para la validación del Instrumento.....</i>	39
Figura 3. <i>Estructura de Propuesta Preventiva.....</i>	50

Resumen

El cáncer bucal es un desafío de salud pública y economía familiar con profundas repercusiones socioeconómicas como psicológicas en las familias, especialmente en América Latina, como Ecuador, donde aún existen brechas en el acceso a servicios de salud, apoyo psicosocial y protección financiera. En este contexto, el objetivo de este estudio es validar un instrumento diseñado para evaluar el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en familias ecuatorianas mediante un proceso de validación por expertos en el primer período del año 2025, donde se adoptó un enfoque metodológico instrumental y revisión expedita con la finalidad de garantizar la confiabilidad, validez y relevancia de las preguntas y asegurar que el instrumento esté adaptado a las condiciones y realidades del país.

Este instrumento consistió en un cuestionario estructurado con 26 ítems divididos en cuatro dimensiones, en la cual se validó por un panel de expertos quienes evaluaron cada ítem según los criterios de claridad, relevancia, coherencia y representatividad utilizando una escala Likert y recopilada en una matriz de validación de contenido, donde arrojó resultados satisfactorios confirmando la idoneidad del cuestionario, concluyendo que es un aporte al campo académico y de la salud que puede ser utilizada en futuros estudios.

Palabras clave: *Cáncer Bucal, impacto socioeconómico y psicológico, instrumento, validación, panel de expertos, CVC.*

Abstract

ABSTRACT

Oral cancer is a public health and family economic challenge with profound socioeconomic and psychological repercussions on families, especially in Latin America, such as Ecuador, where there are still gaps in access to health services, psychosocial support, and financial protection. In this context, the aim of this study is to validate an instrument designed to assess the socioeconomic and psychological impact of oral cancer on Ecuadorian families through an expert validation process in the first period of 2025, where an instrumental methodological approach and expedited review were adopted to ensure the reliability, validity, and relevance of the questions and to ensure that the instrument is adapted to the country's conditions and realities. This instrument consisted of a structured questionnaire with 26 items divided into four dimensions, which was validated by a panel of experts who evaluated each item according to the criteria of clarity, relevance, coherence, and representativeness using a Likert scale and compiled in a content validation matrix, where it yielded satisfactory results confirming the suitability of the questionnaire, concluding that it is a contribution to the academic and health field that can be used in future studies.

Keywords: Oral cancer, socioeconomic and psychological impact, instrument, validation, experts, CVC.



Reviewed by:
Mgs. Hugo Romero
ENGLISH PROFESSOR
C.C. 0603156258.

Introducción

El cáncer bucal es un tipo enfermedad muy común en algunos seres humanos que no solo afecta su salud física, sino que también tiene repercusiones tanto socioeconómicas como psicológicas en sus familias. Esta enfermedad a nivel mundial representa un desafío, debido a que su aparición y evolución están estrechamente relacionados con condiciones sociales como la salud, el estilo de vida, también el acceso a servicios odontológicos oportunos y eficaces y sobre todo en las desigualdades estructurales en los sistemas de atención. (1)

En el contexto ecuatoriano, esta enfermedad ha generado la necesidad de desarrollar instrumentos de investigación que permitan medir de manera precisa y objetiva estos impactos que causa en las familias ecuatorianas, para lo cual se centra en la validación mediante el método de evaluación de expertos, de un cuestionario diseñado para medir este impacto psico económico y psicológico durante el período 2025. El instrumento de investigación está estructurado en 26 ítems (preguntas) distribuidos en cuatro secciones claves (datos generales, características de la enfermedad, impacto socioeconómico e impacto psicológico). (2)

La parte más primordial de esta investigación radica en su potencial para conocer y proporcionar datos que se asemejen a la realidad que éstos se puedan utilizarse en varios ámbitos.

Dentro de estos ámbitos se encuentra el académico cuyo objetivo es enriquecer el conocimiento actual sobre el cáncer bucal y sus efectos; también el empresarial, que permitirá a las empresas de salud emplear estos datos para crear programas de apoyo más eficientes; y por último el social, donde la investigación servirá para concienciar a la sociedad acerca de la relevancia de enfrentar los impactos del cáncer bucal integralmente.

La investigación tendrá un enfoque cuantitativo con un diseño metodológico instrumental, basado en un proceso de validación el cual se desarrolló mediante la evaluación por juicio de expertos interdisciplinario, aplicando una matriz de evaluación tipo Likert (1-4) es decir, se analizó cada uno de los ítems en función de criterios de claridad, pertinencia y coherencia conceptual (3)

Los datos resultantes fueron analizados cuantitativamente mediante el Coeficiente de Validez de Contenido (CVC), estableciendo un punto de corte ($CVC \geq 0.80$) para la retención o modificación de cada ítem y de la escala global. Este diseño garantiza un procedimiento sistemático, transparente y replicable, alineado con los estándares contemporáneos para la construcción de instrumentos en ciencias de la salud.

Asimismo, se asegurará que los principios éticos de la investigación sean cumplidos por medio de la confidencialidad de los datos obtenidos, el empleo de códigos alfanuméricos y la no recolección de muestras biológicas.

Finalmente, este proyecto se estructura en varios capítulos. El primer capítulo proporciona una introducción y contextualización del tema; el segundo capítulo habla de una revisión de la literatura existente sobre el cáncer bucal y sus impactos; el tercer capítulo describe la metodología empleada en el estudio; el cuarto capítulo presenta los resultados obtenidos y su análisis y finalmente el quinto capítulo discute las implicaciones de los resultados y se ofrecerá recomendaciones para futuras investigaciones y políticas públicas.

Capítulo 1

Generalidades

1.1 Planteamiento del problema

El cáncer bucal representa un gran desafío para la salud pública odontológica mundial y sobre todo en Ecuador, no sólo por su complejidad clínica, sino por su impacto negativo en la morbilidad, mortalidad y calidad de vida de las personas afectadas y de sus familiares.

El cáncer bucal tiene implicaciones que aparte de restringir al paciente también impactan directamente a su familia inmediata o a su alrededor, ya que producen cambios relevantes tanto a nivel socioeconómico como psicológico. La disminución de horas laborables o pérdida de fuerza para trabajar, el aumento de gasto para su tratamiento, transporte y reorganización de su familia son unas de las repercusiones socioeconómicas que dicha enfermedad tiene. Adicionalmente, las familias de los pacientes por lo general según investigaciones afrontan altos grados de estrés, ansiedad y sobrecarga que impactan a su bienestar colectivo y cumplimiento del tratamiento.

Tabla 1. *Estimación de casos de cáncer bucal y cavidad oral por regiones de la OMS*

Región	Cantidad
Región de Asia Suroriental	160 212 (43.7%)
Región Europea	69 559 (19%)
Región del Pacífico Occidental	59 905 (16.3%)
Región de las Américas	44 638 (12.2%)
Región del Mediterráneo Oriental	22 590 (6.2%)
Región Africana	10 009 (2.7%)

En la Tabla 1 se representa el informe de la OMS donde se evidenció la mayor incidencia y mortalidad de todas las regiones, donde la Región de Asia Oriental acumula un

43.7% de las muertes por cáncer oral. Además, que esta enfermedad es más común en hombres y mujeres de 25 a 39 años, y con mayor frecuencia a personas con ingresos económicos bajos.

Basándose en este contexto surge la necesidad de asegurar la fiabilidad y validez de los instrumentos empleados en el marco de investigación cuya finalidad es el análisis del impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en pacientes y sus familiares en Ecuador. De ahí surge la necesidad de contar con herramientas validadas que posibiliten una intervención eficaz y un diagnóstico precoz, en la cual se pone en evidencia debido a los altísimos costos de los tratamientos, que son causados por diagnósticos tardíos, en algunos casos.

Para ciertos tratamientos de una enfermedad y la falta de apoyo económico del estado, hace que surja la necesidad de validar un instrumento que entregue información clara y útil para impulsar campañas o políticas de salud que atiendan a los familiares de los pacientes que padecen de cáncer bucal. Dentro de este estudio y su validación no solo se garantizará que los datos sean confiables, sino que permitirá ajustar las preguntas para que sean comprensibles y lo más que se asemejen a la realidad ecuatoriana. De esta forma, los pacientes pueden recibir información oportuna y precisa sobre su enfermedad, los tratamientos disponibles y las opciones de apoyo psicológico, lo que facilita que tomen decisiones más informadas sobre su propia salud.

1.1.1 Cáncer Bucal

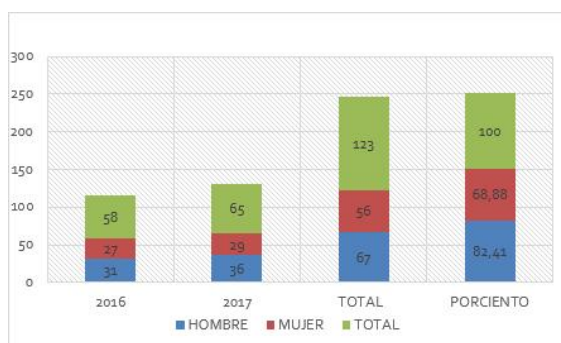
El cáncer bucal, conocido como cáncer de boca es una enfermedad grave que actualmente poco o nada se habla en el mundo, el cual se produce en diferentes partes de la boca ya sea en los labios, lengua, encías mejillas y paladar.

Pero con la prevención adecuada y la detección temprana, las posibilidades de recuperación son mayores para lo cual es muy importante estar atento a cualquier cambio en la boca y consultar a un profesional de la salud si se observan síntomas inusuales.

1.1.1.1 Cáncer en el Ecuador

El cáncer bucal en el Ecuador, como en muchos otros países, es un problema de salud pública que requiere atención debido a su impacto en la calidad de vida y la mortalidad. Sin embargo, no es uno de los tipos más comunes en Ecuador, pero últimamente se ha ido aumentando a gran escala en los últimos años, tomando en cuenta que no existen muchos datos o estudios que nos permitan conocer actualmente el seguimiento de este tipo de cáncer.

Figura 1 *Pacientes diagnosticados con cáncer oral en los años 2016 y 2017*



Fuente: Historias clínicas sistema de registro en SOLCA Guayaquil

En el Hospital de SOLCA Guayaquil durante los años 2016 y 2017 se reportaron un total de 123 pacientes diagnosticados con cáncer bucal, siendo éste el último estudio que se conoce actualmente.

1.1.2 Nivel Socioeconómico

El nivel socioeconómico de esta investigación se basa en un factor clave en el estudio del impacto del cáncer bucal en las familias, ya que influye directa e indirectamente en diversos

aspectos como el acceso a la salud, la capacidad para afrontar los costos del tratamiento y la calidad de vida

Las desigualdades en el acceso a la salud, los costos del tratamiento y la calidad de vida hacen que las familias de bajos recursos sean especialmente vulnerables

1.1.3 Nivel Psicológico

El diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad generan una serie de consecuencias emocionales y mentales que pueden afectar significativamente la calidad de vida, en la cual, para el contexto ecuatoriano, donde los recursos de salud mental son limitados y existen barreras culturales, es importante abordar este aspecto en la investigación. Medir y comprender el impacto psicológico permitirá diseñar intervenciones más efectivas y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas e incluso se podría ayudar a prevenir futuros suicidios.

1.2 Justificación de la Investigación

Al ser una de las enfermedades que se ha ido aumentando en nuestro país el cáncer bucal en una persona no solo afecta al paciente sino también tiene un impacto profundo en su entorno familiar, generando consecuencias socioeconómicas y psicológicas significativas a corto y largo plazo. En el contexto ecuatoriano, donde los recursos de salud son limitados y las desigualdades en el acceso a servicios médicos persisten, es crucial comprender cómo esta enfermedad afecta a las familias, sin embargo, para lograr este entendimiento, es necesario contar con herramientas válidas y confiables que permitan medir estos impactos de manera precisa. Esta investigación se puede justificar por las siguientes razones:

1. Falta de Instrumentos Validados en el Contexto Ecuatoriano

- En las fuentes consultadas no aparece la existencia de un instrumento validado específicamente para medir el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer

bucal desde la perspectiva odontológica ecuatoriana, para lo cual con la creación y validación de este instrumento permitirá obtener datos confiables y adaptados a la realidad local actual.

2. Necesidad de Evidencia Científica Local

- El cáncer bucal tiene particularidades en cada región debido a diferencias culturales, socioeconómicas y de acceso a la salud. Mediante esta investigación se contribuirá a generar un instrumento de medición que será utilizada para diversos fines investigativos, políticas públicas y programas de salud.

3. Impacto Multidimensional del Cáncer Bucal

- El cáncer bucal no solo tiene un impacto en el paciente, sino que también produce cargas económicas (pérdidas de ingresos y gastos en medicina) y emocionales (la ansiedad, estrés y la depresión en los miembros de la familia). Con los resultados al medir estos efectos, se podrá detectar áreas críticas que necesitan intervención ya sea socioeconómica o psicológicamente.

4. Mejora en la Atención Integral

- Una vez entregado la matriz de evaluación, el panel de expertos en salud tendrá la posibilidad de evaluar con mayor exactitud las necesidades de las familias afectadas por el cáncer bucal, lo que ayudará a un futuro poner en práctica estrategias de atención integral con apoyo socioeconómico y psicológico.

5. Contribución a la Salud Pública

- Con la validación del instrumento y sus resultados, se tomará como base para futuros estudios y sobre todo para la creación de programas de salud preventiva,

detección temprana y apoyo a familias afectadas por el cáncer bucal en el Ecuador.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

- Validar un instrumento de investigación para medir el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en pacientes y sus familiares, a través de un proceso riguroso que garantice la claridad, pertinencia, relevancia y representatividad de las preguntas adaptado a la realidad ecuatoriana.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Desarrollar un instrumento de investigación orientado a la evaluación del impacto socioeconómico del cáncer bucal en familias ecuatorianas.
- Formar un panel interdisciplinario de expertos de áreas esenciales como la oncología, psicooncología, economía, trabajo social y metodología, estableciendo criterios claros para su inclusión.
- Valorar cada uno de los ítems a través de una matriz de evaluación tipo Likert (1-4) aplicada al panel de expertos.
- Analizar los resultados de manera cuantitativa mediante el Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) correspondiente a cada ítem del instrumento.
- Consolidar una versión final del instrumento incorporando diversas modificaciones que provengan del análisis cuantitativo (CVC) y cualitativo (recomendaciones de expertos) aplicado en este periodo 2025.

Capítulo 2

Estado del Arte y la Práctica

2.1 Antecedentes Investigativos

A nivel mundial, diversas investigaciones han abordado temas como el cáncer bucal desde otras perspectivas clínicas, sociales y psicológicas, además algunos países se han sentido interesados en desarrollar un instrumento efectivo para medir objetivamente los efectos de las enfermedades dentales, sin embargo, actualmente existe una falta de investigación en cuanto a instrumentos específicamente creados y validados para el contexto de Ecuador, desde un punto de vista de odontología preventiva y social.

El estudio titulado “*Impacto del cáncer oral en la calidad de vida de personas adultas*”, se basó en analizar el impacto del cáncer oral en la calidad de vida de las personas mediante una revisión sistemática de fuentes bibliográficas, la cual consistió en la investigación y análisis de artículos publicados en portales verificados seleccionando estudios que evaluaran aspectos funcionales, emocionales y sociales en pacientes con cáncer bucal. Dentro de estas investigaciones se pudo evidenciar que esta patología afecta la alimentación, el habla, la interacción social y el bienestar emocional de las personas que contraen esta enfermedad. Dando como conclusión que el cáncer oral genera un impacto multidimensional que requiere un abordaje integral, para lo cual este antecedente aporta un sustento teórico importante al evidenciar las consecuencias del cáncer oral, con una gran diferencia de que la presente investigación aborda la validación de un instrumento y considera de forma específica el impacto en las familias. (4)

Yim, Han y Shin desarrollaron el estudio *Oral health-related quality of life in oral cancer patients assessed with EORTC instruments*, cuyo objetivo fue analizar el uso de

instrumentos EORTC para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes con cáncer oral. Esta investigación se fundamentó en una revisión de estudios en los cuales se emplearon cuestionario los cuales señalaron que a pesar que los instrumentos EORTC son ampliamente utilizados y validados, actualmente presentan limitaciones para captar aspectos específicos del impacto oral y psicosocial, para lo cual el autor concluye que es necesario seguir con el desarrollo, complementar y adaptar estos instrumentos a contextos específicos, aportando evidencia sobre la necesidad de herramientas más contextualizadas, lo que respalda la pertinencia de validar un instrumento propio enfocado en el impacto socioeconómico y psicológico familiar a nivel específico como el ecuatoriano, como se propone en la presente investigación. (5)

Álvarez y otros en su estudio titulado *Beliefs in oral cancer in an adult population in Medellín*, habla de validar un cuestionario para evaluar creencias relacionadas con el cáncer oral en población adulta en el cual utilizaron una metodología que incluyó el diseño del instrumento y su validación mediante juicio de expertos y análisis psicométrico, arrojando los resultados con niveles adecuados de validez de contenido y consistencia interna, finalmente la investigación concluye que el instrumento es confiable para evaluar creencias sobre el cáncer oral. Este antecedente es relevante desde el punto de vista metodológico, ya que demuestra la utilidad del juicio de expertos en la validación de instrumentos, sin embargo, se diferencia del presente estudio en su enfoque, al centrarse en creencias y no en el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en el entorno familiar. (6)

Darukaradhya en el estudio *Development and Validation of Social-Cognitive Theory Based Oral Cancer Awareness Assessment Tool*, tuvo como objetivo desarrollar y validar una herramienta para evaluar la conciencia sobre el cáncer oral en adolescentes, en el cual la metodología empleada se basó en rondas Delphi con expertos, análisis de validez de contenido

y consistencia interna. Los hallazgos evidenciaron que el instrumento presenta adecuados niveles de validez y confiabilidad y llegaron a la conclusión la importancia de contar con instrumentos validados para apoyar intervenciones preventivas. Este estudio aporta un referente metodológico sólido para la presente investigación, especialmente en el uso del juicio de expertos y análisis estadístico; sin embargo, se diferencia en el grupo poblacional y en el constructo evaluado (7).

Finalmente, Rodríguez Chapalbay desarrolló el estudio *Impacto de la salud oral en la calidad de vida en adultos de 18 a 64 años de la parroquia Yaruquíes, Riobamba*, con el objetivo de evaluar el impacto de la salud oral mediante la adaptación del instrumento OHIP-14 al contexto ecuatoriano. La metodología fue descriptiva, con aplicación del instrumento adaptado y análisis estadístico. Los hallazgos determinaron que el instrumento es pertinente para medir la calidad de vida relacionada con la salud oral en población ecuatoriana, además la autora concluye que la adaptación cultural de instrumentos es fundamental para obtener resultados válidos. Este antecedente es especialmente relevante, ya que evidencia la importancia de validar instrumentos en el contexto ecuatoriano; sin embargo, la presente investigación se diferencia al enfocarse específicamente en cáncer bucal y en las dimensiones socioeconómica y psicológica del entorno familiar. (8)

Estos antecedentes mencionados evidencian que actualmente hay pocos avances acerca del estudio del cáncer bucal y en la validación de instrumentos en salud oral, sin embargo, revelan una limitada atención al impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en las familias, particularmente en el contexto ecuatoriano. Este vacío justifica la necesidad y pertinencia de la presente investigación, orientada a validar un instrumento específico desde el enfoque de la Odontología Preventiva y Social.

2.2 Fundamentación Legal

El presente estudio se fundamenta en un conjunto de normativas legales tanto nacionales como internacionales que reconocen el derecho a la salud, atención integral de enfermedades oncológicas, protección de bienestar familiar y sobre todo el respeto a los principios éticos. Todas estas normativas servirán de sustento para la relevancia y validez de un instrumento para evaluar el impacto social y psicológico del cáncer bucal en las familias ecuatorianas.

Convenios Internacionales

En el artículo 25 de la Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948), establece que todo niño, joven, adulto y persona de tercera edad tiene derecho a vivir en un nivel de vida adecuado el cual debe asegurar la salud y el bienestar, incluyendo la atención médica y los servicios sociales necesarios. Este principio se enfoca en la importancia de investigar repercusiones sociales y psicológicas de enfermedades crónicas como el cáncer bucal en el entorno familiar del paciente y evaluar sus consecuencias a corto y largo plazo. (9)

Asimismo, el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (PIDESC), en su artículo 12, establece que cada individuo tiene derecho a disfrutar al más alto nivel posible su salud física y mental. Este artículo exige que los Estados adopten medidas para prevenir, controlar y tratar enfermedades, así como también mejorar los aspectos de la salud ambiental e industrial, lo cual justifica investigaciones enfocadas a evaluar el impacto total de las patologías oncológicas. (10)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su declaración de Alma-Ata (1978) y la Declaración de Astaná (2018) mencionan la atención primaria de salud como estrategia esencial para alcanzar igualdad sanitaria, destacando la importancia de la prevención y la participación comunitaria

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce al cáncer bucal como un problema de salud pública global, recomendando el desarrollo de investigaciones que permitan comprender sus efectos sociales, económicos y psicológicos, así como la implementación de estrategias preventivas basadas en evidencia científica. Estos lineamientos internacionales respaldan la validación de instrumentos que permitan medir de manera objetiva dichos impactos.

Legislación Nacional

El Artículo 32 de la Constitución de la República del Ecuador (2008) establece el derecho a la salud como un derecho primordial garantizado y protegido por el Estado a través de políticas económicas, sociales, culturales y ambientales. Dentro de este artículo adicionalmente esclarece que la salud se relaciona con otros derechos como el trabajo, la seguridad social y el bienestar mental, que están relacionados con el impacto socioeconómico y emocional del cáncer bucal en las familias ecuatorianas.

El artículo 361 de la Constitución dispone que el Estado ejercerá la rectoría del sistema nacional de salud y garantizará la atención integral, incluyendo la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación. Esta disposición respalda la necesidad de investigaciones que generen evidencia para fortalecer la atención integral en enfermedades oncológicas desde un enfoque preventivo y social. (11)

La Ley Orgánica de Salud establece, en su artículo 3, que la salud es un derecho garantizado por el Estado y un deber social, orientado al desarrollo humano integral. Asimismo, promueve la investigación científica en salud como un eje fundamental para mejorar la calidad de los servicios, lo cual legitima el desarrollo y validación de instrumentos de medición en el ámbito de la salud bucal.

Decretos y Normativa en Salud Pública

El Modelo Sanitario de Atención Integral de Salud (MAIS-FCI), gestionado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, promueve una perspectiva familiar, comunitaria e intercultural, orientado a la prevención y al alcance integral de los problemas de salud de los ecuatorianos. Este modelo reconoce a la familia como un pilar fundamental de atención, lo que sostiene la pertinencia de evaluar el impacto del cáncer bucal en el núcleo familiar, mas no solo en el paciente. (12)

Asimismo, los lineamientos del Plan Nacional de Desarrollo y las políticas públicas en salud priorizan la atención a enfermedades crónicas y catastróficas, como el cáncer, enfatizando la reducción de desigualdades y la protección social de los grupos vulnerables.

Resoluciones, Acuerdos y Normativa Ética

La normativa nacional en investigación en salud establece la obligatoriedad de respetar los principios éticos de autonomía, confidencialidad, beneficencia y no maleficencia. En este sentido, la presente investigación cumple con dichos principios al garantizar la confidencialidad de la información mediante el uso de códigos alfanuméricos, la no recolección de muestras biológicas y la ausencia de intervención clínica directa. (13)

Además, las disposiciones relacionadas con la protección de datos personales y la ética en la investigación científica respaldan el uso de instrumentos de recolección de información que respeten la privacidad de los participantes y promuevan el uso responsable de los datos, aspecto considerado en el diseño y validación del cuestionario objeto de estudio.

Tanto global como localmente se sostiene el desarrollo de este estudio, al afirmar el derecho a tener una salud integral basada en la anticipación, el tratamiento de los factores sociales que afectan la salud y la salvaguarda del bienestar familiar, las cuales permiten validar

esta herramienta diseñada en el presente trabajo con la finalidad de evaluar los efectos socioeconómicos y psicológicos del cáncer oral en las familias Ecuatorianas, apoyando así al desarrollo de la Odontología Preventiva y Social.

2.3 Fundamentación Teórica

La presente investigación se construye por medio de un análisis crítico con enfoques conceptuales y empíricos relacionados al impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en las familias ecuatorianas, así como también en los procesos metodológicos utilizados para la validación de instrumentos de investigación en el ámbito de la salud bucal. En este marco se integra y relaciona las varias categorías del estudio con la finalidad de comprender el fenómeno desde un enfoque preventivo, social y contextualizado al entorno ecuatoriano.

2.3.1 Cáncer Bucal

El cáncer bucal oral es un tipo de cáncer patológico oncológico de alta complejidad clínica y social que se desarrolla en los tejidos de la boca, la cavidad oral y estructuras anexas, por ejemplo: puede afectar áreas como los labios, la lengua, las encías, el revestimiento interno de las mejillas, el paladar (duro y blando), el suelo de la boca y las amígdalas. Es una enfermedad grave que, si no se detecta y trata a tiempo, puede tener consecuencias devastadoras para la salud y la calidad de vida del paciente, representando un gran problema de salud pública a nivel mundial especialmente en hombres y personas mayores de 50 años. (4)

2.3.1.1 Enfoques Microsocial, Mesosocial y Macrosocial

El proceso de validación se realizó en varias fases, integrando los tres niveles de análisis microsocial, mesosocial y macrosocial, así:

2.3.1.1.1 Micro

Desde el enfoque microsocioal, el impacto del cáncer bucal se analiza en el nivel del individuo y su núcleo familiar inmediato, considerando las repercusiones emocionales, psicológicas y económicas que genera la enfermedad. Diversos estudios señalan que el diagnóstico de cáncer bucal no solo afecta la salud física del paciente, sino que también produce alteraciones significativas en la dinámica familiar, generando estrés emocional, ansiedad, cambios en los roles familiares y una sobrecarga económica asociada a los costos del tratamiento y al cuidado prolongado (14).

Además, cabe destacar que los familiares de los pacientes con cáncer bucal pueden sentir incertidumbre, miedo y desgaste emocional, sobre todo cuando no cuentan con apoyo psicológico o social apropiado. Ante esta circunstancia se evidencia la necesidad de examinar de forma sistemática estas dimensiones, ya que su tratamiento oportuno puede ayudar a mejorar la calidad de vida del paciente y de su familia (15). En este contexto, es importante validar instrumentos o herramientas que permitan medir el impacto socioeconómico y psicológico a nivel familiar resulta esencial para reforzar acciones de prevención y de apoyo desde la odontología social.

2.3.1.1.2 Meso

El enfoque mesosocioal permite analizar el impacto del cáncer bucal en la relación entre las familias afectadas y las instituciones de salud, así como en el entorno comunitario, en donde se consideran factores como el acceso a los servicios odontológicos, la disponibilidad de atención especializada, la continuidad del tratamiento y la existencia de redes de apoyo psicosocial. Estudios recientes señalan que las limitaciones en la articulación entre los servicios de salud y la ausencia de

herramientas estandarizadas para identificar necesidades sociales y psicológicas afectan negativamente la atención integral del paciente con cáncer bucal (16).

Así mismo, se ha demostrado que actualmente los sistemas de salud toman como prioridad el tratamiento clínico de cualquier enfermedad como el cáncer bucal, dejando en segundo plano y sin importancia la evaluación del impacto social y emocional que genera en los familiares del paciente, lo que conlleva que se creen vacíos en la atención imposibilitando además la habilidad de los profesionales de la salud a intervenir a tiempo para evitar algunos casos extremos como el suicidio. En este sentido, se propone tener un instrumento validado que ayude a detectar problemas para fomentar a una atención más integral y enfocada en la familia ecuatoriana.

2.3.1.1.3 Macro

El cáncer bucal dentro del marco macrosocial se analiza como un problema de salud pública vinculado a varios determinantes sociales, las políticas sanitarias y la organización de los sistemas de atención. Para lo cual Organismos internacionales han señalado que existen algunas desigualdades socioeconómicas como la pobreza y el acceso limitado a los servicios de salud, los cuales influyen directamente en la incidencia, el diagnóstico tardío y el impacto del cáncer bucal sobre todo en las poblaciones vulnerables del Ecuador (1).

En el contexto latinoamericano y ecuatoriano, estas desigualdades se reflejan en la carga económica que enfrentan las familias y en la limitada incorporación de estrategias de apoyo psicosocial dentro de los programas de salud bucal. Por ello, la generación de evidencia científica a través de instrumentos validados permite fortalecer la formulación de políticas públicas, orientar programas preventivos y contribuir a la toma de

decisiones basadas en datos confiables, alineadas con los principios de equidad y atención integral en salud (17).

2.3.2 *Cáncer bucal como problema de salud pública*

Diversos organismos internacionales, como la OMS Organización Mundial de la Salud, han determinado que esta enfermedad presenta una alta carga de morbilidad y mortalidad, especialmente en países de ingresos medios y bajos, donde el acceso a servicios de prevención y diagnóstico temprano suele ser muy limitado e inclusive escaso.

El cáncer bucal ha sido analizado en función de sus factores de riesgo, tales como el consumo de tabaco, alcohol, infecciones virales y condiciones socioambientales. Sin embargo, es insuficiente para explicar la complejidad del impacto que la enfermedad como el cáncer bucal genera en la vida cotidiana de los pacientes y dentro de su entorno familiar. En este sentido, varios autores proponen y coinciden en la necesidad de ampliar el análisis hacia dimensiones sociales, económicas y psicológicas que conlleva esta enfermedad.

En el contexto latinoamericano y ecuatoriano, el cáncer bucal adquiere características particulares asociadas a desigualdades sociales, barreras de acceso al sistema de salud y limitaciones en los programas preventivos, estas condiciones refuerzan la necesidad de abordar integralmente un tratamiento clínico y consideren el impacto global de la enfermedad. (18)

2.3.3 *Impacto socioeconómico del cáncer bucal*

El impacto socioeconómico del cáncer bucal se manifiesta de varias formas en el núcleo familiar. Estudios recientes han evidenciado que el diagnóstico de una enfermedad oncológica genera alteraciones significativas en la dinámica económica del hogar, relacionadas con gastos directos e indirectos del tratamiento, pérdida de ingresos laborales y redistribución de roles familiares.

Desde el enfoque de la Odontología Preventiva y Social, el impacto socioeconómico no se debe entender únicamente como una variable económica cuantificable, sino como un proceso social complejo que afecta la estabilidad, la seguridad y el bienestar de las familias.

Los estudios globales han comprobado que las familias de pacientes con cáncer bucal tienden a enfrentar ciclos de empobrecimiento gradual, específicamente cuando el cuidador debe disminuir y en los peores casos a abandonar su actividad laboral para ofrecer la atención necesaria al paciente.

Los estudios en el ámbito nacional acerca del impacto económico del cáncer bucal son muy limitados y se centran específicamente en el costo del tratamiento clínico de dicha enfermedad., es por eso que esta visión parcial invisibiliza otros factores relevantes como: el endeudamiento de la familia, su dependencia económica y la vulnerabilidad social, lo que deja en claro que se necesita instrumentos específicos que permitan medir estas dimensiones de forma integral. (19)

2.3.4 Impacto psicológico del cáncer bucal en pacientes y familias

El impacto psicológico del cáncer bucal constituye una dimensión fundamental en la comprensión del proceso de enfermedad. La literatura científica señala que el diagnóstico oncológico suele asociarse a emociones como ansiedad, miedo, depresión, estrés y alteraciones en la autoestima tanto en el paciente como en su entorno familiar.

En el caso del cáncer bucal, estas secuelas psicológicas se agravan debido a las consecuencias funcionales y estéticas de la enfermedad que pueden influir en algunos aspectos como la comunicación, alimentación y la apariencia física. Es por eso que los autores especializados en psicooncología subrayan que estas modificaciones tienen un impacto directo en la calidad de vida y en el cumplimiento del tratamiento.

Desde la perspectiva familiar, el impacto psicológico no se limita al paciente, sino que se extiende a los cuidadores y miembros del hogar, quienes enfrentan cargas emocionales significativas. Estudios recientes enfatizan que el estrés crónico, la incertidumbre y la sobrecarga emocional pueden generar conflictos familiares, desgaste emocional y deterioro de las relaciones interpersonales.

En Ecuador, existe un gran vacío significativo en el factor psicológico del cáncer bucal específicamente en la prevención. Es por ello que se refuerza la importancia de disponer con instrumentos que permitan identificar estas afectaciones de manera temprana y orientar estrategias de apoyo psicosocial.

2.3.5 La familia como unidad de análisis en la Odontología Preventiva y Social

La Odontología Preventiva y Social reconoce a la familia como una unidad fundamental de análisis e intervención en los procesos de salud enfermedad.

La inclusión de la familia en los estudios acerca del cáncer bucal juega un papel fundamental para la comprensión más amplia del impacto de esta enfermedad y ayuda a diseñar intervenciones preventivas más eficaces. Sin embargo, una problemática se basa en que se centran en el individuo por lo que restringe su comprensión.

2.3.6 Validación de instrumentos de investigación en salud

La validación de instrumentos constituye un proceso metodológico esencial para garantizar la calidad y la confiabilidad de los datos obtenidos en una investigación. En el ámbito de la salud, la validez de contenido adquiere una relevancia especial cuando se abordan constructos complejos, como el impacto socioeconómico y psicológico de una enfermedad.

El juicio de expertos, uno de los métodos más utilizados actualmente para determinar la validez de contenido ya que posibilita incluir el criterio especializado de profesionales experimentados en el campo temático, donde el Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) ha tenido un uso extensivo en investigaciones actuales, demostrando su eficacia para medir el grado de concordancia entre los expertos de salud (20).

En el ámbito global, varios estudios han utilizado matrices Likert y CVC para validar herramientas vinculadas a la calidad de vida, el impacto familiar y variables psicosociales en situaciones oncológicas. Sin embargo, en Ecuador, la implementación de estos métodos aún está en sus primeras etapas de estudio lo cual fortalece la importancia metodológica de la presente investigación.

2.3.7 Análisis crítico e integración conceptual

El análisis de las perspectivas teóricas y metodológicas revisadas pone en manifiesto la necesidad de combinar los enfoques clínicos, sociales y psicológicos en el estudio del cáncer bucal. A pesar de que las investigaciones internacionales han progresado en entender como esta enfermedad afecta tanto al paciente como a sus familiares, actualmente en el contexto nacional existen vacíos o brechas persisten vacíos vinculados a la evaluación sistemática de estas dimensiones.

La ausencia de instrumentos validados limita la capacidad de los expertos profesionales de la salud para diseñar estrategias preventivas y sociales efectivas que ayuden tanto al paciente como a su entorno familiar, es por eso que la presente investigación aporta un nivel conceptual proponiendo un instrumento que conforma dimensiones socioeconómicas y psicológicas desde un enfoque familiar.

Mediante el desarrollo de la fundamentación teórica del presente trabajo se comprueba la validez del estudio y justifica lo esencial e importante que la propuesta, lo cual ayuda a reforzar la disciplina de la Odontología Preventiva y Social dedicada a la salud integral y al bienestar familiar.

Capítulo 3

Diseño Metodológico

3.1 Enfoque de la Investigación

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, debido a que se orientó a la medición objetiva de la validez de contenido de un instrumento de investigación mediante procedimientos estadísticos. Este enfoque permitió cuantificar el nivel de concordancia entre expertos a través del cálculo del Coeficiente de Validez de Contenido (CVC), garantizando rigor metodológico y objetividad en el análisis de los datos.

El enfoque cuantitativo resulta pertinente en estudios de tipo instrumental, ya que posibilita la evaluación de la calidad de los ítems mediante indicadores estadísticos estandarizados. En este caso, la valoración de los ítems del cuestionario se realiza a través de una escala tipo Likert de 1-4 puntos, a continuación, se indica la escala de valoración:

Tabla 2.

Escala de Valoración Escala Likert

ESCALA DE VALORACIÓN	DESCRIPCIÓN
1	Muy bajo o NO cumple
2	Bajo
3	Aceptable
4	Totalmente de acuerdo

Nota. Escala de ponderación tipo Likert con su respectiva descripción.

El uso del Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) como método analítico fortalece el estudio cuantitativo ya que posibilita determinar el grado de concordancia entre los jueces expertos respecto a los parámetros de claridad, pertinencia y coherencia. Teniendo en cuenta que este método ayuda a definir criterios imparciales para aceptar, modificar o eliminar elementos o ítems del instrumento.

Mediante el enfoque cuantitativo que se adoptó en el presente estudio se aseguró el proceso de validación del instrumento relacionado al contexto ecuatoriano, considerando las características sociales, económicas y del sistema de salud del país. De esta manera se establece que el análisis estadístico de la validez de contenido garantizará que el instrumento sea aplicable y útil para investigaciones y acciones preventivas en el ámbito de la Odontología en el Ecuador.

3.2 Diseño de la Investigación

La presente investigación para validar el contenido del instrumento utilizar un diseño metodológico de tipo instrumental, para el cual es apropiado si el objetivo principal del estudio es validar herramientas de medición que ayuden a recolectar datos de manera válida y confiable en el ámbito de las ciencias de la salud.

El diseño de la investigación fue no experimental, ya que no se manipuló ninguna variable, sino que se observaron y analizaron las valoraciones emitidas por los expertos sobre los ítems del instrumento. Asimismo, el diseño fue transversal, dado que la recolección de datos se realizó en un único momento temporal, correspondiente al proceso de validación del cuestionario. Asimismo, se enmarca en un corte transversal, ya que la recolección de la información se realiza en un único momento temporal durante el período 2025.

Para la validación se lleva a cabo mediante un juicio de expertos, quienes analizan los ítems del instrumento con base a los criterios establecidos en la investigación como son: claridad, pertenencia, relevancia y representatividad, mediante una matriz de evaluación tipo Likert.

Este diseño metodológico posibilita la obtención de evidencia empírica que respalda la calidad técnica del instrumento, asegurando su aplicabilidad en investigaciones futuras, en

evaluaciones de impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal, y en el diseño de estrategias preventivas y de intervención comunitaria en el sistema de salud ecuatoriano.

3.3 Tipo de investigación

La investigación es metodológica instrumental, ya que su objetivo principal es validar un instrumento de investigación con la finalidad de medir el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en familias de Ecuador. Este estudio se centra en la creación, análisis y la evaluación de instrumentos de medición, garantizando que sean apropiados y válidos y adecuadas para aplicarse en contextos específicos.

Desde el punto de vista del alcance, el estudio es descriptivo, ya que examinar y explica el grado de validez de los ítems que conforman el cuestionario, sin establecer vínculos causales entre variables ni realizar inferencias sobre una población extensa. Dicha descripción se realiza a partir de la valoración realizada por los expertos, que luego es transformada en datos cuantificables usando una escala tipo Likert.

En la Tabla 2 se indica se la escala de valoración a la que el panel de expertos evaluará, transformando sus apreciaciones en datos cuantificables y analizables.

Además, un punto importante dentro de esta investigación es que es de corte transversal debido a que se recolectará información en el periodo 2025, en donde no se aplicará el instrumento en diferentes momentos.

La investigación se determinó como metodológica ya que su propósito principal fue validar un instrumento de medición. Adicionalmente, se considera de tipo descriptiva, ya que permitió describir el grado de validez de cada ítem y de cada dimensión del cuestionario, a partir de la evaluación de expertos.

3.4 Nivel de Investigación

La investigación actual se clasifica como descriptiva, empleada para detallar las características de la validez del contenido como herramienta de investigación. Este tipo de estudio permitió revisar de manera metódica el nivel de la claridad, relevancia y cohesión de los elementos que componen el cuestionario, basándose en las evaluaciones hechas por profesionales del área.

Desde el punto de vista del campo Preventiva y Social, esta investigación fortalece metodológicamente el campo de la salud pública al ofrecer una herramienta validada que permitirá, en investigaciones futuras, llevar a cabo un análisis más exacto acerca del impacto social, económico y emocional del cáncer oral.

3.5 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

La técnica que se utilizó para la recolección de datos se utilizó la metodología más utilizada en estos estudios el juicio de expertos, ya que buscan la validación de instrumentos de medición en el ámbito de las ciencias de la salud. Esta técnica ayuda a la evaluación sistemática de cada uno de los ítems del instrumento, a partir de una valoración que va desde 1 a 4, calificación dada por los profesionales con experiencia y conocimiento en el área de estudio.

Técnica de Recolección de Datos

La técnica de juicio de expertos consistió en solicitar la evaluación del instrumento de investigación a un grupo de profesionales también llamado panel de expertos, que tiene formación y experiencia en odontología, salud pública, oncología, psicología y áreas afines a la salud. Para lo cual dichos expertos valoraron cada uno de los 26 ítems del cuestionario considerando los criterios de claridad, pertinencia y coherencia, con la finalidad de determinar la adecuación conceptual y semántica de los ítems.

La evaluación se aplicó de manera presencial con la participación de los expertos asegurando la eficiencia del proceso y posibilitando la recolección de datos en un único momento temporal, correspondiente al período 2025.

Instrumento de Recolección de Datos

Para evaluar el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en familias ecuatorianas, se empleó un cuestionario estructurado de 26 ítems, tomando en cuenta cuatro dimensiones: entre los ítems uno al siete se detalla los datos generales del familiar, del ítem 8 al 10, menciona las características de la patología, del 11 al 19 analiza el impacto socioeconómico y finalmente del ítem 20 al 26 el impacto psicológico

En la cual posteriormente se utilizó una matriz de evaluación Likert de cuatro puntos con la finalidad de evaluar el instrumento, donde los expertos asignaron una puntuación a cada ítem de acuerdo con los criterios mencionados a lo largo de la investigación, con una escala que permitió cuantificar las valoraciones cualitativas de los expertos, lo que hizo más fácil su análisis estadístico.

3.6 Procedimiento para la Validación del Instrumento

El proceso de validación del instrumento se desarrolló en varias etapas:

Figura 2. Procedimiento para la validación del Instrumento



Nota. La figura presenta el procedimiento para la validación del instrumento.

1) Selección de expertos

Para la validación del instrumento se conformó un panel de 10 expertos de diferentes áreas de la salud que involucren o conozcan del cáncer bucal, entre ellos odontólogos, oncólogos, psicólogos seleccionados en función de su formación académica, experiencia profesional y conocimiento en las áreas de odontología, salud pública y ciencias afines.

2) Aplicación de la matriz de evaluación

Para la aplicación a cada experto se procedió a realizar de manera digital y presencial. De manera digital al experto se le envió la matriz de evaluación, en la cual calificaron cada ítem del instrumento de acuerdo con los criterios establecidos y de manera presencial se presentó impresa para que pueda evaluar las preguntas.

3) Organización de la información

Las valoraciones emitidas por el panel de expertos fueron organizadas en tablas individuales, donde se registraron las puntuaciones asignadas por cada experto (E1 a E10) para cada ítem y para cada criterio evaluado.

4) *Construcción de tablas por criterio*

Posteriormente, se elaboraron tablas consolidadas para cada uno de los criterios de evaluación (claridad, pertinencia, relevancia y representatividad), en las cuales se calcularon los promedios correspondientes por ítem en el programa Microsoft Excel

5) *Cálculo del Coeficiente de Validez de Contenido (CVC)*

La información obtenida a través del instrumento fue utilizada para el cálculo del Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) por criterio y global de cada ítem, con el fin de determinar el grado de concordancia entre los expertos y establecer la validez de contenido del cuestionario.

Este procedimiento metodológico garantizará que el instrumento implementado sea adecuado, pertinente y aplicable al contexto ecuatoriano contribuyendo así al desarrollo de investigaciones futuras y al fortalecimiento de la Odontología Preventiva y Social.

3.7 Cálculo del Coeficiente de Validez de Contenido (CVC)

Para el cálculo del coeficiente de validez de contenido en esta investigación se utilizó la fórmula presentada a continuación para determinar el grado de concordancia entre los expertos respecto a la adecuación de los ítems del instrumento. El cálculo del CVC se realizó mediante la siguiente expresión:

$$CVC = \frac{\bar{x}}{V_{m\acute{a}x}}$$

Donde:

- \bar{x} : es el promedio de las puntuaciones asignadas por los expertos a un ítem específico.
- $V_{máx}$: es el valor máximo de la escala utilizada, que en este estudio fue 4.

3.8 Técnicas para el Procesamiento e Interpretación de Datos

El procesamiento y análisis de los datos obtenidos en la presente investigación se realizó mediante técnicas estadísticas descriptivas, propias de estudios metodológicos orientados a la validación de instrumentos de medición en el ámbito de las ciencias de la salud. Las valoraciones emitidas por los expertos, recolectadas a través de la matriz de evaluación tipo Likert de cuatro puntos, fueron organizadas y sistematizadas en una base de datos para su posterior análisis.

Inicialmente, se efectuó una codificación numérica de las respuestas de los expertos, asignando valores cuantitativos a cada categoría de la escala Likert mencionada en la Tabla 2. Posteriormente los datos fueron procesados utilizando herramientas informáticas de análisis estadístico, lo que permitió calcular medidas descriptivas necesarias para la validación del instrumento.

La técnica principal de análisis empleada fue el Coeficiente de Validez de Contenido (CVC), el cual permitió cuantificar el grado de acuerdo entre los jueces expertos respecto a la claridad, pertinencia y coherencia de cada ítem del cuestionario. El CVC fue calculado tanto a nivel individual por ítem como a nivel global por dimensión tales como: claridad, pertinencia, relevancia y representatividad, facilitando la identificación de aquellos ítems que requerían modificaciones.

Para la interpretación de los resultados, se clasificaron los valores del CVC en tres niveles de aceptabilidad, mencionados a continuación:

$CVC \geq 0,80$: Validez de contenido alta

CVC entre 0,70 y 0,79: Validez de contenido moderada

$CVC < 0,70$: Validez de contenido baja

Estos criterios permitieron determinar y examinar si el ítem es aceptado, revisado o modificado, para lo cual una vez realizado la matriz y obtenidos los resultados se interpretaron de manera integral, considerando su coherencia con los objetivos de esta investigación y su relevancia para el contexto de la Odontología. Dicha interpretación permitió establecer conclusiones esenciales sobre la validez de contenido del instrumento y su aplicación en investigaciones futuras siempre y cuando estén relacionadas al contexto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en familias ecuatorianas.

3.9 Población y Muestra

3.9.1 Población

Para la población de estudio se integró con profesionales expertos con formación en el área de la salud y experiencia relacionada con varias ramas como la odontología, la salud pública, la oncología, la psicología y disciplinas afines. Dichos profesionales cuentan con conocimientos teóricos y prácticos esenciales para la evaluación del instrumento relacionado al impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal, así como también basados en la experiencia o atención a pacientes oncológicos.

Para la selección de expertos se tomó en cuenta que deben rodearse a casos similares relacionados al contexto ecuatoriano, lo que garantiza que la evaluación del instrumento considere las características sociales, económicas, culturales y del sistema de salud del país.

3.9.2 Tamaño de la Muestra

Para el tamaño de la muestra se conformó un grupo de 10 expertos, seleccionados mediante un muestreo relacionado al criterio y previo análisis acerca de los casos que han tenido en su vida profesional.

A diferencia de los estudios poblacionales, para este proceso de validación de contenido no se aplicó una fórmula estadística probabilística tradicional ya que el objetivo no es la generalización de resultados, sino la evaluación del instrumento por profesionales con experiencia específica en el área de estudio. En este tipo de investigaciones, según fuentes bibliográficas recomiendan la participación de entre 5 y 10 expertos, considerando que este rango permite obtener valoraciones consistentes y confiables.

Para el proceso de selección de los expertos se realizó de manera progresiva y rigurosa, utilizando criterios de inclusión relacionados con la formación académica, experiencia profesional y vinculación directa con el cáncer bucal. Para lo cual al principio se identificó un grupo mayor de profesionales del área de la salud, sin embargo, fueron descartados aquellos profesionales que no haya tratado a pacientes con cáncer bucal o que no habían tenido contacto directo con familiares de pacientes oncológicos.

Como resultado de este proceso de depuración se seleccionó un panel final de 10 expertos lo que resultó adecuada para el cálculo del Coeficiente de Validez de Contenido (CVC), facilitando la identificación de ítems válidos, así como aquellos que requirieron ajustes o modificaciones.

Capítulo 4

Análisis y Discusión de los Resultados

4.1 Análisis Descriptivo de los Resultados

El análisis descriptivo de los resultados se realizó a partir de la evaluación del instrumento de investigación por un panel de 10 expertos entre ellos oncólogos, psicólogos clínicos, médicos internistas, y profesionales en el área, quienes valoraron cada uno de los 26 ítems del cuestionario destinado a medir el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en familias ecuatorianas. La valoración se efectuó mediante una matriz tipo Likert de cuatro puntos, considerando los criterios de claridad, pertinencia, relevancia y representatividad.

Para la aplicación de las Tablas de tabulación del CVC se establecieron códigos alfanuméricos para los profesionales de la salud, así: E1 que hace relación a experto 1, E2 Experto 2 y así sucesivamente hasta el E10 Experto 10. Así:

Tabla 3. Evaluación de Matriz con criterio de Claridad

ÍTEM	CLARIDAD										Promedio	CVC_Claridad	
	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10			
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
12	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3.9	0.975	
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
16	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3.9	0.975	
17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
25	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3.9	0.975	
26	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	

Nota. La tabla presenta la evaluación del instrumento según el criterio de Claridad.

La Tabla 3 representa las ponderaciones que el panel de expertos determinó mediante la matriz de evaluación según el criterio de Claridad, en la cual la mayoría de expertos asignaron la calificación de 4 a los ítems, con lo cual se procedió a calcular el promedio y el CVC.

Tabla 4. *Evaluación de Matriz con criterio de Pertenencia*

PERTENENCIA												
ÍTE M	E 1	E 2	E 3	E 4	E 5	E 6	E 7	E 8	E 9	E1 0	Promedio_Pertinen cia	CVC_Pertinenc ia
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
17	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3.9	0.975
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
19	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	3.8	0.95
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
26	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1

En la Tabla 4 según el criterio de Pertenencia se observa que la mayoría de Expertos calificaron como totalmente de acuerdo, lo que conlleva a no realizar modificaciones.

Tabla 5. *Evaluación de Matriz con criterio de Relevancia*

RELEVANCIA												
ÍTE M	E 1	E 2	E 3	E 4	E 5	E 6	E 7	E 8	E 9	E1 0	Promedio_Relevan cia	CVC_Relevanc ia
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
17	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3.9	0.975
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
19	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	3.8	0.95

20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
22	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3.9	0.975
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
25	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3.9	0.975
26	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1

Nota. La tabla presenta la evaluación del instrumento según el criterio de Relevancia.

Tabla 6.

Evaluación de Matriz con criterio de Representatividad

ÍTE M	REPRESENTATIVIDAD										Promedio Representatividad	CVC Representatividad	
	E 1	E 2	E 3	E 4	E 5	E 6	E 7	E 8	E 9	E1 0			
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
17	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3.9	0.975	
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
19	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3.9	0.975	
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
26	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	

Nota. Tabla según el criterio de Representatividad.

En las tablas 3, 4, 5 y 6 se observa los resultados que todos los expertos asignaron la puntuación máxima (4) a cada uno de los ítems en los cuatro criterios evaluados (Claridad, pertenencia, relevancia y representatividad). En consecuencia, el promedio obtenido por criterio fue de 4, lo que permitió calcular un Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) de 1,00 tanto a nivel individual por criterio como a nivel global por ítem.

Además, se procedió a determinar el CVC Global de los cuatro criterios a evaluarse, así:

Tabla 7. *Tabla General CVC de la Matriz de Validación de Contenidos*

ÍTEM	CVC CLARIDAD	CVC PERTENENCIA	CVC RELEVANCIA	CVC REPRESENTATIVIDAD	CVC_GLOBAL
11	1	1	1	1	1
12	0.975	1	1	1	0.99375
13	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1
16	0.975	1	1	1	0.99375
17	1	0.975	0.975	0.975	0.98125
18	1	1	1	1	1
19	1	0.95	0.95	0.975	0.96875
20	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1
22	1	1	0.975	1	0.99375
23	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1
25	0.975	1	0.975	1	0.9875
26	1	1	1	1	1

Nota. La tabla presenta la evaluación del instrumento a nivel global. Elaborado por Oyasa, 2025.

Los datos obtenidos mediante la ejecución del instrumento muestran un alto nivel de consenso entre los expertos, lo cual señala que el instrumento tiene una estructura clara, coherente y adecuada para la medición de los constructos sugeridos. Con un CVC global de 1,00 en todos los ítems se verifica una validez de contenido excelente que excede ampliamente el criterio mínimo de aceptación propuesto en la bibliografía científica ($CVC \geq 0,80$).

Dimensión: Impacto socioeconómico (ítems 11–19)

Estos ítems relacionados con el impacto socioeconómico también alcanzaron valores máximos de validez, lo que demuestra que los expertos reconocieron su funcionabilidad para evaluar cambios en la dinámica laboral, los gastos del tratamiento, la afectación económica y consecuencias sociales derivadas del cáncer bucal, por lo cual desde una perspectiva Odontología Preventiva y Social se consideró que esta dimensión es fundamental.

Dimensión: Impacto psicológico (ítems 20–26)

En los ítems relacionados al impacto psicológico, los expertos coincidieron en que los ítems del instrumento permiten investigar aspectos emocionales como el estrés, la ansiedad, el estado de ánimo, la percepción de apoyo de manera eficaz. Ya que la obtención de un CVC de 1 en todos los criterios confirma la importancia de esta dimensión para comprender el impacto integral del cáncer bucal en las familias ecuatorianas.

4.2 Discusión de los Resultados

Una vez aplicado la matriz de validación y la evaluación de los expertos, se obtuvieron los resultados los cuales es muy evidenciable un alto nivel de consenso y concordancia entre los expertos, reflejado en valores casi perfectos del CVC tanto a nivel individual por criterio como a nivel global por ítem. Los valores de CVC global en todos los casos superaron el umbral mínimo de aceptación 0.80 establecido en la metodología ($CVC \geq 0,80$), lo que concluye la validez de contenido del instrumento para medir el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en familias ecuatorianas satisfactoriamente.

La gran parte de los ítems alcanzaron un CVC global igual a 1 lo cual señala que los expertos estuvieron totalmente de acuerdo en que estos ítems presentan adecuada claridad, pertinencia, relevancia y representatividad. Esto indica que la formulación o redacción de las preguntas fue comprensible y coherente con los propósitos de estudio, así como pertinente para el contexto de la Odontología Preventiva y Social.

Por otro lado, algunos ítems presentaron valores de CVC global ligeramente inferiores a 1,00, oscilando entre 0,98125 y 0,99375, sin que ello represente una disminución significativa de su validez. Esta variabilidad mínima refleja un proceso de evaluación crítico y reflexivo por parte de los expertos, quienes, a pesar de otorgar calificaciones altas, manifestaron leves

diferencias de criterio en aspectos específicos de claridad o relevancia. Lejos de constituir una debilidad, esta situación fortalece la credibilidad metodológica del estudio, al evidenciar que la validación no fue mecánica ni uniforme.

El ítem con el CVC global más bajo (0,96875) sigue estando dentro del rango de validez alta, es decir, satisface satisfactoriamente los criterios evaluados. Estudios Internacionales han reportado resultados similares de validación de instrumentos en el ámbito de la salud, donde valores de CVC superiores a 0,90 son una señal de validez de contenido muy buena.

Los valores obtenidos son coherentes con estudios recientes que emplearon el juicio de expertos y el CVC como método de validación, los cuales señalan coeficientes satisfactorios a partir de 0,80 y óptimos por encima de 0,90. Para lo cual se manifiesta que el instrumento validado no solo se ajusta metodológicamente a los estándares metodológicos, sino que también excedieron ampliamente consolidándose, así como una herramienta sólida, confiable y robusta.

Respecto a las dimensiones evaluadas se manifiesta que los ítems correspondientes al impacto socioeconómico y los vinculados al impacto psicológico mostraron un alto grado de validez, afirmando así la relevancia de abordar el cáncer bucal desde una perspectiva integral acompañando a las repercusiones sociales y emocionales que afectan al paciente como a su familia.

Finalmente, los resultados de la validación del instrumento confirman que posee una estructura coherente y adecuada relacionado al contexto ecuatoriano, lo que permite su aplicación en estudios futuros y en programas de salud pública orientados a la prevención y atención integral del cáncer bucal.

Capítulo 5

Marco Propositivo

Propuesta Preventiva para la Identificación y Atención del Impacto Socioeconómico y Psicológico del Cáncer Bucal en Familias Ecuatorianas

Con base en los resultados obtenidos en la validación del instrumento de investigación, los cuales evidenciaron altos niveles de validez de contenido, se presenta a continuación el marco propositivo. Este capítulo tiene como finalidad traducir los hallazgos del estudio en una propuesta preventiva y social, orientada a la aplicación práctica del cuestionario validado para la identificación del impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en familias ecuatorianas. La propuesta se estructura de manera sistemática, integrando sus fundamentos, objetivos, estrategias, recursos y el impacto esperado, los cuales se presentan en el siguiente organigrama, facilitando la comprensión de su articulación y alcance.

Figura 3. Estructura de Propuesta Preventiva



Nota. Estructura de la propuesta preventiva mediante estrategias y evaluación.

5.1 Fundamentación de la Propuesta

Los resultados obtenidos mediante la evaluación de los expertos evidenciaron una validez de contenido muy alta con valores de CVC global que oscilaron entre los valores 0,96875 y 1. Con estos resultados se confirma que los ítems del cuestionario presentan niveles satisfactorios de claridad, pertinencia, relevancia y representatividad, lo que respalda su aplicabilidad en el contexto ecuatoriano.

En base a esto, se identifica la necesidad de ir más allá del uso académico del instrumento y transformarlo en una herramienta útil que ayude tanto a la prevención como a la atención integral del cáncer bucal, desde un enfoque familiar y social. En este sentido, el marco propositivo tiene como objetivo el planteamiento de una solución preventiva, basada en el uso de un instrumento sistemático validado, que permita identificar de manera oportuna las consecuencias socioeconómicas y psicológicas de esta enfermedad, así se logrará una atención más humana, integral y contextualizada.

5.2 Problema que Atiende la Propuesta

Históricamente la atención del cáncer bucal en el sistema de salud tanto público como privado ha puesto su enfoque tradicionalmente en el aspecto clínico, dejando relegado en un segundo plano las consecuencias que éstas conllevan al paciente y a su familia. La falta de instrumentos validados restringe a la planificación de estrategias preventivas y de apoyo integral.

Para el cual en la presente propuesta tiene como objetivo abordar esta problemática, utilizando un instrumento científicamente validado que ayude a identificar el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en las familias de los pacientes diagnosticados, logrando así una función preventiva y social.

5.3 Objetivo de la Propuesta

Implementar una estrategia preventiva y social, basada en el instrumento validado, para identificar el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en familias ecuatorianas, con el fin de orientar acciones de promoción, prevención y apoyo integral en el ámbito de la Odontología Preventiva y Social.

5.4 Enfoque de la Propuesta

La propuesta se basa en un enfoque heurístico, preventivo, social y familiar que combina los principios de la odontología preventiva, la atención centrada en la familia y la salud pública.

5.5 Población Beneficiaria

La población beneficiaria en este marco será las familias de pacientes diagnosticados con cáncer bucal, cuidadores principales y familiares directos, así como profesionales de la salud bucal que laboran en instituciones públicas y privadas e instituciones de salud interesadas en fortalecer la atención integral.

5.6 Estrategias de la Propuesta Preventiva

- Aplicación del instrumento validado como herramienta de diagnóstico social y psicológico.
- Detección a tiempo de necesidades socioeconómicas y emocionales de las personas.
- Educación sobre la salud bucal con enfoque preventivo y familiar.
- Orientación básica en afrontar las emociones, a las cuales no estén acostumbrados.
- Articulación interprofesional con psicología y trabajo social.

5.7 Desarrollo de la Actividad Preventiva

Tabla 8. Descripción de la Actividad Preventiva

<i>Actividad</i>	<i>Descripción</i>
<i>Capacitación</i>	Formación a odontólogos sobre el uso del instrumento validado
<i>Aplicación del cuestionario</i>	Evaluación del impacto socioeconómico y psicológico en familias
<i>Análisis de resultados</i>	Identificación de áreas críticas de intervención
<i>Intervención educativa</i>	Charlas sobre prevención y detección temprana
<i>Orientación familiar</i>	Apoyo psicoeducativo inicial
<i>Derivación</i>	Referencia a servicios especializados cuando sea necesario

5.8 Recursos Necesarios

Los recursos necesarios para el marco propositivo son humanos como: odontólogos, psicólogos, personal de salud; recursos materiales: cuestionarios impresos o digitales, material educativo

Tecnológicos: computadoras, tablets, plataformas digitales

Financieros: recursos institucionales disponibles

5.9 Evaluación y Seguimiento de la Propuesta

La evaluación de la propuesta se realizará mediante el análisis de la información obtenida tras la aplicación del instrumento, permitiendo identificar patrones de impacto socioeconómico y psicológico. El seguimiento facilitará la toma de decisiones orientadas a mejorar las estrategias preventivas y fortalecer la atención integral del cáncer bucal.

5.10 Impacto Esperado de la Propuesta

- La implementación de esta propuesta permitirá:

- Fortalecer la atención integral del cáncer bucal.
- Visibilizar el impacto tanto socioeconómico y psicológico en las familias ecuatorianas.
- Optimizar la planificación de acciones preventivas y sociales tanto en los pacientes como en sus familiares.
- Determinar al profesional odontológico como un agente de transformación en la comunidad.
- Implementar la creación de políticas para la salud bucal con un enfoque social.

Conclusiones

- A través de los resultados obtenidos del instrumento de investigación diseñado para medir el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en familias ecuatorianas se demostró una validez de contenido alta, evidenciada por valores del CVC global comprendidos entre 0,96875 y 1, lo que concluye que los ítems presentan adecuados niveles de claridad, pertinencia, relevancia y representatividad, en este sentido, se cumple el objetivo general de validar el instrumento mediante la evaluación de expertos.
- El uso de la escala tipo Likert de cuatro puntos aplicada al juicio de expertos mediante el CVC, demostraron ser procedimientos apropiados y coherentes para que la validación del cuestionario se exitosa, ya que posibilitaron una evaluación objetiva y sistemática de cada ítem, logrando así la confiabilidad del instrumento.
- Además, los resultados obtenidos muestran que la estructura del cuestionario presentada en dimensiones de datos generales, características de la enfermedad, aspectos socioeconómicos y psicológicos, es esencial para estudiar el impacto del cáncer bucal en el entorno familiar de manera exhaustiva, aportando así una visión amplia que supera al enfoque clínico tradicional.
- La validación del instrumento refuerza el fortalecimiento del enfoque de la Odontología Preventiva y Social, al incorporar variables sociales y psicológicas que nos ayudan a comprender de mejor manera las consecuencias del cáncer bucal en las familias lo cual se ajusta con los principios de la salud pública y la atención integral.
- Finalmente, los resultados del estudio respaldan la factibilidad y la importancia de implementar el instrumento validado como una herramienta preventiva y de apoyo en la práctica profesional, permitiendo identificar necesidades socioeconómicas y

psicológicas de las familias afectadas por esta enfermedad del cáncer bucal y favoreciendo al diseño de estrategias de intervención orientadas a mejorar la calidad de vida de las familias ecuatorianas.

Recomendaciones

- Se recomienda que futuras investigaciones apliquen el instrumento validado en grupos poblacionales más grandes y diversas, con la finalidad de evaluar sus propiedades psicométricas adicionales, tales como la confiabilidad interna y la validez de constructo, lo cual haría posible aumentar más su rigor científico, todo esto dentro de un punto de vista metodológico.
- En el campo académico en cambio, se recomienda ampliar el marco de estudio incorporando diseños longitudinales los cuales permitan analizar la evolución del impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en los familiares durante el periodo de tiempo, considerando las distintas fases del diagnóstico, tratamiento y seguimiento de esta enfermedad.
- Se recomienda que el instrumento validado se aplique en instituciones de salud pública y privadas, como herramienta de apoyo para detectar a tiempo las necesidades sociales y emocionales en familias afectadas por cáncer bucal, favoreciendo una atención integral y humanizada, todo esto visto desde un punto de vista práctico.
- Finalmente, se sugiere implementar la colaboración interdisciplinaria entre profesionales de la odontología, psicología y trabajo social, basándose en los resultados del instrumento para crear estrategias de prevención, educación y de apoyo familiar, orientadas a mejorar la calidad de vida de los pacientes y su entorno familiar.

6 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Oral health policies and inequalities. Geneva WHO.
2. Kijowska , Grzegorzcyk , Gliwa , Jędras , Sitarz. Epidemiology, Diagnostics, and Therapy of Oral Cancer—Update Review. MDPI. 2024;: p. 26.
3. Polit DF, Beck CT. Nursing research: Generating and assessing evidence for nursing practice; 2021.
4. Gamboa KSA. Impacto del cáncer oral en la calidad de vida de personas adultas. revisión sistemática. 2024.
5. Yim Y,HD&SH. Oral health-related quality of life in oral cancer patients assessed with EORTC instruments: a scoping review. BMC Oral Health. 2025; 25(1854): p. 13.
6. Alvarez Gómez , Giraldo Cardona , Villada Agudelo , Mejía Ardila , Ramos MAZ, Serna González , et al. Beliefs in oral cancer in an adult population in Medellín, Colombia: a cross-sectional study. JOMOS J Oral Med Oral Surg. 2025; 31(25): p. 11.
7. Tejaswini DB, Shwetha KM, Krishnappa. Development and Validation of Social-Cognitive Theory Based Oral Cancer Awareness Assessment Tool for Adolescents. Indian Journal of Community Medicin. 2023; 48(PMID 37082402): p. 8.
8. Rodríguez Chapalbay MJ. Impacto de la salud oral en la calidad de vida en adultos de 18 a 64 años de la parroquia “Yaruquies” Riobamba 2025. Tesis. Riobamba: UNACH, Odontología Preventiva y Social.
9. United Nations. Universal Declaration of Human Rights. New York.

10. United Nations. International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights. New York.
11. Asamblea Nacional del Ecuador. Constitución de la República del Ecuador. Quito.
12. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI). Quito.
13. Consejo de Bioética del Ecuador. Normativa ética para la investigación en salud. Quito: Consejo de Bioética del Ecuador.
14. Warnakulasuriya S. Global epidemiology of oral and oropharyngeal cancer. *Oral Oncology*. 2020; 102(104558).
15. S G, N. G. Psychological impact of oral cancer on patients and caregivers. *Journal of Cancer Research and Therapeutics*. 2021; 17(2)(389–394).
16. Rivera C. Essentials of oral cancer. *International Journal of Clinical and Experimental Pathology*. 2021; 14(7)(787–796).
17. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Lineamientos para la atención integral del cáncer. MSP. Quito.
18. Mejía Vásconez E. Impacto de la salud oral en la calidad de vida en escolares de 8 a 10 años y en sus representantes. Quito: Universidad Central del Ecuador, Facultad de Odontología.
19. Ramalho Freire A, Wanderley Gomes Freire DE, Farias de Araújo E, Campos de Almeida F, Pucca Júnior G, Alves de Sousa S, et al. Socioeconomic indicators and economic

- investments influence oral cancer mortality in Latin America. BMC Public Health. 2021; 21(377): p. 6.
20. M. F. Wong F, Wong , Keung Leung W. Validating an Assessment Tool for Oral Health and Oral Care Procedures Performed by Healthcare Workers for Older Residents in Long-Term Care Institutions. Healthcare. 2024; 5(558): p. 14.
21. Gudiño Domínguez VE. RESPONSABILIDAD DEL EARLY CHILDHOOD ORAL HEALTH IMPACT SCALE (ECOHIS-Ec) EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO CLÍNICO DEL HOSPITAL DEL DÍA DEL IESS. Tesis. Quito: Universidad Central del Ecuador, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.
22. Oyasa Salan JM. Validación del Instrumento de Investigación para Medir el Impacto Socioeconómico y Psicológico del Cáncer Bucal en Familias Ecuatorianas. Tesis. Riobamba: UNACH, Odontología Preventiva y Social.

Apéndices

Apéndice A. Aprobación del tema por parte de Comisión de Investigación de Postgrado de la UNACH



Dirección de
Posgrado
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN,
VINCULACIÓN Y POSGRADO



DIRECCIÓN DE POSGRADO PRESENTACIÓN DEL TEMA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

A. DATOS DEL ESTUDIANTE

Estudiante	
Apellidos:	Oyasa Salán
Nombres:	Jessica Maritza
Número de cédula:	1803144071
Cohorte:	Primera
Dirección/Ciudad:	Ambato
Teléfono:	0999961206
E-mail (Institucional):	
E-mail (personal):	Mary180409@gmail.com

B. DATOS ACADÉMICOS

Título al que Postula:	Magíster en odontología preventiva y social		
Tema del Trabajo de Titulación:	Validación del instrumento de investigación para Medir el Impacto Socioeconómico y Psicológico del Cáncer Bucal en Familias Ecuatorianas.	Corresponde a una propuesta del banco de temas de investigación del programa:	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
Modalidad de Titulación:	Proyecto de titulación con componentes de investigación aplicada y/o de desarrollo.		
Fecha de Presentación:	11/03/2024		

C. EL TEMA

Validación del instrumento de investigación para Medir el Impacto Socioeconómico y Psicológico del Cáncer Bucal en Familias Ecuatorianas.

Línea de Investigación:

Salud

Resumen y palabras clave:

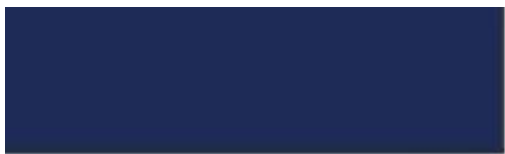
El cáncer bucal representa un desafío significativo para la salud pública y la economía familiar en Ecuador. Esta investigación descriptiva cuantitativa y cualitativa tiene como objetivo analizar el impacto, social, económico y psicológico en familias con pacientes de cáncer de cavidad oral. Se busca evaluar el impacto socioeconómico y psicológico en la población de estudio, explorando las experiencias y percepciones relacionadas con su impacto. Mediante una combinación de métodos cuantitativos y cualitativos, se espera generar evidencia sólida para futuras intervenciones y políticas públicas destinadas a mejorar la cobertura y el acceso a tratamientos de calidad para los pacientes con cáncer bucal en Ecuador.

Palabras clave: Cáncer bucal, Impacto socioeconómico, IESE, costos directos e indirectos.



Av. Eloy Alfaro y 10 de Agosto
Teléfono (091-3) 373-0980 ext. 200 - 203 - 227
Robamba - Ecuador
Unach.edu.ec
en español

Apéndice B. Aprobación de estudios observacionales y de intervención CEISH



CEISH - UNACH

COMITÉ DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

**ANEXO EO/EI-VI
FORMATO DE APROBACIÓN ESTUDIOS OBSERVACIONALES Y DE
INTERVENCIÓN**

Riobamba, 02 de febrero de 2025
Oficio Nro. 03-CEISH-UNACH

Odontóloga
Jessica Maritza Oyasa Salan
Investigador Principal
Presente.-

De mi consideración:

Luego de expresarle un cordial y atento saludo, a nombre del Comité de Ética de la Investigación en Seres Humanos de la Universidad Nacional de Chimborazo (CEISH-UNACH), me permito comunicarle que, una vez realizada la revisión ética, metodológica y jurídica de la solicitud de enmienda presentada por usted a este Comité mediante Anexo IX Solicitud de Revisión de Enmiendas, se procede a emitir el dictamen enmendado; siendo el título del estudio: *Validación del instrumento de investigación para medir el impacto socioeconómico y psicológico del cáncer bucal en familias*

Con base a lo establecido en el *Artículo 38.- Mecanismo para evaluación de enmiendas* y *Artículo 39.- Revisión de enmienda*, del Reglamento del CEISH-UNACH, esta certificación tiene una vigencia de un año, contado desde la emisión de la certificación anterior en fecha 30 de agosto de 2025. La investigación deberá ejecutarse de conformidad a lo descrito en la enmienda presentada al protocolo de investigación presentado al CEISH-UNACH. Cualquier modificación a la documentación descrita deberá ser presentada a este Comité para su revisión y aprobación, bajo las consideraciones éticas de que el estudio no implica contacto directo con los pacientes ni uso de muestras biológicas. Se utilizarán datos anonimizados, por lo que no se requiere consentimiento informado individual. Se cuenta con carta de intención institucional. Se respetan los principios de la Declaración de Helsinki.

Para el informe de cierre los investigadores deberán solicitar al CEISH-UNACH el formato de informe final (Anexo EO/EI/EC-15), el que será entregado por el investigador principal en el Anexo EO/EI/EC-16.

Atentamente,



Dr. Carlos Gafas González
Presidente
CEISH-UNACH

Apéndice C. Cuestionario

Cuestionario: Impacto Socioeconómico y Psicológico del Cáncer Bucal en Familias Ecuatorianas

Saludos cordiales, este cuestionario tiene como objetivo recopilar información sobre el impacto que el cáncer bucal ha tenido en su familia, tanto a nivel socioeconómico como psicológico. Por favor, responda con sinceridad. Todas las respuestas serán tratadas con confidencialidad.

Datos del Profesional Experto

Datos del Profesional / Experto: _____

Cargo: _____

Datos generales del familiar

1. **Fecha de entrevista:** ___/___/___
2. **Provincia de residencia del paciente:** _____
3. **Edad del paciente:** ___ años
4. **Género:** 1=masculino 2=femenino 3= Otro
5. **No. de personas que conviven con usted** _____
6. **Parentesco con el paciente**

1. Padre/madre	4. Hermano/hermana
2. Cónyuge/pareja	5. Otros _____
3. Hijo/hija	
7. **Ocupación:** _____

Características de la Enfermedad

8. **¿Cuál es la localización del Cáncer?**

1. Labio	7. Bucal
2. Boca	8. Mucosa gingival
3. Lengua	9. Alvéolo dental
4. Paladar	10. Supraglotis
5. Orofaringeo	11. Otro: _____
6. Glándulas tonsila	
9. **¿Cuándo fue diagnosticado el cáncer?:** _____ meses
10. **¿Qué tipo de tratamiento ha recibido el paciente?**

1. Terapias Moleculares	4. Cirugía
2. Quimioterapia	5. Cuidados Paliativos
3. Radioterapia	

Impacto Socioeconómico en la familia

11. **¿El diagnóstico de cáncer bucal ha afectado la situación laboral del paciente?**
- Sí (especifique: _____)
 - No
12. **¿El familiar ha tenido que asumir nuevas responsabilidades en el hogar como reducir su jornada laboral o dejar de trabajar para cuidar al paciente?**
- Sí
 - No
13. **¿Reciben apoyo económico de alguna institución pública, privada, familiares o amigos para el tratamiento?**
- Institución Pública
 - Institución Privada
 - Familiares / Amigos o préstamos
14. **¿Han tenido que reducir gastos en otras áreas (alimentación, educación, vivienda) debido a la enfermedad?**
- Sí
 - No
15. **Si es así, favor compartir alguna experiencia de estos aspectos que afectaron a la familia:**
1. Cambio de domicilio
 2. Cambio de escuela de los niños
 3. Cambio de trabajo del paciente
 4. Cambio de trabajo del cuidador
16. **¿Alrededor de cuanto gasta mensual en su enfermedad en atención, pruebas diagnósticas y análisis, medicamentos, transporte y alojamientos?**
- \$0 - \$500
 - \$501 - \$800
 - \$801 - \$1000
 - \$1001 - \$1500
- Cuidado, apoyo, acceso a Tratamiento y Servicios de Salud**
17. **¿Quién es el principal cuidador del paciente?**
- Familiar directo
 - Contrataron a un cuidador
 - Otro (especifique: _____)

18. **¿El paciente recibe atención en el sistema público o privado de salud?**
- Público (IESS)
 - Privado (SOLCA, entre otros)
19. **¿Han tenido que viajar fuera de su provincia para recibir tratamiento?**
- Sí
 - No

Impacto Psicológico

20. **¿Cómo describiría el estado emocional del paciente después del diagnóstico?**
- Neutral
 - Negativo
21. **¿Cómo ha afectado emocionalmente a la familia el diagnóstico de cáncer bucal?**
- Neutral
 - Negativamente
22. **¿Han buscado apoyo psicológico o emocional para el paciente o la familia?**
- Sí
 - No
23. **¿El familiar ha experimentado algún malestar debido a la enfermedad del paciente?**
- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ○ Estrés ○ Agobio /tensión ○ Ansiedad ○ Insomnio | <ul style="list-style-type: none"> ○ Dolor de cabeza ○ Ninguna |
|---|--|
24. **¿Ha afectado la enfermedad la dinámica familiar (relaciones, comunicación, roles)?**
- Sí (especifique cómo: _____)
 - No
25. **¿Han sentido estigma o discriminación debido a la enfermedad del paciente?**
- Sí
 - No
26. **¿Cómo ha cambiado la convivencia familiar desde el diagnóstico?**
- Ha empeorado significativamente (mayor conflictividad, distanciamiento).
 - Ha empeorado moderadamente (más tensiones, pero se mantiene la unidad).
 - No ha cambiado (la dinámica familiar sigue igual).
 - Ha mejorado moderadamente (mayor apoyo emocional, comunicación más abierta).
 - Ha mejorado significativamente (mayor cohesión, colaboración y empatía).

¡Gracias por su tiempo y colaboración! Sus respuestas son valiosas para entender mejor el impacto del cáncer bucal en las familias ecuatorianas y mejorar los servicios de atención.

Apéndice D. Matriz de Validación de Contenidos por Expertos

Impacto Socioeconómico y Psicológico del Cáncer Bucal en Familias Ecuatorianas

Saludos cordiales, este cuestionario tiene como objetivo recopilar información sobre el impacto que el cáncer bucal ha tenido en su familia, tanto a nivel socioeconómico como psicológico. Por favor, responda con sinceridad. Todas las respuestas serán tratadas con confidencialidad.

"Por favor, califique cada ítem del 1 (muy bajo) al 4 (muy alto) en cada criterio."

Claridad: ¿Está bien redactado y se entiende fácilmente?

Pertinencia: ¿El ítem es adecuado para el contexto y población objetivo?

Relevancia: ¿Es importante para evaluar la dimensión?

Representatividad: ¿Refleja adecuadamente el constructo?

Matriz de Validación de Contenido por Expertos

Ítem	Pregunta	Dimensión	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Representatividad	Comentario del Experto	Fecha
12	¿El diagnóstico ha afectado la situación laboral del paciente?	Socioeconómica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015
13	¿El familiar ha tenido que asumir nuevas responsabilidades en el hogar como reducir su jornada laboral o dejar de trabajar para cuidar al paciente?	Socioeconómica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015
14	¿Recibe apoyo económico de alguna institución pública, privada, familiares o amigos para el tratamiento?	Socioeconómica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015
15	¿Han tenido que reducir gastos en otras áreas (alimentación, educación, vivienda) debido a la enfermedad?	Socioeconómica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015
17	¿Alrededor de cuánto gasta mensual en su enfermedad en atención, pruebas diagnósticas y análisis, medicamentos, transporte y alojamiento?	Socioeconómica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015
18	¿Quién es el principal cuidador del paciente?	Socioeconómica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015
19	¿El paciente recibe atención en el sistema público o privado de salud?	Socioeconómica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015
20	¿Han tenido que viajar fuera de su provincia para recibir tratamiento?	Socioeconómica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015
21	¿Cómo describiría el estado emocional del paciente después del diagnóstico?	Psicológica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015
22	¿Cómo ha afectado emocionalmente a la familia el diagnóstico de cáncer bucal?	Psicológica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015
23	¿Han buscado apoyo psicológico o emocional para el paciente o la familia?	Psicológica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015
24	¿El familiar ha experimentado alguna molestia debido a la enfermedad del paciente?	Psicológica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015
25	¿Ha afectado la enfermedad la dinámica familiar (relaciones, comunicación, roles)?	Psicológica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015
26	¿Han sentido estigma o discriminación debido a la enfermedad del paciente?	Psicológica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015
27	¿Cómo ha cambiado la convivencia familiar desde el diagnóstico?	Psicológica	4	4	4	4	EXCELENTE	10/03/2015

Escala de valoración:
 1 = Muy Bajo o no cumple
 2 = Bajo
 3 = Aceptable
 4 = Totalmente adecuado

Ministerio de Salud Pública
 Hospital General Docente Ambato
 Mgs. María José Hidalgo Yanes
 PSICÓLOGA CLÍNICA
 1803472305