## **UNIVERSIDAD DE HUANUCO**

### **ESCUELA DE POSGRADO**

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA SALUD, CON MENCIÓN EN ODONTOESTOMATOLOGIA



#### **TESIS**

"Nivel de alfabetización y su relación con la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024"

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN CIENCIAS DE LA SALUD, CON MENCIÓN EN ODONTOESTOMATOLOGIA

AUTORA: Alminco Espinoza, Diana Carolina

ASESORA: Angulo Quispe, Luz Idalia

HUÁNUCO – PERÚ 2025





#### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Odontología

especializada

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2020)

#### **CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:**

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Odontología, Cirugía oral, Medicina oral

#### **DATOS DEL PROGRAMA:**

Nombre del Grado/Título a recibir: Maestra en

ciencias de la salud, con mención en

odontoestomatologia

Código del Programa: P23 Tipo de Financiamiento:

• Propio (X)

UDH ()

Fondos Concursables ( )

#### **DATOS DEL AUTOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 46590896

#### **DATOS DEL ASESOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22435547

Grado/Título: Magister en odontología Código ORCID: 0000-0002-9095-9682

#### **DATOS DE LOS JURADOS:**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Preciado Lara,	Doctora en	22465462	0000-0002-
	María Luz	ciencias de la salud		3763-5523
2	Ortega Buitrón,	Doctora en	43107651	0000-0001-
	Marisol Rossana	ciencias de la		6283-2599
		salud		
3	Ibazeta Rodríguez,	Maestro en	44187310	0000-0001-
	Fhaemyn Baudilio	ciencias de la		8186-0528
		salud con		
		mención en salud		
		pública y docencia		
		universitaria		







#### UNIVERSIDAD DE HUANUCO ESCUELA DE POSGRADO

# ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL GRADO DE MAESTRO (A) EN ODONTOESTOMATOLOGÍA

Dra. María Luz PRECIADO LARA (PRESIDENTE)
 Dra. Marisol Rossana ORTEGA BUITRON (SECRETARIA)

Mg. Fhaemyn Baudilio IBAZETA RODRÍGUEZ (VOCAL)

Nombrados mediante Resolución N°684-2025-D-EPG-UDH, de fecha 09 de octubre de 2025, para evaluar la sustentación de la tesis intitulada: "NIVEL DE ALFABETIZACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD ORAL EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE TAYAGASHA – HUÁNUCO 2024"; presentado (a) por el/la graduando Diana Carolina ALMINCO ESPINOZA, para optar el Grado Académico de Maestro con mención en Odontoestomatología.

Dicho acto de sustentación, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del jurado.

**PRESIDENTE** 

Dra. María Luz PRECIADO LARA

Código ORCID: 0000-0002-3753-5523

DNI: 22465462

SECRETARIA

Dra. Marisol Rossana ORTEGA BUITRON

Código ORCID: 0000-0001-6283-2599

DNI: 43107651

VOCAL

Mg. Fhaemyn Baudilio IBAZETA RODRÍGUEZ Código ORCID: 0000-0001-8186-0528

DNI: 44187310



## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



#### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: DIANA CAROLINA ALMINCO ESPINOZA, de la investigación titulada "NIVEL DE ALFABETIZACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD ORAL EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE TAYAGASHA - HUÁNUCO 2024", con asesor(a) LUZ IDALIA ANGULO QUISPE, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 602-2024-D-EPG-UDH del P. A. de MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MENCIÓN ODONTOESTOMATOLOGÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 14 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 13 de agosto de 2025

RESPONSABLE DE O INTEGRADANDO • PERO HUANUCO - PERO DE PORTO DE PERO D

RICHARD J. SOLIS TOLEDO D.N.I.: 47074047 cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421 RESPONSABLEDE PURMITIN PERL

MAÑUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA D.N.I.: 71345687 cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

## 86. Alminco Espinoza, Diana Carolina.docx

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

INDICE DE SIMILITUD

FUENTES DE INTERNET

**PUBLICACIONES** 

TRABAJOS DEL **ESTUDIANTE** 

#### **FUENTES PRIMARIAS**

1	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet

hdl.handle.net Fuente de Internet

repositorio.udh.edu.pe

repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet

repositorio.unheval.edu.pe



RICHARD J. SOLIS TOLEDO D.N.I.: 47074047 cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA D.N.I.: 71345687 cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

#### **DEDICATORIA**

A mis padres, Mauro Alminco y Eda Espinoza, por haber sido el pilar fundamental en cada paso de mi vida. Gracias por su apoyo incondicional, su confianza inquebrantable y por enseñarme, con su ejemplo, el valor del esfuerzo y la perseverancia. Sin ustedes, este logro no habría sido posible. También dedico este trabajo a mi amado hijo, Juan Matheo, quien ha sido mi mayor fuente de motivación. Su existencia me inspira a seguir adelante, incluso en los momentos más difíciles. Todo lo que he hecho, lo he hecho pensando en ser un ejemplo para él, para demostrarle que los sueños se alcanzan con valentía, constancia y amor.

#### **AGRADECIMIENTO**

Mi principal agradecimiento es para Dios, quien me ha guiado en todo momento y me ha dado la fortaleza necesaria para seguir adelante en este camino. A mi familia, gracias por su apoyo incondicional y constante, por estar siempre presentes con palabras de aliento y cariño. Extiendo mi agradecimiento a la Universidad de Huánuco, por brindarme la oportunidad de seguir creciendo profesionalmente y por formarme con sólidos valores académicos. A mi asesora, la Mg. Luz Idalia Angulo Quispe, le expreso mi más sincero agradecimiento por haber sido una guía en este proceso, compartiendo conmigo su experiencia, conocimientos y dedicación, los cuales fueron fundamentales para la culminación de esta investigación. Finalmente, agradezco de todo corazón a los pobladores del centro poblado de Tayagasha, ya que gracias a su colaboración fue posible recolectar la información esencial que dio vida a los resultados de este estudio.

## ÍNDICE

DEDIC	ATO	RIA	II
AGRAD	DECI	MIENTO	III
ÍNDICE			. IV
ÍNDICE	DE	TABLAS	. VI
RESUN	ΛEΝ		VII
ABSTR	ACT		VIII
INTRO	DUC	CIÓN	. IX
CAPÍTI	JLO	I	.10
PROBL	.EMA	A DE INVESTIGACIÓN	.10
1.1.	DE:	SCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	.10
1.2.	FO	RMULACIÓN DEL PROBLEMA	.11
1.2	.1.	PROBLEMA GENERAL	.11
1.2	.2.	PROBLEMAS ESPECÍFICOS	.11
1.3.	OB	JETIVOS	.12
1.3	.1.	OBJETIVO GENERAL	.12
1.3	.2.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	.12
1.4.	JUS	STIFICACIÓN O TRASCENDENCIA DE LA INVESTIGACIÓN .	.13
1.4	.1.	TRASCENDENCIA TEÓRICA	.13
1.4	.2.	TRASCENDENCIA PRÁCTICA	.13
1.4	.3.	TRASCENDENCIA METODOLÓGICA	.14
1.5.	VIA	BILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	.14
CAPÍTI	JLO	II	.15
MARCO	) TE	ÓRICO	.15
2.1.	AN <sup>-</sup>	TECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	.15
2.1	.1.	ANTECEDENTES INTERNACIONALES	.15
2.1	.2.	ANTECEDENTES NACIONALES	.16
2.1	.3.	ANTECEDENTES LOCALES	.18
2.2.	BA	SES TEÓRICAS	.19
2.2	.1.	NIVEL DE ALFABETIZACIÓN	.19
2.2	.2.	CALIDAD DE VIDA	.29
2.3.	DE	FINICIONES	.35
2.4.	HIP	PÓTESIS	.38

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	38
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	38
2.5. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	39
2.5.1. VARIABLE DE ASOCIACIÓN	39
2.5.2. VARIABLE DE SUPERVISIÓN	39
2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	39
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	40
CAPÍTULO III	42
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	42
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.1. ENFOQUE	42
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	42
3.1.3. DISEÑO	43
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	43
3.2.1. POBLACIÓN	43
3.2.2. MUESTRA	44
3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS,	
ÁNALISIS Y PRESENTACIÓN	44
3.3.1. TÉCNICA	44
3.3.2. INSTRUMENTO	45
3.3.3. ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN	45
3.4. ASPECTOS ÉTICOS	45
CAPÍTULO IV	47
RESULTADOS	47
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS	47
4.2. RESULTADOS INFERENCIALES	55
4.3. Hipótesis general	55
CAPÍTULO V	
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
CONCLUSIONES	70
RECOMENDACIONES	73
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	75
ANEXOS	84

## **ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1. Relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida4
Tabla 2. Relación entre la comprensión lectora y la calidad de vida48
Tabla 3. Relación entre la habilidad de comunicación y la calidad de vida49
Tabla 4. Relación entre la educación formal y la calidad de vida50
Tabla 5. Relación entre el nivel de alfabetización y el acceso a servicio
de saludo oral5
Tabla 6. Relación entre el nivel de alfabetización y el conocimiento de cuida
do bucal52
Tabla 7. Relación entre el nivel de alfabetización y el impacto emocional53
Tabla 8. Relación entre el nivel de alfabetización en edad y sexo54
Tabla 9. Prueba de normalidad55
Tabla 10. Contrastación de la hipótesis general56
Tabla 11. Contrastación de la hipótesis específica N° 15
Tabla 12. Contrastación de la hipótesis específica N° 258
Tabla 13. Contrastación de la hipótesis específica N° 359
Tabla 14. Contrastación de la hipótesis específica N° 460
Tabla 15. Contrastación de la hipótesis específica N° 56
Tabla 16. Contrastación de la hipótesis específica N° 662
Tabla 17. Contrastación de la hipótesis específica N° 76

#### RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco – 2024. La metodología fue de tipo aplicada, con un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño transversal no experimental. La población estuvo conformada por 6,421 habitantes según datos del INEI, y la muestra, seleccionada mediante muestreo probabilístico, estuvo compuesta por 363 adultos. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. Entre los resultados obtenidos, según la tabla 1, se identificó que el 8.8% de las personas con bajo nivel de alfabetización presentaban una calidad de vida deficiente, mientras que un 90.1% reportó un nivel medio. Por otro lado, entre quienes mostraban un alto nivel de alfabetización, solo un 1.1% se ubicó en la categoría de calidad de vida baja. En términos generales, el 7.4% de los participantes calificó su calidad de vida como mala, el 90.1% como regular y el 2.5% como buena. Finalmente, a través de la prueba de correlación de Pearson se obtuvo un coeficiente de 0.651 y una significancia de 0.000, menor al valor p de 0.05. Por tanto, se concluye que sí existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral en los adultos del centro poblado de Tayagasha.

Palabras claves: Nivel, alfabetización, relación, calidad, vida, salud.

#### **ABSTRACT**

The main objective of this research was to determine the relationship between literacy level and oral health-related quality of life in adults in the town of Tayagasha, Huánuco (2024). The methodology was applied, with a quantitative approach, correlational descriptive level, and non-experimental cross-sectional design. The population consisted of 6,421 inhabitants according to data from the INEI (National Institute of Statistics and Census), and the sample, selected through probability sampling, consisted of 363 adults. A survey was used as the technique and a questionnaire as the instrument. Among the results obtained, according to Table 1, it was identified that 8.8% of people with low literacy levels had a poor quality of life, while 90.1% reported an average level. On the other hand, among those with a high level of literacy, only 1.1% were classified as having a low quality of life. Overall, 7.4% of participants rated their quality of life as poor, 90.1% as fair, and 2.5% as good. Finally, the Pearson correlation test yielded a coefficient of 0.651 and a significance level of 0.000, less than the p-value of 0.05. Therefore, it is concluded that there is a statistically significant relationship between literacy level and oral health-related quality of life among adults in the Tayagasha town center.

**Keywords:** Level, literacy, relationship, quality, life, health.

## INTRODUCCIÓN

En el centro poblado de Tayagasha, se ha notado que muchas personas tienen un bajo nivel de alfabetización, lo cual representa una gran desventaja dentro de la comunidad y afecta bastante su calidad de vida. Este fenómeno afecta a las personas de diversas maneras, desde el ámbito educativo hasta su integración en la sociedad, su salud y su situación económica. En el caso de la salud, por ejemplo, se vuelve difícil para muchos entender mensajes importantes o comunicarse bien con el personal médico, y este problema se nota aún más en las mujeres. Todo esto no solo afecta su bienestar general, sino que también tiene consecuencias en la forma en que crían a sus hijos, en su trabajo y, sobre todo, en temas delicados como su salud sexual y reproductiva. Por eso, es urgente que se preste atención al problema de la baja alfabetización, ya que está muy relacionado con la mejora de la calidad de vida y con el acceso justo a los servicios de salud en esta zona. A partir de ello, surge la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024?, y se desarrolló en los siguientes capítulos:

En el Capítulo I se presenta todo lo relacionado al problema de investigación: cómo se planteó, cuáles son los objetivos que se quieren lograr, y por qué es importante y viable hacer este estudio. El Capítulo II se enfoca en el marco teórico, donde se incluyen los antecedentes, las bases teóricas que sustentan el trabajo, la hipótesis que se quiere comprobar y cómo se han definido y organizado las variables. En el Capítulo III se explica la metodología usada, detallando qué tipo de investigación se hizo, cuál fue el diseño, a qué población se estudió, cuántos participaron y qué técnicas e instrumentos se usaron para recolectar los datos. El Capítulo IV muestra los resultados que se obtuvieron, tanto los descriptivos como los inferenciales, junto con sus interpretaciones. Finalmente, el Capítulo V analiza los hallazgos comparándolos con otras investigaciones similares, y termina con las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos que respaldan todo el trabajo.

## **CAPÍTULO I**

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Hoy en día, no saber leer ni escribir bien es una gran desventaja, porque afecta directamente cómo vive la gente. Este problema se nota en varios aspectos: desde lo educativo, lo social, la salud y hasta en lo económico. En temas de salud, por ejemplo, quienes no tienen buena alfabetización suelen tener dificultades para entender lo que el personal médico les dice o para comunicarse bien con ellos. Esto afecta sobre todo a las mujeres, ya que les complica el cuidado de sus hijos, su desempeño en el trabajo y también temas tan delicados como su salud sexual y reproductiva <sup>(1)</sup>.

La calidad de vida relacionada con la salud, vine a ser una percepción personal acerca del nivel de salud y el grado en que la salud física y mental se ven comprometidas en el lapso de vida de una persona, así mismo ha sido considerada como un desenlace primario para evaluar e informar la relación médico-paciente, los tratamientos médicos, y las políticas en salud por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2).

La salud bucal es un componente esencial de la salud integral y resulta determinante para conservar una buena calidad de vida. Es fundamental que toda persona tenga una salud oral que le permita comunicarse, comer, disfrutar los sabores, sonreír, no sentir dolor y convivir sin obstáculos. Afecciones frecuentes como la caries o las enfermedades periodontales no solo afectan físicamente, sino que también tienen repercusiones emocionales, sociales y económicas. Estos problemas pueden interferir considerablemente en la vida diaria de quienes los padecen <sup>(3)</sup>.

En el Perú, saber leer y escribir no es igual para todos, ya que cambia bastante dependiendo de dónde vive la gente. Por ejemplo, en las ciudades la mayoría está alfabetizada, con un 96,3%, pero en el campo baja a 85,4%. Si hablamos por género, en zonas urbanas casi todos los hombres (98,2%) y mujeres (94,5%) saben leer y escribir. Sin embargo, en el campo los números

bajan, sobre todo en mujeres: 93,2% de los hombres están alfabetizados, pero solo el 76,6% de las mujeres. A nivel nacional, Lima encabeza la lista con la tasa más alta (97,9%), seguida por Callao, Tumbes e Ica. En cambio, regiones como Apurímac, Cajamarca, Huánuco, Huancavelica y Ayacucho tienen los niveles más bajos. (4).

En los últimos años, el número de adultos mayores en el Perú ha ido creciendo sin parar. En el 2005 eran el 7,55% de la población, pero se calcula que para el 2025 llegarán al 13,27%, lo que significa que en unas dos décadas se habrá duplicado. Hoy en día, la mayoría vive en ciudades (73%) y solo una parte menor (27%) en zonas rurales. También se nota que hay cada vez más mujeres adultas mayores, mientras que la cantidad de hombres en ese grupo de edad ha ido bajando <sup>(5)</sup>.

#### 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

#### 1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024?

#### 1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- **Pe.1.** ¿Cuál es la relación entre la comprensión lectora y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha Huánuco 2024?
- **Pe.2.** ¿Cuál es la relación entre la habilidad de comunicación y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha Huánuco 2024?
- **Pe.3.** ¿Cuál es la relación entre la educación formal y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha Huánuco 2024?
- **Pe.4.** ¿Cuál es la relación entre el nivel de alfabetización y el acceso a los servicios de salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha Huánuco 2024?

- **Pe.5.** ¿Cuál es la relación entre el nivel de alfabetización y el conocimiento de cuidado bucal en adultos del centro poblado de Tayagasha Huánuco 2024?
- **Pe.6.** ¿Cuál es la relación entre el nivel de alfabetización y el impacto emocional en adultos del centro poblado de Tayagasha Huánuco 2024?
- **Pe.7.** ¿Cuál es la relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral según la edad y sexo en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024?

#### 1.3. OBJETIVOS

#### 1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

#### 1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- **OE1:** Analizar la relación entre la comprensión lectora y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha Huánuco 2024.
- **OE2:** Determinar la relación entre la habilidad de comunicación y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha Huánuco 2024.
- **OE3**: Identificar la relación entre la educación formal y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha- Huánuco 2024.
- **OE4:** Identificar la relación entre el nivel de alfabetización y el acceso a los servicios de salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha Huánuco 2024.

**OE5:** Identificar la relación entre el nivel de nivel de alfabetización y el conocimiento de cuidado bucal en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

**OE6:** Identificar la relación entre el nivel de alfabetización y el impacto emocional de cuidado bucal en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

**OE7:** Identificar la relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral según la edad y sexo en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024.

#### 1.4. JUSTIFICACIÓN O TRASCENDENCIA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 1.4.1. TRASCENDENCIA TEÓRICA

El estudio aportó información útil a la odontología comunitaria y a la salud pública, al mostrar cómo los aspectos sociales y educativos, sobre todo la alfabetización, influyen en cómo las personas perciben y cuidan su salud bucal, sobre todo en zonas rurales poco estudiadas. Además de respaldar teorías previas sobre los factores sociales que afectan la salud, también ofreció datos locales que pueden servir para aplicar estrategias más amplias. Al combinar lo educativo con el bienestar, se reafirma que el conocimiento ayuda directamente a mejorar la salud bucal y la calidad de vida.

## 1.4.2. TRASCENDENCIA PRÁCTICA

Los hallazgos de la investigación generaron implicancias importantes para la creación de campañas educativas y de prevención en salud bucal, especialmente pensadas para comunidades rurales como Tayagasha. Como se encontró una relación directa entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida en salud oral, queda claro que es necesario intervenir desde las políticas públicas, promoviendo una educación accesible para todos, así como campañas prácticas de higiene bucal que se adapten al entorno y necesidades locales. Además, estos resultados pueden servir de guía para los profesionales de la

salud, ayudándoles a diseñar estrategias que tomen en cuenta las barreras educativas, sociales y culturales que existen en estas zonas. De esta manera, se podrían lograr intervenciones más cercanas, efectivas y sostenibles, enfocadas en mejorar la salud y el bienestar general de poblaciones que muchas veces han sido desatendidas.

#### 1.4.3. TRASCENDENCIA METODOLÓGICA

Este estudio propone un enfoque relacional que permitió analizar de manera estructurada la interacción entre variables sociales y de salud. Gracias a su enfoque, puede ser una guía útil para futuras investigaciones que quieran ver cómo la educación influye en otras áreas de la salud, sobre todo en zonas rurales o donde los recursos son escasos. Además, al usar herramientas bien diseñadas para medir tanto la alfabetización como la calidad de vida vinculada a la salud bucal, se garantiza que los datos obtenidos sean confiables y se puedan repetir en otros lugares. Este tipo de enfoque también ayudó a comparar los resultados no solo dentro de la región, sino también con datos del país e incluso del extranjero, lo que aporta información sólida y contextualizada para futuras acciones.

#### 1.5. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación se pudo llevar a cabo sin mayores complicaciones porque se contaba con los recursos económicos suficientes para cubrir todos los gastos que implicaba el estudio, como la impresión de encuestas, movilidad y otros materiales necesarios. Además, se tuvo el tiempo adecuado para avanzar paso a paso en cada una de las etapas del trabajo, desde la planificación hasta el análisis de los resultados. También fue clave contar con la orientación de un asesor, quien brindó apoyo constante, resolvió dudas y ayudó a corregir detalles importantes. Gracias a todo esto, el estudio se desarrolló con orden, sin contratiempos y se logró obtener buenos resultados al final.

### CAPÍTULO II

## MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

#### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador, 2020, Hernández (6) en su tesis titulada Aportes de la alfabetización en salud al modelo colombiano de atención en salud: revisión sistemática de la literatura. El objetivo fue analizar cómo la inclusión de la alfabetización en salud podría aportar al modelo actual de atención en salud en Colombia, mediante una revisión sistemática de estudios previos. Para ello, se aplicó una metodología descriptiva con enfoque cuantitativo, usando cuestionarios como herramienta para recolectar la información. De los 478 registros analizados, se identificaron 145 duplicados, quedando finalmente 333 documentos para el estudio. Se concluyó que Estados Unidos y Canadá han liderado en cuanto a investigaciones relacionadas con la alfabetización en salud. No obstante, durante la última década, las naciones que conforman la Unión Europea han comenzado a mostrar un mayor interés en este tema, al identificar su relevancia y la urgencia de desarrollar programas orientados a la promoción y educación en salud, con el objetivo de elevar los niveles de alfabetización sanitaria entre sus ciudadanos.

En España, 2020, Zarron <sup>(7)</sup>, en su tesis titulada Calidad de vida relacionada con la salud oral en niños y adolescentes. Este estudio buscó ver cómo las enfermedades bucales más comunes y sus tratamientos afectan la calidad de vida en lo que respecta a la salud oral. Para eso, se usó una metodología descriptiva que se centró en revisar si ciertos instrumentos pensados para niños en edad preescolar eran aceptables, confiables y válidos. A través de una revisión sistemática, se encontraron 18 herramientas creadas con ese propósito. Los resultados mostraron que los niños con caries en dientes de leche, tratados con un método menos invasivo usando ionómero de vidrio de alta viscosidad, tuvieron

más riesgo de que el tratamiento no funcionara en comparación con aquellos que recibieron un tratamiento tradicional usando el mismo material. Se concluyó que es esencial incorporar la percepción directa de los pacientes mediante cuestionarios validados, considerando factores como el dolor, la incomodidad y su visión general sobre la salud oral, ya que la información existente aún es limitada.

En España, 2020, Ahmed (8), en su tesis titulada Estudio de la calidad de vida relacionada con salud oral en adultos con Osteogénesis imperfecta. El objetivo del estudio fue analizar cómo la severidad de la osteogénesis imperfecta (OI) influye en la calidad de vida relacionada con la salud bucal en adultos que padecen esta condición. Se aplicó una metodología descriptiva, observacional y de tipo transversal. Los participantes fueron seleccionados entre pacientes atendidos por la fundación AHUCE, todos con diagnóstico confirmado, ya sea clínico o molecular, y sin enfermedades sistémicas. La información se recopiló mediante el cuestionario OHIP-14, que evalúa el impacto de la salud oral en la vida diaria. En total, se incluyeron 52 adultos con diagnóstico de osteogénesis imperfecta (OI), obteniéndose un puntaje promedio de 18, con valores que oscilaron entre 0 y 46 puntos. Al analizar según el grado de severidad, se obtuvo una mediana de 16 puntos en los casos leves (n=13), 17.5 en los moderados (n=26) y 27 en los graves (n=13). Se identificaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos leve y grave (prueba de Kruskal-Wallis, p=0.014), así como una tendencia entre los casos moderados y graves. Como conclusión, se observó que la edad influye en la severidad de la OI, ya que los pacientes más jóvenes presentaron formas más leves de la enfermedad.

#### 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Piura, 2023, Loayza <sup>(9)</sup>, en su tesis titulada Asociación entre nivel de alfabetización sanitaria y satisfacción del usuario externo, E.S Bernal Piura 2022. Este estudio quiso comprobar si había una conexión entre el nivel de conocimiento en temas de salud y qué tan satisfechos estaban los pacientes que acudían a consulta externa. Para eso, se usó

un enfoque observacional, sin hacer intervenciones, y se trabajó con un análisis transversal. De un total de 299 pacientes atendidos en el centro de salud, se eligieron 279 personas que cumplían con todos los requisitos para participar en el estudio. Para recolectar los datos, se aplicó el Test de Cálculo de Alfabetización en Salud, una herramienta que permite medir cuánto saben las personas sobre temas relacionados con su salud. Los resultados arrojaron que el 56.9% de los encuestados eran mujeres, mientras que el 43.1% eran hombres. Además, se encontró que la mayoría, es decir, el 62.4%, tenía un nivel bajo de conocimiento en salud, en comparación con un 37.6% que mostró un nivel adecuado. Esta información nos lleva a concluir que sí existe una relación clara entre cuánto saben las personas sobre su salud y qué tan satisfechas se sienten con la atención que reciben en el centro de salud E.S. I-4 Bernal. Mientras más saben, mejor entienden los tratamientos y valoran más la atención que reciben.

En Chimbote, 2021, Vásquez (10), en su tesis titulada Conocimiento en salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud de Coishco, 2021. Este estudio quiso averiguar si hay una relación entre lo que saben las gestantes sobre salud bucal y cómo eso influye en su calidad de vida. Para llevar a cabo el estudio, se usó un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, sin hacer intervenciones y recogiendo los datos en un solo momento. Las participantes fueron mujeres embarazadas que asistían al Centro de Salud Coishco, y se usaron cuestionarios para obtener la información. Los resultados mostraron que el 45% tenía un buen conocimiento sobre salud bucal, mientras que solo el 5% tenía un conocimiento medio. En cuanto a su calidad de vida, la mayoría (86%) se encontraba en un nivel bajo, un 12% en nivel medio y apenas un 1% en un nivel alto. Al final, se comprobó que sí hay una relación entre cuánto saben sobre salud bucal y cómo se sienten en general, especialmente en temas como sus limitaciones físicas y su vida social.

**En Lima, 2020, Casallo** <sup>(11)</sup>, en su tesis titulada Alfabetización en salud y calidad de vida de los estudiantes de la Universidad Nacional del

Centro del Perú – Huancayo en el año 2020. El estudio buscó entender si hay una relación entre cuánto saben los estudiantes sobre temas de salud y cómo eso afecta su calidad de vida. Para eso, se usó una metodología basada en observación, con un enfoque analítico, transversal y orientado al futuro. Se encuestó en línea a 371 estudiantes universitarios de pregrado, de manera anónima. De ellos, el 69% eran hombres y el 31% mujeres. Al comparar a quienes estudian carreras de ciencias de la salud con los que siguen otras especialidades, se notó una diferencia clara en los niveles de alfabetización en salud y calidad de vida. Dentro del grupo de estudiantes del área de salud, el 50% mostró un nivel alto en ambas variables. Al final, se llegó a la conclusión de que mientras mayor es el conocimiento sobre salud, mejor es la calidad de vida. Además, cuando ese conocimiento es bajo, se vuelve más difícil desarrollar habilidades, acceder a información útil y participar activamente en decisiones sobre el propio bienestar.

#### 2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, 2022, Cuadros <sup>(12)</sup>, en su tesis titulada Impacto de la salud oral relacionado con la calidad de vida de los adultos mayores de 60 a 84 años de edad atendidos en el C.S. Cayran, 2021. La idea principal de este estudio fue ver cómo la salud bucal afecta la calidad de vida en personas mayores de 60 años. Para eso, se usó una metodología básica con un enfoque observacional, transversal y cuantitativo, sin hacer experimentos. En este estudio participaron 70 personas mayores, con edades que iban desde los 60 hasta los 84 años. Los resultados dejaron claro que existe una relación entre cómo está su salud bucal y cómo es su calidad de vida, según los datos obtenidos en el Centro de Salud Cayrán. Esto se confirmó con una prueba estadística que respaldó la conexión entre ambas variables (X²c = 0.05 < X² = 0.99). Al final, se observó que el 74.3% tenía problemas dentales y que el 64.3% no disfrutaba de una buena calidad de vida, lo que demuestra que ambas situaciones están directamente relacionadas.

En Huánuco, 2023, Malpartida <sup>(13)</sup>, en su tesis titulada Calidad de vida y los factores biosociales del adulto mayor con diabetes mellitus tipo II en el hospital de Tingo María –Leoncio Prado 2022. Este estudio quiso ver si había una conexión entre cómo viven los adultos mayores con diabetes tipo II y sus condiciones biosociales. Se trabajó con un enfoque correlacional y se encuestó a 40 personas que ya tenían este diagnóstico. Para obtener los datos del estudio, se aplicó la Escala FUMAT. Los resultados mostraron una conexión bastante fuerte entre las variables (r=0.901; p=0.000), y se observó que el 63.4% de los adultos mayores tenía una buena calidad de vida. En resumen, se concluyó que cómo viven los adultos mayores con diabetes depende mucho de su situación personal y de su entorno social.

En Huánuco, 2021, Escobar et al. (14), en su tesis titulada Salud mental y calidad de vida en el personal de enfermería de inmunizaciones del Hospital Domingo Olavegoya Jauja – Junín – 2021. Este estudio tuvo como propósito averiguar si la salud mental influye en la calidad de vida del personal de enfermería que trabaja en el área de inmunizaciones. Para ello, se utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo, correlacional y transversal, teniendo como muestra a 67 participantes. Se aplicó un cuestionario, y los resultados revelaron que el 95.5% tenía baja probabilidad de sufrir problemas de salud mental. Por otro lado, el 45% manifestó tener una buena calidad de vida, mientras que el 23.9% presentó una calidad de vida baja. En consecuencia, se concluyó que existe una relación inversa y significativa entre ambas variables, lo que indica que, mientras mayor es la estabilidad emocional, mejor se percibe el bienestar general.

#### 2.2. BASES TEÓRICAS

#### 2.2.1. NIVEL DE ALFABETIZACIÓN

Se puede entender esta idea desde dos enfoques distintos. Por un lado, está el enfoque universal, que busca formar a la persona como un ser social, capaz de convivir, interactuar y aportar en su comunidad de

manera responsable. Por otro lado, está el enfoque ideológico, que apunta más a generar cambios internos en el individuo, ayudándolo a replantearse sus expectativas y decisiones para mejorar su vida personal. Según la OMS, este concepto hace referencia a un conjunto de habilidades que combinan tanto aspectos mentales como sociales, y que permiten que una persona se sienta motivada para aprender cosas nuevas, entender lo que le conviene y aplicar ese conocimiento cuando se trata de cuidar o mejorar su salud. En la actualidad, gracias a los diferentes medios de comunicación como internet, redes sociales, televisión o incluso campañas locales, muchas personas tienen la posibilidad de acceder a información útil sobre temas de salud. Sin embargo, el verdadero reto no está solo en tener la información, sino en saber procesarla, interpretarla bien y ponerla en práctica correctamente. En muchos casos, esta información se malinterpreta o no se comprende del todo, lo que puede llevar a decisiones equivocadas o a no aplicar lo aprendido de la forma correcta (15).

Existen distintos tipos de alfabetización, los cuales varían según el nivel de dominio que una persona tenga del lenguaje verbal, así como la forma en que interpreta y comprende la información. No se trata únicamente de saber leer y escribir, sino también de entender lo que se lee, de poder expresarse con claridad y de interactuar de manera efectiva con el entorno. Esta variedad de alfabetizaciones puede incluir desde la alfabetización funcional, que permite manejarse en situaciones cotidianas, hasta la alfabetización crítica, que lleva a analizar, reflexionar y tomar decisiones informadas. Además, la manera en que una persona comprende la información puede depender de factores como su contexto educativo, cultural o incluso emocional, lo que hace que cada tipo de alfabetización tenga un impacto diferente en su vida diaria y en su relación con el conocimiento.

#### 2.2.1.1. ALFABETIZACIÓN AUDIOVISUAL

Se trata del conjunto de habilidades y conocimientos que permiten comprender, analizar y generar mensajes en formato audiovisual. Esta competencia no solo implica ver o escuchar un contenido, sino también entender su propósito, su mensaje oculto y cómo puede influir en quien lo recibe. Incluye la capacidad de interpretar y crear contenidos en medios como películas, programas de televisión, videos en línea, documentales, anuncios publicitarios y otros recursos visuales. Además, permite identificar si la información es confiable o si tiene una intención comercial o manipuladora. Gracias a esta alfabetización, las personas pueden consumir contenido de manera más crítica y responsable, evitando caer en desinformación o en mensajes que afecten su percepción de la realidad. También les da herramientas para expresarse usando estos formatos, lo que resulta muy útil en la vida cotidiana y profesional. (16).

#### 2.2.1.2. ALFABETIZACIÓN TECNOLÓGICA O DIGITAL

Se refiere a la capacidad que tiene una persona para desenvolverse con soltura y eficacia en entornos digitales, es decir, no solo usar una computadora o un celular, sino saber moverse con criterio en todo lo relacionado con la tecnología. Esto incluye la habilidad de buscar información específica, saber analizarla con sentido crítico y utilizarla de manera útil y responsable. Pero va mucho más allá: también implica saber crear contenido propio, como documentos, videos o presentaciones, y proponer ideas o aprovechando herramientas soluciones digitales. Esta alfabetización digital no se trata solamente de saber prender una laptop o usar una app, sino de entender que estamos ante una nueva forma de comunicarnos, aprender y hasta relacionarnos con el mundo. Además, se desarrolla en distintos niveles: desde lo más básico, como subir una foto a redes sociales o enviar un correo electrónico, hasta lo más complejo, como usar programas especializados para estudiar, trabajar o incluso mejorar aspectos de nuestra vida diaria. Todo esto convierte a la alfabetización digital en una herramienta clave para crecer personal y profesionalmente (16)

#### 2.2.1.3. ALFABETIZACIÓN INFORMACIONAL

Esta propuesta nace dentro del mundo de las bibliotecas, como una forma de hacer frente a un problema que ha ido creciendo con el tiempo: cada vez se vuelve más complicado acceder de manera adecuada a las nuevas fuentes de información que se encuentran en bases de datos digitales. Antes, uno solo necesitaba buscar libros físicos en los estantes, pero ahora, con la digitalización, hay una gran cantidad de contenidos disponibles en línea que no todos saben cómo ubicar o utilizar correctamente. Por eso, surgió esta idea, con el objetivo de enseñar a las personas a buscar, seleccionar y usar bien esos recursos digitales, sobre todo en entornos académicos y de investigación. Esta iniciativa ayuda a que el acceso a la información no sea una barrera, sino una oportunidad para aprender más y de forma autónoma (16).

#### 2.2.1.4. MULTI ALFABETIZACIÓN

Este concepto tiene su origen en el mundo anglosajón y fue planteado por el grupo New London Group, más o menos a mediados de los años noventa. Lo que ellos propusieron fue una mirada más amplia sobre cómo las personas aprenden y se comunican en una sociedad donde no basta con leer y escribir de forma tradicional. En este enfoque, se defiende que vivimos en un entorno multimodal, es decir, rodeado de muchos tipos de medios, formatos y lenguajes como imágenes, videos, redes sociales, textos digitales, entre otros, por lo que se vuelve necesario preparar a los estudiantes para que sepan desenvolverse en todos esos contextos. La idea es integrar distintos tipos de alfabetización (digital, visual, crítica, entre otros) en una sola propuesta educativa, para que las personas puedan comprender y expresar mejor sus ideas en esta cultura tan diversa y cambiante que tenemos hoy en día (16).

Según el Ministerio de Educación (17), menciona que la alfabetización en Educación Básica Alternativa (EBA), corresponde a una modalidad que, desde un enfoque inclusivo, atiende a niños y jóvenes con necesidades educativas especiales vinculadas a discapacidades, talentos o altas capacidades. Este programa busca promover el aprendizaje y favorecer la articulación entre las distintas etapas, niveles y modalidades de formación educativa.

La alfabetización en salud no se trata solo de saber leer o escribir, sino de qué tan capaz es una persona para encontrar, entender, analizar y utilizar la información relacionada con la salud bucal de manera adecuada. Esto incluye saber interpretar instrucciones médicas, comprender las recomendaciones del dentista, y tomar decisiones bien pensadas respecto a su cuidado diario. Es decir, va más allá del conocimiento básico; implica aplicar lo aprendido en la vida real para prevenir problemas o tratarlos a tiempo. Por lo general, las personas que tienen un alto nivel de alfabetización en salud suelen presentar menos complicaciones en su salud oral, ya que entienden mejor la importancia del autocuidado, asisten regularmente al especialista y siguen indicaciones con mayor precisión. En cambio, quienes tienen un nivel bajo pueden enfrentar más barreras, desde no comprender los tratamientos hasta no buscar ayuda por desconocimiento (18).

El conocimiento sobre salud bucodental y la práctica de acciones preventivas no solo impactan en cómo se encuentra la boca, sino que también tienen una gran influencia en la calidad de vida de las personas. Una buena salud oral no es solo cuestión de estética, sino que ayuda a sentirse bien físicamente, estar emocionalmente más tranquilo y relacionarse mejor con los demás. Por ejemplo, poder masticar sin dolor, sonreír con seguridad o no tener mal aliento mejora la vida diaria. En cambio, cuando no se cuida la salud bucal, pueden aparecer problemas como caries, inflamaciones en las encías, pérdida de dientes o incluso enfermedades más graves como el cáncer oral. Si no se detectan a tiempo, estos problemas pueden complicarse tanto que afectan

la alimentación, el habla o hasta provocan infecciones graves. Por eso, saber cómo prevenirlos y actuar a tiempo es clave para mantenerse sano y sentirse bien en general <sup>(19)</sup>.

#### 2.2.1.5. D1: COMPRENSIÓN LECTORA

Viene a ser la parte fundamental en la vida de cualquier persona, ya sea estudiante, docente o cualquier otro, porque gracias a ella uno puede leer un texto con un propósito claro: entender qué dice y qué significa lo que está escrito. No se trata solo de leer por leer, sino de captar el mensaje, reflexionar sobre él y luego usar esa información para aprender más. La comprensión lectora, en ese sentido, no solo ayuda a entender mejor lo que uno lee, sino que también hace que uno aprenda cosas nuevas, amplíe su forma de pensar y hasta cambie su manera de actuar. Es como una herramienta que va alimentando el conocimiento poco a poco, y al mismo tiempo, ayuda a formar el comportamiento y la forma de ver el mundo. Por eso, es tan importante desarrollarla desde temprana edad y seguir fortaleciéndola con el tiempo (20).

La comprensión lectora es básicamente el proceso donde uno no solo lee, sino que también entiende y aprende lo que está leyendo. Es como una especie de diálogo entre quien escribió el texto y quien lo está leyendo, porque no basta con pasar los ojos por las palabras, sino que hay que captar el mensaje. Para lograr eso, el texto tiene que estar bien ordenado, con frases claras, oraciones que se entiendan, párrafos bien conectados e incluso páginas completas que sigan un hilo lógico. Todo eso ayuda a que el lector pueda no solo entender el contenido, sino también pensar en lo que está leyendo, sacar conclusiones y hasta cuestionarse cosas. En resumen, leer bien es leer con sentido, con un objetivo, y con la intención de quedarse con algo más que solo palabras (21).

#### **Indicadores**

- Capacidad de leer y entender: Se trata de la capacidad para entender y manejar con soltura la información que se encuentra en un texto escrito, lo que comúnmente se conoce como comprensión lectora. Esta habilidad permite no solo leer por leer, sino captar el verdadero sentido de lo que se está leyendo. Gracias a ella, una persona puede entender el contenido de forma literal, es decir, tal como está escrito; de forma crítica, evaluando lo que se dice y formándose una opinión; o también de manera inferencial, sacando conclusiones a partir de pistas que da el texto. En resumen, comprender un texto va más allá de juntar palabras: se trata de interpretar, reflexionar y conectar ideas (22).
- ➢ Habilidad de interpretar: Son habilidades que se adquieren gracias a la comprensión lectora, ya que cuando un estudiante logra entender bien un texto, también es capaz de analizarlo e interpretarlo según su propio punto de vista. Este tipo de capacidades no solo ayudan en el aula, sino que también son muy útiles en la vida diaria, porque permiten entender mejor cualquier tipo de información. Por eso, estas aptitudes son un gran recurso para el crecimiento educativo del estudiante, tanto dentro como fuera del colegio, ya que le dan herramientas para pensar por sí mismo, razonar con claridad y tomar decisiones informadas (23).
- ▶ Dificultades en la comprensión: Dentro de las dificultades de la variable comprensión lectora, se pueden notar varios signos que delatan que algo no va bien. Por ejemplo, algunos estudiantes tienen problemas para reconocer letras o palabras, y eso ya les complica seguir el ritmo de lectura. También hay quienes, aunque logran leer las palabras, no entienden bien lo que significan o no captan la idea general del texto. Todo esto se convierte en un freno en el proceso de aprendizaje, ya que

al no comprender lo que leen, se les hace más difícil avanzar en otras áreas. En resumen, estas dificultades interrumpen el ritmo normal de enseñanza y hacen que la lectura deje de ser una herramienta útil para aprender (24).

#### 2.2.1.6. D2: EDUCACIÓN FORMAL

Cuando hablamos de educación formal, nos referimos a esa enseñanza que se da dentro de instituciones como colegios, institutos o universidades, ya sea del Estado o privadas, siempre que estén autorizadas para funcionar. Todo está bien organizado y sigue un plan que ha sido aprobado por las autoridades educativas del país. Lo que se aprende ahí está estructurado en niveles y etapas, como la inicial, primaria, secundaria, técnica o superior, y al finalizar, se entrega un certificado o título que tiene validez legal. Este tipo de educación está pensada sobre todo para niños, jóvenes y adultos jóvenes, justo antes de que entren al mundo laboral, ya que busca prepararlos no solo en conocimientos, sino también en habilidades para la vida profesional (25).

El Instituto Nacional de Estadística <sup>(26)</sup>, la educación formal se caracteriza por ser un proceso institucionalizado, planificado y con fines definidos, llevado a cabo por entidades públicas o privadas que cuentan con la debida acreditación. En conjunto, estas instituciones conforman el sistema educativo oficial de un país. Dentro de este sistema, la base fundamental es la educación inicial, ya que constituye el primer paso en la formación estructurada de los individuos.

#### **Indicadores**

➤ **Nivel de educación:** El Instituto Nacional de Evaluación Educativa <sup>(27)</sup>, señala que el nivel educativo no se trata solo de cuántos años alguien pasó en la escuela, sino de todo un conjunto de programas que están bien organizados y pensados para que uno vaya aprendiendo paso a paso. Cada

etapa educativa está diseñada para enseñar ciertos conocimientos, habilidades y competencias que van formando a la persona de manera progresiva. Es decir, no es lo mismo lo que se aprende en primaria que en secundaria o en estudios superiores, todo está estructurado para que uno avance con base en lo anterior. Este nivel educativo, entonces, va marcando cuánto ha aprendido alguien y qué tanto puede aplicar ese aprendizaje en su vida diaria, en el trabajo o incluso en cómo se relaciona con los demás.

Programas de capacitación: Las capacidades son como herramientas que tiene una persona para desenvolverse bien en distintas situaciones. Se componen de conocimientos, habilidades y actitudes que, cuando se combinan, permiten actuar de manera competente. Además, estas capacidades no aparecen de la nada, sino que se desarrollan con la práctica, el estudio y la experiencia. Se consideran mecanismos que ayudan a dar retroalimentación útil, ya que permiten observar cómo alguien está progresando y qué cosas puede mejorar para tener un mejor rendimiento en general. A diferencia de las competencias, que son más amplias y complejas, las capacidades son acciones más específicas y concretas que, al juntarse, forman parte de esas competencias más grandes (28).

#### 2.2.1.7. D3: HABILIDAD DE COMUNICACIÓN

Se refiere a cómo una persona va desarrollando la capacidad de comunicarse con claridad, ya sea hablando, escribiendo o simplemente expresando lo que piensa. Para que la comunicación funcione bien, es clave que el emisor sepa transmitir su mensaje y que el receptor lo entienda sin problemas. Esta habilidad no solo es útil en lo personal, sino que también tiene un gran peso en lo social, ya que permite intercambiar ideas, resolver problemas o trabajar en equipo. Pero no es algo que se da de la nada: se necesita que la persona trabaje en su autoformación, tanto de

forma individual como en grupo. Así, con práctica y compromiso, uno logra que la comunicación sea clara, efectiva y que realmente sirva para conectar con los demás. <sup>(29)</sup>.

#### Indicadores

- Expresa su preocupación: Se trata de un proceso mental que ayuda a prever o anticipar lo que podría pasar en una situación determinada. Esta capacidad no solo actúa como una especie de señal de alerta frente a posibles riesgos o dificultades, sino que también cumple un papel importante al momento de evaluar con qué recursos personales se cuenta para hacer frente a ese reto. Es decir, la persona analiza internamente si tiene la capacidad emocional, física o incluso social para manejar lo que se le viene. Además, este proceso influye de manera directa en la forma en que se toman decisiones, ya que, dependiendo de cómo se interprete la situación y del nivel de confianza que se tenga en uno mismo, se puede optar por una respuesta más adecuada o, en algunos casos, actuar con duda o inseguridad. En resumen, este mecanismo mental es clave para enfrentar la vida cotidiana con mayor claridad y preparación (30).
- Habilidad interactuación: Son conductas que la persona pone en práctica cuando interactúa con los demás, especialmente en situaciones interpersonales donde es necesario comunicarse de forma clara y respetuosa. Estas conductas incluyen la capacidad de expresar lo que uno piensa, siente o desea, así como también saber escuchar y recibir opiniones ajenas sin reaccionar de forma negativa. Además, implican defender los propios derechos sin agredir a los demás, lo cual fortalece el respeto mutuo. Este tipo de comportamiento asertivo aumenta las posibilidades de obtener respuestas positivas por parte del entorno, ya que favorece una comunicación más efectiva. Al mismo tiempo, reduce la

probabilidad de conflictos, malentendidos o tensiones en las relaciones sociales. Por ello, el desarrollo de estas habilidades resulta esencial para establecer vínculos sanos, mantener una buena convivencia y desenvolverse adecuadamente en distintos contextos sociales (31).

#### 2.2.2. CALIDAD DE VIDA

Con el paso del tiempo, el término "calidad de vida" se fue usando para hablar de muchas cosas: desde cómo está la salud en general, el estado físico, el bienestar del cuerpo, hasta cómo una persona se adapta emocional y socialmente, si se siente satisfecha con su vida y si se considera feliz. Sin embargo, aunque se escuche mucho, no tiene un significado exacto. Cambia según el contexto en el que se use y, en algunos casos, puede hasta tener un fondo ideológico. Al final, es un concepto muy ligado a cómo hablamos, a nuestra cultura y a lo que cada uno ha vivido. Por eso, darle una definición científica clara no es tan fácil, ya que se le considera más bien un tipo de idea construida para explicar algo que no es tan simple de medir (32).

#### Calidad de Vida Relacionada con la Salud

Este concepto se refiere específicamente al impacto que tiene el estado de salud en el bienestar general de una persona, tanto en lo físico como en lo emocional y social. Es decir, no solo se trata de saber si alguien está enfermo o sano, sino de cómo esa condición influye en su calidad de vida diaria, en su ánimo, su productividad y su manera de relacionarse con los demás. Se usa principalmente en el campo de la medicina para evaluar cómo los tratamientos, diagnósticos o decisiones clínicas afectan al paciente. A través de este enfoque, los profesionales de la salud pueden identificar los resultados obtenidos después de aplicar ciertos procedimientos o terapias, y así valorar si realmente están mejorando la vida del paciente. En resumen, no se mide solo la curación de una enfermedad, sino también cómo se siente y se desenvuelve la persona en su día a día gracias a ese tratamiento (33).

#### 2.2.2.1. D1: ACCESO A SERVICIO DE SALUD ORAL

Se entiende como un medio dentro del servicio de salud que busca contribuir al bienestar general del paciente a través del cuidado adecuado de su salud bucal. Su objetivo principal es asegurar que las personas mantengan una buena salud oral, lo cual repercute directamente en su calidad de vida. No se trata solo de tratar enfermedades, sino también de prevenirlas y fomentar hábitos que ayuden a conservar una boca sana. A través de este enfoque, se busca desarrollar en los pacientes actitudes responsables y positivas hacia el cuidado de su boca, promoviendo prácticas como el cepillado correcto, el uso del hilo dental y las visitas regulares al odontólogo. En conjunto, esto no solo mejora su salud física, sino también su bienestar emocional y social (34).

#### Indicadores

- Frecuencia de visita al dentista: Lo ideal para una persona que no tiene ningún problema en la boca es ir al dentista por lo menos una vez al año, solo para chequear que todo esté bien y prevenir cualquier enfermedad. Pero si el paciente ya tiene alguna condición o molestia, lo mejor es que acuda al médico una vez al mes o con la frecuencia que el doctor le indique. Esto se debe a que cada caso es distinto, y el especialista es quien sabe con qué regularidad se debe hacer el seguimiento. En general, ir al dentista seguido ayuda a detectar a tiempo cualquier problema y a mantener una buena salud bucal (35).
- Disponibilidad de centro de atención en salud oral: En lo que respecta a la atención en salud bucal, es importante que los establecimientos de salud cuenten con al menos un médico odontólogo. Esto es clave para poder atender a la población y cubrir todas sus necesidades relacionadas con el cuidado de la boca. Sin embargo, en muchas zonas rurales uno de los

principales problemas es justamente la falta de personal especializado en odontología. Esto hace que muchas personas no reciban atención a tiempo o tengan que viajar largas distancias para atenderse. Esa falta de acceso se convierte en un factor de riesgo que empeora la salud bucal de la gente, ya que no se detectan ni se tratan los problemas de forma adecuada (35).

➤ Costo a la atención oral: El costo del servicio odontológico varía dependiendo del tipo de establecimiento donde uno se atienda. Si vas a una clínica privada, el precio lo pone directamente la entidad, y por lo general suele ser más alto. En cambio, si te atiendes en un centro de salud público, el costo puede estar cubierto por el Estado, especialmente si cuentas con un seguro como el SIS o ESSALUD. Todo depende del tipo de atención que necesites y de si tienes o no algún tipo de cobertura. Por eso, muchas personas en zonas rurales optan por el sistema público, ya que les resulta más accesible económicamente (35).

#### 2.2.2.2. D2: CONOCIMIENTO DE CUIDADO BUCAL

Es una aptitud o herramienta que se adquiere a través de sesiones educativas y demostrativas, donde se enseña paso a paso cómo realizar una correcta higienización bucal. Este aprendizaje incluye técnicas adecuadas de cepillado, el uso correcto del hilo dental y enjuagues, así como la importancia de mantener una rutina diaria de cuidado oral. Su finalidad principal es prevenir enfermedades que pueden surgir a causa de una mala práctica de higiene, como las caries, la gingivitis o la periodontitis. Estas sesiones no solo informan, sino que también corrigen errores comunes y refuerzan hábitos saludables. En consecuencia, esta herramienta educativa empodera al individuo para cuidar su salud bucal de forma autónoma y responsable, reduciendo así el riesgo de complicaciones a futuro (36).

#### Indicadores

- Frecuencia de cepillado dental: Lo que recomiendan la mayoría de los profesionales de la salud es cepillarse los dientes tres veces al día, justo después de cada comida, y dedicarle entre 2 a 3 minutos por vez. Pero más allá del tiempo, lo que realmente importa es cómo te cepillas. O sea, no sirve de mucho hacerlo rápido o a la carrera si no se hace bien. Por eso, la técnica correcta es clave para eliminar bien la placa y evitar problemas como las caries o la inflamación de encías. Cepillarse con calma, usando los movimientos adecuados y cubriendo todas las zonas de la boca, hace toda la diferencia (37).
- ▶ Uso de enjuagues: El uso de enjuagues bucales representa un apoyo importante después de realizar la higiene bucal diaria. A través de su aplicación, se busca eliminar los residuos de comida que suelen quedar en zonas de difícil acceso incluso después del cepillado. Además de ayudar en la limpieza, estos enjuagues también ofrecen beneficios adicionales para la salud oral, ya que contienen ingredientes que contribuyen a la cicatrización de heridas como llagas o úlceras bucales, las cuales son bastante comunes dentro de la cavidad bucal. De esta manera, no solo complementan el cepillado y el uso de hilo dental, sino que también ayudan a mantener la boca más limpia, fresca y libre de posibles infecciones. Incorporarlos como parte del cuidado diario puede marcar una diferencia en la prevención de problemas bucales y en la sensación general de bienestar (38).
- Aplicación de técnica de higiene bucal: Para prevenir enfermedades bucales, es fundamental conocer y aplicar correctamente la técnica adecuada de higiene dental. Esta técnica no solo consiste en cepillarse los dientes, sino en hacerlo de manera consciente, con movimientos cortos,

suaves y controlados. Se debe prestar especial atención a la línea de las encías, donde suelen acumularse restos de comida y placa bacteriana, así como a los dientes posteriores, que suelen ser difíciles de alcanzar. También es importante cuidar las zonas cercanas a empastes, coronas u otras restauraciones, ya que una limpieza inadecuada puede afectar su duración y funcionalidad. La recomendación más común es colocar el cepillo en un ángulo de 45 grados respecto a la encía, realizando movimientos que vayan desde esta hacia la superficie del diente. Aplicar esta técnica con constancia ayuda a prevenir caries, inflamaciones y enfermedades periodontales, favoreciendo una salud bucal más duradera y efectiva (39).

#### 2.2.2.3. D3: IMPACTO EMOCIONAL

El impacto emocional puede provocar cambios notables en el comportamiento, los pensamientos o las emociones de una persona, sobre todo cuando se enfrenta a situaciones que le generan estrés, miedo o ansiedad, como ocurre frecuentemente con una visita al dentista. Este tipo de reacción emocional no es algo raro, ya que muchas personas asocian los tratamientos dentales con dolor, incomodidad o experiencias negativas pasadas. En los niños, esta respuesta suele ser aún más intensa, ya que su nivel de tolerancia al miedo es menor y su capacidad para racionalizar lo que ocurre es limitada. Uno de los factores que más influye en este temor son los sonidos que emiten los instrumentos dentales, como el torno o la succión, los cuales pueden resultar intimidantes. Además, la falta de información o una preparación inadecuada antes de la consulta también puede aumentar esa ansiedad. Por eso, es importante brindar orientación emocional, explicar el procedimiento de forma sencilla y generar un ambiente de confianza para reducir el impacto emocional, especialmente en los pacientes más jóvenes (40).

#### **Indicadores**

Ansiedad con la visita al dentista: Las visitas al dentista suelen provocar ansiedad en muchas personas por diversas razones que van más allá del simple temor al dolor. Uno de los motivos más comunes es el miedo a experimentar molestias durante el tratamiento, ya sea por procedimientos invasivos o por el uso de instrumentos que generan sonidos fuertes o incómodos. Otros sienten inseguridad ante la idea de que el odontólogo no les dedique el tiempo necesario, actúe con prisa o no les explique bien lo que está haciendo, lo que genera desconfianza. Además, muchas veces estas emociones están ligadas a experiencias negativas pasadas, como haber sentido dolor o no haber sido tratados con empatía. Incluso aspectos sensoriales, como el olor a desinfectante o a instrumental esterilizado en el consultorio, recuerdos despertar desagradables pueden incomodidad. Todo esto contribuye a que algunas personas eviten las consultas odontológicas, poniendo en riesgo su salud bucal a largo plazo (41).

Estrés asociado a la salud bucal: El estrés puede impactar de distintas maneras en la salud bucal, generando consecuencias tanto físicas como conductuales. Entre los efectos más comunes se encuentran los problemas mandibulares, ya que las tensiones acumuladas pueden provocar molestias en la articulación temporomandibular. También es frecuente el rechinar involuntario de los dientes o bruxismo, especialmente durante la noche, lo cual desgasta el esmalte dental y causa sensibilidad o dolor. Además, las personas estresadas suelen descuidar su higiene oral, lo que aumenta el riesgo de caries y enfermedades periodontales. En algunos casos, el estrés puede desencadenar la aparición de aftas bucales, relacionadas con deficiencias vitamínicas como la de complejo B, así como ampollas o infecciones dentro de la cavidad bucal debido a un sistema inmunológico debilitado. Por ello, es

fundamental considerar la salud mental como parte integral del cuidado bucodental (42).

Cuidado para el bienestar emocional: Dentro del bienestar emocional, la higiene dental cumple un papel muy importante, ya que la sonrisa es una de las expresiones más visibles del rostro y muchas veces refleja cómo nos sentimos con nosotros mismos. Tener una boca limpia y sana no solo ayuda a prevenir enfermedades, sino que también mejora la imagen personal, lo cual influye directamente en la autoestima y la seguridad al interactuar con los demás. Cuando alguien se siente cómodo con su sonrisa, es más probable que se comunique con confianza y muestre una actitud positiva. Por eso, es fundamental promover una buena técnica de higiene dental desde casa, como el cepillado correcto, el uso de hilo dental y enjuague bucal, para mantener encías y dientes en buen estado. Así, cuidar nuestra salud bucal no solo es un tema físico, sino también emocional, ya que nos hace sentir mejor y nos permite relacionarnos sin miedo o vergüenza (42).

#### 2.3. DEFINICIONES

• Lectura: Es un proceso tanto social como cultural, ya que se desarrolla dentro de un entorno que influye en la manera en que las personas interpretan lo que leen. Se considera una actividad intelectual compleja porque requiere el uso de habilidades cognitivas avanzadas, como la atención, la memoria, el razonamiento y la comprensión. Leer no es simplemente decodificar palabras, sino entender su significado dentro de un contexto. Además, este proceso involucra diferentes niveles del lenguaje: desde reconocer letras y sonidos, hasta comprender estructuras gramaticales y captar ideas principales. También se ve influido por el conocimiento previo que el lector tiene sobre el mundo, lo cual le permite relacionar lo que lee con sus experiencias, creencias o aprendizajes anteriores, facilitando así una interpretación más profunda y significativa del texto (43).

- Educación: El inicio de este proceso en el ser humano está fuertemente influenciado por la cultura, ya que es a través de ella que las personas aprenden a relacionarse con su entorno y también a darle sentido a su propia historia de vida. La cultura no solo marca costumbres o tradiciones, sino que también ayuda a formar la manera en que pensamos, actuamos y nos desarrollamos como personas. En este camino, la educación juega un rol clave, porque va más allá de lo biológico o individual; es un proceso dinámico que se adapta con el tiempo, pero que también busca mantenerse firme gracias a una motivación constante. A pesar de que puede transformarse y cambiar de acuerdo a los contextos, la educación sigue teniendo un objetivo claro: ayudar a las personas a mejorar como seres humanos, tanto en lo personal como en lo social (44).
- Estrés: El estrés es algo que todas las personas experimentan en algún momento de sus vidas, y aunque a veces puede parecer algo normal o pasajero, lo cierto es que, si se mantiene por mucho tiempo, puede llegar a afectar seriamente el rendimiento de alguien en su trabajo. Cuando una persona está constantemente estresada, puede empezar a tener crisis nerviosas con frecuencia, sentirse ansiosa todo el tiempo o incluso caer en estados de depresión. Pero no solo se trata de lo emocional o mental, ya que el estrés también puede pasarle factura al cuerpo. Por ejemplo, puede desencadenar problemas respiratorios como el asma, aumentar el riesgo de sufrir un infarto al corazón o provocar trastornos digestivos y debilitar el sistema inmunológico, dejando a la persona más vulnerable a enfermedades. En resumen, el estrés no es algo que se deba tomar a la ligera, ya que tiene un impacto fuerte tanto en la mente como en el cuerpo (45).
- Comprensión: La lectura posee múltiples estratos, es decir, tiene varios niveles de comprensión que no se pueden ver como algo simple. Su misma complejidad hace necesario que se entienda como un proceso con muchos elementos que se relacionan entre sí, y que dependen del contexto educativo en el que ocurre. No es lo mismo leer por gusto que leer para aprender, y eso cambia la forma en que se enseña y se aprende a leer.

Además, la lectura también implica que los estudiantes tengan la habilidad para construir una imagen mental de lo que están leyendo, ya sea en un texto impreso o digital. Es decir, no solo se trata de entender palabras, sino de imaginar, conectar ideas y darle sentido a lo que el texto está contando (46)

- Sociedad: Es el fundamento esencial de todo, ya que se trata de un grupo de personas que viven en una comunidad concreta y comparten una cultura común, con valores, costumbres y formas de vida similares. Se entiende como un conjunto organizado de individuos que conviven de forma estable, estableciendo lazos sociales, económicos y culturales dentro de un espacio y tiempo determinados. Estas relaciones permiten que haya normas, responsabilidades y objetivos comunes que ayudan a mantener el orden y el bienestar del grupo. Además, el derecho juega un papel clave en esta dinámica, ya que establece las reglas que guían el comportamiento de las personas y garantizan la convivencia pacífica. En resumen, la sociedad no solo es el entorno donde se desarrollan las personas, sino también el punto de partida para entender cómo funcionan los grupos humanos en todos los aspectos de la vida (47).
- Higiene bucal: La higiene bucal viene a ser un complemento clave para mejorar la calidad de vida de las personas, ya que forma parte de los cuidados diarios que cada uno debería tener para sentirse bien consigo mismo. Mantener una buena limpieza oral no solo aporta beneficios en el aspecto estético, ayudando a que el perfil dentario luzca más saludable y agradable, sino que también influye de forma positiva en la autoestima y la confianza al interactuar con los demás. Además, este hábito básico contribuye a mantener la boca limpia, fresca y libre de enfermedades, como caries, gingivitis o mal aliento, que pueden afectar tanto la salud como el estado de ánimo de una persona. Por eso, una correcta higiene dental no debe verse solo como algo superficial, sino como una práctica esencial para el bienestar físico, emocional y social (48).
- Caries: La caries dental surge a partir de complejas interacciones entre bacterias, restos de alimentos y otros factores del entorno bucal, lo que genera un proceso de desmineralización progresiva en el esmalte de los

dientes. Este deterioro se produce principalmente por los ácidos que liberan ciertas bacterias al descomponer los azúcares presentes en la boca. Con el tiempo, la caries no solo provoca dolor e incomodidad, sino que también puede causar infecciones más graves y afectar seriamente la funcionalidad bucal, dificultando actividades cotidianas como masticar o hablar. Todo esto repercute directamente en la calidad de vida de las personas, disminuyendo su bienestar físico y emocional. En la actualidad, la caries dental es reconocida como uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, tanto por su alta prevalencia como por las consecuencias que genera si no se trata a tiempo (49).

#### 2.4. HIPÓTESIS

#### 2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

**Hi:** Existe una relación significativa entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024.

**Ho:** No existe una relación significativa entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024.

# 2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

**HE1:** Existe una relación entre la comprensión lectora y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

**HE2:** Existe una relación entre la habilidad de comunicación y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

**HE3:** Existe una relación entre la educación formal y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

**HE4:** Existe una relación entre el nivel de alfabetización y el acceso a los servicios de salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

**HE5:** Existe una relación entre el nivel de nivel de alfabetización y el conocimiento de cuidado bucal en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

**HE6:** Existe una relación entre el nivel de alfabetización y el impacto emocional en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

**HE7:** Existe una relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral según la edad y sexo en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024.

#### 2.5. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

## 2.5.1. VARIABLE DE ASOCIACIÓN

Nivel de alfabetización

#### 2.5.2. VARIABLE DE SUPERVISIÓN

Calidad de vida relacionado a la salud oral

#### 2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Edad y sexo

# 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	TÉCNICA/ INSTRUMENTO	
-			VARIABLE	DE ASOCIACIÓN					
Se refiere al Busca di	al Busca que el		Capacidad de leer y entender	_					
	grupo de capacidades	individuo se desarrolle	Comprensión lectora	Habilidad de interpretar	_				
	sociales y mentales que	como un ser social,		Dificultades en la comprensión					
	ayudan a una promoviendo persona a estar además una motivada y ser transformación <b>Nivel de</b> capaz de personal		Expresa su preocupación						
		personal	Habilidad de comunicación	Pregunta sobre el tratamiento	Escala de - Likert	Categórica	Ordinal	Encuesta / Cuestionario	
alfabetización	conseguir, entender y usar información	orientada por nuevas metas, valores v		Habilidad interactuación		Ü			
	sobre su salud,	expectativas, lo que implica		Nivel de educación					
	de mantenerse bien tanto física como	una formación tanto social como	Educación formal	Educación formal	Asiste a programas de capacitación	_			
	mentalmente.	ideológica.		Taller de cuidado de la salud					
			VARIABLE I	DE SUPERVISIÓN					
Calidad de vida relacionado a	Es la forma en que una persona siente que su	Hace alusión a la percepción que una persona	Acceso a servicio de salud oral	Frecuencia de visita al dentista	Escala de Likert	Categórica	Ordinal	Encuesta / Cuestionario	

la salud oral	salud, ya sea física, mental o social, afecta su día a día, ya que	tiene sobre su vida en relación con su entorno cultural, los		Disponibilidad de centro de atención en salud oral			
	se basa en cómo cada uno valora	valores que lo rodean, así como		Costo a la atención oral			
	su calidad de vida dependiendo de	sus metas, – expectativas y preocupaciones		Frecuencia de cepillado dental			
	cómo se encuentra en	personales.	Conocimiento de cuidado bucal	Uso de enjuagues			
	esos aspectos.	bucai	Aplicación de técnica de higiene bucal				
				Ansiedad con la visita al dentista			
			Impacto emocional	Estrés asociado a la salud bucal			
				Cuidado para el bienestar emocional			
			VARIABLES DE	CARACTERIZACIÓ	N		
Cotog	orización acciedam	a agráfica	Edad	Años cumplidos	Año	De razón	Encuesta / Cuestionario
Categ	orización socioden	iografica -	Sexo	Género biológico	Masculino Femenino	Nominal	Encuesta / Cuestionario

# **CAPÍTULO III**

# METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

## 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este trabajo fue enmarcado dentro de la investigación aplicada, centrando su atención en el entendimiento y la solución de problemas concretos en el entorno real. Su propósito fue crear soluciones efectivas que contribuyan a mejorar las condiciones existentes. A través del análisis y la evaluación de casos específicos, la investigación aplicada buscó generar conocimientos que no solo detallen la situación presente, sino que también propongan estrategias y métodos para su transformación y mejora (50).

#### **3.1.1. ENFOQUE**

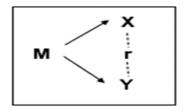
Se trabajó desde un enfoque cuantitativo, porque se centró en reunir y analizar datos numéricos con el fin de responder preguntas específicas de investigación y poner a prueba hipótesis planteadas desde el inicio. Este enfoque se apoyó en la medición de la variable y la utilización de instrumentos de investigación, haciendo uso de la estadística descriptiva, así como en el tratamiento estadístico describiendo las particularidades más relevantes que se encontrarán en el estudio (51).

#### 3.1.2. ALCANCE O NIVEL

La investigación fue desarrollada con el nivel descriptivo - correlacional. Al respecto Rivero et al. (52), menciona que fue un enfoque que combina la descripción detallada de un fenómeno con la explicación de las relaciones y causas subyacentes. Este nivel no solo se centró en describir lo que se ve a simple vista del tema, sino que también trató de entender qué lo mueve por dentro y qué cosas lo están influyendo, especialmente cuando se habla del nivel de alfabetización y cómo este influye en la calidad de vida.

#### 3.1.3. **DISEÑO**

El estudio adoptó un diseño transversal no experimental, sin intervenir en nada, solo observando cómo eran las cosas en un momento específico. Sirvió para analizar situaciones reales tal y como se presentaban, recolectando la información toda de una sola vez. Su finalidad fue describir las variables observando los fenómenos en su contexto natural sin realizar ninguna intervención, seguido de un análisis de los datos obtenidos (53).



Donde:

M= Muestra.

X = Nivel de alfabetización.

Y = Calidad de vida.

r = Relación entre las variables.

# 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.2.1. POBLACIÓN

La población en una investigación es todo ese conjunto de personas, elementos u objetos que tienen algo en común y sobre los que se quiere obtener información para el estudio. Básicamente, es el grupo al que va dirigida la investigación. Es decir, es de donde se va a sacar la información necesaria para responder lo que se está investigando. En ese sentido la población de esta investigación abarco a los habitantes del centro poblado de Tayagasha, su distrito de Panao de la provincia de Huánuco. Estuvo conformado la población según Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) de 6421 pobladores en el centro poblado de Tayagasha (54).

#### **3.2.2. MUESTRA**

Según Hernández <sup>(55)</sup>, la muestra, entendida como unidad de análisis, representa un subgrupo o subconjunto de elementos que comparten características específicas de un conjunto mayor denominado población. Para su selección, se utilizó un muestreo probabilístico, aplicando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{(N-1) * E^2 + Z^2 * p * q}$$

N= 6 421 Habitantes del Centro Poblado de Tayagasha

Z= 1.96 Nivel de confianza de 0.90

p= 0.5 Proporción estimada

q=0.5 Probabilidad desfavorable

e= 0.05 Margen de error

$$(1.96)^2(0.5)(0.5)(6.42)$$

$$n = \frac{1}{(6.421 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)} = 363$$

De acuerdo a la fórmula empleada, se obtuvo una muestra conformada por un total de 363 pobladores del centro poblado Tayagasha.

# 3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS, ÁNALISIS Y PRESENTACIÓN

## 3.3.1. TÉCNICA

La encuesta fue la herramienta principal que se utilizó para recolectar los datos en este estudio. Consistió en un conjunto de preguntas organizadas de forma lógica y sencilla, que se les aplicó a varias personas del centro poblado de Tayagasha. Gracias a esto, se logró obtener información directa, clara y bien estructurada sobre la variable que se estaba investigando. Este método no solo facilitó la recolección de datos de manera rápida y accesible, sino que también

permitió conocer de cerca las opiniones, conocimientos y experiencias de los participantes, lo cual fue fundamental para entender mejor la realidad del problema estudiado.

#### 3.3.2. INSTRUMENTO

Se elaboró un cuestionario con el propósito de investigar si el grado de conocimiento en salud tiene alguna influencia en la forma en que las personas perciben su calidad de vida relacionada con la salud bucal. Este instrumento fue aplicado específicamente a adultos del centro poblado de Tayagasha, ya que se buscaba comprender cómo el nivel de alfabetización en temas de salud puede afectar sus hábitos, percepciones y bienestar general en relación al cuidado de su boca. Con ello, se esperaba obtener información útil para identificar posibles necesidades de educación en salud y diseñar estrategias que mejoren tanto la prevención como el acceso a una atención bucal adecuada.

#### 3.3.3. ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN

Durante el desarrollo del trabajo de investigación, una vez que se aplicaron los instrumentos correspondientes, se procedió a recopilar cuidadosamente toda la información necesaria para el análisis. Esta etapa fue clave, ya que permitió reunir los datos reales que reflejaban la situación de la variable estudiada. Posteriormente, se utilizó el software estadístico SPSS en su versión 25, junto con el programa Excel, para realizar un análisis completo que incluyó tanto estadísticas descriptivas como inferenciales. Estos análisis facilitaron la comprensión de los resultados y permitieron identificar patrones, tendencias y relaciones significativas. A partir de todo ello, se elaboraron las conclusiones y recomendaciones más relevantes, orientadas a comprender a fondo la variable en estudio y proponer acciones concretas basadas en evidencia confiable.

#### 3.4. ASPECTOS ÉTICOS

En cuanto a los aspectos éticos del estudio, se tomó muy en serio el trato con cada participante. Primero, se les explicó con calma y detalle cuál era el objetivo de la investigación y en qué consistía la encuesta, para asegurarnos de que entendieran todo claramente antes de participar. Una vez que se resolvieron sus dudas, se les pidió que firmaran el consentimiento informado, lo cual fue clave para garantizar que su participación fuera completamente voluntaria y dentro de un marco ético. A lo largo de todo el proceso, se mantuvo una actitud de respeto hacia cada persona, reconociendo sus derechos y recordándoles que podían dejar de participar en cualquier momento, sin necesidad de justificar su decisión. Este enfoque permitió que la investigación se desarrollara de forma transparente, cuidando tanto la integridad del estudio como la autonomía y dignidad de los participantes, tal como lo exigen los principios éticos que rigen toda investigación científica seria.

# **CAPÍTULO IV**

## **RESULTADOS**

#### 4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 1. Relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida

		Calidad de vida					
	Niveles		Malo	Regular	Bueno	Total	
			F	F	F	•	
Nivel de alfabetización	Bajo	F	5	27	0	32	
		%	1.4	7.4	0.0	8.8	
•	Medio	F	21	297	9	327	
		%	5.8	81.8	2.5	90.1	
•	Alto	F	1	3	0	4	
		%	0.3	0.8	0.0	1.1	
•	Total	F	27	327	9	363	
		%	7.4	90.1	2.5	100.0	

# Interpretación

En la tabla 1 se muestran los resultados que relacionan la calidad de vida con el nivel de alfabetización. De acuerdo con los datos, el 8.8% de las personas que tenían un nivel bajo de alfabetización dijeron tener una calidad de vida deficiente, mientras que el 90.1% reportó una calidad de vida regular. Por otro lado, entre quienes tenían un nivel alto de alfabetización, solo el 1.1% señaló tener una calidad de vida baja. En general, el 7.4% de todos los evaluados calificó su calidad de vida como mala, el 90.1% como regular y solo el 2.5% la consideró buena. Estos resultados dejan claro que la alfabetización no solo sirve para aprender, sino que también influye bastante en cómo las personas perciben y viven su día a día.

**Tabla 2.** Relación entre la comprensión lectora y la calidad de vida

			Calid	ad de vida		
	Niveles		Malo	Regular	Bueno	Total
			F	F	F	-
Comprensión lectora	Вајо	F	6	41	1	48
		%	1.7	11.3	0.3	13.2
	Medio	F	21	271	8	300
		%	5.8	74.7	2.2	82.6
	Alto	F	0	15	0	15
		%	0.0	4.1	0.0	4.1
	Total	F	27	327	9	363
		%	7.4	90.1	2.5	100.0

En la tabla 2 se presentan los datos sobre cómo se relaciona la comprensión lectora con la calidad de vida. Según los resultados, el 4.1% de quienes tienen un buen nivel de comprensión lectora dijeron tener una calidad de vida baja, mientras que la gran mayoría, el 82.6%, se ubicó en un nivel medio. Por otro lado, entre los que tienen bajo nivel de comprensión, un 13.2% reportó una calidad de vida deficiente. En términos generales, el 7.4% de todos los evaluados calificó su calidad de vida como mala, el 90.1% como regular y solo el 2.5% la consideró buena. Esto deja ver que entender bien lo que se lee no es solo una habilidad escolar, sino algo que realmente afecta cómo la gente vive. Si se desarrolla correctamente, la persona puede ser más independiente, tener mejores oportunidades y comprender mejor lo que pasa a su alrededor, lo que termina mejorando su calidad de vida.

Tabla 3. Relación entre la habilidad de comunicación y la calidad de vida

			Calid	ad de vida		
	Niveles		Malo	Regular	Bueno	Total
			F	F	F	-
Habilidad de comunicación	Вајо	F	3	33	0	36
		%	8.0	9.1	0.0	9.9
	Medio	F	23	286	9	318
		%	6.3	78.8	2.5	87.6
	Alto	F	1	8	0	9
		%	0.3	2.2	0.0	2.5
	Total	F	27	327	9	36.3
		%	7.4	90.1	2.5	100.0

En la tabla 3 se muestran los resultados sobre cómo se relacionan las habilidades de comunicación con la calidad de vida. Según los datos, el 36.3% de las personas que tenían un alto nivel de comunicación dijeron tener una calidad de vida baja, mientras que el 87.6% se ubicó en un nivel medio. En el caso de quienes tenían pocas habilidades para comunicarse, un 9.9% terminó clasificándose con una calidad de vida mala. En general, se vio que el 7.4% de todos los encuestados dijeron tener una calidad de vida mala, el 90.1% regular y solo el 2.5% buena. Todo esto confirma que saber comunicarse no solo sirve para hablar con otros, sino que también tiene mucho que ver con cómo uno se siente, se relaciona y enfrenta el día a día.

Tabla 4. Relación entre la educación formal y la calidad de vida

			Calid	Calidad de vida					
	Niveles		Malo	Regular	Bueno	Total			
			F	F	F	-			
Educación formal	Вајо	F	7	71	1	79			
		%	1.9	19.6	0.3	21.8			
	Medio	F	20	251	8	279			
		%	5.5	69.1	2.2	76.9			
	Alto	F	0	5	0	5			
		%	0.0	1.4	0.0	1.4			
	Total	F	27	327	9	363			
		%	7.4	90.1	2.5	100.0			

La tabla 4 muestra cómo se relaciona la educación formal con la calidad de vida. Los datos indican que solo el 1.4% de quienes tenían un nivel alto de educación dijeron tener una mala calidad de vida, mientras que el 5% estaba en un nivel medio. En cambio, el 21.8% de las personas con poca educación fueron las que más reportaron una calidad de vida baja. En general, se vio que el 7.4% de la gente evaluada tenía una calidad de vida mala, el 90.1% regular y solo el 2.5% buena. Esto deja claro que la educación no solo sirve para aprender cosas, sino que es clave para tener una vida mejor. Cuanto más se estudia, menos se siente que se vive mal, lo que demuestra que la educación formal ayuda a mejorar el bienestar, a incluir a más personas y a cerrar las brechas sociales.

**Tabla 5.** Relación entre el nivel de alfabetización y el acceso a servicio de saludo oral

		A	cceso a se	rvicio de salu	ıd oral	
	Niveles		Malo	Regular	Bueno	Total
			F	F	F	
Nivel de alfabetización	Вајо	F	6	24	2	32
	-	%	1.7	6.6	0.6	8.8
	Medio	F	54	267	6	327
	-	%	14.9	73.6	1.7	90.1
	Alto	F	1	3	0	4
	-	%	0.3	0.8	0.0	1.1
	Total	F	61	294	8	363
	-	%	16.8	81.0	2.2	100.0

En la tabla 5 se ve cómo se relaciona el nivel de alfabetización con el acceso a los servicios de salud oral. Según los datos, el 16.8% de las personas tiene un nivel alto de alfabetización, el 81% se encuentra en un nivel regular y solo el 2.2% tiene un nivel bueno. En cuanto al acceso a la salud oral, los porcentajes coinciden: el 16.8% tiene un acceso deficiente, el 81% accede de manera regular y apenas el 2.2% cuenta con un buen acceso. Esto muestra que los niveles bajos o regulares en ambos aspectos pueden estar reflejando un problema más profundo: la falta de habilidades básicas para leer y escribir podría estar siendo un obstáculo invisible que limita el derecho de las personas a recibir atención en salud bucal.

Tabla 6. Relación entre el nivel de alfabetización y el conocimiento de cuidado bucal

		Conocimiento de cuidado bucal					
	Niveles		Malo	Regular	Bueno	Total	
			F	F	F		
Nivel de alfabetización	Вајо	F	17	14	1	32	
	-	%	4.7	3.9	0.3	8.8	
	Medio	F	241	85	1	327	
	-	%	66.4	23.4	0.3	90.1	
	Alto	F	0	3	1	4	
	-	%	0.0	0.8	0.3	1.1	
	Total	F	258	102	3	363	
	-	%	71.1	28.1	0.8	100.0	

La tabla 6 muestra cómo se relaciona el nivel de alfabetización con el conocimiento sobre el cuidado bucal. De todos los participantes, solo el 1.1% tiene un nivel alto de alfabetización, la mayoría (90.1%) se ubica en un nivel medio y el 8.8% está en un nivel bajo. Al mirar el conocimiento en salud bucal, la situación preocupa: el 71.1% tiene un conocimiento bajo, el 28.1% alcanza un nivel regular y apenas el 0.8% llega a un buen nivel. Estos datos dejan ver una clara brecha entre saber leer y escribir bien y entender cómo cuidarse la boca. Eso deja en evidencia que hace falta reforzar la educación, porque sin información clara y accesible, es difícil que las personas adopten buenos hábitos para proteger su salud bucal.

Tabla 7. Relación entre el nivel de alfabetización y el impacto emocional

		•	Impac	to emocional		•
	Niveles		Malo	Regular	Bueno	Total
			F	F	F	
Nivel de alfabetización	Вајо	F	0	12	20	32
	-	%	0.0	3.3	5.5	8.8
	Medio	F	9	143	175	327
	-	%	2.5	39.4	48.2	90.1
	Alto	F	1	0	3	4
	· <del>-</del>	%	0.3	0.0	0.8	1.1
	Total	F	10	155	198	363
	-	%	2.8	42.7	54.5	100.0

La tabla 7 muestra cómo se relaciona el nivel de alfabetización con el impacto emocional. Solo el 1.1% de los participantes tiene un nivel alto de alfabetización, la mayoría (90.1%) se encuentra en un nivel medio y el 8.8% en un nivel bajo. En cuanto al impacto emocional, el 2.8% lo calificó como malo, el 42.7% como regular y el 54.5% como bueno. Aunque más de la mitad muestra un buen estado emocional, el hecho de que la mayoría tenga un nivel medio o bajo de alfabetización podría estar limitando su capacidad de alcanzar una salud emocional más completa. Y es que saber leer y escribir no solo sirve para entender textos, también ayuda a reconocer, expresar y gestionar mejor lo que sentimos, siendo clave para vivir con mayor bienestar.

Tabla 8. Relación entre el nivel de alfabetización en edad y sexo

			Nivel de	alfabetizació	ón	
	Niveles		Bajo	Medio	Alto	Tota
			F	F	F	_
Edad	De 18 a 30 años	F	2	49	1	52
		%	0.6	13.5	0.3	14.3
	De 31 a 40 años	F	5	33	1	39
		%	1.4	9.1	0.3	10.7
	De 41 a 50 años	F	25	243	2	270
		%	6.9	66.9	0.6	74.4
		F	0	2	0	2
		%	0.0	0.6	0.0	0.6
	Total	F	32	327	4	363
		%	8.8	90.1	1.1	100.0
Sexo	Masculino	F	7	71	2	80
		%	1.9	19.6	0.6	22.0
	Femenino	F	25	256	2	283
		%	6.9	70.5	0.6	78.0
	Total	F	32	327	4	363
		%	8.8	90.1	1.1	100.0

La tabla 8 muestra cómo se relaciona el nivel de alfabetización según la edad y el sexo. En el grupo de 18 a 30 años (52 personas), solo el 0.6% tuvo un nivel bajo, el 13.5% medio y apenas el 0.3% alto. En el grupo de 31 a 40 años (39 personas), el 1.4% presentó un nivel bajo, el 9.4% medio y el 0.3% alto. En el grupo de 41 a 50 años (2 personas), no hubo niveles bajos ni altos, solo un 0.6% con nivel medio. En cuanto al sexo, de los 88 hombres, el 1.9% tuvo un nivel bajo, el 19.6% medio y el 0.6% alto. Por su parte, de las 283 mujeres, el 6.9% presentó un nivel bajo, el 70.5% medio y el 0.6% alto. Estos datos dejan claro que hay diferencias importantes tanto por edad como por género que hay que enfrentar con urgencia en los programas educativos de salud oral. Que tantas personas, sobre todo mujeres, sigan con niveles bajos o medios de alfabetización demuestra que aún hay muchas barreras que impiden el acceso a una educación adecuada. Por eso, la alfabetización no debe verse solo como algo personal, sino como una herramienta que puede cambiar vidas y comunidades enteras.

#### 4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

Tabla 9. Prueba de normalidad

	Kolmogor	ov-Smirr	10V <sup>a</sup>
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de alfabetización	,816	363	,083
Calidad de vida relacionado a la salud oral	,662	363	,101

## Interpretación

Según la tabla 9, atreves del GI (tamaño de muestra) es de 363 donde se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov<sup>a</sup>. Donde las significancias de las variables son mayores a P valor (0.05) afirmando que son resultados paramétricos y de esta manera se aplicó la correlación de Pearson para la contratación de hipótesis.

#### 4.3. HIPÓTESIS GENERAL

**Hi:** Existe una relación significativa entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024.

**Ho:** No existe una relación significativa entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024.

**Tabla 10.** Contrastación de la hipótesis general

		Calidad de vida relacionado a la
		salud oral
Nivel de	Correlación de	,724**
alfabetización	Pearson	
	Sig. (bilateral)	,000
	N	363

Nota. Software estadístico SPSS

#### Interpretación

En la tabla 10 se vio que el valor p fue de 0.000, así que se puede rechazar la hipótesis nula y decir que sí hay una relación significativa entre las dos variables. El coeficiente de Pearson fue de 0.724, lo cual muestra que hay una relación fuerte y positiva entre la variable "nivel de conocimiento en salud" y la variable "calidad de vida relacionada con la salud bucal". Esto quiere decir que, mientras más informadas están las personas sobre temas de salud, como prevención, higiene o cuidados básicos, mejor será su manera de cuidar su boca, dientes y encías. En consecuencia, quienes poseen mayor alfabetización en salud tienden a tener una percepción más favorable sobre su bienestar, ya que aplican conocimientos que les ayudan a evitar enfermedades bucales, acudir a tiempo al dentista y mantener hábitos saludables.

#### HIPÓTESIS ESPECÍFICA Nº 1

Existe una relación entre la comprensión lectora y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

Tabla 11. Contrastación de la hipótesis específica N° 1

		Calidad de vida relacionado a la salud oral
Comprensión lectora	Correlación de Pearson	,760**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	363

Nota. Software estadístico SPSS

#### Interpretación

En la tabla 11 se encontró un valor p de 0.000, lo que permite rechazar la hipótesis nula y confirmar que sí hay una relación significativa entre las dos variables. El coeficiente de Pearson fue de 0.760, lo que muestra una relación fuerte y positiva entre la variable "comprensión lectora" y la variable "calidad de vida relacionada con la salud oral". Este resultado indica que los adultos del centro poblado de Tayagasha que tienen un mejor nivel de comprensión lectora son capaces de interpretar de manera más precisa y eficiente la información relacionada con el cuidado bucal. Esto les permite seguir correctamente las indicaciones sobre higiene dental, identificar síntomas tempranos de problemas bucales, entender los beneficios de una alimentación adecuada, y tomar decisiones más acertadas sobre su salud oral. Por lo tanto, una mayor comprensión lectora contribuye directamente a una mejor calidad de vida, ya que les proporciona herramientas para cuidar su salud de forma autónoma, consciente y efectiva.

Existe una relación entre la habilidad de comunicación y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

Tabla 12. Contrastación de la hipótesis específica N° 2

		Calidad de vida relacionado a la salud oral
Habilidad de comunicación	Correlación de Pearson	,661**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	363

Nota. Software estadístico SPSS

## Interpretación

En la tabla 12 se obtuvo un valor p de 0.000, así que se rechaza la hipótesis nula y se confirma que sí hay una relación significativa entre las variables. El coeficiente de Pearson fue de 0.661, lo que muestra que hay una relación positiva y moderadamente fuerte entre la variable "habilidad de comunicación" y la variable "calidad de vida relacionada con la salud oral". Este hallazgo sugiere que los adultos del centro poblado de Tayagasha que cuentan con mayores habilidades para expresarse, dialogar y entender mensajes vinculados a la salud bucal tienen más probabilidades de adoptar hábitos saludables, seguir recomendaciones odontológicas y buscar atención oportuna. La capacidad para comunicarse eficazmente permite a los individuos expresar síntomas, hacer preguntas pertinentes durante las consultas, y comprender mejor las indicaciones de los profesionales de la salud, lo que se traduce en una mejora sustancial en su bienestar físico, mental y social.

Existe una relación entre la educación formal y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

Tabla 13. Contrastación de la hipótesis específica N° 3

		Calidad de vida relacionado a la
		salud oral
Educación formal	Correlación de	,619**
	Pearson	
	Sig. (bilateral)	,000
	N	363

Nota. Software estadístico SPSS

# Interpretación

En la tabla 13 se obtuvo un valor p de 0.000, lo que permite rechazar la hipótesis nula y confirmar que hay una relación significativa entre las variables. El coeficiente de Pearson fue de 0.619, lo que indica una relación positiva y moderadamente fuerte entre la variable "nivel de educación formal" y la variable "calidad de vida relacionada con la salud oral". Un mayor nivel educativo les permite entender mejor la información sobre prevención de enfermedades, seguir tratamientos adecuados y adoptar prácticas saludables, como una correcta higiene oral o visitas periódicas al odontólogo. En consecuencia, esto se refleja en una mejora notable de su calidad de vida, ya que no solo tienen menos problemas bucales, sino que también sienten mayor bienestar general, tanto físico como emocional.

Existe una relación entre el nivel de alfabetización y el acceso a los servicios de salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

Tabla 14. Contrastación de la hipótesis específica N° 4

		Acceso a los servicios de salud
		oral
Nivel de alfabetización	Correlación de Pearson	,670**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	363

Nota. Software estadístico SPSS

#### Interpretación

En la tabla 14 se obtuvo un valor p de 0.000, así que se rechaza la hipótesis nula y se confirma que hay una relación significativa entre las variables. El coeficiente de Pearson fue de 0.670, lo que muestra una relación positiva y moderadamente fuerte entre la variable "nivel de alfabetización" y la variable "acceso a los servicios de salud oral". Esto quiere decir que, mientras más elevado sea el nivel de alfabetización de los adultos del centro poblado Tayagasha, mayores serán sus capacidades para informarse adecuadamente sobre los servicios disponibles, entender instrucciones médicas y tomar decisiones conscientes respecto a su salud bucal. Este nivel de comprensión les permite identificar cuándo acudir a un centro de salud, seguir tratamientos indicados y adoptar prácticas preventivas de manera oportuna. En consecuencia, su acceso no solo se vuelve más frecuente, sino también más efectivo, lo que se traduce en una mejor calidad de atención, reducción de enfermedades bucales y una mejora general en su bienestar físico y emocional.

Existe una relación entre el nivel de nivel de alfabetización y el conocimiento de cuidado bucal en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

Tabla 15. Contrastación de la hipótesis específica N° 5

		Conocimiento de cuidado bucal
	Correlación de	.788**
Nivel de	Pearson	,788
alfabetización	Sig. (bilateral)	,000
	N	363

Nota. Software estadístico SPSS

#### Interpretación

Con respecto a la tabla 15, el valor p fue de 0.000, así que se rechaza la hipótesis nula y se confirma que hay una relación significativa entre las variables. El coeficiente de Pearson fue de 0.788, lo que muestra una relación fuerte y positiva entre la variable "nivel de alfabetización" y la variable "conocimiento sobre el cuidado bucal". Esto significa que, mientras más alfabetizadas son las personas del centro poblado de Tayagasha, mejor entienden cómo cuidar su salud oral. Por ejemplo, saben cepillarse correctamente, usar hilo dental, visitar al dentista con frecuencia y detectar a tiempo cualquier problema en la boca. Asimismo, este conocimiento les permite tomar decisiones más responsables sobre su bienestar, lo que ayuda a prevenir enfermedades como caries, gingivitis o periodontitis. En resumen, esta relación demuestra que fomentar la alfabetización es una herramienta clave para mejorar la salud en zonas rurales.

Existe una relación entre el nivel de alfabetización y el impacto emocional en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

**Tabla 16.** Contrastación de la hipótesis específica N° 6

		Impacto emocional
Nivel de	Correlación de Pearson	,793**
alfabetización	Sig. (bilateral)	,000
	N	363

Nota. Software estadístico SPSS

#### Interpretación

En cuanto a la tabla 16, el valor de significancia fue 0.000, así que se rechaza la hipótesis nula y se confirma que sí hay una relación significativa entre las variables. El coeficiente de Pearson fue de 0.793, lo que indica que hay una relación fuerte y positiva entre la variable "nivel de alfabetización en salud" y la variable "impacto emocional". Este resultado sugiere que, a mayor alfabetización en salud, los individuos no solo comprenden mejor las causas y consecuencias de las enfermedades bucales, sino que también desarrollan una mayor capacidad para afrontar emocionalmente estas situaciones. Es decir, la información adecuada les ayuda a reducir la ansiedad, el miedo o la vergüenza relacionados con su salud oral, generando una actitud más proactiva y positiva frente a los tratamientos y la prevención. En consecuencia, este resultado demuestra que la educación en salud no solo mejora la comprensión, sino también ayuda a mantener una buena salud emocional frente a situaciones que pueden generar estrés o preocupación.

Existe una relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral según la edad y sexo en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024.

**Tabla 17.** Contrastación de la hipótesis específica N° 7

		Calidad de vida relacionado a la
		salud oral según edad y sexo
Nivel de alfabetización	Correlación de Pearson	,637**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	363

Nota. Software estadístico SPSS

#### Interpretación

Respecto a la tabla 17, el valor de significancia fue 0.000, así que se rechaza la hipótesis nula y se confirma que sí hay una relación significativa entre las variables. El coeficiente de Pearson fue de 0.637, lo que indica una relación positiva y moderada entre la variable "nivel de alfabetización" y la variable "calidad de vida relacionada con la salud bucal", considerando también otras variables como la edad y el sexo. Este resultado sugiere que, en general, a mayor nivel de alfabetización, los adultos del centro poblado de Tayagasha tienden a tener mejores condiciones en cuanto a cuidado bucal, higiene y conocimientos preventivos. Sin embargo, esta relación no es uniforme en todos los casos, ya que se ve influida por características personales como la edad, que puede afectar el acceso a información o la habilidad para comprenderla, y el sexo, que podría estar asociado a diferencias en hábitos o prioridades de autocuidado. Por ello, aunque la alfabetización es un factor clave, también es importante considerar estos elementos contextuales al interpretar los resultados y proponer estrategias de intervención.

# **CAPÍTULO V**

# **DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

- En relación con la hipótesis general, se establece que existe una relación significativa entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral en los adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco - 2024. Esto se respalda con los resultados obtenidos: la prueba de Pearson dio un valor de 0.724 con una significancia de 0.000, lo que indica que la relación entre ambas variables es fuerte y positiva. En otras palabras, cuando las personas entienden mejor sobre salud, también tienen una mejor percepción de su bienestar bucal. Además, este hallazgo coincide con lo que encontró Loayza (9), quien en su estudio reportó que la mayoría de participantes eran mujeres (56.9%) y el 62.4% tenía un nivel inadecuado de alfabetización sanitaria. Él también concluyó que había una relación importante entre saber sobre salud y sentirse satisfecho con la atención que se recibe. Al comparar ese estudio con el actual, se refuerza la idea de que mientras más informada esté una persona sobre el cuidado de su salud bucal, más positiva será su experiencia y calidad de vida. Esto demuestra lo clave que es fomentar la educación en salud, para que las personas puedan cuidar mejor de sí mismas y aprovechar de forma más efectiva los servicios médicos.
- Respecto a la hipótesis específica 1, se establece que existe una relación significativa entre la comprensión lectora y la calidad de vida relacionada con la salud oral en los adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024. Esto se comprobó con la prueba de Pearson, que arrojó un coeficiente de 0.760 y un nivel de significancia de 0.000. En resumen, cuanto mejor comprenden las personas lo que leen sobre el cuidado bucal, mejor cuidan su salud y se sienten más a gusto con su calidad de vida. Algo parecido encontró Cuadros (12), en su estudio, donde el 74.3% de adultos mayores tenían mala salud bucal y el 64.3% sentían que su calidad de vida era baja. Al comparar esos datos con los del presente estudio, se refuerza la idea de que entender lo que se lee tiene mucho que ver con el bienestar bucal. Esto quiere decir que cuando una persona sabe interpretar

correctamente información escrita sobre salud, es más probable que adopte buenos hábitos de higiene y se cuide mejor. Eso no solo mejora su salud física, sino también su bienestar emocional y social, ya que una mejor comprensión de la información les permite tomar decisiones más acertadas, reducir el miedo o la ansiedad frente a tratamientos y comunicarse mejor con los profesionales de la salud. Por eso es tan importante incluir el desarrollo de la comprensión lectora en las estrategias de salud pública, ya que enseñar a las personas a entender los mensajes sobre cuidado personal les da autonomía, promueve hábitos saludables y fortalece su capacidad para prevenir enfermedades desde una perspectiva integral.

Respecto a la hipótesis específica 2, se establece que existe una relación significativa entre la habilidad de comunicación y la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco – 2024. Esto se respalda con el coeficiente de Pearson, que fue de 0.661 y con una significancia de 0.000, lo que muestra que mientras mejor se comunican las personas, mejor es su calidad de vida en temas de salud bucal. Al comparar estos resultados con el estudio de Vásquez (10), se vio que el 45% de las gestantes tenía un buen conocimiento sobre salud bucal, pero aun así el 86% reportó una calidad de vida baja. Su estudio concluyó que sí había una relación media entre saber sobre salud bucal y cómo se sentían las personas, especialmente en cuanto a problemas para desenvolverse o socializar. Cuando comparamos ese hallazgo con los resultados de esta investigación, se confirma que tanto saber del tema como saber comunicarse bien influyen mucho en cómo las personas viven su salud bucal. Estas habilidades son clave para entender mejor las recomendaciones del personal médico, seguir tratamientos o practicar cuidados preventivos. En el caso de las gestantes, esto cobra aún mayor relevancia, ya que una mala salud bucal no solo puede generar molestias o infecciones en la madre, sino también afectar el desarrollo del bebé, aumentando el riesgo de partos prematuros o bajo peso al nacer. Por eso, es fundamental trabajar en mejorar la forma en que se comunican y entienden los mensajes en los programas de salud dirigidos a madres y comunidades. Fortalecer estas habilidades permite que las gestantes comprendan mejor las indicaciones, reconozcan signos de alerta y adopten prácticas preventivas que beneficien tanto su salud como la del futuro recién nacido.

- Respecto a la hipótesis específica 3, se plantea que existe una relación significativa entre la educación formal y la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco – 2024. Esto se demuestra con un coeficiente de Pearson de 0.619 y una significancia de 0.000, lo que indica que a mayor educación, mejor es la calidad de vida bucodental. Al comparar estos resultados con el estudio de Cassallo (11), se confirma algo similar: él concluyó que las personas con mayor alfabetización en salud tienen una mejor calidad de vida, mientras que quienes no entienden bien la información médica suelen tener dificultades para cuidarse y participar activamente, sobre todo en contextos académicos. Al juntar esos hallazgos con lo que se encontró en esta investigación, queda claro que tanto la educación formal como saber entender temas de salud están muy relacionados con cómo las personas manejan su salud bucal. En resumen, cuando una persona tiene buena formación educativa y entiende bien la información sobre su salud, es más fácil que adopte buenos hábitos de higiene y acuda a tiempo al dentista. Esto se vuelve clave en lugares donde el nivel educativo influye directamente en las decisiones del día a día sobre el cuidado de uno mismo y de la familia, mejorando su calidad de vida.
- Respecto a la hipótesis específica 4, se establece que existe una relación significativa entre el nivel de alfabetización y el acceso a los servicios de salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha Huánuco, 2024. Esto se respalda con un coeficiente de Pearson de 0.670 y una significancia de 0.000, lo que indica que mientras más alfabetizada esté una persona, más fácil le resulta acceder a estos servicios. Algo parecido encontró Malpartida (13), en su estudio con adultos mayores que tienen diabetes tipo II: él identificó una relación muy fuerte (0.901) entre la calidad de vida y factores como la educación, la economía y la salud, destacando

que más del 60% de los evaluados tenían una buena calidad de vida gracias a esos factores. Al comparar ambos estudios, se ve que la alfabetización en salud no solo influye en entender lo que el médico dice, sino también en saber cuándo, cómo y dónde buscar ayuda. Esto es clave sobre todo en personas mayores o con enfermedades crónicas, ya que, si no entienden bien las indicaciones médicas o no saben cuidar su salud por su cuenta, pueden terminar con problemas más serios en su boca que afectan todo su bienestar.

- Respecto a la hipótesis específica 5, se establece que existe una relación significativa entre el nivel de alfabetización y el conocimiento sobre el cuidado bucal en adultos del centro poblado de Tayagasha – Huánuco, 2024. Esto se comprobó con el coeficiente de Pearson, que fue de 0.788 y una significancia de 0.000, lo que indica que mientras más alfabetizados están, más saben sobre higiene y prevención bucodental. Algo parecido menciona Hernández (6), en su estudio, donde cuenta que países como Estados Unidos y Canadá llevan la delantera en investigar sobre alfabetización en salud, y que, en los últimos años, muchos países de Europa también se han sumado al interés, promoviendo programas educativos para mejorar este aspecto. Si juntamos lo que dice Hernández con lo que salió en este estudio, queda claro que saber más sobre salud ayuda bastante a que la gente entienda mejor cómo cuidarse la boca y también su salud en general. Incluso en Colombia, su sistema de salud reconoce este enfoque, como se ha visto en varias revisiones. Todo esto demuestra que cuando una persona tiene buena alfabetización en salud, no solo aprende más sobre higiene y prevención, sino que también entiende mejor cómo usar los servicios médicos. Gracias a eso, puede tomar mejores decisiones, cuidarse mejor y hasta influir positivamente en la salud de su comunidad.
- Respecto a la hipótesis específica 6, se determinó que existe una relación significativa entre el nivel de alfabetización y el impacto emocional en adultos del centro poblado de Tayagasha – Huánuco, 2024. Esto se comprobó con un coeficiente de Pearson de 0.793 y una significancia de

0.000, lo que indica que, a mayor alfabetización, menor es el impacto emocional. Es decir, las personas que entienden mejor los temas de salud suelen sentirse menos afectadas emocionalmente. Esto va en línea con lo que encontraron Escobar et al. (14), quienes explicaron que hay una relación inversa entre salud mental y calidad de vida. Aunque la mayoría del personal evaluado no tenía problemas graves de salud mental, un 4.5% sí mostraba posibles alteraciones, y menos de la mitad tenía una calidad de vida aceptable, mientras que el resto vivía con una calidad baja. Comparando esos datos con este estudio, se puede decir que la alfabetización en salud tiene mucho que ver con cómo se siente emocionalmente una persona. Cuando alguien no entiende bien lo que le dicen los médicos o no sabe cómo cuidarse, es fácil que aparezcan el estrés, la ansiedad o la inseguridad. Eso no solo afecta a los pacientes, sino también al personal de salud, como las enfermeras, quienes pueden terminar agotadas y sobrecargadas emocionalmente.

Respecto a la hipótesis específica 7, se determinó que existe una relación significativa entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral según la edad y sexo en adultos del centro poblado de Tayagasha – Huánuco, 2024. Esto se respalda con un coeficiente de Pearson de 0.637 y una significancia de 0.000, lo que confirma esta conexión. En esa línea, Zarron <sup>(7)</sup>, menciona que es clave tener en cuenta lo que reportan los mismos pacientes sobre su dolor, incomodidad o calidad de vida bucal, usando cuestionarios validados, ya que aún hay poca información sobre el tema. Al comparar lo que él plantea con lo hallado en este estudio, se reafirma que saber sobre salud está directamente ligado a cómo se vive y se cuida la salud bucal, no solo en adultos, sino también en adolescentes y niños. Esta conexión no es estática, ya que puede variar dependiendo de factores como la edad o el sexo, influyendo en la forma en que cada grupo entiende y aplica la información que recibe. Cuando una persona tiene una buena alfabetización en salud, es más capaz de prevenir enfermedades, seguir adecuadamente los tratamientos y mantener hábitos diarios de higiene. Esto contribuye a que desde temprana edad se desarrollen conductas

responsables frente a la salud bucal. Además, al reconocer las diferencias entre hombres y mujeres, así como entre los distintos grupos etarios, se pueden diseñar estrategias y programas de salud bucal más eficaces, enfocados en las necesidades reales de cada población y logrando un mayor impacto en su bienestar general.

#### CONCLUSIONES

- Los resultados demostraron que sí existe una conexión significativa entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida vinculada con la salud bucal en los adultos del centro poblado de Tayagasha Huánuco 2024. El coeficiente de Pearson alcanzó un valor de 0.724 y el nivel de significancia fue de 0.000, lo que valida estadísticamente esta relación. En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternativa. Esto refleja que, mientras mayor es la alfabetización en temas de salud, mejor es la capacidad para entender y aplicar cuidados dentales, lo cual se traduce en un impacto positivo en su bienestar físico, emocional y social.
- Se encontró que la comprensión lectora también guarda una relación significativa con la calidad de vida bucodental en los adultos estudiados. El análisis arrojó un coeficiente de Pearson de 0.760 y una significancia de 0.000. Esto indica que los adultos con mayor capacidad para entender textos logran interpretar mejor las instrucciones y recomendaciones sobre cuidado bucal. Como resultado, toman decisiones más acertadas sobre su salud oral, lo cual beneficia tanto su estado físico como su entorno emocional y social. Por tanto, se confirma la hipótesis formulada.
- Se observó que existe una correlación clara entre la habilidad comunicativa y la calidad de vida asociada al cuidado bucal en la población adulta evaluada. El coeficiente de Pearson fue de 0.661 y la significancia estadística fue de 0.000. Este hallazgo evidencia que una comunicación efectiva permite expresar síntomas con precisión, plantear preguntas al personal de salud y seguir adecuadamente las indicaciones. Esto mejora la atención y prevención, lo que se refleja en una mejor salud bucal. Por ello, se da por válida la hipótesis propuesta
- También se identificó una relación significativa entre el nivel de educación formal y la calidad de vida relacionada a la salud oral. El valor del coeficiente de Pearson fue de 0.619, con una significancia de 0.000. Esto sugiere que las personas con mayor formación académica poseen más conocimientos sobre higiene bucal, prevención y autocuidado. Esta

preparación se traduce en hábitos más saludables, que influyen directamente en su bienestar. De esta manera, se confirma la hipótesis planteada desde el inicio.

- En relación al acceso a servicios de salud oral, se evidenció una correlación positiva con el nivel de alfabetización. El estudio arrojó un coeficiente de 0.670 y una significancia de 0.000, lo que indica que los adultos con mayor nivel de alfabetización comprenden mejor la información sobre servicios odontológicos. Esto incluye desde entender las instrucciones médicas hasta identificar cuándo acudir a controles, lo que facilita un uso más adecuado de estos recursos. Por esta razón, se acepta la hipótesis correspondiente.
- La relación entre alfabetización y conocimiento sobre cuidado dental también resultó estadísticamente significativa. El coeficiente de Pearson fue de 0.788, con una significancia de 0.000, lo cual muestra una fuerte conexión entre ambas variables. Las personas con mayor capacidad para leer, escribir y procesar información comprenden mejor la importancia de mantener buenos hábitos de higiene bucal. Por tanto, se ratifica la hipótesis que establece esta asociación.
- Respecto al impacto emocional del cuidado bucal, se encontró una fuerte relación con el nivel de alfabetización. El coeficiente de Pearson fue de 0.793 y la significancia de 0.000, lo que demuestra que quienes tienen mayor alfabetización suelen experimentar menos ansiedad, vergüenza o incomodidad por su salud bucal. Esta capacidad también mejora su entendimiento general sobre el tema, por lo cual se valida la hipótesis correspondiente.
- Finalmente, al analizar los resultados en función de la edad y el sexo, se halló una correlación positiva entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida bucal, con un coeficiente de Pearson de 0.637 y una significancia de 0.000. Esto implica que, independientemente del género o la edad, las personas más alfabetizadas tienden a tener mejores hábitos de cuidado

oral y mayor comprensión de prácticas preventivas. Por tal motivo, se acepta la hipótesis planteada.

#### RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los profesionales de salud del centro poblado de Tayagasha, implementar un programa de un enfoque comunitario, intercultural y participativo. Donde este programa debe ser diseñado para ser accesible y comprensible, incorporando talleres educativos presenciales y materiales didácticos visuales que utilicen un lenguaje claro, ejemplos cotidianos y recursos específicos adaptados al contexto sociocultural local.
- Se recomienda a los profesionales de salud oral del centro poblado de Tayagasha, de ofrecer asesoramiento personalizado a los pobladores, brindándoles la oportunidad de hacer preguntas directamente sobre su salud bucal. Este enfoque permitirá que los individuos, especialmente aquellos con baja comprensión lectora, puedan recibir información detallada y específica de acuerdo a sus necesidades y nivel de entendimiento.
- Se recomienda a los profesionales de salud oral del centro poblado de Tayagasha, de promover un ambiente de confianza y apertura en sus consultas, donde los adultos se sientan cómodos para expresar sus preocupaciones y preguntas sin temor. Es fundamental que se aliente a los pacientes a participar activamente en las conversaciones sobre su salud bucal, haciendo preguntas y aclarando dudas en cualquier momento de la consulta.
- Se recomienda a los profesionales de salud oral del centro poblado de Tayagasha, de distribuir folletos, carteles y recursos visuales que expliquen claramente las prácticas de higiene bucal, la prevención de enfermedades y la relevancia de las consultas periódicas. Estos materiales deben estar adaptados al contexto sociocultural y ser de fácil comprensión, utilizando un lenguaje claro y visualmente atractivo.
- Se recomienda a los profesionales de salud oral del centro poblado de Tayagasha, de colaborar con las estaciones de radio locales para

transmitir mensajes breves y efectivos sobre la salud bucal. Estos mensajes deben centrarse en cómo interpretar correctamente la información de salud oral y explicar las opciones de tratamiento de forma sencilla, asegurándose de que toda la comunidad pueda entender cómo acceder a los servicios de salud oral.

- Se recomienda a los profesionales de salud oral del centro poblado de Tayagasha, de grabar videos educativos breves que expliquen prácticas de higiene bucal, los cuales pueden ser distribuidos en plataformas de redes sociales locales o proyectados en centros de salud o eventos comunitarios. Estos videos deben ser sencillos, con instrucciones claras y adaptadas a la realidad de la comunidad.
- Se recomienda a los profesionales de salud oral del centro poblado de Tayagasha, de ofrecer un espacio de apoyo emocional durante las consultas, donde los adultos puedan expresar sus preocupaciones relacionadas con su salud bucal. Fomentar un ambiente de escucha activa y empatía puede ayudar a reducir el estrés y la ansiedad que muchos experimentan en relación con los tratamientos dentales.
- Se recomienda a los profesionales de salud oral del centro poblado de Tayagasha, de participar en capacitación continua sobre cómo abordar de manera efectiva las diferencias de edad y género en la práctica clínica. Esto incluye aprender cómo reconocer y respetar las distintas percepciones culturales y sociales de la salud bucal, ajustando el enfoque según las necesidades de cada paciente.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Salas M. Alfabetización y calidad de vida: percepción de los alfabetizados.
   Revista Ecos de la Academia, 2017 (3 n 5): p 1-9.
   https://revistasojs.utn.edu.ec/index.php/ecosacademia/article/view/182
- 2. Shea L, Castro S, Cubillosa L, Suárez F, Torreya W, Uribe-J, Williamse L Gómez-Restrepob C, Calidad de vida relacionada a salud y alfabetización en salud en pacientes adultos en centros de atención primaria con afiliación al régimen subsidiado o contributivo en Colombia. Revista colombiana psiquiatría. 2021, (50 n 51): p. 23-31. https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-
- 3. Locker D. Measuring oral health: a conceptual framework. Community Dent Health 1988;5(1):3-18. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3285972/
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2020). Cobertura de alfabetización en el Perú llega al 94,1% de los peruanos de 15 a más años de edad [citado 2024 oct. 11]. Disponible en https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745021000 184
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) Organización Mundial de la Salud (OMS). Sistemas Integrados De Servicios De Salud. [citado 2024 oct. 11]. Disponible en. https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2010/SS\_Sistemas\_Integrado s\_Servicios\_Salud.pdf
- 6. Hernández L. Aportes de la alfabetización en salud al modelo colombiano de atención en salud: revisión sistemática de la literatura. [Internet] Ecuador: Pontificia Universidad Javeriana. 2020. [citado 2024 oct. 11]. Disponible en: https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/49035/MAS%2 0Laura%20Hernandez%20Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence= 2&isAllowed=y

- Zaror C. Calidad de vida relacionada con la salud oral en niños y adolescentes. [Internet] España: Universidad Autónoma de Barcelona. [citado 2024 oct. 11]. Disponible en: https://www.lareferencia.info/vufind/Record/ES\_ebb7d23056ecd2979e5 3a11b09f4d339
- Ahmed E. Estudio de la Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral en Adultos con Osteogénesis Imperfecta, [Internet] Ecuador: Universidad Complutense De Madrid, 2020. [citado 2024 oct. 11]. Disponible en: https://docta.ucm.es/entities/publication/e3c00071-e196-45a4-afe6-3059b1f69799
- Loayza C. Asociación Entre Nivel De Alfabetización Sanitaria Y Satisfacción Del Usuario Externo, E.S. Bernal Piura 2022, [Internet] Piura Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, 2023. [citado 2024 oct. 11]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10405/R EP\_CRISTHIAN.LOAYZA\_NIVEL.DE.ALFABETIZACION.pdf? sequence=1&isAllowed=y
- Vásquez R. Conocimiento en salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud de Coishco, 2021, [Internet] Chimbote-Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2021. [citado 2024 oct. 11]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/75961
- 11. Casallo M. Alfabetización En Salud Y Calidad De Vida De Los Estudiantes De La Universidad Nacional Del Centro Del Perú Huancayo En El Año 2020. [Internet] Lima-Perú: Universidad Privada San Juan Bautista, 2020. [citado 2024 oct. 11]. Disponible en. https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/9e8ee476-4011-4772-97a4-966ea0f5b575
- Cuadros L. Impacto de la salud oral relacionado con la calidad de vida de los adultos mayores de 60 a 84 años de edad atendidos en el C.S. Cayran, 2021, [Internet], Huánuco: Universidad De Huánuco, 2022[citado 2024 oct. 11]. Disponible en: https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/3546

- 13. Malpartida Calidad de vida y los factores biosociales del adulto mayor con diabetes mellitus tipo II en el hospital de Tingo María –Leoncio Prado 2022 [Internet], Huánuco: Universidad De Huánuco, 2023[citado 2024 oct. 11]. Disponible en: https://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/5004
- Escobar M, Paucar N, Romero J. Salud mental y calidad de vida en el personal de enfermería de inmunizaciones del Hospital Domingo Olavegoya. [Internet], Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2021. [citado 2024 oct. 11]. Disponible en: https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7435
- 15. Sergio I. Alfabetización en salud bucal en adultos de 45 a 65 años de la parroquia el Vecino de la ciudad de Cuenca, 2017. [Internet], Cuenca: Universidad Católica De Cuenca, 2019, [citado 2024 oct. 11]. Disponible en: https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/e790b6cf-9caf-441e-aa30-bec2f0158229/content
- 16. Área M. La alfabetización digital y la formación de la ciudadanía del siglo XXI10, [Internet] revista Integra Educativa. 2015, p. 1-13. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25519w/v7n3\_a02.pdf.
- 17. Ministerio de salud. ¿Qué significa la alfabetización en la EBA? [Internet]. Perú; 2024 [Citado el 16 de diciembre, 2024]. Disponible en https://sites.minedu.gob.pe/curriculonacional/2020/11/10/que-es-la-educacion-basica/
- Centro Nacional de Salud, Salud del Comportamiento y Seguridad. La alfabetización en saluda mejora la salud oral. [Internet]. 2023. [citado el 16 de diciembre, 2024]. Obtenido en https://www.mchoralhealth.org/PDFs/smile-2024-02-sp.pdf
- 19. Hernández M. Importancia de la alfabetización bucodental y la prevención de afecciones bucales, según estudio. [Internet]. Noviembre 14, 2023. [citado el 16, de diciembre, 2024]. Obtenido en https://medicinaysaludpublica.com/noticias/casos-clinicos/importancia-de-la-alfabetizacion-bucodental-y-la-prevencion-de-afecciones-bucales-

- segun-estudio/21385
- Ministerio de Educación. Comprensión lectora. [Internet]. 2020. [citado el 16, de diciembre, 2024]. Obtenido en https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/6872
- 21. Idrogo G. Comprensión lectora. [Internet]. 2022. [Citado el 16 de diciembre 2024]. Obtenido en https://ugel06.gob.pe/portal/images/servicios/Recursos-materiales/comprension-lecturapdf.pdf
- 22. Ramírez M. La comprensión lectora: un reto para alumnos y maestros. [Internet]. Agosto 21. 2017. [citado el 16 de diciembre, 2024]. Obtenido en https://observatorio.tec.mx/edu-bits-blog/2017-8-21-la-comprensin-lectora-un-reto-para-alumnos-y-maestros/#:~:text=La%20comprensi%C3%B3n%20lectora%20no%20es, debe%20identificar%20palabras%20y%20significados.&text=%E2%80%9CLa%20comprensi%C3%B3n%20lectora%20es%20la,comprensi%C3%B3n%20global%20del%20texto%20mismo.%E2%80%9D
- 23. Agencia de Calidad de la Capacidad de la Educación. Orientaciones:
  Habilidades y estrategias para la Comprensión de lectura. [Internet].
  Chile, 13 de marzo de 2018. [Citado el 16 de diciembre del 2024].
  Obtenido en
  https://archivos.agenciaeducacion.cl/evaluacion\_progresiva2018/descar
  gas/orientaciones/estrategias\_pedagogicas\_lectura.pdf
- 24. Gobiernos del Estado de Victoria. Enseñanza a estudiantes con dificultades de comprensión. [Internet]. Australia, 2019. [Citado en diciembre, 2024]. ¿Obtenido en https://www-education-vic-gov-au.translate.goog/school/teachers/learningnee ds/Pages/comprehension-difficulties.aspx?
  - \_x\_tr\_sl=en&\_x\_tr\_tl=es&\_x\_tr\_hl=es&\_x\_tr\_pto=rq#:~:text=lssues%20 with%20reading%20comprehension%20occur,slow%20reading%20spee d%20and%20fluency

- 25. Cantú D. Comprensión Lectora Educación y Lenguaje [Internet]. Estados Unidos EE. UU, 2017 [citado 2024 oct. 11]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Comprensi%C3%B3n\_Lector a/ YvEDgAAQBAJ?hl=en&gbpv=1
- 26. Instituto Nacional de estadística. Educación Formal. [Internet]. 2023. [Citado el 16 de diciembre, 2024]. Obtenido en https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=5325#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20CINE%2D2011%2C%20la,sistema%20educativo%20for mal%20del%20pa%C3%ADs.
- 27. El Instituto Nacional de Evaluación Educativa. Nivel educativo. [Internet]. 2024. [Citado el 16 de diciembre, 2024]. Obtenido en https://inee.org/es/eie-glossary/nivel-educativo#:~:text=El%20nivel%20educativo%20de%20una,cada%20uno %20de%20estos%20programas.
- 28. Ministerio de educación. ¿Qué son las capacidades? [Internet]. Perú, 2020. Citado el 16 de diciembre, 2024]. Obtenido en https://sites.minedu.gob.pe/curriculonacional/2020/11/06/que-son-las-capacidades/#:~:text=Las%20capacidades%20son%20recursos%20par a,que%20son%20operaciones%20m%C3%A1s%20complejas.
- 29. Amo A. Habilidades de comunicación [Internet]. Editorial Elearning S.L, España, 2018 [citado 2024 oct. 11]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Habilidades\_de\_comunicaci% C3%B3n/RG12DwAAQBAJ?hl=en&gbpv=1&dq=HABILIDAD+DE+COMU NICACION+DEFINICI%C3%93N&printsec=frontcover
- Laca A, F. Algunos efectos de la preocupación en los patrones de decisión [Internet]. Revista Universidad Veracruzana, 2023; 33(2): 31-91. https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2812/46
   64
- 31. Patricia de Miguel. Enseñanza de habilidades de interacción social en niños con riesgo de exclusión. [Internet]. Rev. de Psicolo. Clín. con Niñ. y

- Ado. 2014; 1(1): 17-26. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4696236
- Fernández J, Fernández M, Cieza A, Los Conceptos De Calidad De Vida, Salud Y Bienestar Analizados Desde La Perspectiva De La Clasificación Internacional Del Funcionamiento (CIF), Revista Esp. Salud Pública 2010;
   169-184. Disponible en: https://www.scielosp.org/pdf/resp/2010.v84n2/169-184/es
- 33. La Organización Mundial de la Salud (OMS). Programa Presupuestal Salud Bucal, 2021. [citado 2024 oct. 11]. Disponible en: https://redsaludchumbivilcas.gob.pe/salud-bucal/
- 34. Ministerio de Salud (2013). Módulo de la promoción de la salud bucal. Obtenido en. https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2573.pdf
- 35. Fee P, A., worthington H, V., Boyers D, Beirne V. ¿Con qué frecuencia debe ver a su dentista para un chequeo? [Internet]. 14 octubre, 2020. [Citado el 16 de diciembre, 2024]. Obtenido en https://www.cochrane.org/es/CD004346/ORAL\_con-que-frecuencia-debe-ver-su-dentista-para-un-chequeo
- 36. Medina M, Efectos de las Emociones en la salud bucal (2024) [citado 2024 oct. 11]. Disponible en. https://dentalma.com.mx/blog/efectos-de-las-emociones-en-la-salud-bucal
- 37. Henar A, S. Cuántas veces y por cuánto tiempo hay que cepillarse los dientes. [Internet]. 28 de marzo, 2019. [Citado el 16 de diciembre 2024]. Obtenido en https://www.adeslasdental.es/tiempo-veces-cepillado-dientes/
- 38. Henar A, S. Tipos de enjuague bucal y colutorios: todo lo que debes saber. [Internet]. 13 de diciembre, 2023. [Citado el 16 de diciembre, 2024]. https://www.adeslasdental.es/tipos-de-enjuague-bucal/
- 39. Henar A, S. Técnicas para un correcto cepillado de los dientes. [Internet]. 08 de noviembre, 2018. [Citado en diciembre, 2024]. Obtenido en

- https://www.adeslasdental.es/tecnicas-para-correcto-cepillado-dedientes/
- 40. Valero M, Lacomba T, Coello N, Herrera, et al. Impacto emocional y resiliencia en adolescentes de España y Ecuador durante la COVID-19: estudio transcultural. [Internet]. Rev. De psi. Con niñ. Y adol, 2022; 9(1): 29-36. https://www.revistapcna.com/sites/default/files/2120.pdf
- 41. Delta Dental. Siete formas de controlar la ansiedad que te genera ir al dentista. [Internet]. Noviembre, 2021. [Citado el 16 de diciembre, 2024]. Obtenido el 2024. https://es.deltadentalins.com/wellness/preventive-care/articles/anxiety-dentist-visit.html#:~:text=Si%20se%20siente%20nervioso%20o,respiraci%C3%B3n%20durante%20los%20tratamientos%20dentales.
- 42. Cigna Healthcare. El estrés y tu salud oral. [Internet]. Julio. 2021. [Citado en diciembre 2024]. Obtenido en https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/stress-oral-health
- 43. Zuleta E. La lectura. Sociol: Rev. Fac. Sociol Unaula [Internet]. 1 de junio de 1991; (14):7-15 [citado 15 de octubre de 2024]. Disponible en: https://publicaciones.unaula.edu.co/index.php/sociologiaUNAULA/articl e/view/800
- 44. León A. Que es la educación. Revistas Científicas de América Latina, España. 207. (11, n 39), pp. 595-604. [citado 15 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/356/35603903.pdf
- Sierra J, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-estar E Subjetividades. 2023: (3 N 1), p. 10-59. [citado 15 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf
- 46. Ocampo A. La Comprensión En Acción: Un Análisis Sobre sus Niveles y Cualidades. Revista Pilquen. 2019, (16 n 2): p. 1-19.
- 47. Ruiz de Querol. La sociedad de la información. 2007. [citado 15 de octubre

- de 2024]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/La\_sociedad\_de\_la\_informaci% C3%B3n/5mqDYeEAVBQC?hl=en&gbpv=1.
- 48. Organización Mundial De La Salud (OMS).2023. La salud bucal. [citado 15 de octubre de 2024]. Disponible en:
- 49. Cristóbal S. Nivel de alfabetización en salud oral y su relación con la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos que acuden al Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [citado 2024 oct. 11]. Disponible en:https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/d2a4ac2 d-6ffe-4009-a7c4-ff6f7d73079f/content
- Rivero, M. S., Meneses, P. W., García, J., Anibal, R., & Zevallos, E. L. (2021). Metodología de la investigación. https://www.studocu.com/pe/document/universidad-nacional-hermilio-valdizan/investigacion-i/metodologia-de-la-investigacion/68336146
- 51. Instituto Nacional de Estadística (INE). Educación formal 2023 [citado 2024 oct. 11]. Disponible en: https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=5325
- 52. Romero M, Ruiz A, Alfabetización en salud; concepto y dimensiones. Proyecto europeo de alfabetización en salud. Revista de comunicación y salud, 2012 (2 n 2): p. 91-98https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4500264
- 53. Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. Metodología de la investigación. Editorial Mc Graw Hill. [citado 2024 oct. 11]. Disponible en https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n\_Sampieri.pdf
- 54. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Resultados Definidos de los Censos Nacionales 2017. [citado 2024 oct. 11]. Disponible en. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones digitales/

#### Est/Lib1570/

55. Hernández S. metodología de la investigación. 6ta edición disponible en https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf

#### COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Alminco D. Nivel de alfabetización y su relación con la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado ]. Disponible en: http://...

### **ANEXOS**

# ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título** Nivel de alfabetización y su relación con la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tavagasha - Huánuco 2024

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	Tipo: Aplicada
¿Cuál es la relación entre el	Determinar la relación entre el	Hi: Existe una relación significativa	Nivel de alfabetización	Enfoque: Cuantitativo
nivel de alfabetización y la	nivel de alfabetización y la	entre el nivel de alfabetización y la	Dimensiones	Alcance: Descriptivo –
calidad de vida relacionada	calidad de vida relacionada a	calidad de vida relacionada con la	<ul> <li>Comprensión lectora</li> </ul>	correlacional
con la salud oral en adultos	la salud oral en adultos del	salud oral en adultos del centro	∙Habilidad de	Diseño: No experimental
del centro poblado de	centro poblado de Tayagasha	poblado de Tayagasha, Huánuco	comunicación	Población: 6 421
Tayagasha, Huánuco 2024?	- Huánuco 2024.	2024.	●Educación formal	pobladores de Tayagasha.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Ho: No existe una relación		Muestra: 363 pobladores de
Pe.1. ¿Cuál es la relación entre la comprensión lectora y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024?  Pe.2. ¿Cuál es la relación	OE1: Analizar la relación entre la comprensión lectora y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.  OE2: Determinar la relación entre la habilidad de comunicación y la calidad de	significativa entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024.  Hipótesis específicas  HE1: Existe una relación entre la comprensión lectora y la calidad de vida relacionada a la salud	Variable 2 Calidad de vida Dimensiones  • Acceso a servicio de salud oral • Conocimiento de cuidado bucal • Impacto emocional	Tayagasha (formula probabilístico) <b>Técnica</b> : Encuesta <b>Instrumento:</b> Cuestionario

entre la habilidad de comunicación y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024?

Pe.3. ¿Cuál es la relación entre la educación formal y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024?

Pe.4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de alfabetización y el acceso a los servicios de salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024?

Pe.5. ¿Cuál es la relación entre el nivel de

vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha -Huánuco 2024.

OE3: Identificar la relación entre la educación formal v la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado Tavagasha- Huánuco 2024. OE4: Identificar la relación entre el nivel de alfabetización y el acceso a los servicios de salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024. OE5: Identificar la relación entre el nivel de nivel de alfabetización el conocimiento de cuidado bucal en adultos del centro

poblado de Tayagasha -

Huánuco 2024

oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

HE2: Existe una relación entre la habilidad de comunicación y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha -

HE3: Existe una relación entre la educación formal y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha

- Huánuco 2024.

**HE4:** Existe una relación entre el nivel de alfabetización y el acceso a los servicios de salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

**HE5**: Existe una relación entre el nivel de nivel de alfabetización

alfabetización y el conocimiento de cuidado bucal en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024?

Pe.6. ¿Cuál es la relación entre el nivel de alfabetización y el impacto emocional en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024?

Pe.7. ¿Cuál es la relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral según la edad y sexo en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024?

OE6: Identificar la relación entre el nivel de alfabetización y el impacto emocional de cuidado bucal en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

OE7: Identificar la relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral según la edad y sexo en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024.

y el conocimiento de cuidado bucal en adultos del centro poblado de Tayagasha -Huánuco 2024.

**HE6:** Existe una relación entre el nivel de alfabetización y el impacto emocional en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

HE7: Existe una relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada con la salud oral según la edad y sexo en adultos del centro poblado de Tayagasha, Huánuco 2024.



## ANEXO 2 INSTRUMENTO

## CUESTIONARIO DEL NIVEL DE ALFABETIZACIÓN Y LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD ORAL

#### Instrucciones

Señor(a), el presente cuestionario titulada: Nivel de alfabetización y su relación con la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024 tiene como **objetivo**: Determinar la relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada a la salud oral en los adultos del centro poblado de Tayagasha.

Lea con mucho cuidado y responda con honestidad tal y conforme mencione en las siguientes preguntas y marca o escribe lo que corresponde según a su criterio:

#### SOBRE ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

#### A. EDAD:

- a) 18 30 ( )
- b) 31 40 ( )
- c) 41 50 ( )
- d) 51 a más ( )

#### B. SEXO:

- a) Masculino ( )
- b) Femenino ( )

Lea con mucho cuidado y responda con honestidad tal y conforme mencione en las siguientes preguntas y marca o escribe lo que corresponde según a su criterio.

### Marque con X si:

### 1= Nunca, 2= Casi nunca, 3=A veces, 4=Casi siempre y 5= siempre

	٧	ARIABLE	_	_	_	_	
NIVE	L DE	ALFABETIZACIÓN	1	2	3	4	5
	1.	¿Usted tiene la capacidad de leer e interpretar cualquier tipo de información referente a la salud bucal?					
COMPRENSIÓN LECTORA	2.	¿Tiene usted habilidades para interpretar cualquier tipo información referente a la salud bucal?					
	3.	¿Usted tiene dificultades en la compresión de cualquier tipo información referente a la salud bucal?					
HABILIDAD DE	4.	¿Usted cuando no comprende una información de la salud bucal, expresa su preocupación?					
COMUNICACIÓN	5.	¿En la salud bucal usted pregunta sobre el tratamiento?					
	6.	¿Cuenta usted con habilidades de interactuación en la salud bucal?					
	7.	¿Cuenta con un nivel de educación adecuada?					
EDUCACIÓN FORMAL	8.	¿Usted asiste a programas de capacitación para la salud bucal?					
	9.	¿Cuenta usted con talleres de cuidado de la salud?					
CALIDAD DE VIDA	REL	ACIONADO A LA SALUD ORAL	1	2	3	4	5
	10.	¿Usted visita con frecuencia al dentista?					
ACCESO A SERVICIO DE SALUD ORAL	11.	¿En su localidad siempre disponen de una atención en salud oral?					
	12.	¿Cuenta usted con un costo para su atención oral?					
	13.	¿Usted reconoce la frecuencia del cepillado dental?					
CONOCIMIENTO DE CUIDADO BUCAL	14.	¿Usted ha tenido conocimiento sobre el enjuague bucal?					
CUIDADO BUCAL	15.	¿Usted ha tenido conocimiento sobre la aplicación de técnica de higiene bucal?					
	16.	¿Usted tiene ansiedad cuando visita al dentista?					
IMPACTO EMOCIONAL	17.	¿Usted tiene estrés asociado a la salud bucal?					
	18.	¿Usted cuenta con un cuidado para el bienestar emocional de su salud?					



## ANEXO 3 FICHA TÉCNICA

	Cuestionario del nivel de					
1. Título del instrumento	alfabetización y la calidad de vida					
	relacionada a la salud oral					
2. Autor	Diana Carolina Alminco Espinoza					
	Determinar la relación entre el nivel					
	de alfabetización y la calidad de vida					
3. Descripción del instrumento	relacionada a la salud oral en adultos					
	del centro poblado de Tayagasha -					
	Huánuco 2024					
4. Estructura	Variable 1 y 2 (cada uno con 3					
4. Estructura	dimensiones y 9 indicadores).					
5. Técnica	La encuesta					
6. Momento de la aplicación del	Cuando firme el consentimiento					
instrumento	informado					
7. Tiempo promedio de la aplicación del instrumento	20 minutos					

## ANEXO 4 VALIDACIÓN DE EXPERTOS



#### UNIVERSIDAD DE HUANUCO ESCUELA DE POSGRADO ANEXO 4.



#### VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a), usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento de investigación donde lleva como titulo: "Nivel de alfabetización y su relación con la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024". En razon a ello se le alcanza el siguiente instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación

				ez de enido		lez de tructo		dez de iterio		
Variable	Dimensión	Item	El item corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El item permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observacione	
		11.1.11	Si	No	Si	No	Si	No		
		¿Usted tiene la capacidad de leer e interpretar cualquier tipo de información referente a la salud bucal?	×		×		x		-	
	Comprensión lectora	¿Tiene usted habilidades para interpretar cualquier tipo información referente a la salud bucal?	X		×		*			
		¿Usted tiene dificultades en la compresión de cualquier tipo información referente a la salud bucal?	X		×		*			
Nivel de alfabetización		¿Usted cuando no comprende una información de la selud bucal, expresa su preocupación?	x		×		X			
	Habilidad de comunicación	¿En la salud bucal usted pregunta sobre el tratamiento?	X		*		X			
		¿Cuenta usted con habilidades de interactuación en la salud bucal?	X		×		, Х			
		¿Cuenta con un nivel de educación adecuada?	X		*		Х			
	Educación formal	¿Usted asiste a programas de capacitación para la salud bucal?	X		*		X			
		¿Cuenta usted con talieres de cuidado de la salud?	X		×		Х			

Firma		6	Suddies Manage Chinton	li. t		FERRERO DE	
Grado Acadé especialid	State of the last	777007	TRA EN CIENCIA TO ESTOTIATOLOG		A SALUD CON	LENCTON E	V
Apellidos y No			eas avinto Loui				
Datos del Exper	963				- 10		1
	emocional		¿Usted cuenta con un cuidado para el bienestar emocional de su salud?	×	Х	X	
	Impacto		¿Usted tiene estrés asociado a la salud bucal?	X	Х	X	
Calidad de vida relacionado a la salud oral			¿Usted tiene ansieded cuendo visita al dentista?	×	Х	×	
	Conocimiento de cuidado bucal		¿Usted ha tenido conocimiento sobre la aplicación de técnica de higiene bucal?	X	x	×	
			¿Usted ha tenido conocimiento sobre el enjuague bucal?	×	Х	×	
			¿Usted reconoce la frecuencia del cepillado dental?	X	×	×	
			¿Cuenta usted con un costo para su atención oral?	X	×	Х	
	Acceso a servicio de salud oral	o de	¿En su localidad siempre disponen de una atención en salud oral?	X	×	×	
			¿Usted visita con frecuencia al dentista?	X	X	X	



#### ANEXO 4.

### VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a), usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento de investigación donde lleva como titulo: "Nivel de alfabetización y su relación con la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024". En razon a ello se le alcanza el siguiente instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener

información válida, criterio requerido para toda investigación

11 25 2			Valide		Valide			lez de terio		
Variable	Dimensión	Item	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El item contribuye a medir el indicador planteado		El item permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones	
			Si	No	Si	No	Si	No		
		¿Usted tiene la capacidad de leer e interpretar cualquier tipo de información referente a la salud bucal?	×		×		×			
	Comprensión lectora	¿Tiene usted habilidades para interpretar cualquier tipo información referente a la salud bucal?	×		×		×			
		¿Usted tiene dificultades en la compresión de cualquier tipo información referente a la salud bucal?	×		×		×			
Nivel de alfabetización	Habilidad de comunicación	¿Usted cuando no comprende una información de la salud bucal, expresa su preocupación?	×		×		×			
		¿En la salud bucal usted pregunta sobre el tratamiento?	×		×		×			
		¿Cuenta usted con habilidades de interactuación en la salud bucal?	×		×		×			
		¿Cuenta con un nivel de educación adecuada?	×		×		×			
	Educación formal	¿Usted asiste a programas de capacitación para la salud bucal?	×		X		X			
		¿Cuenta usted con talleres de cuidado de la salud?	×		×		×			

			Mg.	Ricarde ROINNOOR P	A Bojas Sara	CO		
Firma				P.A. 000	NTOLOGIA			
especiali		MIDE	21100 EN 23	CUD P	UBLICA-	Y DOCE	NCID U	UNINGITORE
Grado Acade		Mar	LOJAS SAR	10 11	ZICDR D	10 AL	BERT	0
Apellidos y N		0						
Dates della			¿Usted cuenta con un cuidado para el bienestar emocional de su salud?	×	×	,	×	
	Impacto emocional		¿Usted tiene estrés asociado a la salud bucal?	×	×		>	
Calidad de vida elacionado a la salud oral			¿Usted tiene ansiedad cuando visita al dentista?	×	×		×	
			¿Usted ha tenido conocimiento sobre la aplicación de técnica de higiene bucal?	×	×		×	
	Conocimi de cuida buca	ado	¿Usted ha tenido conocimiento sobre el enjuague bucal?	×	×		×	
			¿Usted reconoce la frecuencia del cepillado dental?	×	×		×	
			¿Cuenta usted con un costo para su atención oral?	×	×		×	
	Acceso servicio salud o	de	¿En su localidad siempre disponen de una atención en salud oral?	×	×		×	
			¿Usted visita con frecuencia al dentista?	×	×		×	



### ANEXO 4.

## VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a), usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento de investigación donde lleva como titulo: "Nivel de alfabetización y su relación con la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024". En razon a ello se le alcanza el siguiente instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación

mon		riterio requerido pi	Valid	lez de enido		dez de structo	Cri	dez de iterio		
Variable	Dimensión	item	El item corresponde a alguna dimensión de la variable		El item contribuye a medir el indicador planteado		El item permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones	
			Si	No	Si	No	Si	No		
Nivel de alfabetización		¿Usted tiene la capacidad de leer e interpretar cualquier tipo de información referente a la salud bucal?	×		X		X			
	Comprensión lectora	¿Tiene usted habilidades para interpretar cualquier tipo información referente a la salud bucal?	7		*		×			
		¿Usted tiene dificultades en la compresión de cualquier tipo información referente a la salud bucal?	×		×		×			
	Habilidad de comunicación	¿Usted cuando no comprende una información de la salud bucal, expresa su preocupación?	*		×		×			
		¿En la salud bucal usted pregunta sobre el tratamiento?	×		*		×			
		¿Cuenta usted con habilidades de interactuación en la salud bucal?	*		×		×			
		¿Cuenta con un nivel de educación adecuada?	×		×		>			
	Educación formal	¿Usted asiste a programas de capacitación para la salud bucal?	×		×		×			
		¿Cuenta usted con talleres de cuidado de la salud?	×		×		×			

		¿Usted visita con frecuencia al dentista?	X	>	*	
	Acceso a servicio de salud oral	¿En su localidad siempre disponen de una atención en salud oral?	×	×	*	
		¿Cuenta usted con un costo para su atención oral?	X	×	×	
		¿Usted reconoce la frecuencia del cepillado dental?	X	*	*	
Calidad de vida relacionado a la salud oral	Conocimiento de cuidado bucal	¿Usted ha tenido conocimiento sobre el enjuague bucal?	×	×	×	
salud oral		¿Usted ha tenido conocimiento sobre la aplicación de técnica de higiene bucal?	x	×	×	
		¿Usted tiene ansiedad cuando visita al dentista?	X	×	×	
	Impacto emocional	¿Usted tiene estrés asociado a la salud bucal?	X	×	×	
		¿Usted cuenta con un cuidado para el bienestar emocional de su salud?	×	×	×	
Datos del Expert	0:	saluur				
Apellidos y Nor	mbres 2	1200 18-60	Marolo	19 m/s.		
Grado Acadén especialida	nico y	lagister	Jesna 13	sively		
Firma		Mg. CD Yemile COP.	e Rivera Vidal 43694			



### ANEXO 4.

## VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a), usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento de investigación donde lleva como titulo: "Nivel de alfabetización y su relación con la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024". En razon a ello se le alcanza el siguiente instrumento.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación

HIIOTTI		terio requerido par	Valide		Valide		Crit	ez de erio		
Variable	Dimensión	Item	El item corresponde a alguna dimensión de la		El item contribuye a medir el indicador planteado		El item permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones	
			varia		Si No		Si	No		
			Si	No	31	110				
Nivel de alfabetización		¿Usted tiene la capacidad de leer e interpretar cualquier tipo de información referente a la salud bucal?	×		×		X			
	Comprensión lectora	¿Tiene usted habilidades para interpretar cualquier tipo información referente a la salud bucal?	7		×		×			
		¿Usted tiene dificultades en la compresión de cualquier tipo información referente a la salud bucal?	×		×		*			
	Habilidad de comunicación	¿Usted cuando no comprende una información de la salud bucal, expresa su preocupación?	*		×		×			
		¿En la salud bucal usted pregunta sobre el tratamiento?	×		*		×			
		¿Cuenta usted con habilidades de interactuación en la salud bucal?	*		×		×			
		¿Cuenta con un nivel de educación adecuada?	×		×		×			
	Educación	¿Usted asiste a programas de capacitación para la salud bucal?	×		×		×			
	formal	¿Cuenta usted con talleres de cuidado de la salud?	×	1	×		×			

		¿Usted visita con frecuencia al dentista?	×	*	×	
Calidad de vida relacionado a la salud oral	Acceso a servicio de salud oral	¿En su localidad siempre disponen de una atención en salud oral?	×	*	×	
		¿Cuenta usted con un costo para su atención oral?	X	×	×	
		¿Usted reconoce la frecuencia del cepillado dental?	X	>	×	
	Conocimiento de cuidado bucal	¿Usted ha tenido conocimiento sobre el enjuague bucal?	×	×	×	
		¿Usted ha tenido conocimiento sobre la aplicación de técnica de higiene bucal?	×	×	×	
		¿Usted tiene ansiedad cuando visita al dentista?	×	×	×	
	Impacto	¿Usted tiene estrés asociado a la salud bucal?	X	×	×	
	emocional	¿Usted cuenta con un cuidado para el bienestar emocional de su salud?	X	×	×	
atos del Experto	):	Suite.				
Apellidos y Norr		PAC PALOTEN	o TRE	DOINI O		
Grado Académi especialidad		THE CISTER				
Firma		Club	SENSON OF DEM			

## ANEXO 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO





FECHA:	
TÍTULO: Nivel de alfabetización y su relación con la calidad de vida	relacionada a l
salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024	4.

OBJETIVO: Determinar la relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.

#### Consentimiento / Participación voluntaria

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la intervención sin que me afecte de ninguna manera.

<ul> <li>Firmas del participante o responsable legal</li> </ul>	
Firma del participante:	
Firma del investigador responsable:	



#### ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO



FECHA:
TÍTULO: Nivel de alfabetización y su relación con la calidad de vida relacionada a
salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.
OBJETIVO: Determinar la relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vio
relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 202
Consentimiento / Participación voluntaria
Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sig
leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondic

satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la intervención sin que me afecte de ninguna manera.

• Firmas del participante o responsable legal

Firma del participante:

Youthe

Youthe

Youthe

Youthe

Youthe

Firma del investigador responsable:



Firma del investigador responsable:

#### ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO



FECHA:	
TÍTULO: Nivel de alfabetización y su relación con la ca	lidad de vida relacionada a la
salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - l	Huánuco 2024.
OBJETIVO: Determinar la relación entre el nivel de alfal	betización y la calidad de vida
relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado o	de Tayagasha - Huánuco 2024.
Consentimiento / Participación voluntaria	
Acepto participar en el estudio: He leído la información	n proporcionada, o me ha sido
leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sol	
satisfactoriamente. Consiento voluntariamente particip	par en este estudio y entiendo
que tengo el derecho de retirarme en cualquier mome	
me afecte de ninguna manera.	
Firmas del participante o responsable legal	
Firma del participante:	



#### ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO



FECHA:
TÍTULO: Nivel de alfabetización y su relación con la calidad de vida relacionada a la
salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.
OBJETIVO: Determinar la relación entre el nivel de alfabetización y la calidad de vida
relacionada a la salud oral en adultos del centro poblado de Tayagasha - Huánuco 2024.
Consentimiento / Participación voluntaria
Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido
leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido
satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo
que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la intervención sin que

· Firmas del participante o responsable legal

me afecte de ninguna manera.

Firma del participante:

Firma del investigador responsable:

# ANEXO 6 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA









