UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

“Sentido de vida y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de la ciudad de Huánuco - 2023”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

AUTOR: Albornoz Tucto, Oswar Teddy

ASESORA: Fernandez Davila Alfaro, Julita del Pilar

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

D

H

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Psicología educativa
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:
Área: Ciencias sociales
Sub área: Psicología
Disciplina: Psicología (incluye terapias de aprendizaje, habla, visual y otras discapacidades físicas mentales)

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de licenciado en psicología
Código del Programa: P05
Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

DATOS DEL AUTOR:
Documento Nacional de Identidad (DNI): 74436733

DATOS DEL ASESOR:
Documento Nacional de Identidad (DNI): 41906174
Grado/Título: Maestro en psicología con mención en prevención e intervención en niños y adolescentes
Código ORCID: 0000-0002-7333-5683

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Barrueta Santillan, Mercedes Vilma	Magister en psicología educativa	22503206	0000-0003-3880-5624
2	Vela Ramirez, Petita	Maestra en gestión pública	71550799	0009-0006-4956-962X
3	Calero Bravo, Roberto Angelo	Magister en Economía	71586889	0000-0002-7060-7866

Facultad de Ciencias de la Salud

Programa Académico Profesional de Psicología

"Psicología, la fuerza que mueve al mundo y lo cambia"

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LACONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **09:00 A.M** horas del día 18 del mes de noviembre del año dos mil veinticuatro, en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la ciudad universitaria La Esperanza en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

- MG. MERCEDES VILMA BARRUETA SANTILLAN **PRESIDENTA**
- MG. PETITA VELA RAMIREZ **SECRETARIA**
- MG. ROBERTO ANGELO CALERO BRAVO **VOCAL**
- MG. KARINA VANESSA DIESTRO CALORETTI **(JURADO ACCESITARIO)**
- **ASESOR DE TESIS. MG. JULITA DEL PILAR FERNANDEZ DAVILA ALFARO.**

Nombrados mediante Resolución N° 3140-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis titulada. **"SENTIDO DE VIDA Y DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFIA DE LA CIUDAD DE HUANUCO - 2023"**; Presentado por el Bachiller en Psicología, **SR. ALBORNOZ TUCTO, OSWAR TEDDY** para optar el Título Profesional de **LICENCIADO EN PSICOLOGÍA.**

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.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a)...aprobado.....por.....unanimidad.....con el calificativo cuantitativo de.....15..... y cualitativo de.....Bueno.....

Siendo las, 10:15 am..... Horas del día...18..... del mes de ...Noviembre..... del año .....2024....., los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

MG. MERCEDES VILMA BARRUETA SANTILLAN
Orcid.org/0000-0003-3880-5624 – DNI 22503206
PRESIDENTE

MG. PETITA VELA RAMIREZ
Orcid.org/0009-0006-4956-962X – DNI 71550799
SECRETARIA

MG. ROBERTO ANGELO CALERO BRAVO
Orcid.org/0000-0003-0269-8599 - DNI – 24404062
VOCAL

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: OSWAR TEDDY ALBORNOZ TUCTO, de la investigación titulada "Sentido de vida y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de la ciudad de Huánuco-2023", con asesor(a) JULITA DEL PILAR FERNANDEZ DAVILA ALFARO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN Nº 2826-2023-D-FCS-UDH del P. A. de PSICOLOGÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 12 % 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, 30 de octubre de 2024

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA
HUÁNUCO - PERÚ

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

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE TURNITIN
HUÁNUCO - PERÚ

FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

48. Albornoz Tucto, Oswar Teddy.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%	12%	3%	9%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
2	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA
HUÁNUCO - PERÚ

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

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE TURNITIN
HUÁNUCO - PERÚ

FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

A Dios, quien es el forjador de mi destino por darme la salud y el bienestar para llevar a cabo esta investigación.

A mis progenitores, cuyo respaldo constante y su ejemplo de superación hicieron posible la realización de esta investigación.

A mis familiares, quienes me dieron su apoyo moral y fueron un pilar importante en esta travesía académica.

AGRADECIMIENTO

Es un honor poder hacer mención a quienes con mucha gratitud valoro y reconozco su apoyo para poder hacer posible el cumplimiento de este objetivo tan anhelado, en tributo a tan noble orgullo, aspiro a expresar mis agradecimientos con los siguientes:

A Dios, por ser el pilar que me ha suministrado la fuerza y la determinación requerida para avanzar en mi recorrido de crecimiento personal.

A mis progenitores, Oscar y Dely, por su incesante apoyo y por ser la inspiración que me impulsa a alcanzar este sueño.

A la Universidad de Huánuco, escuela de Psicología por brindarme la posibilidad de adquirir conocimientos y habilidades como profesional.

A mi asesora psicóloga. Mg. Julita del Pilar Fernández Dávila Alfaro por sus orientaciones y apoyo constante en la concertación de esta indagación.

ÍNDICE

DEDICATORIA II
AGRADECIMIENTO III
ÍNDICE IV
ÍNDICE DE TABLAS VII
INDICE DE FIGURAS VIII
RESUMEN IX
ABSTRACT X
INTRODUCCIÓN XI
CAPÍTULO I 13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL 15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS 15
1.3. OBJETIVOS 16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL 16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS 16
1.4. JUSTIFICACIÓN 16
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA 16
1.4.2. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA 17
1.5.3. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA 17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN 17
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN 17
CAPÍTULO II 19
MARCO TEÓRICO 19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES 19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES 21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES 23
2.2. BASES TEÓRICAS 25
2.2.1. SENTIDO DE VIDA 25
2.2.2. DETERIORO COGNITIVO 29

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES 30
2.4. HIPÓTESIS 32
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL 32
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS 32
2.5. VARIABLES 33
2.5.1. VARIABLE 1 33
2.5.2. VARIABLE 2 33
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE 34
CAPÍTULO III 38
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 38
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN 38
3.1.1. ENFOQUE 38
3.1.2. ALCANCE O NIVEL 38
3.1.3. DISEÑO 38
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA 39
3.2.1. POBLACIÓN 39
3.2.2. MUESTRA 39
3.2.3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN 39
3.2.4. TIPO DE MUESTREO 40
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS 40
3.3.1. TÉCNICAS 40
3.3.2. INSTRUMENTOS 40
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN 44
3.4.1. PLAN DE TABULACIÓN 44
3.4.2. PRUEBAS ESTADÍSTICAS 45
CAPITULO IV 46
RESULTADOS 46
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS 46
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS 49
CAPÍTULO V 53
DISCUSIÓN DE RESULTADOS 53
CONCLUSIONES 55
RECOMENDACIONES 56

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 57
ANEXOS..... 60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Validación de expertos 44
Tabla 2 Población distribuida por su género 46
Tabla 3 Nivel de las dimensiones de la variable sentido de vida 47
Tabla 4 Nivel de las dimensiones de la variable deterioro cognitivo 48
Tabla 5 Niveles de la correlación de Pearson 49
Tabla 6 Correlación sentido de vida y deterioro cognitivo 49
Tabla 7 Correlación percepción del sentido y deterioro cognitivo 50
Tabla 8 Correlación experiencia del sentido y deterioro cognitivo 51
Tabla 9 Correlación dimensión metas y tareas y deterioro cognitivo 51
Tabla 10 Correlación dialéctica, destino, libertad y deterioro cognitivo 52

INDICE DE FIGURAS

Gráfico 1 Población distribuida por su género 46
Gráfico 2 Nivel de las dimensiones de la variable sentido de vida..... 47
Gráfico 3 Nivel de las dimensiones de la variable deterioro cognitivo 48

RESUMEN

Este estudio científico se enfoca en la vinculación entre el sentido de vida y el deterioro cognitivo, un problema relevante en la población analizada. Por ello, se formula la interrogante de investigación: ¿Cómo se relacionan el sentido de vida y el deterioro cognitivo en los adultos mayores del asilo Santa Sofía de la ciudad de Huánuco-2023? El objetivo principal es identificar la conexión entre estas dos variables. Para realizar esta investigación, se adoptó una metodología básica con un enfoque cuantitativo, empleando un diseño correlacional y no experimental de tipo transaccional. La muestra constituyó 21 adultos mayores, a los que se les emplearon herramientas evaluativas para la recopilación de información, incluyendo el Test del sentido de vida (PIL) y el Test de alteraciones de la memoria (TAM). Los hallazgos evidenciaron una correlación general de, 901**, lo que exhibe una vinculación positiva muy fuerte entre las variables analizadas. Además, se halló una valoración P-Valor de (0.000) que es menos de α (0.05), lo que facilita anular la hipótesis nula y asumir la hipótesis alterna.

Palabras clave: experiencia, memoria, percepción, sentido de vida y deterioro cognitivo.

ABSTRACT

This scientific study focuses on the link between the meaning of life and cognitive deterioration, a relevant problem in the population analyzed. For that reason, the research question is formulated: How are the meaning of life and cognitive deterioration related in older adults at the Santa Sofía nursing home in the city of Huánuco-2023? The main objective is to identify the connection between these two variables. To carry out this research, a basic methodology with a quantitative approach was adopted, using a correlational and non-experimental transactional design. The sample consisted of 21 older adults, to whom evaluative tools were used to collect information, including the Meaning of Life Test (PIL TEST) and the Memory Alterations Test (TAM). The findings showed a general correlation of .901**, which exhibits a very strong affirmative link between the variables analyzed. In addition, there is an assessment, a P value of (0.000) was found, which is less than α (0.05), which makes it easier to nullify the null hypothesis and assume the alternative hypothesis.

Keywords: experience, memory, perception, meaning of life and cognitive decline.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo del siguiente estudio cumple con lo estipulado por las normativas de la Universidad de Huánuco, el cual refleja los siguientes apartados:

Las hojas preliminares están constituidas por el agradecimiento, la dedicatoria, el resumen del proyecto de investigación y su traducción al inglés, así como la introducción en la cual se presentan cada uno de los capítulos propuestos.

En el primer apartado se presentan la descripción del problema, en la que se enfatiza un breve análisis de la problemática existente sobre el sentido de vida y declive mental en los sujetos ancianos que viven en el hogar de cuidado Santa Sofía en Huánuco, ha posibilitado la identificación de la contingencia y la especificación de los fines, tanto generales como específicos. Además, se ha fundamentado teóricamente su relevancia, metodológica y práctica, así como las limitaciones presentes en el desarrollo del estudio y su practicidad.

En el segundo apartado se exhiben los antecedentes, siendo ellos internacionales, nacionales y locales, asimismo componen este capítulo el sustento teórico, donde se detalla las definiciones, teorías, características y dimensiones concerniente al sentido de vida y deterioro cognitivo. De la misma manera tenemos las definiciones conceptuales que explican términos esenciales de la investigación y las hipótesis, que afirman la vinculación notable o no entre las variables consideradas. Se exhiben también la materialización de variables, dimensiones, indicadores, ítems y los instrumentos de recopilación de data.

En el tercer apartado se describe el estilo de indagación que se ejecutó, el cual fue de naturaleza fundamental, con un enfoque numérico, mostrando una relación entre variables y un diseño no experimental transaccional. Para esta indagación, se seleccionó a un conglomerado de 21 ancianos como participantes. Se utilizó un total de 21 adultos mayores como muestra, y se emplearon el Test del Sentido de Vida (PIL) y el Test de Alteración de la

Memoria (TAM) como herramientas para recopilar información. Se tuvieron en cuenta estrategias para la manipulación y examinación de data, como el uso del SPSS.

En el cuarto apartado se presentan los hallazgos obtenidos a partir del análisis de Pearson, los cuales revelan una correlación significativa de 0,901** entre el sentido de la vida y el deterioro cognitivo. Este resultado demuestra una conexión sumamente fuerte entre los conceptos estudiados, con un valor P de (0.000), que es menor que α (0.05). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se confirma la hipótesis alternativa.

El quinto apartado se centra la discusión de hallazgos, donde se enfrentan los hallazgos propios y de los antecedentes más importantes presentes en esta investigación, así como las ultimaciones y sugerencias.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

De acuerdo con la Organización Mundial de Salud (OMS, 2022) entre 2015 y 2050, La proporción de habitantes a escala global que superan los 60 años de edad se podría duplicar, con ello del 12% al 22%, en el 2020, se exhibe que, en el año 2050, los individuos de 60 años en adelante sobrepasarán en cantidad a los infantes de menos de 5 años, por otra parte, la OMS refiere que el 80% de los adultos mayores residirá en naciones en vías de desarrollo.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2023) según sus proyecciones demográficas del año 2023, en Perú hay 4 millones 598 mil individuos de 60 años, estimaron el 13,6% del total de habitantes del país. Desglosando por género, el 52,4% de los individuos en etapa geriátrica son féminas (2 millones 412 mil), en contraste el 47,6% son varones (2 millones 187 mil).

Las estimaciones de habitantes del año 2023, en el Perú

La Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO, 2023) indica que aproximadamente el 38,3% de las familias del país incluye a un adulto mayor entre sus integrantes. Además, señala que el 32,7% de los hogares son liderados por un adulto mayor; de estos, el 61,1% son dirigidos por hombres y el 38,9% por mujeres. Por otro lado, se manifiesta que el 80,0% de los adultos mayores padece afecciones crónicas de salud; según el género, el 85,1% de las mujeres y el 74,2% de los hombres de esta etapa enfrentan alguna dolencia crónica. Asimismo, se menciona que el 54,2% de las personas de edad avanzada cuentan con el Seguro Integral de Salud (SIS), el 30,9% está afiliado a Seguro Social de Salud (Es Salud) y el 4,2% posee otra modalidad de cobertura sanitaria. Además, 40 de cada 100 personas mayores lograron completar la educación primaria, lo que indica que el 29,8% de los adultos mayores del país alcanzó este nivel educativo; el 29,6% cursó

la educación secundaria, el 10,5% cuenta con educación superior universitaria, el 7,0% con educación postsecundaria no universitaria y el 13,1% con instrucción inicial.

En la actualidad si no se investiga el desarrollo psicológico del adulto mayor, será imposible prever sus características, que de forma natural repercute en causar la disminución en su capacidad mental con el pasar de los años, se expone a un riesgo potencial de tener a personas de la tercera edad con afecciones en su salud mental, lo que significa un problema en que ellos puedan tener una vida plena y enriquecedora, la de sus familiares y también de la sociedad.

Envejecer es un proceso natural que todo ser humano experimenta, lo cual conlleva diversos cambios a nivel personal y social, también incrementa el padecimiento persistente y que empeora con el tiempo usuales en este conglomerado, es por ello, que el Ministerio de Salud (MINSA, 2006), concretó las normativas para una atención digna e integral de los sujetos de edad avanzada, con el fin de satisfacer sus necesidades y fomentar un envejecimiento saludable, lo cual implica el trabajo multidisciplinario a nivel, fisiológico, social, emocional y mental, siendo este último la mayor problemática en la salud pública, dado que de no ser abordado oportunamente y con eficacia, repercutirá en afianzar el deterioro cognitivo.

En las sociedades desarrolladas, las afecciones degenerativas relacionadas con las funciones cognitivas del adulto mayor son la tercera enfermedad más costosa para el país, después de las enfermedades cardíacas y el cáncer. Sin embargo, el mayor costo de este problema recae en la persona afectada, es decir, el impacto de la enfermedad cognitiva en el núcleo familiar. Usualmente, esto provoca una ruptura entre los integrantes del hogar, generando incertidumbre, negatividad y conflictos frecuentes, lo que resulta en un declive significativo en el ambiente familiar.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) cuenta con el programa del adulto mayor cuyo objetivo es asegurar el bienestar vital de los ancianos, si bien sus funciones están orientados a la atención integral, aun estas

estrategias no están del todo fortalecidos para detectar y tratar oportunamente el deterioro cognitivo, por ello, expertos en la materia sugieren fortalecer las actividades en su detección precoz y enfatizan en que es necesario la promoción de la vida saludable, nutrir de conocimientos a los profesionales para una óptima atención.

En tal sentido, nace el interés por realizar esta investigación en una población apartada por la sociedad. Los datos presentados indican que, año tras año, se observa un crecimiento en el número de personas de avanzada edad en Perú. Esta problemática se refleja también en el aumento de ancianos en el Establecimiento Geriátrico Santa Sofía de Huánuco, donde muchos de ellos padecen afecciones degenerativas en sus funciones cognitivas. Sin embargo, existe una cantidad limitada de investigaciones que se enfocan en el estudio y análisis de este grupo de personas en las diferentes instituciones, así como una escasa divulgación de las iniciativas estatales para el bienestar de los ancianos. Teniendo en cuenta estos enunciados, radica la inquietud de emprender la investigación realizada.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre el sentido de vida y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS

¿Cuál es la relación entre la dimensión percepción de sentido y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión experiencia de sentido y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión metas y tareas con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión dialéctica, destino, libertad y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el sentido de vida y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Analizar la relación entre la dimensión, percepción de sentido y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Analizar la relación entre la dimensión, experiencia de sentido y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Analizar la relación entre la dimensión, metas y tareas con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Analizar la relación entre la dimensión, dialéctica, destino, libertad y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Se pretende poder descubrir la vinculación entre las variables examinadas que fueron propuestas lo cual fue el propósito vital y la

declinación mental en sujetos de etapa geriátrica que habitan en el hogar de ancianos Santa Sofía, Huánuco, 2023. Por ello, se considera que el análisis de las dos variables resulta elemental para poder entender a cabalidad el entendimiento teórico de la presente investigación, por lo cual dichos resultados permitirán contrarrestar teorías que servirán a futuras investigaciones.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El enfoque metodológico propuesto para esta investigación emplea diversas técnicas y herramientas, como la observación, pruebas psicológicas y entrevistas, etc. Estas herramientas permitirán medir los factores a investigar y, de esta manera, recolectar información pertinente y precisa, asegurando la validez necesaria para los resultados del estudio.

1.5.3. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La indagación, a través de los resultados nos ayudarán a conocer cómo influyen dichas variables (sus relaciones y sus características) en adultos mayores, lo cual, permitirán fomentar acciones que se consideren propicias en dicha investigación. La correlación permitirá conocer la elaboración de estrategias concretas para mejorar dicha problemática y así lograr un impacto en la sociedad.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Conforme se progresa, pueden surgir variables extrañas los cuales se deben minimizar y adaptarse a aquellas que escapen de nuestro control considerando lo siguiente: Falta de cooperación por parte de alguna persona involucrada en la investigación y predisposición de tiempo por parte de estas.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Esta indagación es realizable, dado que se consideran los suministros y las condiciones necesarias para efectuarse, tales como: Financieros,

tecnológicos, bibliográficos e instrumentos estandarizados los cuales en conjuntos ayudaran en el óptimo transcurso de la indagación realizada.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Parada et al. (2022), en su investigación titulada Declive cognitivo y tristeza en sujetos de etapa geriátrica: un análisis exhaustivo de los últimos 5 años, se propusieron explorar la relación entre estas variables en individuos de edad avanzada. Para ello, realizaron una revisión bibliográfica de estudios publicados en revistas indexadas en plataformas como Scopus, ScienceDirect, Elsevier y PubMed, cubriendo el período entre 2015 y 2021. Los hallazgos indicaron que la depresión y el deterioro cognitivo están relacionados de manera tanto directa como indirecta, es decir, una afecta a la otra. Además, se encontraron similitudes en factores como la edad, comorbilidades y elementos psicosociales, los cuales influyen en la salud integral de los ancianos. En vista de esto, se intenta mitigar dicho impacto mediante programas que ofrezcan protección y asistencia a las personas mayores.

Cigarroa et al. (2020) en su proyecto designado vínculo entre la rapidez al caminar y la posibilidad de declive cognitivo en individuos de ancianos que habitan en el recinto, se propusieron averiguar si una marcha lenta está relacionada con una mayor vulnerabilidad de disfunción cognitiva en ancianos. Asimismo, exploraron si esta conexión puede variar según la cantidad de ejercicio físico realizado y el tiempo dedicado a estar sentado. De tipo correlativo, retrospectivo y transversal. Un total de 1082 individuos de 60 años en adelante fueron incluidos en el estudio, seleccionados de la Encuesta Nacional de Salud (ENS) de Chile correspondiente al período 2009-2010. Los participantes indicaron la rapidez de su marcha (ya sea normal o lenta), y el riesgo de declive cognitivo fue analizado mediante el Mini Examen del Estado Mental. Asimismo, se evaluó la condición nutricional calculando el índice de

masa corporal (IMC). Los resultados mostraron que los ancianos que caminaban más despacio tenían una mayor probabilidad de experimentar disfunción cognitiva en comparación con aquellos que mantenían un ritmo de marcha normal.

Ortiz et al. (2021), en su investigación titulada Capacidad de recuperación, actitud positiva, anhelo y propósito vital en adultos mayores con y sin enfermedades crónicas en Bogotá, se propusieron analizar los niveles de estas variables en personas de la tercera edad, tanto con cómo sin afecciones crónicas. Se utilizó un enfoque de investigación descriptivo-correlacional de tipo transversal, mediante la realización de encuestas. En el estudio participaron doscientas personas, de las cuales cien presentaban signos de una enfermedad crónica y cien no. Los participantes fueron seleccionados de manera no aleatoria entre los habitantes disponibles de Bogotá. Se utilizaron herramientas como el Cuestionario de Resiliencia Connor-Davidson para medir la capacidad de recuperación, la Escala de optimismo disposicional para evaluar la actitud positiva, la Escala de Esperanza para Adultos (AHS) para medir la confianza en el futuro, y el Test de Propósito Vital (PIL) para evaluar la motivación personal. Los resultados mostraron que los adultos mayores con patologías crónicas presentaban niveles más bajos de resiliencia, positividad, ilusión y motivación en comparación con aquellos sin afecciones crónicas. Esto sugiere que las enfermedades crónicas afectan los recursos mentales del individuo, lo que a su vez impacta su bienestar general.

Molina (2021) en su proyecto detallado el Valor de la Vida en ancianos Residenciados desde la Perspectiva Humanista-Existencial, se propuso descubrir el propósito de experiencia vital en un conglomerado de sujetos que viven en residencias, desde una visión humanista y existencial. En lo que respecta al enfoque utilizado, se optó por un diseño fenomenológico cualitativo en el que se mantuvieron conversaciones con 8 personas de la tercera edad, fluctuación de edades entre los 74 y 99 años, empleando el método de contar historias de vida y ejecutando una

examinación temática de las narrativas. En el estudio se identificaron tres temas principales (actividades antes de ingresar a la institución, trayectoria personal y eventos significativos relacionados con el dolor). De entre ellos surgieron los principios de la existencia que posibilitaron revelar un propósito vital en los sujetos mayores que habitan en instituciones. Como resultado final, se puede afirmar que las personas de la tercera edad dirigen su atención hacia sí mismas, hacia los demás residentes en el centro y muestran una actitud reflexiva ante la muerte.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Espillco (2022), en su estudio titulado Conducta cotidiana, estado depresivo y declive cognitivo en individuos del establecimiento para personas mayores en Villa El Salvador, se propuso investigar la relación entre estas variables en los usuarios de dicho centro. La muestra estuvo compuesta por 140 personas mayores de 60 años, de ambos géneros. Se utilizaron el Test Maravilloso, la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage y la Prueba Cognitiva Breve de Lobo para evaluar las conductas cotidianas, el estado depresivo y el declive cognitivo, respectivamente.

Los hallazgos exhibieron una conexión entre las variables estudiadas, con un coeficiente de determinación de 0.39 y un umbral de significancia de menos 0.001. Por ende, más del cincuenta por ciento de la muestra analizada muestra un estilo de vida que se considera bajo o en riesgo (65.7%). En cuanto a la franja de edad, se nota que los sujetos con más de 75 años muestran un nivel más alto de tristeza. Además, se reveló que la disminución de las capacidades mentales tiene un impacto en dos de cada cinco individuos; y en función del nivel educativo, el 70.5% de los analfabetos presenta este problema cognitivo. Al finalizar el análisis, se determina que el patrón de linealidad de la regresión señala que las variables de conducta cotidiana y estado depresivo exhiben el 39.4% del declive cognitivo, destacando la conexión entre ellas.

Bazalar (2021), en su investigación titulada Declive mental y la ejecución de las tareas cotidianas en personas mayores que visitan un centro de día en Surco-2020, se propuso analizar la relación entre el deterioro cognitivo y la realización de tareas diarias en ancianos que acuden a la Unidad de Rehabilitación Ocupacional de la Clínica Bamboo Senior Health Services. Se llevó a cabo un proyecto utilizando un método cuantitativo, con un diseño observacional, transversal y retrospectivo, enfocado en la correlación de datos. Se analizaron las responsabilidades vitales cotidianas (TEVC) a través de las Actividades de la Vida Diaria (APVD), evaluadas mediante la Escala de Lawton y Brody, junto con la evaluación del deterioro cognitivo utilizando el Mini Examen del Estado Mental (MMSE) en un grupo de 50 individuos del servicio mencionado. Para examinar la relación entre las variables, se utilizó el análisis de correlación de Spearman. Se puede visualizar que el 40% de la población era de género masculino, mientras que el 60% restante eran varones, con una edad variada de 84 años. Un 16% de la población no experimenta deterioro cognitivo, mientras que un 6% es capaz de ejecutar tareas fundamentales de la rutina diaria de manera autónoma. Sin embargo, el 100% muestra cierto nivel de dependencia en tareas instrumentales de la rutina diaria. Se llega a la conclusión de que la disminución de las capacidades mentales está estrechamente vinculada al nivel de habilidad en las tareas esenciales del régimen habitual (p valor = 0.018). No obstante, no se observa esta conexión en el cumplimiento de las tareas esenciales del régimen habitual (valor p = 0.10).

Canchari (2023), en su proyecto titulado Exploración de las tareas cotidianas de los adultos mayores con deterioro cognitivo leve en el establecimiento sanitario Ollantay SJM, Lima-2021, se propuso examinar las variables mencionadas. La metodología utilizada fue de naturaleza descriptiva y observacional, con un diseño transversal. Se evaluaron las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD) en 36 individuos con diagnóstico de deterioro cognitivo leve que acuden a dicho establecimiento, empleando la Escala de Lawton y Brody. Según los datos, el 69.4% de la población era de féminas, mientras que el

36.6% restante eran varones, con una edad promedio de 71 años. Un 44.4% muestra una leve dependencia, un 22.2% tiene una dependencia moderada, un 13.9% experimenta una dependencia severa y un 19.4% tienen la facultad de ejecutar sus actividades diarias de manera autónoma. De las personas con dependencia leve, el 36.1% son mujeres, en contraste con el 8.3% de hombres que la presentan. Se determina que la gran parte de ancianos con Deterioro Cognitivo Leve presentan una dependencia leve, mientras que una minoría son capaces de desenvolverse de forma independiente.

Sánchez (2022), en su investigación titulada Declive cognitivo y tareas prácticas cotidianas en individuos diagnosticados con esquizofrenia en un establecimiento estatal de Lima-2021, se propuso examinar la relación entre estas variables en pacientes con esquizofrenia que forman parte de un centro de salud mental. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo de tipo correlacional-descriptivo con un enfoque transversal. Las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD) fueron evaluadas mediante la Escala de Lawton y Brody, y el deterioro cognitivo fue medido en 40 individuos con esquizofrenia que participaban en terapia ocupacional en la institución mencionada, utilizando el Mini Examen del Estado Mental (MMSE). El análisis de correlación de Spearman confirmó la relación entre las variables. En la muestra analizada, el 60% eran hombres y el 40% eran mujeres. Se observó que el 27.5% de los participantes mostraba un leve deterioro cognitivo y una dependencia leve. Por lo tanto, se puede concluir que hay una vinculación moderada entre el deterioro cognitivo y el rendimiento en las tareas Instrumentales de la Vida Diaria de la muestra, con un valor de p igual a 0.05.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Rojas et al. (2021) en su documento experiencias y significado vital en ancianos que durante el COVID experimentaron situaciones de violencia doméstica, se propusieron examinar las variables mencionadas. Se utilizó un enfoque cualitativo de tipo fenomenológico.

Se ejecutó un muestreo intencional no aleatorio para elegir a 8 ancianos del establecimiento Pillco Marca, Huánuco, 2020. La data fue recibida a través de una entrevista detallada y un proceso de observación. Los hallazgos revelaron que las experiencias durante la pandemia provocaron emociones negativas, pensamientos de vulnerabilidad, frecuente dolor emocional, falta de propósito y la percepción de ser una responsabilidad para sus parientes cercanos. En consecuencia, exhibieron signos de soledad y falta de aspiraciones futuras debido a la falta de entusiasmo por la vida, lo que impactó en sus sueños y objetivos.

Baltazar et al. (2022), en su investigación titulada Deterioro cognitivo y su impacto en la calidad de vida en ancianos del CIAM ACLAS Pillco Marca, Huánuco-2021, tuvo como propósito establecer cómo el deterioro cognitivo incide en la calidad de vida de los adultos mayores. El enfoque utilizado fue descriptivo-correlacional, con una muestra compuesta por 103 individuos mayores vinculados a la entidad mencionada. Para examinar la relación entre ambas variables, se implementó el análisis estadístico de Spearman, junto con la evaluación del bienestar vital utilizando la escala de Fumat y la Prueba de Evaluación Cognitiva Mini-Mental de Lobo. Los hallazgos revelan que más de un tercio de los participantes exhiben un nivel de bienestar vital intermedio y, simultáneamente, presentan un declive cognitivo moderado (35,0%). El 29,1% de los evaluados muestra un nivel de bienestar vital óptimo y un declive cognitivo leve. Al examinar estas variables mediante Spearman, se exhibió una valoración de Rho=0,778 y p=0,000, lo que sugiere que el declive cognitivo está estrechamente vinculado con el bienestar vital. En síntesis, se observa una influencia sustancial de las variables mencionadas en los adultos mayores de la entidad estudiada.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. SENTIDO DE VIDA

Frankl (1987) describe al sentido de vida como un concepto humano de carácter personal que lo impulsa a establecer expectativas y perseguir sus sueños más anhelados, este sentido les proporciona un lugar en el mundo, les da motivos para actuar y los encamina a su autorrealización.

Asimismo, para Noblejas (2000) el sentido de vida habita en la vida misma, en que la persona logre su esencia, lo cual debe ser hallado a base de su independencia, compromiso y conciencia.

La carencia existencial se manifiesta como un sentimiento de falta de sentido. Desde una perspectiva psicoterapéutica, la logoterapia se establece como una concepción holística frente a la angustia que altera la voluntad del ser humano. Esta angustia puede llevar a comportamientos neuróticos, antisociales e incluso suicidas (Gimeno, 2004).

Por ello Gimeno (2004) plantea que la logoterapia emplea recursos imprescindibles en la esencia de la persona, la autotrascendencia como una virtud del ser que lo guía y apoya para hallar el sentido.

- **PILARES TEÓRICOS QUE CONSOLIDAN EL SENTIDO DE VIDA**

- ✓ **MODELO FENOMENOLÓGICO**

Este modelo fue desarrollado a principios del siglo XX principalmente por Edmund Husserl, se enfoca en la experiencia subjetiva y la percepción individual de la realidad. En relación con el sentido de la vida, la fenomenología propone que este se encuentra en la manera en que cada individuo experimenta y otorga significado a su existencia a través de sus vivencias y su conciencia.

En consecuencia, el enfoque fenomenológico sostiene que cada ser humano es un ente singular e inigualable, en contraste con los modelos psicodinámicos, que se fundamentan en ya sea el subconsciente o a través del enfoque de asimilación a través de la observación, que se centra en la interrelación del sujeto con su ambiente. Los enfoques fenomenológicos se basan en la trascendencia del sujeto mediante la satisfacción de sus necesidades y postulan que el individuo posee la capacidad de diseñar sus propios proyectos y elegir alternativas según su propia visión. Por ende, la realidad de cada persona no es interpretada igual que la de los otros (Bernstein, 1982).

- ✓ **LOGOTERAPIA**

Al culminar la Segunda Guerra Mundial en, la crisis social generada por la deshumanización del ser llevó a numerosos filósofos y pensadores a meditar sobre la posición del individuo en el contexto global. Esta situación hizo posible que las vivencias dolorosas en los campos de concentración se convirtieran en un motor para otorgar una nueva dignidad al ser humano, alejándolo de su uso como mero instrumento político. En este contexto, surge Viktor Emil Frankl, un médico psiquiatra austriaco y sobreviviente de Auschwitz, quien, inspirado por sus experiencias en el encierro, desarrolla la Logoterapia. Este abordaje psicoterapéutico se enmarca en los enfoques fenomenológicos o humanistas. El vocablo logoterapia deriva del griego logo, que define el propósito vital, y terapia, que se interpreta como terapia o curación. La Logoterapia se focaliza en el sentido de la existencia humana como la principal fuente de motivación, destacando los valores que cada persona anhela concretar en el porvenir. Según Frankl, las personas viven y mueren por sus valores e ideales, lo que guía sus vidas; por lo tanto, la percepción de la realidad varía de una persona a otra (Frankl, 2004).

Así también, una de las primordiales motivaciones por las cuales numerosos reclusos sucumbían en los recintos de confinamiento era la pérdida de la esperanza de seguir viviendo. Esta desesperanza los llevaba a un estado de abandono, ya que carecían de un significado que

les ayudara a enfrentar el sufrimiento. Cuando no se logra definir de manera adecuada el propósito de la vida, aparece en la persona una sensación de desesperanza, que se muestra como una decepción ante la ausencia de un sentido existencial claro. En situaciones límite, esto puede desembocar en pensamientos autodestructivos o reflexiones sobre la mortalidad (Frankl, 2004).

- ✓ **SENTIDO DE VIDA Y ADULTO MAYOR**

Profundizando en el asunto, la indagación exhibida por Zavaleta (2015) en Lambayeque, Perú, analiza la conexión entre la percepción de la existencia y la inquietud en un conglomerado de 345 sujetos de la tercera edad, que oscilaban entre los 60 y 80. Los descubrimientos muestran una compensación moderada que varía de forma inversamente proporcional: a mayor significado de la existencia, bajos grados ansiosos evidentes. Además, se observará que aquellos con un sentido de vida medio también experimentaban frustración existencial. Esto sugiere que la búsqueda de significado vital tiene una importancia clave en la regulación emocional en esta población, destacando la importancia de fomentar un propósito significativo para mejorar su bienestar psicológico.

Todo lo expuesto refuerza el bienestar del adulto mayor, ya que les proporciona una percepción de dominio sobre su existencia y mejora su bienestar vital. Este significado de existencia les asiste en conservar la motivación a pesar de la tensión que pueden experimentar en esta fase conclusiva, además de facilitar una reconciliación consigo mismos y con el mundo que les rodea.

Así, para numerosos sujetos de la etapa geriátrica, el sentido de la vida funciona como un mecanismo que los motiva a hacer frente a contratiempos, desilusiones, preocupaciones sobre su autoestima, duelos emocionales, declive físico, enfermedades y la falta de cariño que puedan experimentar. De esta manera, contar con un propósito en la etapa de la vejez se transforma en una filosofía que estimula el anhelo

de experimentar la vida de forma profunda, tanto para uno mismo como para los demás.

- ✓ **SENTIDO DE VIDA Y FAMILIA**

La influencia de un hogar familiar es poderosa en los acuerdos individuales, considerándose como principal impulsor de las comunicaciones interpersonales y el proceso de aprender. Resulta claro que la repercusión de un hogar familiar es fundamental en la estructuración del propósito de vida, ya que muchas personas encuentran inspiración en avanzar para no defraudar a sus seres queridos o por las obligaciones que tienen hacia ellos. Con el objetivo de explorar los elementos y asuntos vinculados al propósito de vida, se ejecutó una indagación en 25 estados de Brasil. Conforme los hallazgos, una considerable cantidad de los encuestados señaló que la familia es el epicentro de su existencia, destacando que las mujeres son las que mayormente vinculan este significado con su entorno familiar. En el estudio participaron 901 individuos, tanto varones como féminas, donde las edades fluctuaban entre los 18 y los 77 años. Las incógnitas a las que tuvieron que dar respuesta fueron: ¿En qué lugar debo invertir mi energía? ¿A quién o a qué debo consagrar mi existencia? (Porto et al, 2018).

- ✓ **SENTIDO DE VIDA Y ENFERMEDAD**

Ciertas indagaciones acerca del significado de la existencia lo conectan con dimensiones de la espiritualidad, se ve evidenciado con mayor frecuencia en pacientes oncológicos, para ellos hallar el sentido de vida es un recurso que sirve para confrontar toda la experiencia adversa que su padecimiento les brinda, otorga una perspectiva más adecuada del bienestar espiritual y una superior existencia vital (Medeiros et al. 2018).

2.2.2. DETERIORO COGNITIVO

La OMS describe el deterioro cognitivo como un síndrome que implica un deterioro de las capacidades mentales que exceden de lo que se podría considerar un efecto normal del envejecimiento, y lo categoriza como una cuestión de salubridad gubernamental. Se calcula que cada tres segundos se registra un nuevo caso de demencia a nivel mundial, proyectándose que para 2030 habrá aproximadamente 82 millones de personas con esta condición y 152 millones para 2050. En Perú, durante 2014, se brindó asistencia a 1, 200,000 personas en etapa geriátrica, de las cuales 70,000 recibieron apoyo en el ámbito del bienestar psicológico.

Petersen (1999) define al deterioro cognitivo como una condición que evidencia una fase intermedia entre la senescencia mental normal y la aparición de la demencia.

El declive de las funciones cognitivas se manifiesta como un descenso moderativo en comparación con el rendimiento anterior en uno o más ámbitos de las funciones cognitivas. Este tipo de deterioro es bastante común entre los adultos mayores y puede llevar a circunstancias graves de incapacidad. En el Perú, hay pocas indagaciones sobre este asunto, pero los que existen indican que la frecuencia de declive cognitivo moderativo y crítico fluctúa entre el 20% y el 28%.

- **NIVELES DEL DETERIORO COGNITIVO**

- ✓ **Deterioro cognitivo leve:**

  - Se distingue por una atenuación ligera en la memoria y en algunas capacidades cognitivas más avanzadas.
  - No afecta significativamente la vida diaria.
  - Puede ser una etapa temprana de la demencia.
  - Ejemplos de síntomas: olvidar nombres, dificultad para recordar detalles, pero aún capaz de realizar tareas cotidianas.

- ✓ **Deterioro cognitivo medio o demencia leve:**

  - Comienza a afectar las actividades diarias.
  - Puede haber dificultades para realizar tareas que antes eran sencillas.
  - Afecta la memoria y otras áreas cerebrales.
  - El padecimiento de Alzheimer es un factor frecuente.

- ✓ **Deterioro cognitivo notable o demencia moderada:**

  - Existe afectación frecuente de la conducta (agitación, ansiedad, depresión).
  - Pérdida de orientación y capacidad para cuidarse a sí mismo.

- ✓ **Deterioro cognitivo severo o demencia grave:**

  - Todos los síntomas se agravan significativamente.
  - El paciente no puede ocuparse de sí mismo.
  - La demencia afecta gravemente la memoria, el comportamiento y la cognición.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

1. **Sentido de vida:** Frankl (1987) describe el significado vital como un concepto humano que implica trascendencia personal, motivando a las personas a alcanzar sus deseos y generar expectativas. Este sentido les ayuda a integrarse en el mundo, actuar con propósito, encontrar razones y orientarse hacia la autorrealización.

2. **Percepción de sentido:** Crumbaugh, Maholick (1969) lo definen como la acción que tiene la persona en relación a su existencia y hasta qué grado encuentra razones para valorarla.

3. **Experiencia de sentido:** Crumbaugh, Maholick (1969) lo definen como las experiencias enriquecedoras encaminadas hacia una vida plena.

4. **Metas y tareas:** Crumbaugh, Maholick (1969) lo definen como los objetivos y responsabilidad personal que tiene la persona sobre ellos.

5. **Dialéctica destino/Libertad:** Crumbaugh, Maholick (1969) lo definen como la actitud de la persona en relación conceptual a la muerte como algo temible e incontrolable.

6. **Deterioro cognitivo:** Es la depreciación de las capacidades funcionales cognitivas en la persona tales como; la dificultad de la capacidad lingüística, el desvanecimiento de atención y la dificultad en la facultad de razonar, el deterioro cognitivo puede aumentar sus afecciones de acuerdo al grado en que se padece ya que puede ser leve, moderado o severo.

7. **Deterioro cognitivo leve:** Es la reducción de las funciones operativas de las personas como; la retentiva, la facultad lingüística y el juicio, que es más significativa de lo esperado para su edad, pero no lo suficientemente predominante para imposibilitar con sus actividades diarias.

8. **Deterioro cognitivo moderado:** Es una etapa intermedia en el que la persona experimenta la progresión en el deterioro de sus funciones cognitivas, donde los síntomas son más evidentes y afectan perjudicialmente la vida diaria de la persona.

9. **Deterioro cognitivo severo:** En esta etapa la persona pierde la mayor parte de sus funciones cognitivas repercutiendo en las dificultades de comunicación, desorientación severa y necesitar del apoyo de alguien más para realizar actividades cotidianas.

10. **Adulto mayor:** De acuerdo con la OMS se considera a los que presentan 60 años o más en las naciones en crecimiento.

11. **Asilo del adulto mayor:** Se trata de una institución que proporciona alojamiento a personas mayores, ofreciendo también atención física y psicológica para resguardar que su permanencia sea lo más agradable posible, sin importar si tienen o no familiares.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: El sentido de vida se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Ho: El sentido de vida no se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS

Ha1: La dimensión percepción de sentido se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Ho1: La dimensión percepción de sentido no se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Ha2: La dimensión experiencia de sentido se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Ho2: La dimensión experiencia de sentido no se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Ha3: La dimensión metas y tareas se relacionan significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Ho3: La dimensión metas y tareas no se relacionan significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Ha4: La dimensión dialéctica, destino libertad se relacionan significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Ho4: La dimensión dialéctica, destino libertad no se relacionan significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE 1

Sentido de vida

2.5.2. VARIABLE 2

Deterioro cognitivo

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento y escala de medición
V1 **Sentido de vida**	Según Frankl (1987), el sentido de la vida se describe como un modelo humano de superación personal que impulsa a las personas a perseguir sus sueños, genera esperanzas, las integra en la sociedad, las impulsa a tomar acción, les proporciona motivos y las guía hacia su plena realización.	La base de la felicidad radica en descubrir el propósito de la existencia. La felicidad del ser humano depende de alcanzar los objetivos que dan sentido a su existencia, sin ellos no puede ser verdaderamente feliz.	Percepción de sentido	Se refiere a la capacidad de una persona para encontrar razones que le impulsen a vivir plenamente su vida.	4-6-10-11-12-16-17-20	**TEST DE SENTIDO DE VIDA (PIL TEST)** **AUTOR:** Crumbaugh y Maholick (1965) **Escala de calificación:** Puntuaciones igual o menor al P10= **MUY BAJO** Puntuaciones entre el P11 y P25= **BAJO** Puntuaciones entre el P26 y P40= **PROMEDIO BAJO** Puntuaciones entre el P41 y P60= **PROMEDIO**
			Experiencia de sentido	El sujeto ve la vida llena de maravillas y bondades.	1-2-5-9	
			Metas y tareas	Se refiere a las metas y el compromiso individual que un sujeto tiene hacia ellas.	3-7-8-13	

			Dialéctica Destino/Libertad	La postura de alguien ante la muerte como algo aterrador e inevitable.	14-15-18-19	Puntuaciones entre el P61 y P74= **PROMEDIO ALTO** Puntuaciones entre el P75 y P89= **ALTO** Puntuaciones igual o mayor al **P90= MUY ALTO**
V2 **Deterioro cognitivo**	Ronal C. Petersen (1999) define al deterioro cognitivo como una condición que evidencia una etapa transitoria que se ubica entre el declive cognitivo relacionado con la edad avanzada y el surgimiento de demencia.	El deterioro cognoscitivo deterioro cognoscitivo deterioro cognitivo es un conjunto de síntomas médicos que se manifiestan a través de la disminución o el debilitamiento de las capacidades	Memoria inmediata	Con una duración inferior a sesenta segundos y restringida a un reducido número de elementos.	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	**TEST DE ALTERACIÓN DE LA MEMORIA (TAM)** **AUTOR: Rami et al. (2004)**
			Memoria de orientación temporal	Habilidad para procesar datos de diversos eventos o circunstancias y ordenarlos	11-12-13-14-15	**Escala de calificación:** 31 de puntuaciones globales

	mentales en diversos aspectos comportamentales y neuropsicológicos, como rememoración, orientación espacial y temporal, capacidad de cálculo, entendimiento, discernimiento, facultad lingüística, reconocimiento visual, comportamiento y temperamento.		secuencialmente en el tiempo.		**(ENFERMEDAD DE ALZHEIMER)** 37 a 43 de puntuaciones globales **(DETERIORO COGNITIVO LEVE DE TIPO AMNESICO)**
		Memoria remota semántica	Nos brinda la capacidad de tener presente de forma instantánea que un día consta de 24 horas, sin requerir la evocación de eventos específicos que nos hagan recordar esta noción.	16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30	
		Memoria de evocación libre	Facilita al sujeto la posibilidad de acceder de forma inmediata o natural a la información almacenada en su memoria.	31-32-33	

	Memoria de evocación con pistas	Implica rememorar (rescatar) los conocimientos y datos que yacen en nuestra memoria a corto o largo plazo a través de un incentivo, con el propósito de emplearlos en la ejecución de alguna labor.	34-35-36-37-38-39-40-41-42-43.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Para Sampieri (1991) la investigación básica es un proceso por el cual se busca el progreso científico acrecentando el conocimiento teórico y no dando demasiada importancia a sus aplicaciones prácticas, se intenta profundizar al saber y conocimiento de la realidad.

3.1.1. ENFOQUE

La indagación cuantitativa supone ejecutar la recolecta de data como una herramienta para respaldar la hipótesis de la indagación. Se fundamenta en la cuantificación numérica y en la examinación estadística para identificar arquetipos conductuales y corroborar teorías (Hernández et al, 2014).

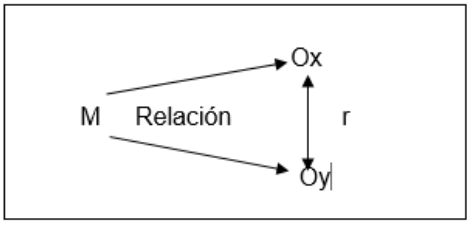
3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Esto se enmarca en un nivel correlativo, con el fin de explorar la manera en que dos ideas, elementos o grupos se conectan en un entorno específico. En muchas ocasiones se examinarán únicamente dos, aunque en la mayoría de los casos se prioriza la búsqueda de relaciones o conexiones entre tres o cuatro variables (Hernández et al., 2014).

3.1.3. DISEÑO

Descriptivo- correlacional, no experimental.

Conforme Hernández et al. (2014), una indagación no experimentaría consiste en un estudio que se ejecuta sin modificar intencionalmente las variables, observando los acontecimientos en su ambiente normal para después ser examinados.



Donde:

M: Muestra de estudio

Ox: Variable 1: Sentido de vida

Oy: Variable 2: Deterioro cognitivo

R: Relación que existe entre las variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Según Arias (2012), se exhibe como un conglomerado limitado de sujetos que asocian rasgos equivalentes y sobre quienes se generalizarán las ultimaciones de la indagación. Los límites de esta comunidad están marcados por el desafío y los propósitos del proyecto.

La población estuvo compuesta por 21 adultos mayores que residen en el geriátrico Santa Sofía de Huánuco.

3.2.2. MUESTRA

Hernández y Baptista (2012) se detallan al subgrupo ejemplar y limitado que se deriva de la población elegida. A saber, expresa una parte de la población lo cual fueron 21 adultos mayores que residen en el geriátrico Santa Sofía de Huánuco.

3.2.3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

- **Criterios de inclusión**

- Adultos mayores del geriátrico Santa Sofía de Huánuco.
- Adultos mayores que residan en Huánuco.

➢ **Criterios de exclusión**

- Sujetos con menos de 59 años.
- Adultos de la etapa geriátrica que no puedan valerse por sí mismos.

3.2.4. TIPO DE MUESTREO

La selección de la muestra es de tipo no probabilístico intencional dado que las características de la muestra son elementos seleccionados por el criterio del investigador.

La muestra de la actual indagación fue constituida por 21 adultos mayores que habitan en el establecimiento Santa Sofía de Huánuco.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

La encuesta es una herramienta fundamental para la recolección de información, basada en un conjunto imparcial, coherente y sistematizado de preguntas que respaldan los datos recopilados de un grupo de sujetos seleccionados para su análisis (Abascal y Esteban, 2005).

En lo referente a las metodologías para el tratamiento y exposición de data, se puede indicar que: Se ejecutará el SPSS - v 22.0 para el procesamiento de la data.

3.3.2. INSTRUMENTOS

El cuestionario: Es el método de acopio de información más frecuentemente utilizado en una indagación, permitiendo alcanzar a una amplia cantidad de involucrados, lo que propicia el examen de las interrogantes presentadas en la formulación de (Arribas, 2004).

Los cuestionarios a utilizar para medir las variables son:

Variable 1: Test de sentido de vida (PIL)

Variable 2: Test de alteración de la memoria (TAM)

Ficha técnica DEL TEST DEL SENTIDO DE VIDA (PIL)

Nombre: Test del sentido de vida (PIL)

Autor: Crumbaugh y Maholick

Procedencia: española

Publicación: 1965

Adaptación Peruana: El test fue adaptado por Domínguez (2021)

A quienes va dirigido: 16 años en adelante.

Administración: individual o colectiva.

Duración: 15 a 30 minutos.

Objetivo: Es apreciar la magnitud en el que un individuo ha logrado encontrar un sentido a su existencia.

Áreas o dimensiones:

- Percepción de sentido.
- Experiencia de sentido.
- Metas y tareas.
- Dialéctica, destino, libertad.

Confiabilidad y validez del instrumento:

Confiabilidad: Según los primeros autores del Test del sentido de vida (PIL), James C. Crumbaugh y Leonard T. Maholick, el test presenta una buena confiabilidad, con un coeficiente de Cronbach de 0.90 y una confiabilidad test-retest de 0.83 a las dos semanas y de 0.77 a los seis meses. En su estudio, que incluyó a 1,000 sujetos de diversas edades, niveles educativos y estados de salud, encontraron que el test era consistente y estable para medir el sentido de vida.

Validez: La validez del Test del Sentido de Vida (PIL) hace alusión a su facultad para cuantificar el constructo erudito del significado de la existencia, detallado en la logoterapia de Viktor Frankl. Según los primeros autores del test, James C. Crumbaugh y Leonard T. Maholick, la prueba tiene una buena validez, que se comprobó mediante la comparación de las puntuaciones del test con otras medidas relacionadas, como la satisfacción con la vida, la felicidad, la depresión, la ansiedad y el ajuste social. Ellos encontraron que el test tenía una validez convergente, al correlacionarse positivamente con las medidas de bienestar, y una validez divergente, al correlacionarse negativamente con las medidas de malestar. Ellos también demostraron que el test tenía una validez predictiva, al diferenciar entre grupos de población clínica y no clínica, y entre grupos de riesgo suicida y no riesgo.

Ficha técnica del TEST DE LA ALTERACIÓN DE LA MEMORIA (T@M)

Nombre: Test de la alteración de la memoria (TAM)

Autor: Renji Suzuya y Eduardo Martínez Molina

Publicación: 2004

Adaptación Peruana: La adaptación peruana del Test de la Alteración de la Memoria (TAM) fue realizada por Benítez (2015), quien logró demostrar que el instrumento presenta una elevada aptitud discriminativa para diferenciar a sujetos cognitivamente íntegros de aquellos con menoscabo cognitivo.

A quienes va dirigido: Personas mayores de 16 años.

Objetivos: El test tiene como objetivo detectar el menoscabo cognitivo leve de índole amnésica y la patología de Alzheimer en fase incipiente, mediante la evaluación de diferentes tipos de memoria, como las mencionadas a continuación**.**

Áreas o dimensiones

- Recuerdo instantáneo
- Orientación temporal en la memoria
- Conocimiento remoto profundo
- Recuerdo libre
- Recuerdo con ayudas

Duración: 4 minutos en personas con DCL, 5 minutos en sujetos que padecen Alzheimer.

Validez y confiabilidad:

Validez: La validez del Test de la Alteración de la Memoria (TAM) se refiere a su capacidad para discernir entre sujetos sanos, aquellos con deterioro cognitivo leve amnésico (DCLa) y quienes padecen probable enfermedad de Alzheimer (EA). Según un estudio realizado por Rami et al. (2009), el Test de la Alteración de la Memoria tiene una buena validez discriminativa, con un área bajo la curva de 0.97 para el DCLa y de 0.99 para la EA. Además, el Test de la Alteración de la Memoria se correlaciona con algunas medidas de la batería neuropsicológica y el cuestionario funcional, lo que indica que refleja el estado cognitivo de los sujetos evaluados. Sin embargo, el Test de la Alteración de la Memoria no puede sustituir una valoración neuropsicológica exhaustiva, ya que no explora todas las funciones neurológicas afectadas por la demencia. Por lo tanto, el Test de la Alteración de la Memoria es una herramienta de cribado útil, pero no suficiente, para la detección del DCLa y la EA.

Confiabilidad: La confiabilidad del test de la Alteración de la Memoria se refiere a su consistencia interna, su confiabilidad entre evaluadores y su consistencia test-retest. Según una indagación realizada por Ferrero-Arias y Turrión-Rojo (2013), el Test de la Alteración de la Memoria tiene una buena confiabilidad, con un Cronbach de 0.87, un índice de acuerdo interobservador de 0.99 y un índice de acuerdo test-retest a corto y largo plazo de 0.97 y 0.92, respectivamente. Estos resultados indican que el Test de la Alteración de la Memoria es un test

estable, preciso y homogéneo, que mide de forma fiable el constructo de la memoria.

Ambas herramientas fueron certificadas por 3 especialistas reconocidos.

Tabla 1

Validación de expertos

Nombres y Apellidos	Institución	Porcentaje
Julita Fernández-Dávila Alfaro	UDAVIT - Ministerio Público	100%
Noelia Ramírez Contreras	Instituto de Medicina Legal – Ministerio Público	80%
Maximiliana Celis Victorio	Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano	100%

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.4.1. PLAN DE TABULACIÓN

- Realizado las coordinaciones con la institución se efectuó la realización de la evaluación respectiva con los instrumentos seleccionados.
- Obtenido los datos se realizó el vaciado respectivo de ello de acuerdo a las categorías y puntajes respectivos en un Excel para posteriormente ser transferido al software SPSS-26, para su análisis correspondiente.
- Se desarrolló el análisis mediante el programa SPSS-26 para ser presentados en tablas y figuras, como también poder obtener la confiabilidad según el Alfa de Cronbach.

3.4.2. PRUEBAS ESTADÍSTICAS

Las estrategias y enfoques a emplear en el tratamiento de la data y resultados como también para poder aceptar o contrarrestar la hipótesis nos apoyamos en los siguientes procedimientos estadísticos:

- Mediante la estadística descriptiva, es posible analizar minuciosamente las variables de un estudio a través de herramientas como la distribución de frecuencias, los promedios, la moda y la media. Estos datos se representan en cuadros y diagramas para simplificar su entendimiento.

- Se realizará la verificación de normalidad para discernir el modelo de estadístico paramétrico o no paramétrico a utilizar.

- Este desarrollo estadístico permitió el estudio bivariante, esto implica exámenes descriptivos correlacionales según el procedimiento estadístico de Pearson, con el fin de indagar la existencia de una vinculación entre las dos variables y su nivel correspondiente.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

En la ejecución de esta indagación se consideraron la data general de la población estudiada.

Tabla 2

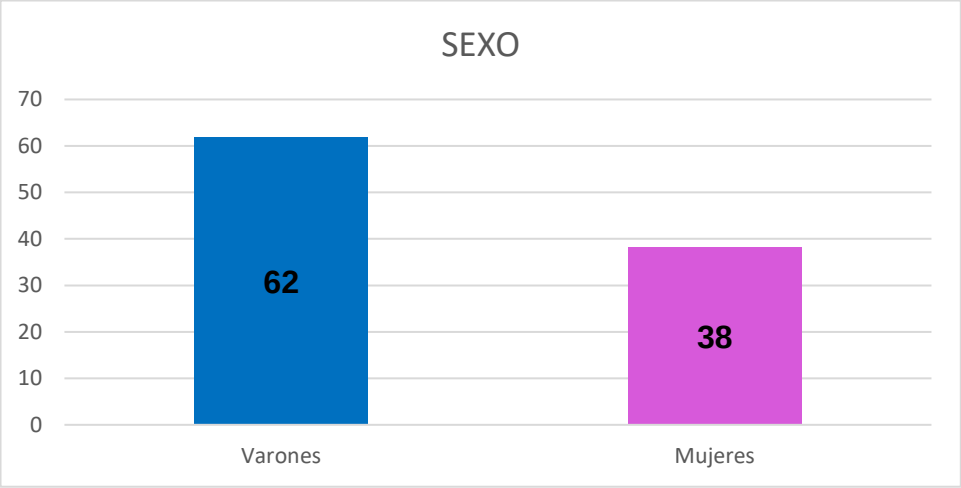
Población distribuida por su género

EDAD	F	%
Varones	13	62
Mujeres	8	38
TOTAL	**21**	**100**

Fuente: Cuestionario

Gráfico 1

Población distribuida por su género



Fuente: Tabla 2

Interpretación

Según lo observado en la tabla 2, gráfico 1 se explica que el género de los adultos mayores del asilo Santa Sofía participantes en esta investigación, en su mayoría se encuentran que los varones son 13 (62%), mientras que la población restante que lo conforman las mujeres son 8 (38%).

Tabla 3

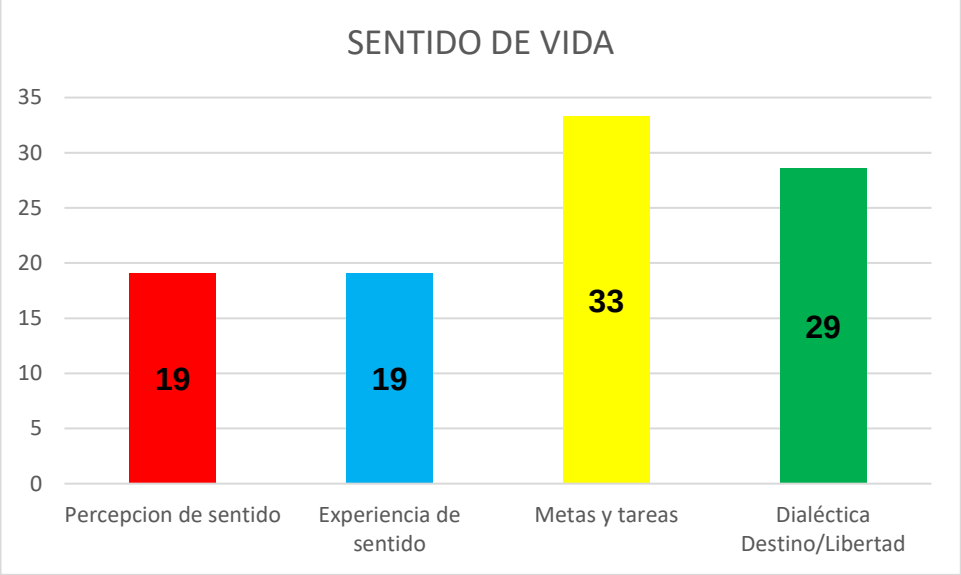
Nivel de las dimensiones de la variable sentido de vida

SENTIDO DE VIDA	F	%
Percepción de sentido	4	19
Experiencia de sentido	4	19
Metas y tareas	7	33
Dialéctica Destino/Libertad	6	29
TOTAL	**21**	**100**

Fuente: Cuestionario

Gráfico 2

Nivel de las dimensiones de la variable sentido de vida



Fuente: Tabla 3

Interpretación

Según se observa en la tabla 3 y en el gráfico 2, se presenta la prevalencia de una de las dimensiones de la variable sentido de vida. Esta evidencia muestra una mayor incidencia en la dimensión metas y tareas (33%), mientras que la menor incidencia se registra en las dimensiones percepción de sentido y experiencia de sentido, cada una con un 19%.

Tabla 4

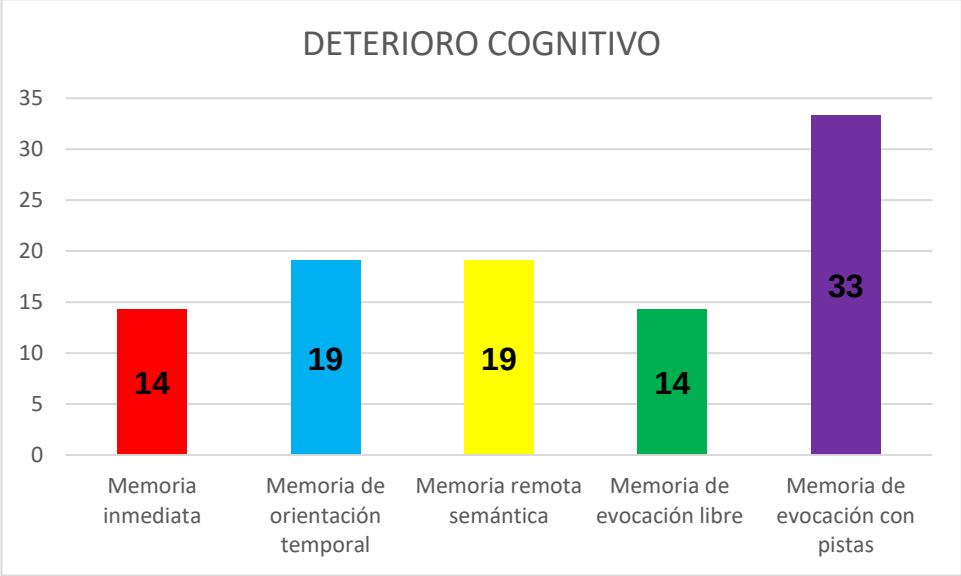
Nivel de las dimensiones de la variable deterioro cognitivo

DETERIORO COGNITIVO	F	%
Memoria inmediata	3	14
Memoria de orientación temporal	4	19
Memoria remota semántica	4	19
Memoria de evocación libre	3	14
Memoria de evocación con pistas	7	33
TOTAL	**21**	**100**

Fuente: Cuestionario

Gráfico 3

Nivel de las dimensiones de la variable deterioro cognitivo



Fuente: Tabla 3

Interpretación

Según lo observado en la tabla 4, gráfico 3, se explica la prevalencia de una de las dimensiones de la variable DC, esta muestra mayor incidencia en la dimensión Memoria de evocación con pistas (33%), mientras que la dimensión mínima se muestra en las dimensiones memoria inmediata y memoria de evocación libre, cada una con un 14% respectivamente.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 5

Niveles de la correlación de Pearson

Valor	Significado
1	Correlación positiva grande y perfecta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0	Correlación nula

Hipótesis general

Ha: El sentido de vida se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Ho: El sentido de vida no se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Tabla 6

Correlación sentido de vida y deterioro cognitivo

Correlaciones			
		Sentido de la vida	Deterioro cognitivo
Sentido de vida	Correlación de Pearson	1	,901**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	21	21
Deterioro cognitivo	Correlación de Pearson	,901**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	21	21

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Interpretación

En la tabla 6 se resalta un p valor de (0.000), menor que α (0.05), lo cual conduce al rechazo de la hipótesis nula y a la aceptación de la hipótesis alterna. Esto indica una asociación entre el sentido de vida y el deterioro cognitivo, con un coeficiente de correlación de ,901**, lo que revela una relación positiva significativa y robusta.

Hipótesis especificas

Ha1: La dimensión percepción de sentido se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Ho1: La dimensión percepción de sentido no se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Tabla 7

Correlación percepción del sentido y deterioro cognitivo

Correlaciones			
		Percepción del sentido	Deterioro cognitivo
Percepción del sentido	Correlación de Pearson	1	,865**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	21	21
Deterioro cognitivo	Correlación de Pearson	,865**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	21	21

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Interpretación

En la tabla 7, se ha identificado un p valor de (0.000), que es menor que α (0.05), lo que implica el rechazo de la hipótesis nula y la aceptación de la hipótesis alterna. Esto señala la existencia de una correlación entre la percepción del sentido y el deterioro cognitivo, con un coeficiente de ,865**, lo que indica una correlación positiva sumamente intensa.

Ha2: La dimensión experiencia de sentido se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Ho2: La dimensión experiencia de sentido no se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Tabla 8

Correlación experiencia del sentido y deterioro cognitivo

Correlaciones			
		Experiencia del sentido	Deterioro cognitivo
Experiencia del sentido	Correlación de Pearson	1	,922**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	21	21
Deterioro cognitivo	Correlación de Pearson	,922**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	21	21

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Interpretación

En la tabla 8 se exhibe un p valor de (0.000), inferior a α (0.05), lo que señala el rechazo de la hipótesis nula y la aceptación de la hipótesis alterna. Esto verifica la existencia de una correlación entre la dimensión de la experiencia del sentido y la variable de deterioro cognitivo, con un coeficiente de ,922**. Esta elevada correlación positiva queda claramente evidenciada.

Ha3: La dimensión metas y tareas se relacionan significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Ho3: La dimensión metas y tareas no se relacionan significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Tabla 9

Correlación dimensión metas y tareas y deterioro cognitivo

Correlaciones			
		Metas y tareas	Deterioro cognitivo
Metas y tareas	Correlación de Pearson	1	,813**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	21	21
Deterioro cognitivo	Correlación de Pearson	,813**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	21	21

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Interpretación

En la tabla 9 se ha identificado un valor de p de (0.000), menor que α (0.05), lo que implica el rechazo de la hipótesis nula y la aceptación de la hipótesis alterna. Esto indica la presencia de una correlación entre la dimensión de metas y tareas y la variable de deterioro cognitivo, con un coeficiente de ,813**, lo que evidencia una correlación positiva muy intensa.

Ha4: La dimensión dialéctica, destino-libertad se relacionan significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Ho4: La dimensión dialéctica, destino-libertad no se relacionan significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.

Tabla 10

Correlación dialéctica, destino, libertad y deterioro cognitivo

Correlaciones			
		Dialéctica destino-libertad	Deterioro cognitivo
Dialéctica destino-libertad	Correlación de Pearson	1	,873**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	21	21
Deterioro cognitivo	Correlación de Pearson	,873**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	21	21

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Interpretación

En la tabla 10 se ha identificado un p valor de (0.000), que es inferior al nivel de significancia α (0.05). Esto implica el rechazo de la hipótesis nula y la aceptación de la hipótesis alterna, confirmando la existencia de una correlación entre la dimensión dialéctica, destino-libertad, y la variable de deterioro cognitivo, con un coeficiente de correlación de ,873**, lo que revela una correlación positiva muy intensa.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Según es presentada nuestra hipótesis general, se asume entonces la hipótesis alterna, lo cual indica que existe un grado de, 901**, es por ello que se evidencia la presencia de una vinculación afirmativa muy alta. Conforme con la indagación de Parada et al. (2022), se observa una conexión entre ambos elementos, que puede ser tanto directa e indirecta. Asimismo, comparten factores comunes como la edad, afecciones concomitantes, aspectos psicosociales y biológicos. Esto ejerce un efecto favorable en la excelencia vital de los ancianos, y actualmente se están implementando programas para proteger y apoyar a los ancianos con el fin de reducir este efecto. Este se afirma con la definición de Noblejas (2000), quien señala que el sentido de vida habita en la vida misma, en que la persona logre su esencia, lo cual debe ser hallado a base de su independencia, compromiso y conciencia.

Según es presentada nuestra hipótesis especifica 1, se asume entonces la hipótesis alterna, esto exhibe que existe un grado de,865**, es por ello que nos exhibe que existe una vinculación afirmativa muy alta. Resultado similar a lo encontrado por Espillco (2022) un 70.5% de sujetos que no saben leer ni escribir presentan algún grado de afectación cognitiva, ya sea leve, moderada o severa. Al fin y al cabo, según el sistema lineal de análisis, se puede afirmar que el modo de vida y el estado deprimido, son responsables de predecir el 39.4 % del declive cognitivo, demostrando así su conexión. Esto se afirma con la definición de Gimeno (2004) plantea que la logoterapia emplea recursos imprescindibles en la esencia de la persona, la autotrascendencia como una virtud del ser que lo guía y apoya para hallar el sentido.

Según es presentada nuestra hipótesis especifica 2, se comprueba entonces la hipótesis alterna, lo que exhibe la existencia de un grado de, 922**, es por ello que nos muestra que hay una vinculación afirmativa muy alta. Resultado similar a lo encontrado por Bazalar (2021), el 16% de la población exhibe falta de menoscabo cognitivo, el 6% es autónomo en actividades

básicas de la vida diaria (ABVD); en cambio, el 100% manifiesta algún nivel de actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD). Se ultima que se mantiene una íntima conexión con el rendimiento en las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) de la población. Esto se afirma con la definición de Ronal C. Petersen (1999) define al deterioro cognitivo como una condición que evidencia una fase intermedia que se sitúa entre el declive cognitivo habitual vinculado con la etapa etaria y el crecimiento de la demencia.

Según es presentada nuestra hipótesis especifica 3, se afirma entonces la hipótesis alterna, lo cual indica la existencia de un grado de,813**, es por ello que nos exhibe la presencia de una vinculación afirmativa muy alta. Resultado similar a lo encontrado por Canchari (2023), se determina que la gran parte de ancianos con DCL presentan una dependencia leve, mientras que la minoría son independientes. Además, las mujeres muestran mayor propensión a tener algún grado de interdependencia en contraste con los hombres. Destaca que el 44.4% presenta principalmente una interdependencia baja. Esto se afirma con la definición de Manrique (2011), la relevancia de hallar un valor en la vida se centra en el valor que se le da a la familia, por lo tanto, esta se transforma en un fundamento esencial que motiva a los jóvenes a buscar un propósito de existencia.

Según es presentada nuestra hipótesis especifica 4, se corrobora entonces la hipótesis alterna, exhibiendo la existencia de un grado de ,873**, es por ello que nos muestra que hay una vinculación afirmativa muy alta. Resultado similar a lo encontrado por Sánchez (2022), el 27.5% de la muestra exhibe una disminución cognitiva de grado leve, caracterizada por una dependencia de carácter moderado. Se deduce que el deterioro cognitivo exhibe una vinculación notable con el rendimiento de las AIVD de la muestra estudiada. Valor de p = 0.05. Esto se afirma con la definición de Medeiros et al. (2018), se ve evidenciado con mayor frecuencia en pacientes oncológicos, para ellos hallar el sentido de vida es un recurso que sirve para confrontar toda la experiencia adversa que el padecimiento les otorga, brinda una perspectiva más clara del equilibrio espirituoso y un nivel de vida óptimo superior.

CONCLUSIONES

- Podemos concluir que la variable sentida de vida se vincula con un nivel positivo muy alto (,901) con la variable deterioro cognitivo, resultados que manifiestan que los sujetos de etapa geriátrica residentes en Santa Sofía vivieron en plenitud su vida, pero a su vez esto ha generado mayor deterioro cognitivo, el cual se relaciona de manera directa con la memoria.

- Se concluye que la dimensión percepción del sentido se vincula con un nivel positivo muy alto (,865), con la variable deterioro cognitivo, resultados que manifiestan el desarrollo de la capacidad del procesamiento y la asignación activa de significado a la data la cual por el tiempo es olvidada.

- Se concluye que la dimensión experiencia del sentido se vincula con un nivel positivo muy alto (,922), con la variable deterioro cognitivo, resultados que manifiestan las vivencias consientes específicas en cuanto al aprendizaje el cual a través del tiempo se va perdiendo por deterioros en la parte cognitiva.

- Se concluye que la dimensión metas y tareas se vincula con un nivel positivo muy alto (,813), con la variable deterioro cognitivo, resultados que se manifiestan a través de la sensación de logros obtenidos a lo largo de nuestra meta esta se relaciona de manera directa por el óptimo procesamiento de las capacidades mentales.

- Se concluye que la dimensión Dialéctica, destino-libertad se vincula con un nivel positivo muy alto (,813), con la variable deterioro cognitivo, estos resultados manifiestan que los pensamientos o ideas obtenidos en cuanto al desarrollo de la cognición puedan verse deteriorados en algún momento del transcurso de su vejez.

RECOMENDACIONES

- **Al asilo Santa Sofía**

- Crear estrategias que permitan trabajar en cuanto al desarrollo de las líneas de prevención, crear grupos de apoyo que enseñen nuevos métodos de protección al adulto mayor, así como la asistencia al departamento de psicología para ellos.

- Establecer programas de seguimiento para las personas que sufren de abandono total y así dar aviso a los establecimientos de salud cercanos mediante servicios telefónicos o vía internet.

- Prevenir, promover y orientar las atenciones de acuerdo con los hallazgos presentados en el proyecto.

- **A la Universidad de Huánuco**

- Programar y realizar programas educativos promoviendo el cuidado del adulto mayor por la familia.

- Fomentar el desarrollo de investigaciones relacionadas con el abandono familiar

- **A los estudiantes de psicología**

- Cumplir con la visión y misión que nos exhorta nuestra casa de estudios a fin de considerar a la investigación como un pilar de formación profesional y brindar soluciones innovadoras en pro de nuestra sociedad.

- Durante el desarrollo de sus prácticas pre profesionales, deben ir psicoeducando a los familiares sobre la importancia de cuidar a estas personas, brindándoles calidad de vida, previniendo el abandono y reduciendo el riesgo de enfermedades y afecciones cognitivas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Baltazar, A., Pérez, M., & Rodríguez, L. (2022). *El declive cognitivo y cómo afecta la calidad de vida de los ancianos del CIAM ACLAS Pillco Marca Huánuco-2021*. Repositorio Universidad Nacional Hermilio Valdizán. https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7659/TEN01212B19.pdf?sequence=5&isAllowed=y

Bazalar, M. (2021). *Declive mental y la ejecución de las tareas cotidianas en personas mayores atendidas en un centro diurno en Surco-2020*. Repositorio Universidad Nacional Mayor de San Marcos. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16678/Bazalar_gg.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Canchari, J. (2023). *Realización de las tareas cotidianas esenciales por parte de personas mayores con leve deterioro cognitivo en el centro de salud Ollantay en SJM, Lima-2021*. Repositorio Universidad Nacional Mayor de San Marcos. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19727/Canchari_tc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cigarroa, J., Pérez, M., & Torres, L. (2020). *Relación entre la rapidez al caminar y la posibilidad de sufrir pérdida de facultades mentales en individuos de edad avanzada que residen en la sociedad*. Grupo ELHOC en nombre del Consorcio de indagación. ELHOC-Chile. https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v31n4/1134-928X-geroko-31-04-204.pdf

Chan, G., Druet, N., & Sevilla, D. (2020). El propósito de la vida y la fijación de objetivos en alumnos de secundaria. *Revista de Psicología*, 7(1), 22-32. https://www.redalyc.org/pdf/6882/688273451003.pdf

Espillco, A. (2022). *Modo de vida, tristeza y disminución de la capacidad mental en individuos que asisten al centro completo para personas mayores en Villa El Salvador*. Archivo de la Universidad Autónoma del Perú. https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/22

86/Espillco%20Cutipa%2c%20Jorge%20Luis.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Huamani, J. (2017). *El significado de la existencia en los familiares que brindan cuidados a individuos con cáncer*. Universidad Católica San Pablo de Arequipa. https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2017/J.Huamani.pdf

Luna, M. (2020). *Características de evaluación del test de propósito de vida (PIL test) en voluntarios comprometidos de Perú en el año 2020*. Archivo Universidad César Vallejo.

Malonda, A. (2018). *Autoestima y sentido de la vida en estudiantes universitarios*. Repositorio Universidad de Extremadura. https://dehesa.unex.es:8443/handle/10662/8483

Manrique, H. (2011). *Exploración del significado de la existencia en jóvenes delincuentes en la urbe de Medellín.2 (2), 113-118. https://www.redalyc.org/pdf/4978/497856287001.pdf*

Molina, R. (2021). *Sentido de vida en adultos mayores institucionalizados desde el enfoque Humanista-Existencial,* revista actualidades en psicología. https://www.scielo.sa.cr/pdf/ap/v35n131/2215-3535-ap-35-131-19.pdf

Ortiz, J., Pérez, M., & Gómez, L. (2021). *La capacidad de recuperación, la actitud positiva, la fe en el futuro y el propósito de vida en las personas mayores con y sin enfermedades crónicas en Bogotá*. Estudio de la Universidad de Santo Tomás. http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v17n2/1794-9998-dpp-17-02-239.pdf

Parada, J., Gómez, A., & Torres, M. (2022). *Revisión exhaustiva de los últimos 5 años sobre la disminución cognitiva y la tristeza en personas de edad avanzada*. *Revista Académica Uisrael*, Quito, Ecuador. https://revista.uisrael.edu.ec/index.php/rcui/article/view/525/601

Rojas, M., Pérez, L., & Sánchez, J. (2021). *Experiencias y propósito de vida de la persona mayor afectada por violencia doméstica durante la*

pandemia de Covid-19. *Universidad y Sociedad*. https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2196

Sánchez, A. (2022). *Declive cognitivo y tareas prácticas cotidianas en individuos diagnosticados con esquizofrenia en un centro comunitario de la ciudad de Lima-2021*. Repositorio Universidad Nacional Mayor de San Marcos. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18475/Sanchez_gy.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Zavaleta, M. (2015). *La expresión de la ansiedad y el propósito de vida en individuos de edad avanzada pertenecientes a un grupo de personas desempleadas y retiradas del ámbito educativo en La Libertad*. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. http://hdl.handle.net/11537/9149

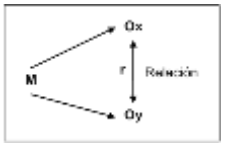
COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Albornoz Tucto, O. (2024). *Sentido de vida y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de la ciudad de Huánuco - 2023* [Tesis de pregrado, Universidad de Huánuco]. Repositorio Institucional UDH. http://...

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

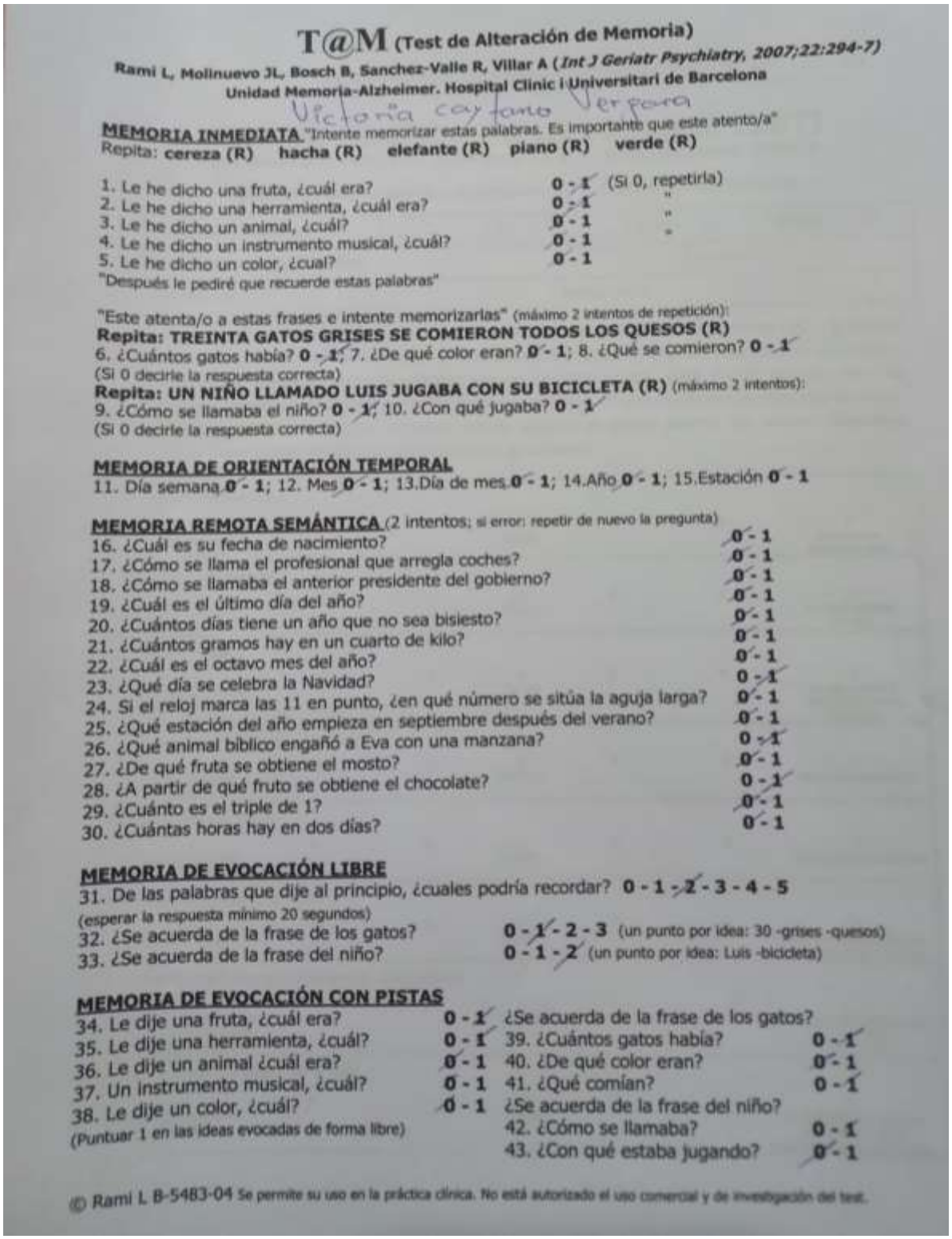
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
Problema general ¿Cuál es la relación entre el sentido de vida y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023? **Problemas específicos** ¿Cuál es la relación entre la dimensión percepción de sentido y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023?	**Objetivo general** Determinar la relación entre el sentido de vida y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023. **Objetivos específicos** Analizar la relación entre la dimensión, percepción de sentido y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.	**Hipótesis general** Ha El sentido de vida se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023. Ho El sentido de vida no se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023. **Hipótesis específicas** **Ha1** La dimensión percepción de sentido se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023. **Ho1** La dimensión percepción de sentido no se relaciona significativamente con el deterioro	**Variable 1:** **Sentido de vida** **Dimensiones** -Percepción de sentido -Experiencia de sentido - Metas y tareas -Dialéctica, destino/libertad **Variable 2:** **Deterioro cognitivo** **Dimensiones**	**Tipo:** básica **Enfoque:** Cuantitativo Alcance: Descriptivo Correlacional **Diseño:**  **Población y muestra:** Población=21 Muestra=21 **Técnica**

¿Cuál es la relación entre la dimensión experiencia de sentido y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023? ¿Cuál es la relación entre la dimensión metas y tareas con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023? ¿Cuál es la relación entre la dimensión dialéctica destino-libertad y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa	Analizar la relación entre la dimensión, experiencia de sentido y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023. Analizar la relación entre la dimensión, metas y tareas con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023. Analizar la relación que existe entre la dimensión, dialéctica destino-libertad y deterioro cognitivo en adultos mayores del	cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023. **Ha2** La dimensión experiencia de sentido se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023. **Ho2** La dimensión experiencia de sentido no se relaciona significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023. **Ha3** La dimensión metas y tareas se relacionan significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023. **Ho3** La dimensión metas y tareas no se relacionan significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023. **Ha4** La dimensión dialéctica, destino-libertad se relacionan significativamente con el deterioro	-Memoria inmediata -Memoria de orientación temporal -Memoria remota semántica -Memoria de evocación libre -Memoria de evocación con pistas	El cuestionario: -test de sentido de vida (PIL) -Test de alteración de la memoria (T@M)

Sofía de Huánuco-2023?		asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.	cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023. **Ho4** La dimensión dialéctica, destino-libertad no se relacionan significativamente con el deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofía de Huánuco-2023.	

ANEXO 2

INSTRUMENTOS APLICADOS



T@M (Test de Alteración de Memoria)

Rami L, Molinuevo JL, Bosch B, Sanchez-Valle R, Villar A (*Int J Geriatr Psychiatry, 2007;22:294-7*)
Unidad Memoria-Alzheimer. Hospital Clinic i Universitari de Barcelona

Victoria Cayetano Verfara

MEMORIA INMEDIATA "Intente memorizar estas palabras. Es importante que este atento/a"
Repita: **cereza (R) hacha (R) elefante (R) piano (R) verde (R)**

1. Le he dicho una fruta, ¿cuál era? **0 - 1** (Si 0, repetirla)
2. Le he dicho una herramienta, ¿cuál era? **0 - 1** "
3. Le he dicho un animal, ¿cuál? **0 - 1** "
4. Le he dicho un instrumento musical, ¿cuál? **0 - 1**
5. Le he dicho un color, ¿cual? **0 - 1**

"Después le pediré que recuerde estas palabras"

"Este atenta/o a estas frases e intente memorizarlas" (máximo 2 intentos de repetición):
Repita: TREINTA GATOS GRISES SE COMIERON TODOS LOS QUESOS (R)
6. ¿Cuántos gatos había? **0 - 1**; 7. ¿De qué color eran? **0 - 1**; 8. ¿Qué se comieron? **0 - 1**
(Si 0 decirle la respuesta correcta)
Repita: UN NIÑO LLAMADO LUIS JUGABA CON SU BICICLETA (R) (máximo 2 intentos):
9. ¿Cómo se llamaba el niño? **0 - 1**; 10. ¿Con qué jugaba? **0 - 1**
(Si 0 decirle la respuesta correcta)

MEMORIA DE ORIENTACIÓN TEMPORAL
11. Día semana **0 - 1**; 12. Mes **0 - 1**; 13.Día de mes **0 - 1**; 14.Año **0 - 1**; 15.Estación **0 - 1**

MEMORIA REMOTA SEMÁNTICA (2 intentos; si error: repetir de nuevo la pregunta)
16. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? **0 - 1**
17. ¿Cómo se llama el profesional que arregla coches? **0 - 1**
18. ¿Cómo se llamaba el anterior presidente del gobierno? **0 - 1**
19. ¿Cuál es el último día del año? **0 - 1**
20. ¿Cuántos días tiene un año que no sea bisiesto? **0 - 1**
21. ¿Cuántos gramos hay en un cuarto de kilo? **0 - 1**
22. ¿Cuál es el octavo mes del año? **0 - 1**
23. ¿Qué día se celebra la Navidad? **0 - 1**
24. Si el reloj marca las 11 en punto, ¿en qué número se sitúa la aguja larga? **0 - 1**
25. ¿Qué estación del año empieza en septiembre después del verano? **0 - 1**
26. ¿Qué animal bíblico engañó a Eva con una manzana? **0 - 1**
27. ¿De qué fruta se obtiene el mosto? **0 - 1**
28. ¿A partir de qué fruto se obtiene el chocolate? **0 - 1**
29. ¿Cuánto es el triple de 1? **0 - 1**
30. ¿Cuántas horas hay en dos días? **0 - 1**

MEMORIA DE EVOCACIÓN LIBRE
31. De las palabras que dije al principio, ¿cuales podría recordar? **0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5**
(esperar la respuesta mínimo 20 segundos)
32. ¿Se acuerda de la frase de los gatos? **0 - 1 - 2 - 3** (un punto por idea: 30 -grises -quesos)
33. ¿Se acuerda de la frase del niño? **0 - 1 - 2** (un punto por idea: Luis -bicicleta)

MEMORIA DE EVOCACIÓN CON PISTAS
34. Le dije una fruta, ¿cuál era? **0 - 1**
35. Le dije una herramienta, ¿cuál? **0 - 1**
36. Le dije un animal ¿cuál era? **0 - 1**
37. Un instrumento musical, ¿cuál? **0 - 1**
38. Le dije un color, ¿cuál? **0 - 1**
(Puntuar 1 en las ideas evocadas de forma libre)

¿Se acuerda de la frase de los gatos?
39. ¿Cuántos gatos había? **0 - 1**
40. ¿De qué color eran? **0 - 1**
41. ¿Qué comían? **0 - 1**
¿Se acuerda de la frase del niño?
42. ¿Cómo se llamaba? **0 - 1**
43. ¿Con qué estaba jugando? **0 - 1**

© Rami L B-5483-04 Se permite su uso en la práctica clínica. No está autorizado el uso comercial y de investigación del test.

TEST DE SENTIDO EN LA VIDA (PIL TEST)

Purpose in Life Test: J. C. Crumbaugh & L. T. Maholick (1964, 1969) ©

Traducción, diagramación y adaptación por A. Gottfried (versión 2014)

NOMBRE O CÓDIGO: Victoria Cayetano Vargas	SEXO: F	EDAD: 60
PROFESIÓN U OCUPACIÓN:	FECHA:	
INSTITUCIÓN:	DIRECCIÓN:	

En cada una de las siguientes afirmaciones, **rodee con un círculo el número que refleje mejor la verdad sobre usted mismo**. Por favor, señale su propia posición sin considerar las fluctuaciones pequeñas y momentáneas. Responda espontáneamente uno de los **siete** puntos. Dése cuenta que los números representan desde un **sentimiento extremo hasta su contrario**. Si contesta **neutro** significa que no puede inclinarse hacia ninguno de los extremos; intente utilizarlo lo menos posible. No existen respuestas correctas ni incorrectas. No deje ninguna afirmación sin contestar.

1	**Generalmente estoy**	1 completamente aburrido	2	3	4 Neutro	5	6	7 totalmente entusiasmado
2	**La vida me parece**	7 siempre emocionante	6	5	4 Neutro	3	2	1 completamente rutinaria
3	**Para mi vida**	1 no tengo ninguna meta ni propósito claro	2	3	4 Neutro	5	6	7 tengo metas y propósitos bien definidos
4	**Mi existencia, mi vida personal**	1 no tiene ningún sentido	2	3	4 Neutro	5	6	7 tiene mucho sentido
5	**Vivo cada día como**	7 constantemente nuevo	6	5	4 Neutro	3	2	1 exactamente idéntico
6	**Si pudiera elegir, preferiría**	1 no haber nacido	2	3	4 Neutro	5	6	7 vivir mil veces más una vida idéntica a la mía
7	**Después de jubilarme o retirarme, me gustaría**	7 hacer algunas de las cosas que siempre me han interesado	6	5	4 Neutro	3	2	1 vaguear el resto de mi vida
8	**En alcanzar las metas de la vida**	1 no he progresado nada	2	3	4 Neutro	5	6	7 he progresado mucho como para estar completamente satisfecho

TEST DE SENTIDO EN LA VIDA (PIL TEST)

Purpose in Life Test: J. C. Crumbaugh & L. T. Maholick (1964, 1969) ©

Traducción, diagramación y adaptación por A. Gottfried (versión 2014)

NOMBRE O CÓDIGO: Zigardo Julca Ramos	SEXO: M	EDAD: 86
PROFESIÓN U OCUPACIÓN:		FECHA:
INSTITUCIÓN:	DIRECCIÓN:	

En cada una de las siguientes afirmaciones, rodee con un círculo el número que refleje mejor la verdad sobre usted mismo. Por favor, señale su propia posición sin considerar las fluctuaciones pequeñas y momentáneas. Responda espontáneamente uno de los siete puntos. Dése cuenta que los números representan desde un sentimiento extremo hasta su contrario. Si contesta neutro significa que no puede inclinarse hacia ninguno de los extremos; intente utilizarlo lo menos posible. No existen respuestas correctas ni incorrectas. No deje ninguna afirmación sin contestar.

1	**Generalmente estoy**						
	1 completamente aburrido	2	**(3)**	4 Neutro	5	6	7 totalmente entusiasmado
2	**La vida me parece**						
	7 siempre emocionante	6	5	4 Neutro	3	**(2)**	1 completamente rutinaria
3	**Para mi vida**						
	1 no tengo ninguna meta ni propósito claro	**(2)**	3	4 Neutro	5	6	7 tengo metas y propósitos bien definidos
4	**Mi existencia, mi vida personal**						
	1 no tiene ningún sentido	**(2)**	3	4 Neutro	5	6	7 tiene mucho sentido
5	**Vivo cada día como**						
	7 constantemente nuevo	6	5	4 Neutro	3	**(2)**	1 exactamente idéntico
6	**Si pudiera elegir, preferiría**						
	1 no haber nacido	2	3	4 Neutro	5	**(6)**	7 vivir mil veces más una vida idéntica a la mía
7	**Después de jubilarme o retirarme, me gustaría**						
	7 hacer algunas de las cosas que siempre me han interesado	6	5	4 Neutro	**(3)**	2	1 vaguear el resto de mi vida
8	**En alcanzar las metas de la vida**						
	1 no he progresado nada	**(2)**	3	4 Neutro	5	6	7 he progresado mucho como para estar completamente satisfecho

T@M (Test de Alteración de Memoria)

Rami L, Molinuevo JL, Bosch B, Sanchez-Valle R, Villar A (*Int J Geriatr Psychiatry, 2007;22:294-7)*
Unidad Memoria-Alzheimer. Hospital Clinic i Universitari de Barcelona

Eduardo Julian Ramos Garces

MEMORIA INMEDIATA "Intente memorizar estas palabras. Es importante que este atento/a"
Repita: **cereza (R)** **hacha (R)** **elefante (R)** **piano (R)** **verde (R)**

1. Le he dicho una fruta, ¿cuál era? **0 - 1** (Si 0, repetirla)
2. Le he dicho una herramienta, ¿cuál era? **0 - 1** "
3. Le he dicho un animal, ¿cuál? **0 - 1** "
4. Le he dicho un instrumento musical, ¿cuál? **0 - 1**
5. Le he dicho un color, ¿cual? **0 - 1**

"Después le pediré que recuerde estas palabras"

"Este atenta/o a estas frases e intente memorizarlas" (máximo 2 intentos de repetición):
Repita: TREINTA GATOS GRISES SE COMIERON TODOS LOS QUESOS (R)
6. ¿Cuántos gatos había? **0 - 1**; 7. ¿De qué color eran? **0 - 1**; 8. ¿Qué se comieron? **0 - 1**
(Si 0 decirle la respuesta correcta)
Repita: UN NIÑO LLAMADO LUIS JUGABA CON SU BICICLETA (R) (máximo 2 intentos):
9. ¿Cómo se llamaba el niño? **0 - 1**; 10. ¿Con qué jugaba? **0 - 1**
(Si 0 decirle la respuesta correcta)

MEMORIA DE ORIENTACIÓN TEMPORAL
11. Día semana **0 - 1**; 12. Mes **0 - 1**; 13.Día de mes **0 - 1**; 14.Año **0 - 1**; 15.Estación **0 - 1**

MEMORIA REMOTA SEMÁNTICA (2 intentos; si error: repetir de nuevo la pregunta)
16. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? 1977 **0 - 1**
17. ¿Cómo se llama el profesional que arregla coches? **0 - 1**
18. ¿Cómo se llamaba el anterior presidente del gobierno? **0 - 1**
19. ¿Cuál es el último día del año? **0 - 1**
20. ¿Cuántos días tiene un año que no sea bisiesto? **0 - 1**
21. ¿Cuántos gramos hay en un cuarto de kilo? **0 - 1**
22. ¿Cuál es el octavo mes del año? **0 - 1**
23. ¿Qué día se celebra la Navidad? **0 - 1**
24. Si el reloj marca las 11 en punto, ¿en qué número se sitúa la aguja larga? **0 - 1**
25. ¿Qué estación del año empieza en septiembre después del verano? **0 - 1**
26. ¿Qué animal bíblico engañó a Eva con una manzana? **0 - 1**
27. ¿De qué fruta se obtiene el mosto? **0 - 1**
28. ¿A partir de qué fruto se obtiene el chocolate? **0 - 1**
29. ¿Cuánto es el triple de 1? **0 - 1**
30. ¿Cuántas horas hay en dos días? **0 - 1**

MEMORIA DE EVOCACIÓN LIBRE
31. De las palabras que dije al principio, ¿cuales podría recordar? **0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5**
(esperar la respuesta mínimo 20 segundos)
32. ¿Se acuerda de la frase de los gatos? **0 - 1 - 2 - 3** (un punto por idea: 30 -grises -quesos)
33. ¿Se acuerda de la frase del niño? **0 - 1 - 2** (un punto por idea: Luis -bicicleta)

MEMORIA DE EVOCACIÓN CON PISTAS
34. Le dije una fruta, ¿cuál era? **0 - 1**
35. Le dije una herramienta, ¿cuál? **0 - 1**
36. Le dije un animal ¿cuál era? **0 - 1**
37. Un instrumento musical, ¿cuál? **0 - 1**
38. Le dije un color, ¿cuál? **0 - 1**
(Puntuar 1 en las ideas evocadas de forma libre)

¿Se acuerda de la frase de los gatos?
39. ¿Cuántos gatos había? **0 - 1**
40. ¿De qué color eran? **0 - 1**
41. ¿Qué comían? **0 - 1**

¿Se acuerda de la frase del niño?
42. ¿Cómo se llamaba? **0 - 1**
43. ¿Con qué estaba jugando? **0 - 1**

© Rami L B-5483-04 Se permite su uso en la práctica clínica. No está autorizado el uso comercial y de investigación del test.

TEST DE SENTIDO EN LA VIDA (PIL TEST)

Purpose in Life Test: J. C. Crumbaugh & L. T. Maholick (1964, 1969) ©

Traducción, diagramación y adaptación por A. Gottfried (versión 2014)

NOMBRE O CÓDIGO: Antonia Perez	SEXO: F	EDAD:
PROFESIÓN U OCUPACIÓN:	FECHA:	
INSTITUCIÓN:	DIRECCIÓN:	

En cada una de las siguientes afirmaciones, **rodee con un círculo el número que refleje mejor la verdad sobre usted mismo**. Por favor, señale su propia posición sin considerar las fluctuaciones pequeñas y momentáneas. Responda espontáneamente uno de los siete puntos. Dése cuenta que los números representan desde un **sentimiento extremo hasta su contrario**. Si contesta **neutro** significa que no puede inclinarse hacia ninguno de los extremos; intente utilizarlo lo menos posible. No existen respuestas correctas ni incorrectas. No deje ninguna afirmación sin contestar.

1	**Generalmente estoy**						
	1 completamente aburrido	2	3	(4) Neutro	5	6	7 totalmente entusiasmado
2	**La vida me parece**						
	7 siempre emocionante	6	5	4 Neutro	3	(2)	1 completamente rutinaria
3	**Para mi vida**						
	1 no tengo ninguna meta ni propósito claro	2	3	(4) Neutro	5	6	7 tengo metas y propósitos bien definidos
4	**Mi existencia, mi vida personal**						
	1 no tiene ningún sentido	2	3	(4) Neutro	5	6	7 tiene mucho sentido
5	**Vivo cada día como**						
	7 constantemente nuevo	6	5	4 Neutro	(3)	2	1 exactamente idéntico
6	**Si pudiera elegir, preferiría**						
	1 no haber nacido	2	3	4 Neutro	5	(6)	7 vivir mil veces más una vida idéntica a la mía
7	**Después de jubilarme o retirarme, me gustaría**						
	7 hacer algunas de las cosas que siempre me han interesado	6	5	4 Neutro	3	(2)	1 vaguear el resto de mi vida
8	**En alcanzar las metas de la vida**						
	1 no he progresado nada	2	3	(4) Neutro	5	6	7 he progresado mucho como para estar completamente satisfecho

T@M (Test de Alteración de Memoria)

Rami L, Molinuevo JL, Bosch B, Sanchez-Valle R, Villar A (*Int J Geriatr Psychiatry, 2007;22:294-7*)
Unidad Memoria-Alzheimer. Hospital Clinic i Universitari de Barcelona

Antonia Perez.

MEMORIA INMEDIATA "Intente memorizar estas palabras. Es importante que este atento/a"
Repita: **cereza (R) hacha (R) elefante (R) piano (R) verde (R)**

1. Le he dicho una fruta, ¿cuál era?	0 - 1	(Si 0, repetirla)
2. Le he dicho una herramienta, ¿cuál era?	0 - 1	"
3. Le he dicho un animal, ¿cuál?	0 - 1	"
4. Le he dicho un instrumento musical, ¿cuál?	0 - 1	
5. Le he dicho un color, ¿cual?	0 - 1	

"Después le pediré que recuerde estas palabras"

"Este atenta/o a estas frases e intente memorizarlas" (máximo 2 intentos de repetición):
Repita: TREINTA GATOS GRISES SE COMIERON TODOS LOS QUESOS (R)
6. ¿Cuántos gatos había? 0 - 1; 7. ¿De qué color eran? 0 - 1; 8. ¿Qué se comieron? 0 - 1
(Si 0 decirle la respuesta correcta)
Repita: UN NIÑO LLAMADO LUIS JUGABA CON SU BICICLETA (R) (máximo 2 intentos):
9. ¿Cómo se llamaba el niño? 0 - 1; 10. ¿Con qué jugaba? 0 - 1
(Si 0 decirle la respuesta correcta)

MEMORIA DE ORIENTACIÓN TEMPORAL
11. Día semana 0 - 1; 12. Mes 0 - 1; 13.Día de mes 0 - 1; 14.Año 0 - 1; 15.Estación 0 - 1

MEMORIA REMOTA SEMÁNTICA (2 intentos; si error: repetir de nuevo la pregunta)

16. ¿Cuál es su fecha de nacimiento?	0 - 1
17. ¿Cómo se llama el profesional que arregla coches?	0 - 1
18. ¿Cómo se llamaba el anterior presidente del gobierno?	0 - 1
19. ¿Cuál es el último día del año?	0 - 1
20. ¿Cuántos días tiene un año que no sea bisiesto?	0 - 1
21. ¿Cuántos gramos hay en un cuarto de kilo?	0 - 1
22. ¿Cuál es el octavo mes del año?	0 - 1
23. ¿Qué día se celebra la Navidad?	0 - 1
24. Si el reloj marca las 11 en punto, ¿en qué número se sitúa la aguja larga?	0 - 1
25. ¿Qué estación del año empieza en septiembre después del verano?	0 - 1
26. ¿Qué animal bíblico engañó a Eva con una manzana?	0 - 1
27. ¿De qué fruta se obtiene el mosto?	0 - 1
28. ¿A partir de qué fruto se obtiene el chocolate?	0 - 1
29. ¿Cuánto es el triple de 1?	0 - 1
30. ¿Cuántas horas hay en dos días?	0 - 1

MEMORIA DE EVOCACIÓN LIBRE
31. De las palabras que dije al principio, ¿cuales podría recordar? 0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5
(esperar la respuesta mínimo 20 segundos)
32. ¿Se acuerda de la frase de los gatos? 0 - 1 - 2 - 3 (un punto por idea: 30 -grises -quesos)
33. ¿Se acuerda de la frase del niño? 0 - 1 - 2 (un punto por idea: Luis -bicicleta)

MEMORIA DE EVOCACIÓN CON PISTAS

34. Le dije una fruta, ¿cuál era?	0 - 1	¿Se acuerda de la frase de los gatos?	
35. Le dije una herramienta, ¿cuál?	0 - 1	39. ¿Cuántos gatos había?	0 - 1
36. Le dije un animal ¿cuál era?	0 - 1	40. ¿De qué color eran?	0 - 1
37. Un instrumento musical, ¿cuál?	0 - 1	41. ¿Qué comían?	0 - 1
38. Le dije un color, ¿cuál?	0 - 1	¿Se acuerda de la frase del niño?	
(Puntuar 1 en las ideas evocadas de forma libre)		42. ¿Cómo se llamaba?	0 - 1
		43. ¿Con qué estaba jugando?	0 - 1

TEST DE SENTIDO EN LA VIDA (PIL TEST)

Purpose in Life Test: J. C. Crumbaugh & L. T. Maholick (1964, 1969) ©

Traducción, diagramación y adaptación por A. Gottfried (versión 2014)

NOMBRE O CÓDIGO: Ester Ramos	SEXO: F	EDAD: 84
PROFESIÓN U OCUPACIÓN:	FECHA:	
INSTITUCIÓN:	DIRECCIÓN:	

En cada una de las siguientes afirmaciones, **rodee con un círculo el número que refleje mejor la verdad sobre usted mismo**. Por favor, señale su propia posición sin considerar las fluctuaciones pequeñas y momentáneas. Responda espontáneamente uno de los siete puntos. Dése cuenta que los números representan desde un **sentimiento extremo hasta su contrario**. Si contesta **neutro** significa que no puede inclinarse hacia ninguno de los extremos; intente utilizarlo lo menos posible. No existen respuestas correctas ni incorrectas. No deje ninguna afirmación sin contestar.

1	**Generalmente estoy**						
	1 completamente aburrido	(2)	3	4 Neutro	5	6	7 totalmente entusiasmado
2	**La vida me parece**						
	7 siempre emocionante	(6)	5	4 Neutro	3	2	1 completamente rutinaria
3	**Para mi vida**						
	1 no tengo ninguna meta ni propósito claro	2	3	4 Neutro	5	(6)	7 tengo metas y propósitos bien definidos
4	**Mi existencia, mi vida personal**						
	1 no tiene ningún sentido	2	3	4 Neutro	5	(6)	7 tiene mucho sentido
5	**Vivo cada día como**						
	7 constantemente nuevo	6	5	4 Neutro	3	(2)	1 exactamente idéntico
6	**Si pudiera elegir, preferiría**						
	1 no haber nacido	2	3	4 Neutro	5	(6)	7 vivir mil veces más una vida idéntica a la mía
7	**Después de jubilarme o retirarme, me gustaría**						
	7 hacer algunas de las cosas que siempre me han interesado	6	5	4 Neutro	3	(2)	1 vaguear el resto de mi vida
8	**En alcanzar las metas de la vida**						
	1 no he progresado nada	2	3	4 Neutro	5	6	7 he progresado mucho como para estar completamente satisfecho

T@M (Test de Alteración de Memoria)

Rami L, Molinuevo JL, Bosch B, Sanchez-Valle R, Villar A (*Int J Geriatr Psychiatry, 2007;22:294-7*)
Unidad Memoria-Alzheimer. Hospital Clinic i Universitari de Barcelona

MEMORIA INMEDIATA "Intente memorizar estas palabras. Es importante que este atento/a"
Repita: **cereza (R) hacha (R) elefante (R) piano (R) verde (R)**

1. Le he dicho una fruta, ¿cuál era? **0 - 1** (Si 0, repetiría)
2. Le he dicho una herramienta, ¿cuál era? **0 - 1** "
3. Le he dicho un animal, ¿cuál? **0 - 1** "
4. Le he dicho un instrumento musical, ¿cuál? **0 - 1** "
5. Le he dicho un color, ¿cual? **0 - 1**

"Después le pediré que recuerde estas palabras"

"Este atenta/o a estas frases e intente memorizarlas" (máximo 2 intentos de repetición):
Repita: TREINTA GATOS GRISES SE COMIERON TODOS LOS QUESOS (R)
6. ¿Cuántos gatos había? **0 - 1**; 7. ¿De qué color eran? **0 - 1**; 8. ¿Qué se comieron? **0 - 1**
(Si 0 decirle la respuesta correcta)
Repita: UN NIÑO LLAMADO LUIS JUGABA CON SU BICICLETA (R) (máximo 2 intentos):
9. ¿Cómo se llamaba el niño? **0 - 1**; 10. ¿Con qué jugaba? **0 - 1**
(Si 0 decirle la respuesta correcta)

MEMORIA DE ORIENTACIÓN TEMPORAL
11. Día semana **0 - 1**; 12. Mes **0 - 1**; 13.Día de mes **0 - 1**; 14.Año **0 - 1**; 15.Estación **0 - 1**

MEMORIA REMOTA SEMÁNTICA (2 intentos; si error: repetir de nuevo la pregunta)

16. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? **0 - 1**
17. ¿Cómo se llama el profesional que arregla coches? **0 - 1**
18. ¿Cómo se llamaba el anterior presidente del gobierno? **0 - 1**
19. ¿Cuál es el último día del año? **0 - 1**
20. ¿Cuántos días tiene un año que no sea bisiesto? **0 - 1**
21. ¿Cuántos gramos hay en un cuarto de kilo? **0 - 1**
22. ¿Cuál es el octavo mes del año? **0 - 1**
23. ¿Qué día se celebra la Navidad? **0 - 1**
24. Si el reloj marca las 11 en punto, ¿en qué número se sitúa la aguja larga? **0 - 1**
25. ¿Qué estación del año empieza en septiembre después del verano? **0 - 1**
26. ¿Qué animal bíblico engañó a Eva con una manzana? **0 - 1**
27. ¿De qué fruta se obtiene el mosto? **0 - 1**
28. ¿A partir de qué fruto se obtiene el chocolate? **0 - 1**
29. ¿Cuánto es el triple de 1? **0 - 1**
30. ¿Cuántas horas hay en dos días? **0 - 1**

MEMORIA DE EVOCACIÓN LIBRE
31. De las palabras que dije al principio, ¿cuales podría recordar? **0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5**
(esperar la respuesta mínimo 20 segundos)
32. ¿Se acuerda de la frase de los gatos? **0 - 1 - 2 - 3** (un punto por idea: 30 -grises -quesos)
33. ¿Se acuerda de la frase del niño? **0 - 1 - 2** (un punto por idea: Luis -bicicleta)

MEMORIA DE EVOCACIÓN CON PISTAS

34. Le dije una fruta, ¿cuál era? **0 - 1**
35. Le dije una herramienta, ¿cuál? **0 - 1**
36. Le dije un animal ¿cuál era? **0 - 1**
37. Un instrumento musical, ¿cuál? **0 - 1**
38. Le dije un color, ¿cuál? **0 - 1**

(Puntuar 1 en las ideas evocadas de forma libre)

¿Se acuerda de la frase de los gatos?
39. ¿Cuántos gatos había? **0 - 1**
40. ¿De qué color eran? **0 - 1**
41. ¿Qué comían? **0 - 1**

¿Se acuerda de la frase del niño?
42. ¿Cómo se llamaba? **0 - 1**
43. ¿Con qué estaba jugando? **0 - 1**

... n. 5402-01 Se acepta su uso en la práctica clínica. No está autorizado el uso comercial y de investigación del test.

ANEXO 3

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

AUTORIZACIÓN

YO, Milca Manzano de Origuela certifico en calidad de presidenta de ***ASILO SANTA SOFIA DE LA CIUDAD DE HUÁNUCO,*** haber sido informada con la claridad y veracidad respecto al trabajo de investigación y estoy de acuerdo en dar las facilidades y el permiso correspondiente para que la investigación titulada

"SENTIDO DE VIDA Y DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFIA DE LA CIUDAD DE HUÁNUCO-2023", que lleva a cabo el estudiante Oswar Teddy Albornoz Tucto, de la E.A.P de Psicología de la Universidad de Huánuco.

El objetivo del estudio es determinar la relación que existe entre el sentido de vida y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofia de la ciudad de Huánuco-2023.

Entiendo que mi participación como autoridad de la mencionada institución favorecerá al investigador y a futuros investigadores interesados en indagar más sobre la población de los adultos mayores en pro de la sociedad.

ASOCIACIÓN DE DAMAS HUÁNUQUENAS
Milka M. de Orihuela
PRESIDENTA

ASOCIACION DE DAMAS HUANUQUEÑAS - PRESIDENTA - ASILO DE ANCIANOS "SANTA SOFIA" HUÁNUCO

Sr. Milca Manzano de Origuela

Investigador

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA: .....

YO,...Lizardo...Julian...Ramos...Garcia.....certifico que he sido informada con la claridad y veracidad respecto al trabajo de investigación y estoy de acuerdo en participar en la presente investigación titulada; ***"SENTIDO DE VIDA Y DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFIA DE LA CIUDAD DE HUÁNUCO-2023"***, que lleva a cabo el estudiante Oswar Teddy Albornoz Tucto, de la E.A.P de Psicología de la Universidad de Huánuco.

El objetivo del estudio es determinar la relación que existe entre el sentido de vida y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofia de la ciudad de Huánuco-2023.

Entiendo que mi participación es voluntaria, que mis respuestas serán objetivas, que no recibiré dinero por mi colaboración, por lo que acepto participar de forma voluntaria como colaborador y/o colaboradora.

Permito que la información obtenida sea utilizada con fines de investigación.

Investigador

colaborador y/o colaboradora

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGIA

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
http://www.udh.edu.pe

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA: .....

YO.....Antonia Perez.....certifico que he sido informada con la claridad y veracidad respecto al trabajo de investigación y estoy de acuerdo en participar en la presente investigación titulada; ***"SENTIDO DE VIDA Y DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFIA DE LA CIUDAD DE HUÁNUCO-2023"***, que lleva a cabo el estudiante Oswar Teddy Albornoz Tucto, de la E.A.P de Psicología de la Universidad de Huánuco.

El objetivo del estudio es determinar la relación que existe entre el sentido de vida y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofia de la ciudad de Huánuco-2023.

Entiendo que mi participación es voluntaria, que mis respuestas serán objetivas, que no recibiré dinero por mi colaboración, por lo que acepto participar de forma voluntaria como colaborador y/o colaboradora.

Permito que la información obtenida sea utilizada con fines de investigación.

Investigador

colaborador y/o colaboradora

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGIA

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
http://www.udh.edu.pe

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA: .....

YO.....Ester Ramos Cabrera.....certifico que he sido informada con la claridad y veracidad respecto al trabajo de investigación y estoy de acuerdo en participar en la presente investigación titulada; ***"SENTIDO DE VIDA Y DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFIA DE LA CIUDAD DE HUÁNUCO-2023",*** que lleva a cabo el estudiante Oswar Teddy Albornoz Tucto, de la E.A.P de Psicología de la Universidad de Huánuco.

El objetivo del estudio es determinar la relación que existe entre el sentido de vida y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofia de la ciudad de Huánuco-2023.

Entiendo que mi participación es voluntaria, que mis respuestas serán objetivas, que no recibiré dinero por mi colaboración, por lo que acepto participar de forma voluntaria como colaborador y/o colaboradora.

Permito que la información obtenida sea utilizada con fines de investigación.

Investigador

colaborador y/o colaboradora

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGIA

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
http://www.udh.edu.pe

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA: .....

YO, Victoria Cayllano .....certifico que he sido informada con la claridad y veracidad respecto al trabajo de investigación y estoy de acuerdo en participar en la presente investigación titulada; ***"SENTIDO DE VIDA Y DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA SOFIA DE LA CIUDAD DE HUÁNUCO-2023"***, que lleva a cabo el estudiante Oswar Teddy Albornoz Tucto, de la E.A.P de Psicología de la Universidad de Huánuco.

El objetivo del estudio es determinar la relación que existe entre el sentido de vida y deterioro cognitivo en adultos mayores del asilo Santa Sofia de la ciudad de Huánuco-2023.

Entiendo que mi participación es voluntaria, que mis respuestas serán objetivas, que no recibiré dinero por mi colaboración, por lo que acepto participar de forma voluntaria como colaborador y/o colaboradora.

Permito que la información obtenida sea utilizada con fines de investigación.

---------- ----------

Investigador

colaborador y/o colaboradora

ANEXO 5
FOTOGRAFÍAS