

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

Trabajo Final de Licenciatura

*“Diferencia de las funciones
cognitiva entre los adultos
mayores que permanecen en
sus hogares y los que
mantienen relaciones sociales”*

Autora: Calanoce, Ana Maria

Directora: Dra. Márquez Terraza, Ana Victoria

Mendoza, 2024



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

AGRADECIMIENTOS



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

DEDICATORIA:

A los seres de luz Gringa y Luis que me dieron la vida para poder estar aquí

A mi compañero de vida Ricardo que con su libertad me dio alas

A Victoria, Ana Paz, Paula, Rocío y Camila que son mi motor del corazón

A mis compañeras de la facultad que me ayudaron a que hoy este aquí especialmente a Candela Muzaber y María José Gil que en todo momento y cualquier circunstancia estuvieron presentes en lo personal académico y familiar

A los profesores que me permitieron crecer. Especialmente a Patricia Fittipaldi que creyó en mis ganas de estar aquí y a Ana Márquez que con su gran capacidad me llevó a los lugares que jamás imagine estar

A Todas las Adultes Mayores. No permitan que nadie les niegue la posibilidad de perseguir sus sueños, que la llama de la vida la mantengan encendida a pesar de las dificultades, alcen su copa de ternura para que nadie les impida vivir la pasión del amor que pueden encontrar en sus manos o en sus mente. Sus sufrimientos demuestran su intensa vida. Abran sus ojos y contemplen lo que han logrado, lo que están viviendo y lo que aún pueden construir. Permitan que el viento, el sol y la arena sigan golpeando sus almas con la intensidad de un niño. Amen la vida



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	2
RESUMEN	8
Palabras claves:.....	9
INTRODUCCIÓN	10
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	13
OBJETIVOS	14
Objetivo general:	14
Objetivos específicos:.....	14
JUSTIFICACIÓN	15
ANTECEDENTES.....	16
MARCO TEÓRICO	20
Bases Teóricas.....	21
Adulto mayor	21
Teoría de la vejez.....	24
a- Teoría del procesamiento de la información.....	24
b- Teoría Cognitiva	25
C-Teoría Psico social	26
Ciclo vital	27
Envejecimiento y desarrollo del yo.....	31
Historias vitales e identidad	32



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Funciones cognitivas	33
El apoyo social	39
La relación con la pareja	40
Calidad de Vida	44
MARCO METODOLÓGICO.....	48
Hipótesis de investigación:.....	49
Sistema de variables:.....	50
Metodología:	51
Nivel de investigación:	51
Diseño:	51
Población y muestra:	51
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	52
Procedimientos.....	53
RESULTADOS.....	54
Descripción de la muestra	55
Tabla 1:	55
<i>Distribución de Frecuencia de la variable Género</i>	55
Tabla 2:	55
<i>Medidas de tendencia central de la variable edad</i>	55
Tabla 3:	56
<i>Distribución de frecuencia de Densidad demográfica</i>	56
Tabla 4:	56
<i>Estado civil</i>	56



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Tabla 5:	57
<i>Escolaridad</i>	57
Tabla 6:	58
<i>Pasatiempo</i>	58
Tabla 7:	58
<i>Actividad física</i>	58
Tabla 8:	59
<i>Artística</i>	59
Tabla 9:	59
<i>Cognitiva</i>	59
Tabla 10:	60
<i>Social</i>	60
Tabla 11:	60
<i>Calidad de vida</i>	60
Tabla 12:	61
<i>Puntaje total de MoCA</i>	61
Tabla 13:	62
<i>Moca baremizado</i>	62
Tabla 14:	62
<i>Rangos calidad de vida</i>	62
Tabla 15:	63
<i>Estadístico de contraste</i>	63
Tabla 16:	65



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

<i>Prueba U para comparación de grupos</i>	65
Tabla 17:	67
<i>Estadístico de contraste</i>	67
DISCUSIONES	68
CONCLUSIONES.....	73
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	77
ANEXOS	88
Anexo I.....	89
Consentimiento informado	89
Anexo II.....	91
Protocolo de MOCA.....	91
Anexo III.....	92
Calidad de vida	92



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

RESUMEN



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Este trabajo pretende buscar la correspondencia entre las actividades sociales y funciones cognitivas en adulto mayores, que no tienen deterioro cognitivo graves y el impacto en la calidad de vida de la zona Este de la provincia de Mendoza.

Tiene una metodología cuantitativa de tipo descriptiva correlacional. La muestra está conformada por 100 adultos mayores entre 60 y 88 años. El muestreo es de tipo probabilístico y voluntario. Se utiliza un cuestionario, test MOCA y escala de calidad de vida WHOQOL-BREF.

Dentro de los resultados se obtuvo que mientras el adulto mayor realice actividades sociales, mayor es la conservación de las funciones cognitivas. En cuanto a las funciones cognitivas específicas del lenguaje y las Funciones Ejecutiva se encontró igual valor en aquellas personas que realizan actividades sociales y las que no. Por lo tanto, esto podría significar que los A.M. que realizan actividades sociales tienen una mejor conservación de las funciones cognitivas, aunque el lenguaje y las funciones ejecutivas están relacionadas con la educación formal.

Por otro lado, se constató que las personas que realizan actividades sociales, presentan mejor calidad de vida, que aquellos que permanecen en sus hogares.

Palabras claves: Adulto mayor, Actividades Sociales, calidad de vida, funciones cognitivas



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

INTRODUCCIÓN



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Esta investigación pretende abordar la diferencia de las funciones cognitivas entre los A.M. que permanecen en sus hogares versus los que realizan actividades sociales y la repercusión en la calidad de vida.

Según Chan, (2015), los habitantes del mundo con más de 60 años aumentarán un 10% más entre 2015 y 2050. La cantidad mencionada también sería válida para la provincia de Mendoza.

A si mismo de la Nación et al., (2023). La Población de Argentina experimenta un mecanismo conocido como envejecimiento poblacional. Estadísticamente hay una mayor cantidad de habitantes longevos advirtiéndose un crecimiento entre las personas de más de 60 años y una tasa de natalidad que disminuye considerablemente.

Chan, (2015) indica que el déficit de las aptitudes mentales es una expresión que es ocupada para referirse a diferentes padecimientos crónicos y no específicos. Las mismas tienen la particularidad que impiden el desenvolvimiento normal de las personas. Entre los A.M. es una de las principales causas de incapacidad.

Chan, (2015), manifiesta que la población adulta ha aumentado debido a los avances de la ciencia. Pero llegar a la edad de senectud conlleva altos costos para lograr un nivel de vida aceptable. La diversidad en esta población no es casual, hay elementos genéticos e influencias ambientales.

Según Grandi & Ustárroz, (2017), para poder comprender los cambios normales versus patológicos asociados a la edad es necesario comprender las estructuras y el funcionamiento cerebral. De esta forma cuando transcurren el tiempo las personas sufren deterioros esperados lo que supone pérdidas en habilidades adquiridas. El cambio estructural del cerebro no es uniforme, existe una pérdida, pero también una ganancia. En la actualidad las personas se niegan a la vejez por lo que llegan a un



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

malestar psicológico en forma individual, de igual forma en lo colectivo existe un rechazo hacia esta periodo.

La calidad de vida para la (OMS, 2019), Este concepto se define como una concepción personal, según las posibilidades personales tanto culturales como sociales, así como la relación con lo material

Olivares et al. (2015) afirma que como sociedad debemos procurar el bienestar del adulto mayor buscando respetar los valores individuales



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

Pregunta principal:

¿Cómo se diferencian las funciones cognitivas y la calidad de vida entre adultos mayores de la Zona Este de la provincia de Mendoza que realizan actividades sociales de aquellos que permanecen en sus hogares?

Otros interrogantes que se desprenden son:

¿Cómo son las funciones cognitivas de los adultos mayores de la Zona Este de la Provincia de Mendoza que permanecen en sus hogares sin actividades sociales?

¿Cuáles son la diferencia entre los adultos mayores de la Zona Este de la Provincia de Mendoza que realizan actividades sociales de las que no?

¿Cómo es la relación entre las funciones cognitivas y las actividades sociales en adultos mayores de la Zona Este de la Provincia de Mendoza?

¿Es importante estimular la participación social de los adultos mayores de la Zona Este de la Provincia de Mendoza?

¿Qué diferencia hay en la calidad de vida de los adultos mayores que permanecen en sus hogares con los realizan actividades sociales?

¿Qué relación hay entre las funciones cognitivas y las actividades sociales?

Variables:

Funciones cognitivas

Calidad de vida

Actividades Sociales



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

OBJETIVOS

Objetivo general:

Analizar las diferencias de las funciones cognitivas y la calidad de vida entre los adultos mayores que permanecen en sus hogares y los que realizan actividades sociales.

Objetivos específicos:

Describir la calidad de vida en adultos mayores que realizan actividades sociales y los que no.

Caracterizar las funciones cognitivas de los adultos mayores que realizan actividades sociales y los que no.

Explorar la relación entre el funcionamiento cognitivo, la calidad de vida y los que realizan actividades sociales en adultos mayores



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

JUSTIFICACIÓN

Huenchuan, (2018), sostiene que, en términos sociodemográficos, la población se envejece significativamente, las personas tienen una mayor esperanza de vida. Es esencial que los países establezcan políticas públicas que brinden atención para el desarrollo de las naciones.

Según Carmona–Valdés & Ribeiro–Ferreira, (2010). El pronóstico para la satisfacción del adulto mayor involucra cuestiones relacionadas con la salud y la participación social. Las comunidades tienen la obligación de darles oportunidades para desarrollarse libremente según sus intereses, respetando la individualidad en marco de las convenciones de cada sociedad

Chan (2019), afirma que todos tienen derechos y libertades iguales. La actividad social podría mejorar el funcionamiento cognitivo los sujetos de más de 60 años redundando en beneficio del conjunto de la sociedad.

En conclusión, conocer la relación entre actividad social y funciones cognitivas podría ser una herramienta para construir estrategias para ayudar a los adultos mayores a tener una mejor calidad de vida. Asimismo, esta investigación, enriquecería al conocimiento científico.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

ANTECEDENTES

El propósito de la actual investigación es abordar las discrepancias cognitivas entre los adultos mayores que realizan actividades sociales y los que no y en qué medida impacta en la calidad de vida. Estará circunscrita a la Zona Este, Provincia de Mendoza.

Luna-Solis & Vargas Murga, (2018), Investigaron la disminución de las funciones cognitivas que pueden suponer dificultades mentales de Lima Metropolitana y Callao. Tuvo una muestra de 1290 adultos de más de 60 años. Se realizó en periodos. Se descubrió que el 6,7 % de los participantes presentaba sospechoso de la pérdida de la realidad. Los factores que incluyen tener 76 años o más, no tener empleo, tener una escolaridad básica y haber padecido depresión en el último año. El autocuidado y el funcionamiento ocupacional son factores que protegen las funciones cognitivas. Se ha llegado a la conclusión que deben poner en marcha proyectos promoviendo estilos saludables de vida, además mejorar la educación e impulsar empleos para adultos mayores.

La siguiente investigación examina la correlación entre asistencia comunitaria, la reserva cognitiva de adultos mayores y funcionamiento cognitivo Cancino & Rehbein, (2016). Los datos recopilados sobre los procesos mentales y otras variables como los años de la persona, si asistió a la escuela o no y la cantidad de tiempo, los ingresos económicos y otros factores fueron datos proporcionados por los participantes. El fin fue investigar cómo se relacionan la reserva cognitiva, el funcionamiento cognitivo, la depresión y el apoyo social. La conclusión indica que la reserva cognitiva tiene relación directa con la actividad mental.

En tercer lugar, un estudio de Piña Morán et al., (2022) quien establece una correlación entre la disminución cognitiva y la apreciación personal del bienestar familiar y social en adulto de más de 60 años que participan activamente. Los materiales y procedimientos utilizados incluyeron: 160 sujetos que asistieron durante 12 meses 4 veces al mes a clases. Se utilizaron las pruebas de Mini-Evaluación Mental



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Estatal (MMSE) y Calidad de Vida (SF-36). Según el estudio, solo el 11,2% de los sujetos evaluados estaba en la categoría normal en el parámetro de deterioro cognitivo, mientras que el 88,8% presentaba algún déficit y el 95% presentan una calidad de vida óptima. Hay una relación relevante entre el deterioro mental y la calidad de vida de las personas mayores. Se llegó a la conclusión de que la actividad corporal regular es imprescindible para prevenir la disminución de la capacidad intelectual y el bienestar social y familiar.

Además, Monteverde et al., (2018), llevó a cabo una comparación entre Argentina y México, con el fin de observar como la organización social tiene relación directa con los ingresos económicos de las poblaciones y la invalidez en adulto mayor. Se tomó como base los datos nacionales. Los hallazgos indican que la mayoría de las variaciones en la prevalencia de la incapacidad se deben a diferencias económicas de la población.

Ojeda et al., (2019) realizó un estudio relacional en forma comparativa en la ciudad de Puerto Montt donde se abordaron 34 personas de más de 60 años para investigar las funciones ejecutivas en adultos mayores según la conservación o no del intelecto se llegó a la conclusión que hay una relación entre el deterioro de las funciones ejecutivas y el deterioro cognitivo además se estableció que las mismas se mantienen estable durante la conservación de las capacidades intelectuales y la leve disminución

Así mismo, Marquez Terraza et al., (2020) utilizaron el método mixto. Los datos fueron recopilados mediante una entrevista semidirigida y el WHOQoL Bref. El objetivo fue buscar en la presente las condiciones de vida, describiendo las percepciones de cada una de las dimensiones. Llegaron a la conclusión que las personas mayores de 60 años de la zona Este de Mendoza, Argentina poseen una buena calidad de vida cuando más relación con la sociedad posean.

Así mismo el estudio de Chiofalo & Terraza, (2020) cuyo objetivo es determinar las alteraciones cognitivas que experimentan los pacientes durante su estancia en terapia intensiva, las variables eran los años, el sexo y el nivel académico en el



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

deterioro cognitivo durante una internación prolongada, e identificar las funciones cognitivas más afectadas . La investigación está delineada de forma no experimental y tiene un alcance descriptivo. Se encontró que q mayor el tiempo de internación mayor es el deterioro en el rendimiento en tareas como orientación, atención, memoria, fluencia y visualidad espacial. El detrimento en el desempeño de los procesos mentales puede ser el resultado de la internación prolongada, ya que a mayor cantidad de días en la UCI/UTI, mayor es el deterioro en el desempeño de dichas funciones. Los días de internación no estaban significativamente relacionados con los cambios en el lenguaje. Hay una relación positiva entre los años de los sujetos y el nivel de estudios.

Según Trujillo et al., (2020) en su investigación sobre la creación de una técnica de intervención para mejorar el bienestar personal y social de la tercer edad utilizando el método: Investigación aplicada, en México durante un año utilizó una primera etapa descriptiva, evaluativa y de diseño de estrategia, y una segunda etapa de realización de intervenciones y evaluación de resultados. La muestra consistió en 223 adultos mayores como conclusiones se llegó a aumentar la calidad de vida

Según Oñate Núñez, (2023) quien analizo la inteligencia y el bienestar personal y social en los adultos mayores. Se utilizó MMSE y el WHOQOL-OLD La mayoría de los participantes mostraron un normal funcionamiento cognitivo y una satisfacción con su calidad de vida. Se descubrió que los AM tienen una correlación positiva con la funcionalidad intelectual y la calidad de vida.

LEITÓN ESPINOZA et al., (2020) investigaron sobre la correlación entre capacidad cognoscitiva y operatividad diaria del adulto mayor. El estudio estuvo conformada 1110 adultos mayores La información se recopiló con el (MMSE) de Folstein . El mayor porcentaje de adultos eran independientes en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria. Se llegó a la conclusión de que hay relación entre la cognición y el funcionamiento en la vida diaria los cuales son fundamentales para el bienestar.

Por último Preciado et al., (2022), en la investigación de la independencia y la cognición del adulto mayor utilizó las escalas de Barthel y SPMSQ de PFEIFFER. La



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

muestra fue en un centro geriátrico en la provincia de El Oro. Se concluyó que es fundamental promover el envejecimiento activo.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

MARCO TEÓRICO



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Bases Teóricas

Adulto mayor

Los cambios demográficos se citan a menudo como un factor que explica el interés por estudiar a este grupo de edad. Se observa en casi todas las ramas de la ciencia. Si bien este no es el único factor de atención hacia el envejecimiento, esta población es sin duda una de las tendencias demográficas más fuertes de nuestra sociedad (Chan, s. f.-a).

La ancianidad es el resultado de daños disímiles tanto moleculares como celulares lo que conduce a una disminución de las habilidades biopsicosociales, a un mayor peligro de enfermedades y muertes. Estos cambios no son semejantes ni directos; su evolución está relacionada con una etapa diferente de la vida como la jubilación, la vivienda adecuada, las relaciones sociales, los factores económicos (Saad et al., 2012).

Para Pinazo et al., (2014), al visibilizar otras habilidades de las personas mayores ha llevado al descubrimiento de nuevos conceptos y áreas de investigación en gerontología. Uno de los más populares en este campo es el envejecimiento adaptativo, cuyo objetivo es distinguir entre patrones saludables y patológicos. La investigación sobre el declive esperado no sólo demuestra que las prácticas que favorezcan aspectos positivos son alcanzables para la mayoría de las personas, sino que también proporciona información sobre los factores que determinan y obstaculizan este éxito, previniendo el declive prematuro que conduce a la pérdida de la vitalidad en forma patológica.

Diferentes autores han propuesto diversos modos para describir el envejecimiento exitoso. Tradicionalmente se han utilizado dos tipos, los subjetivos y los objetivos. Los primeros evalúan la idoneidad para llegar a adulto mayor, las opiniones y valores de una persona. Estos estándares suelen incluir aspectos cualitativos que demuestran desempeño y capacidad. Se basan en la experiencia personal, pueden incluir indicadores como felicidad, satisfacción con la vida o sensación de control



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

personal. Los segundos tienen en cuenta la educación, ingresos, servicios sociales y sanitarios. (Pinazo et al., 2014).

Continuando con el autor, Pinazo et al., (2014), quien expone sobre las personas mayores refiriéndose a la imagen negativa y simplista aceptada en la sociedad. Estas representaciones mentales generalizadas pueden conducir a la discriminación y al trato injusto. Es importante darse cuenta de que cada persona es única, que no todas encajan en estos patrones. Muchos adultos mayores son activos, sanos, mentalmente alertas y participan en actividades sociales y comunitarias.

Es fundamental desafiar las construcciones sociales, tratar a las personas mayores con respeto, dignidad, reconociendo su individualidad y valorando su contribución a la sociedad. Así mismo tienen sus propias metas, deseos y necesidades. Merecen ser tratadas de manera justa y equitativa (Huenchuan, 2018).

Las opiniones y percepciones generalizadas negativas sobre las características de este grupo social pueden tener graves consecuencias ya que pueden convertirse en profecías auto cumplidas. Creer que los adultos mayores son incapaces y dependientes de los demás, comportándose de manera que refuerzan imágenes simplistas, limitan las oportunidades para que demuestren lo contrario. Si ellos interiorizan estos prejuicios sobre el envejecimiento, sus funciones cognitivas, su salud e incluso sus ganas de vivir en determinadas situaciones pueden verse afectadas (Losada-Baltar et al., 2004).

Envejecer con éxito requiere algo más que estar libre de enfermedades graves, de poseer un rendimiento físico y mental bueno. Existen componentes importantes en el envejecimiento exitoso como ser independiente, conectarse en la sociedad con diferentes grupos de personas. Las relaciones interpersonales brindan apoyo instrumental, como asistencia con las actividades diarias, transporte y recursos financieros, así como apoyo socioemocional en forma de conciencia y comprensión. La actividad social también es esencial porque permite a las personas de la tercera edad conectarse con otros y participar en acciones que les brindan satisfacción y propósito (Pinazo et al., 2014).



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Envejecer exitosamente es un proceso personal, cada persona puede tener diferentes necesidades y preferencias encontrando su armonía. Se necesitan criterios objetivos (estado de salud física y mental. Situación socio económica, etc.) para proporcionar metas claras y consistentes que orienten las intervenciones en esta área evitando asumir que todo está bien sólo porque las personas mayores lo ven así. Estos ayudan a impedir la llamada “paradoja de la felicidad”, que es cuando una persona puede tener una percepción optimista y satisfactoria de sus circunstancias, incluso en situaciones desfavorables que necesitan mejorar (Losada-Baltar et al., 2004).

La complementariedad entre aspectos objetivos y subjetivos ha llevado a definir diferentes criterios y características del envejecimiento satisfactorio. Además, destaca que la adaptación es una capacidad fundamental para afrontar las limitaciones o pérdidas que se pueden dar en el transcurso de las diferentes etapas. Debe reconocerse que las situaciones cambian a lo largo de la vida ya que es inevitable que las personas enfrenten algunas pérdidas y limitaciones. Sin embargo, para un envejecimiento beneficioso, la adaptabilidad y los esfuerzos por mantener las condiciones objetivas y subjetivas básicas son esenciales (Ruiz & Valdivieso, 2002).



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Teoría de la vejez

La definición y fecha de inicio de la cuarta edad pueden ser ambiguas están sujetas a variaciones culturales. Diferentes sociedades y culturas pueden tener diferentes puntos de vista y criterios.

Es importante reconocer la diversidad de experiencias y perspectivas relacionadas con el envejecimiento, su estudio es de manera integral.

a- Teoría del procesamiento de la información

(Pinazo et al., 2014), Los principales paradigmas en el área de investigación del adulto mayor referido al deterioro cognitivo es el procesamiento de la información. Sin embargo, ha encontrado aplicación fuera del campo y ha penetrado en otras áreas como la emocional, social y de la personalidad. Desde esta perspectiva, la mente humana se ve como un sistema similar a una computadora que consta de componentes que recopilan información, la procesan y la integran a operaciones y memoria interna, en última instancia se toman decisiones generando retroalimentación.

Distingue que el sistema psíquico opera sobre simbolizaciones utilizando conceptos como la información. Estos signos pueden ser de diversos tipos: espaciales, implícitas o explícitas, declarativas o procesales. Además, se dice que el sistema cognitivo realiza operaciones organizadas sobre estas representaciones (Losada-Baltar et al., 2004).

El objetivo principal del modelo es que las operaciones involucrados en la disposición de la realización de tareas, problemas y situaciones se identifican y organizan para producir comportamientos posibles observables estos tiene limitaciones. Si el sistema tiene que procesar más información de la que puede manejar a la vez, o si el nivel de demanda excede su capacidad operativa, es probable que la tarea falle (Chan, 2015b).



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Según (Pinazo et al., 2014), el déficit cognitivo se entiende desde el modelo del procesamiento de la información como una creciente limitación del sistema cognitivo. A medida que se envejece las operaciones que permiten adquirir y transformar datos se vuelven cada vez más limitados, afectando la eficacia y la integridad de los procesos mentales. En este modelo, el declive se ve como un proceso de pérdida y disminución, en contraste con el desarrollo infantil descrito por el mismo modelo. Así como se ha utilizado para explicar los logros infantiles, también se ha utilizado para exponer porqué las personas a medida que pasa el tiempo pierden las capacidades

Continuando con el autor, (Pinazo et al., 2014), quien identifica factores que se modifican en los adultos mayores los cuales deben tomar más tiempo para procesar y reaccionar a los estímulos que reciben, la memoria de trabajo tiende a verse afectada, lo que puede influir en la capacidad para mantener y manipular información en la mente a corto plazo. También se ha observado que la atención selectiva puede disminuir con la edad, esta capacidad es enfocarse en una tarea específica mientras se ignoran distracciones.

b- Teoría Cognitiva

(Ruiz & Valdivieso, 2002) Jean Piage manifiesta en su postura que la inteligencia tiene su progreso hasta la juventud. Esta se basa en describir cómo se desarrollan en los sujetos las capacidades cognitivas y las estructuras intelectuales superiores, incluidas las estructuras previas. Según este enfoque, el desarrollo cognitivo no se puede revertir y se da en una sola dirección, ya que para llegar a la siguiente etapa las personas deben pasar por etapas anteriores.

Al evaluar a los adultos en las capacidades estos tienen problemas cuando debe resolver problemas correspondientes a etapas superiores. Este efecto se observa, en tareas de conservación, observación y clasificación. La explicación de estos resultados es la hipótesis de la regresión, que sugiere que existe un declive relacionado



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

con la edad. La secuencia del desarrollo cognitivo es opuesta a la secuencia observada en el desarrollo cognitivo de la niñez (Papalia & Feldman, 2010).

A medida que envejecemos, las habilidades más avanzadas ganadas más tardíamente se pierden antes, mientras que las básicas y las adquiridas anteriormente permanecen a una edad más avanzada. Sin embargo, esta hipótesis de regresión carece de evidencia empírica sólida y no es aceptada por todos los investigadores en el campo (Papalia & Feldman, 2010).

Izquierdo Aymerich, (2007), la teoría no incluye la idea de regresión generalizada. Cada etapa del desarrollo implica una reconstrucción completa del sistema cognitivo y, por lo tanto, la creación de nuevos equilibrios que son incompatibles con la idea de regresión. Aunque la evidencia empírica sugiere un rendimiento cognitivo más bajo en los adultos que en otras épocas de la vida, hay motivos para dudar de que estos resultados puedan interpretarse correctamente.

Después de los años 80 se propuso un nuevo estadio, el pensamiento pos formal que es un nuevo estado de desarrollo que es caracterizado en analizar y dar solución de problemas de la vida, que implican factores emocionales y sociales difíciles de reducir a una lógica exclusivamente racional (Izquierdo Aymerich, 2007).

Sin embargo, Papalia & Feldman,(2010) indican que a pesar de la importancia en el estudio del pensamiento adulto, la utilidad es más limitada para comprender el aprendizaje en la vejez, especialmente en el contexto del envejecimiento, las posibles pérdidas en las que se puede incurrir. En este sentido, no tiene en cuenta las diferencias evolutivas en la edad adulta ni las metas evolutivas que pueden diferir del progreso y los logros.

C-Teoría Psico social

Erikson formó parte del movimiento psicoanalítico, sus postulados estaban alejada de la propuesta original de Freud su teoría se fundamentó al explicar cómo una



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

persona se vuelve más capaz a lo largo de la vida. El yo le da coherencia a la conducta desarrollando etapas que abarcan las diferentes periodos del ser humano para asegurar el comportamiento esta es la función del ego no como postulaba Freud que le asignaba el papel de evitar la ansiedad. Su teoría se basa principalmente en la reciprocidad del individuo con el medio que se desenvuelve y las necesidades (Papalia & Feldman, 2010).

Erikson entendió que el ser humano transita una serie predeterminada de etapas estándar. La persona experimenta una crisis o conflicto psicológico o social cuando recorre las mismas. Si el individuo las supera, adquiere un nuevo rasgo que lo hace más fuerte y lo prepara para enfrentar nuevos compromisos. Por el contrario, si la crisis no se resuelve satisfactoriamente, dejará huellas de estrés, dificultando afrontar nuevas situaciones e integrar nuevas características. Luego de los 60 años surge la etapa Integridad versus desesperación. Esto permite a los humanos aceptar su finitud y mortalidad, el logro de esta integridad contribuye al logro de la sabiduría. Sin embargo, una solución negativa a una crisis típica en esta etapa puede generar arrepentimiento, por las resoluciones que se han elegidos anteriormente (Erikson, 1985).

Erikson tiene en cuenta los beneficios y pérdidas del proceso de envejecimiento. Puede haber formas negativas en las que prevalecen el aislamiento y estancamiento también las efectivas en las que las personas desarrollan capacidades creativas, interactúan con el entorno y aceptan tanto los errores como los éxitos (Erikson, 1985).

Ciclo vital

Baltes, (1987), aporta que el ciclo vital es una noción que describe los diferentes estadios y transiciones que percibe en el transcurso de los años una persona desde el origen hasta la vejez. No se trata de una teoría en sí misma, sino más bien de un marco conceptual que ha sido abordado por diversas teorías del desarrollo humano. Este



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

concepto se utiliza para comprender los cambios físicos, cognitivos, emocionales y comunitarios.

La mirada del modelo es actualmente uno de los referentes más importantes para comprender el envejecimiento, es la fuente en la mayoría de las investigaciones. Integra lo cultural - biológico. Existen tres tipos principales de influencia 1)Crecimiento, incluyendo la visión tradicional del crecimiento como rentabilidad y lograr un nivel de operación cada vez más eficiente 2)Mantenimiento, entendido como los esfuerzos por mantener el nivel actual de actividad en caso de emergencia o por restablecer un nivel de actividad anterior tras un siniestro 3)Ajuste de pérdidas, que se entiende como la reestructuración de la actividad a un nivel inferior después de que las pérdidas impidan el mantenimiento del nivel actual. Aunque estas tres dimensiones persisten al transcurrir el tiempo las circunstancias van a sufrir transformaciones (Baltes, 1987).

Hay también ascendencias como , la madurez biológica, la integración al sistema educativo, el proceso de envejecimiento físico o la obligación de jubilarse a una determinada edad que influyen a todas las personas (Baltes, 1987).

Los factores biológicos o socio ecológicos que afectan sólo a individuos concretos o a grupos de personas. Los aspectos culturales y sociales son tan importantes como los aspectos biológicos y tienen el potencial de afectar la vida de tres maneras: homogeneizando el curso de la vida, separando a ciertas generaciones de otras y creando una variedad de experiencias (Ruiz & Valdivieso, 2002).

La cultura es fundamental ya que cuando disminuyen los recursos biológicos aparecen los objetivos del desarrollo. Gracias a los conocimientos y herramientas que da la cultura, se pueden compensar las pérdidas e incluso originar nuevos logros (Izquierdo Aymerich, 2007).

Continuando con el autor, Izquierdo Aymerich, (2007), que aunque los tres tipos de influencias ocurren a lo largo del ciclo de vida, la más importantes ocurre en la infancia .En la edad adulta, estos factores tienen relativamente poca importancia, y sólo en la vejez sus efectos vuelven a aumentar debido al desgaste físico o la exclusión social . Los elementos relacionados con la historia del medio adquiere especial



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

importancia en la adolescencia y juventud, donde las vivencias de determinados acontecimientos históricos puede formar el carácter de la vida, establecer la inclusión de una determinada generación con situaciones y problemas en común.

Según Baltes, (1987), la influencia no normativa ha ido adquiriendo cada vez más relevancia a través del tiempo. La ancianidad, se asocia, a mayores padecimientos físicos y psicológicos, Por otro lado, si bien los tres tipos de factores pueden contribuir a ganancias o pérdidas en cualquier época de la vida, el equilibrio se vuelve menos importante y menos perjudicial a medida que envejecemos.

La mirada del desarrollo del hombre, la adaptación, implica una interacción que intervienen diferentes factores biológicos, psicológicos y sociales. A través del tiempo los sujetos deben enfrentar y adaptarse a una variedad de cambios que pueden ser tanto predecibles como impredecibles. Este proceso activo de participación humana implica la capacidad de responder a los desafíos que surgen, establecer metas para el futuro y crear condiciones que permitan alcanzar estados deseados (Papalia & Feldman, 2010).

Las limitaciones biológicas y culturales pueden influir en los sujetos adultos. La forma en que cada individuo responde a estos desafíos y oportunidades puede variar ampliamente, es fundamental reconocer la importancia del papel activo que desempeñan en la configuración de su propio envejecimiento. Una mirada integral reconoce la complejidad del transcurso del envejecimiento y la eficacia de componentes íntimos como ajenos que intervienen en el adulto mayor (Baltes, 1987).

Las iniciativas que se toman ante las pérdidas son importantes, ya que los recursos esenciales son limitados, se les aconseja seguir centrándose en la conservación o incluso el crecimiento en otros espacios más desarrollados (Baltes, 1987).

Los avances enfocados en el aumento y el progreso pueden continuar adelante, se vuelven cada vez más relevantes aquellos que están centrados en mantener los niveles de habilidades alcanzados anteriormente en áreas específicas para poder preservarlos (Izquierdo Aymerich, 2007).



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

A lo largo de la vida, el perfeccionamiento es un proceso que permite especializarse en un área de desarrollo que se elige previamente. Este avance se logra al invertir tiempo y recursos en capacitación o práctica para ser más efectivo que antes. Del mismo modo, descubrir y crear entornos que fomenten la trayectoria evolutiva deseada también puede considerarse parte de este proceso de perfeccionamiento. La importancia radica en fijar metas, mejorar los recursos disponibles y buscar la eficiencia para alcanzar esas metas. Una vez que se selecciona ciertos caminos de desarrollo o entornos específicos, se debe aprovechar al máximo los recursos disponibles (biológicos, psicológicos, sociales y culturales) para optimizar el rendimiento dentro de los límites aceptables. La posibilidad de pérdida es mayor a medida que se envejece. Finalmente, la compensación es el proceso mediante el cual responde a la falta o pérdida de recursos relevantes. Para lograr el proceso adaptativo en el envejecimiento satisfactorio se deben poner en práctica los procesos de compensación, selección y optimización, así de esta manera se logran las metas evolutivas primordiales: Mejorar y mantener el desempeño, y regulación de la pérdida (Izquierdo Aymerich, 2007).



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Envejecimiento y desarrollo del yo

Según Huenchuan, (2018), A partir de los 60 años en el desarrollo del yo se puede tomar desde tres puntos de vistas: ajustar el daño , la conservación y el desarrollo (perspectiva del ciclo vital).

El equilibrio personal lleva a poner procesos adaptativos, la función del auto concepto mantiene la integridad del yo. Las acciones de las fases de reparación presentan como fin mantener la armonía a lo largo de la vida. Las actividades que permiten una compensación de aquellas habilidades perdidas se logran con recursos internos y externos ejemplo asistir a grupos de teatro, baile, uso de anteojos etc. esto ayuda a mantener los interese (Bermúdez Moreno & Pérez García, 2017).

A medida que pasan los años los adultos mayores van disminuyendo en determinas dimensiones las capacidades, las pérdidas son atenuadas por el hecho de que son esperadas y experimentadas por una gran cantidad de personas en la misma etapa. Las primeras afecciones son las físicas pero existe a veces una compensación al comparase con otros y sentirse mejor esto permite protegen su auto concepto de los declives asociados con el envejecimiento Los sujetos que tienen una mejor autoestima son aquellos que sienten más jóvenes, aceptar el declive teniendo sentido de continuidad en la etapa evolutiva (Bermúdez Moreno & Pérez García, 2017).

La regulación de la perdida consiste que a medida que se envejece se produce un proceso de acomodación que consiste mantener lo adquirido y así disfrutar mientras las posibilidades lo permitan. A si mismo se acota lo ideal con lo real. Prefieren especializarse en habilidades ya adquiridas que enfrentar retos a nuevas actividades o roles La principal tarea es mantener la independendencia a pesar de las dificultades físicas. (Bermúdez Moreno & Pérez García, 2017).

El crecimiento sucede generalmente a partir de los 40 años donde se contemplan algunas de las posibilidades de cambios en la vida referida a las ganancias donde se visualizan transformaciones del yo. Por ejemplo, la generatividad se manifiesta en la participación de tareas sociales y familiares. Estas implicaciones significativas en



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

la labor promueve el bienestar. La vejez busca peso en transcendencias que vaya más allá de lo biológico y económico ya que los mismos se ven disminuido en el transcurso del tiempo (Bermúdez Moreno & Pérez García, 2017).

Por otro lado, Sánchez Cabaco & Fernández Mateos, (2019), manifiestan un concepto que tiene diferentes aspectos: el mundo, el yo y la interacción con el otro. El adulto mayor siente la vida como forma de un todo vinculándose con las generaciones pasada y las por venir, respetando el universo. Invierten tiempo en meditar sobre la vida aceptando las limitaciones. Se centran en relaciones que aportan algo al yo dejando a un lado aspectos materiales, este concepto es denominado gero trascendencia. Luego de los 80 años se deja de lado el optimismo para dar paso a verse así mismo tal como se es, con las limitaciones propias del ser humano.

Historias vitales e identidad

La historia vital tiene una forma particular: existen personas, circunstancias en los que se desenvuelve la misma. Esto permite una identidad otorgándole sentido de pertinencia dándole un significado. El modo que son contadas según el punto de vista ya sea positivo o negativo permite que los sujetos mantengan la integridad del yo (Pinazo et al., 2014).

Cuando se presentan dificultades las historias pasadas ayuda a resolver los problemas, estas pueden ser individuales o sociales. Estas narraciones además permiten enseñar a las generaciones futuras para no cometer los mismos errores o mejorar las circunstancias. Pinazo et al., (2014)



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Funciones cognitivas

Según, Feldberg, (2015) la neurociencia del adulto mayor es una ciencia que en la actualidad tiene diversos estudios e investigaciones. Este hecho se debe a que la población atraviesa un proceso conocido como envejecimiento poblacional y en consecuencia hay un interés en indagar los procesos cognitivos de los adultos mayores. El cerebro de un adulto mayor sufre cambios en la organización y funcionamiento lo que tiene un impacto en la persona. Las transformaciones se vislumbran en las diferentes capacidades y habilidades ya adquiridas

Las gnosias se relacionan con lo que se percibe, ingresa la información, la cual es procesada por regiones del cerebro que van de lo más simple a lo más complejo para que finalmente llegue a la simbolización. Ellas son las visuales, auditivas y táctiles. Hay distintos modelos neuropsicológicos que explican el proceso por el cual las personas pueden reconocer objetos, situaciones, personas, posibilitando al sujeto intervenir en el entorno. Para cada una de las gnosias mencionadas anteriormente, se han descrito diferentes modalidades y características de la percepción de los objetos con una relación directa de la complejidad de ser reconocido (Feldberg, 2015).

Asimismo, en el adulto mayor las agnosias pueden tener diferentes síntomas, por ejemplo, que no reconozca el rostro de un familiar, organización del espacio este tipo de trastorno se lo denomina agnosias visuales. Las táctiles se refieren al no reconocimiento del cuerpo, al trastorno de no reconocer algún objeto a través del tacto se le denomina anteriognosia. Este tipo de afecciones se da generalmente en el Alzheimer, la cual es una enfermedad que destruye o mata las células del cerebro (Feldberg, 2015).

Algunos de los síntomas tienen que ver con la alteración de los recuerdos en la memoria, obstaculizando la capacidad de reconocer. También pueden perder la capacidad de oír al no poder reconocer algún sonido o palabra (Campos, 2020).

La praxis es un sistema de movimientos coordinados con un fin. Pueden ser aprendidos por medio de la educación, la experiencia o la imitación. Esta habilidad



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

depende de una red de interconexiones principalmente de las regiones motoras parietales y frontales, ganglios basales, el tálamo y las fibras nerviosas que se proyectan en entre estas áreas y las conectan (Feldberg, 2015).

Según Zarranz, (2007), cuando la persona tiene dificultad de realizar movimientos se denomina apraxias, tienen la capacidad, pero no lo puede realizar, aunque tiene la habilidad física y la voluntad. En el adulto mayor suele suceder por una degeneración neurológica, como la demencia, un infarto, traumatismo craneal o un tumor. Afecta el lóbulo parietal donde están los patrones de movimientos aprendidos.

La atención permite seleccionar y focalizar un estímulo. La disminución de dicha función se vislumbra cuando el adulto mayor debe enfrentar y resolver escenarios en la vida cotidiana (Feldberg, 2015).

Según Feldberg, (2015) La codificación, el almacenamiento y la recuperación son los tres momentos que distinguen la memoria como un eje temporal. Hay cinco grandes sistemas: representación procedural, la memoria de procedimiento, trabajo, semántica y episódica.

El Sistema de memoria para procedimientos: es la memoria implícita, su característica es ser inconsciente, se expresa por la ejecución. La base neuroanatomía está en los circuitos cortico subcortical. El sistema de representación perceptual es un sistema pre semántico que se manifiesta a través de los efectos del premium perceptual, una forma no consciente de aprendizaje que facilita la identificación de objetos y palabras a través de la percepción(Feldberg, 2015).

Feldberg, (2015), la memoria de trabajo está formada por una organización que tiene una capacidad restringida que permite controlar la cognición y la conducta. Tiene dos sistemas auxiliares que permite realizar tareas que involucran la manipulación y el almacenamiento de información en un corto periodo de tiempo. El primero, conocido como bucle articulatorio y fonológico, mantiene y manipula información del lenguaje; el segundo, conocido como agenda o registro viso espacial, mantiene y manipula imágenes mentales.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

La memoria semántica obtiene, conservar y manejar contenido fáctico en sentido amplio. La representación estructurada de esta información es esencial para el modelo cognitivo, ya que proporciona información sobre el conocimiento general del mundo. La memoria explícita es la que recuerda las experiencias: nombre, conceptos, rostros etc, (Feldberg, 2015).

Para Arias Villavicencio, (2019), El paso de los años afecta negativamente los recuerdos que se adquieren en forma inmediata porque disminuye la capacidad de recordar la información. Además, se cree que existen varios tipos de memoria que se ven afectadas en el paso de los años considerados normal. El envejecimiento tiene un impacto en la recopilación de nueva información, especialmente cuando se requiere procesamientos estratégicos

Las funciones ejecutivas permiten organizar, seleccionar y planificar los procesos cognitivos. Esto permite una independencia en las personas. En el adulto mayor las funciones ejecutivas permiten su autonomía. Estas son sensibles al envejecimiento, pero aquellos que se mantienen activos, buscando nuevos intereses tienen mejores rendimientos con respecto a aquellos que no (Luria, 1974).

El aprendizaje y las FE cambian con la edad. El cerebro se vuelve menos activo y estimulado cuando la cantidad y el esfuerzo de las actividades diarias disminuyen. Las pruebas en adultos mayores muestran signos de disfunción ejecutiva. (Vanotti et al., 2015).

Feldberg, (2015), en las funciones del lenguaje existe la modalidad expresiva y receptiva que se asocia al proceso visual o auditivo y ortográfico o fonológico. Los niveles de lenguaje son léxico, semántico, morfosintáctico, pragmático y de comprensión. Las dificultades en el lenguaje son propias de la etapa que se encuentran, no por consecuencias de afasia o de demencia, es una alteración del funcionamiento del sistema central no del lenguaje propiamente dicho.

La memoria operativa del sistema central, que afecta en general al lenguaje, especialmente los procesos más complejos, produciendo un deterioro en el adulto mayor. La memoria de trabajo está subordinada al almacenamiento de la agenda viso



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

espacial y al Sistema de supervisión de la atención. Las alteraciones del lenguaje en la vejez normal no tienen un impacto en los módulos del sistema fonológico, léxico, sintáctico o semántico, si en la memoria operativa, que permite la realización de oraciones difíciles (Feldberg, 2015).

Feldberg, (2015), las funciones ejecutivas necesitan de la inteligencia para buscar respuestas alternativas a diferentes situaciones, es la capacidad de manipular información. Las capacidades que están representadas por el desarrollo cognitivo se mantienen. Los trastornos del lenguaje, la atención y estados depresivos que interfieren con el buen funcionamiento de la memoria pueden llegar a confundirse con demencia.

Una reacción general de alerta en una situación de extrema los sujetos pueden reaccionar de manera eficaz. Sin emociones, las respuestas no tendrían el valor adaptativo. Las emociones son patrones endocrinos autónomos, y conductuales. La emoción tiene una activación fisiológica. Permite diferentes respuestas motoras y por ende conductuales. También interviene lo cognitivo, permitiendo valorar la situación, siendo consciente de la misma (Feldberg, 2015)

Buiza et al., (2020), plantea que la supervivencia y la evolución del ser humano se relaciona primordialmente a la capacidad del sistema nervioso de adaptarse en forma dinámica. Esto es gracias a los mecanismos flexibles donde existen cambios en las corrientes iónicas, remodelación sináptica, modificaciones sitios arquitectónicas y adaptaciones en la conectividad de las redes neuronales. Hay cambios propios de la edad esto se pone de manifiesto cuando se realiza una actividad, hay una mayor activación en las funciones ejecutivas disminuyendo la distribución de las funciones entre los dos hemisferios.

Grandi & Ustárroz, (2017), refiere que el modelo Harold como una disminución de la distribución desigual de las funciones cognitivas y motoras entre los hemisferios cerebrales en las personas de más de 60 años con relación a los jóvenes. Estas activan diferentes regiones del hemisferio para ejecutar tareas afirmando que es un fenómeno extendido e inespecífico propio. En contraposición los jóvenes tienen un cerebro más especializado utilizando para cada tarea una región específica.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Desde el punto de vista de Crutch expone que, a mayor edad, El adulto mayor recluta mayor cantidad de regiones cerebrales para ejecutar tareas, pero hay un momento en que la tarea se vuelve más difícil pudiendo superar los límites. En las pruebas se obtiene menos calificaciones ya que generalmente desisten de la labor. (Grandi & Ustárroz, 2017).

El modelo Elsa resalta que hay una disminución en las funciones ejecutivas pero son compensadas al poder controlar más eficientemente las actividades (Grandi & Ustárroz, 2017).

Según Sánchez, (2016), refiere que la reserva cognitiva de cada sujeto va a favorecer o no la patología, así mismo los cambios funcionales describen las reservas cognitivas, que pueden ser logradas de diferentes maneras ya sea por factores internos, biológicos o externos como la educación, las relaciones sociales, gimnasia y actividades cognitivas. Esto accede a un reclutamiento de redes neuronales que favorece el desarrollo cognitivo y su preservación.

Grandi & Ustárroz, (2017) afirman que la conclusión de la teoría de la compensación se deriva de los resultados de los cuatro modelos. Los adultos mayores eligen comportamientos que mejoran su desempeño y reducen las pérdidas. Hay descubrimientos que evidencian donde existen desempeños exitosos pudiendo utilizar diferentes zonas del cerebro en forma eficaz y otra no tanto que puede llevar al deterioro cognitivo.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Relaciones sociales

Según Pinazo,(2005) La relación que tienen con otras personas es un componente esencial en la vida de una persona. La actividad y la desvinculación son dos teorías que sirven como referencia. En el primer caso, la adaptación a la vejez depende de mantener las relaciones sociales. Sin embargo, aunque admiten que el envejecimiento provoca una disminución de la actividad, atribuyen esta disminución únicamente a las influencias externas y al establecido orgánicamente.

La teoría de la desvinculación afirma que las tareas evolutivas y los roles distintivos reducen la actividad social. La derivación es que la independencia se perderá, la jubilación, la viudez, la dependencia de los hijos, la merma de las relaciones con amigos y una mayor posibilidad de discapacidad física que conlleva a la disminución de la actividad social (Pinazo, 2005).

Según Triadó Tur, (2018) La teoría del aislamiento social se mira bien como algo deseado por la sociedad y la persona; o como secuela de padecimientos físicos o psicológicos, estructuras sociales, que dificultan el deseo del sujeto de mantener las relaciones sociales con independencia de la edad. Hay dos miradas diferentes una es el envejecimiento exitoso que permite al adulto mayor aceptar las pérdidas manteniendo el nivel social y otra que es la desvinculación donde se dice que no se acepta el estado.

Pinazo, (2005), intentó incorporar ambas perspectivas. El resultado de un cambio en la motivación está asociada a la edad y a la forma en que está compuesta la sociedad.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

El apoyo social

Hay un apoyo que se denomina apoyo social informal que es aquel que proporcionan las personas que están vinculadas más afectivamente. Los adultos mayores necesitan de personas comprometidas ya sean familiares o no quienes brindan ayuda en forma generosa. Mantener la salud, el bienestar y el sostén emocional es crucial. Para conservar la integración social prefieren las amistades. Las redes informales son reconocidas como uno de los más importantes. Se sienten más seguro de sí mismo cuando tienen afecto y comprensión. Aunque sus amigos y vecinos les brindan un gran apoyo, su principal fuente de apoyo emocional es la familia (Triadó Tur, 2018).

La mayor carga de los cuidados de los adultos mayores recae sobre los familiares directos representando más del 70% un 30% recae entre empleadas en el hogar y servicios sociales, lo que implica que hay una mayor carga en los cuidados informales (Vicente, 2011).

Según, Triadó Tur, (2018), El apoyo informal es la ayuda proporcionada por aquellas que son consideradas esenciales en su vida. El adulto mayor al perder su independencia necesita de esta ayuda en forma empática. Las personas los cuidan desestimando que sean institucionalizados.

El apoyo social informal radica en favor de la salud y el sentirse confortable. Este tipo de sustento es importante para el bienestar a lo largo de la vida. Cuando es insuficiente este tipo de apoyo existen los formales permitiendo sostener en el tiempo una buena calidad de vida (Triadó Tur, 2018).



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

La relación con la pareja

El valor de la existencia en pareja para las personas de más de 60 años se examina por la virtud de su presencia o no. Las personas mayores de sexo femenino suelen permanecer solas o por estar separados viudas o solteras estas representan el 70%, un 30% viven en compañía ya sea por conformar parejas o estar casadas. Un 45% de la población masculina vive solo y un 55% en compañía (Vicente, 2011).

Bazo & Ancizu, (2004), Cuando los hijos abandonan el hogar permite eliminar tensiones que se producen en el matrimonio por las diferencias ideológicas. Por tal razón cuando ellos abandonan la casa paterna esas diferencias comienzan a suavizarse y generalmente hay un reencuentro de pareja. En la actualidad existe un fenómeno donde los hijos vuelven al hogar por diferentes circunstancias (divorciados, no pueden independizarse económicamente, etc).

El envejecimiento dinámico en la relación marital es descripta como “curva de satisfacción “representado como una” U” al comienzo de la relación y cuando los hijos abandonan el hogar tienen un alto bienestar con el cónyuge, en contraposición en la etapa intermedia durante la crianza de los primogénitos es una meseta (Miranda, 2006).

Estar en pareja es más provechoso para el hombre que para la mujer ya que ella es la que mantiene las relaciones familiares y realiza las tareas del hogar. Se ha observado que las personas casadas tienen menos trastornos psicológicos, mejor salud y una comunicación social más efectiva, principalmente debido a las relaciones duraderas. En ocasiones, se observan casos de depresión cuando no se mantiene una relación armoniosa con los hijos Casado & López, (2001)

Casado & López, (2001) Han diferenciado entre soledad subjetiva y objetiva La primera se refiere a las personas que perciben soledad, aunque estén en compañía. Son aquellas que no se integran, participan socialmente sin pertenecer en forma total a un grupo. Tienen bajo ajuste psicosocial y síntomas depresivos sufren aislamiento emocional perciben la ausencia de apoyo emocional. Se relaciona con una ausencia de amistad y afecto. Las segundas efectivamente están solos.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Bazo & Ancizu, (2004) Hay dos clasificaciones al menos de soledad una consiste en el retraimiento a mantener relaciones y la otra derivada del retiro afectivo. La inclusión proporciona sentimientos de pertenencia y bienestar psicológico, mientras que el retraimiento social está directamente relacionado con síntomas psicológicos negativos. Existen sujetos que promueven lazos de integración esto es beneficiosa para la salud psicológica

Bazo & Ancizu, (2004) ante una pérdida el soporte social es intermediario para la depresión. Hay dos momentos a destacar uno es durante la crisis y otro es posterior, en la primera es la familia y luego las amistades. Las mujeres requieren principalmente la ayuda de los hijos ya sea porque han quedado viuda o por otras circunstancias. En la población de los varones solicitan que sean atendidos por el conyugue y en segundo lugar por los hijos.

El apoyo de la familias cercanas permite que el adulto mayor se sienta reconfortado, con esta ayuda se sienten seguros y protegidos esto sucede en algunos casos donde los hijos realizan este tipo de mecanismos de reciprocidad dando apoyo si lo requieren, así mismo los adultos viven solos de forma autónoma en todos los aspectos (Pinazo et al., 2014).

Casado & López, (2001) Es ampliamente aceptado que los hijos deben cumplir con las necesidades de sus padres. El transcurso de la vida ha frustrado antiguas expectativas en las que se esperaba ser asistido en la ancianidad por los hijos. Muchos han descubierto tardíamente el valor de la independencia

Cuando se cuida largo tiempo a un familiar convirtiéndose en un cuidador informal genera estrés físico y psicológico, repercutiendo en forma negativa tanto en el encargado principal como a la persona que se cuida. Cuando se tiene apoyo social este estrés se ve disminuido (Pinazo et al., 2014).

Según Pinazo et al., (2014), existe una inversión de roles cuando los hijos cuidan a sus padres. Se llega a una madurez por parte de los hijos cuando comprenden que el adulto mayor requiere atención, pero a su vez se respetan sus decisiones, interviene



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

también en forma preventiva alentándolos a ocupar su tiempo libre. Los padres también ofrecen ayuda a sus hijos cuidando a la familia.

La alianza entre los hijos que ya tienen ascendientes y los adultos mayores tiene beneficios ya que unos se benefician con la compañía, confianza, orientaciones en temas de actualidad, económicos, ayuda en tareas domésticas. Los niños que viven en países desarrollados comienzan su vida y llegan hasta jóvenes con los cuatro abuelos. Es muy importante la relación que existe entre las generaciones. Varía según si es con los abuelos paternos o maternos los cuales tiene mayor contacto con los segundos, las actividades que realizan en conjunto y otras circunstancias los vínculos que se generen (Bazo & Ancizu, 2004).

Las actividades que realizan en conjunto permiten una mayor unión entre los abuelos y nietos, cuando se comparte tiempo permite un conocimiento mutuo que influye afectivamente logrando alianzas duraderas. Las conversaciones que se dan entre ambos son de una escucha activa algo que a veces no sucede con los padres debido a el trabajo Los elementos que fomentan el vínculo son la eficacia en la reciprocidad entre ambas generaciones esto depende de la probabilidad y la periodicidad de los encuentros (Pinazo et al., 2014).

Según Pinazo et al., (2014), los adultos mayores son vistos por los nietos adolescentes como figuras que tienen influencia sobre todo en lo escolar y personal. Los nietos al transcurrir los años siguen manteniendo los vínculos. Las abuelas que conviven con sus nietos tiene una gran influencia.

Cuando el nieto llega a la adultez se manifiesta un cambio de roles donde el abuelo recibe apoyo con la disminución de sus habilidades. Los jóvenes muchas veces se comportan como un adulto hábil ayudando en diferentes circunstancias. Los vínculos continúan en el transcurso del tiempo ajustándose a la necesidad y demanda del adulto mayor (Bazo & Ancizu, 2004).

Las afinidades están influenciadas por una organización que corresponde a estructuras sociales entrelazadas que dependen unas de otras. Desde una perspectiva ecológica, es importante considerar la relación entre abuelos y padres, así como entre



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

padres e hijos, junto con otros factores como las dinámicas familiares, la historia familiar, entre otros aspectos. Para comprender la relación abuelos-nietos, es crucial investigar cómo se relaciona con otras interacciones significativas, especialmente las relaciones abuelos-padres y padres-hijos (Pinazo, 2005).

La eficacia de los vínculos entre abuelos y padres tienen un impacto directo en el tipo de papel que desempeñan los abuelos, ya sea proporcionando ayuda práctica, compañía o participando en actividades juntos. Además, las relaciones abuelos-nietos tienden a ser más satisfactorias cuando se conserva un vínculo satisfactorio (Pinazo, 2005).

Los abuelos se encuentran conforme en su papel debido al afecto involucrado y la ausencia de responsabilidades parentales directas, también enfrentan desafíos ya que no tienen el mismo control sobre la relación que los padres. Intentan no interferir en las decisiones de crianza tomadas por los padres, pero a menudo se ven involucrados en situaciones delicadas, como cuando se espera que brinden apoyo sin entrometerse en las decisiones (Pinazo, 2005).

El vínculo con amigos y vecinos son diferentes a la de las familiares. Se basa en la experiencia y el apoyo que reciben a lo largo de la vida. Demostrando la buena salud, compañía y utilidad de una persona, el apoyo de un amigo refuerza la relación de apoyo mutuo. La amistad proporciona un sustento social y satisfacción significativa para las personas mayores con pocas relaciones familiares. Los amigos son esenciales porque comparten intereses, recuerdos, opiniones, valores y experiencias vitales similares, incluso si las relaciones familiares son sólidas (Pinazo et al., 2014).

En contraste con las relaciones familiares, las amistades son elegidas voluntariamente. Se basan en la reciprocidad, la igualdad, y el intercambio ameno. Lo distingue de las relaciones familiares las cuales mantienen un vínculo obligatorio tanto afectivo como psicológico. La ayuda emocional y de asuntos prácticos muchas veces está vinculadas a los amigos (Pinazo et al., 2014).



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Calidad de Vida

Urzúa & Caqueo-Urizar, (2012) dice que, a pesar de la abundancia de investigaciones disponibles actualmente sobre la satisfacción y bienestar con la vida , especialmente en relación con el estado físico y psicológico , aún existen debates que podrían influir en el desarrollo de este campo de estudio. Para diferenciarla de otros conceptos se ha sugerido dividir el constructor de calidad de vida en sub- áreas específicas. Esto ayuda a evitar confusiones y problemas al identificar resultados de tratamientos o variables relacionadas con la enfermedad. La evaluación específica en áreas concretas de la vida ha dado lugar al desarrollo de conceptos secundarios, como la relacionada con la salud, que considera el impacto del estado de salud en el bienestar general de una persona.

Aguilar y Vargas (2012) sugieren que la calidad de vida debe evaluarse desde situaciones materiales en función de aspectos psico biológicos y sociales hasta el nivel de bienestar individual según las condiciones de vida alcanzadas. Se enfatizan las libertades de las personas mayores, su independencia, servicios médicos integrales y actividades recreativas, educativas, culturales y sociales. La calidad de vida se considera multidimensional e incluye la interpretación subjetiva de la experiencia de vida de cada individuo. En su valoración son importantes factores como la salud, las capacidades físicas, los aspectos psicológicos, la vivienda, la situación económica, la autoestima y la dignidad humana..

El debate entre la evaluación transversal y longitudinal sigue sin tener una respuesta definitiva, ya que se cuestiona si este constructo es dinámico y requiere mediciones a lo largo del tiempo. A menudo, las evaluaciones transversales no consideran los cambios en la percepción a lo largo del tiempo o en los factores que influyen en ella. Además, existen otros dilemas en torno al concepto indicando si solo se debe tener en cuenta aspectos subjetivos o también evaluar indicadores objetivos (Urzúa & Caqueo-Urizar, 2012).



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Transmisibles & Mental, (2002) indican que el mecanismo por el cual se logra una senectud plena es optimizando oportunidades de diferentes índoles tanto individuales como colectivo también hace referencia a las destrezas del sujeto a utilizar componentes de adaptación tanto psicológicos como sociales que puedan compensar limitaciones funcionales de esta manera alcanzar bienestar como también sentir construcción personal incluso en contextos adversos .



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Resumen

A modo de resumen el adulto mayor que mantiene relaciones sociales al desarrollar actividades sociales satisfactorias tiene un funcionamiento cognitivo mayor y una mejor calidad de vida que aquel que no las posee.

Definición de términos básicos

Funciones cognitivas: se define como los mecanismos mentales que los sujetos puedan acceder a procesar, recoger y manipular datos los cuales se conocen como procesos cognitivos. Involucrando facultades como la inteligencia, la atención, la gnosia, la praxia, etc. Las habilidades adquiridas como la lectura, escritura y calculo requieren de un buen funcionamiento de las funciones cognitivas. Es importante destacar que los procesos que se producen en forma adyacente se manifiestan en la conducta (San Juan, 2008).

Calidad de vida: Transmisibles & Mental,(2002) la define como una concepción personal, según las posibilidades personales tanto culturales como sociales, así como en relación con sus objetivos, perspectivas, cánones e inquietudes. Este concepto tiene múltiples facetas e incluye factores personales como la salud, la autonomía, la independencia , así como componentes del entorno . El apoyo social cercano para los adultos mayores son fundamentales para aspectos prácticos y de vínculos afectivos estas son denominados informales además están los formales (institucionales).



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Relaciones Sociales: se menciona que hay aspectos materiales e ideológicos, existiendo conexiones que se forman entre los sujetos durante su vida social e individual. Las relaciones de bienes materiales son las más importantes porque son esenciales para la subsistencia y el progreso de la humanidad. Estas relaciones de producción determinan la naturaleza de otros tipos de relaciones sociales, como las políticas, jurídicas, morales y religiosas. La comprensión de que todas las relaciones sociales están influenciadas por las relaciones de producción permitiendo de este modo tener una mejor calidad de vida (Sierra, 2000).

Actividades sociales: Estas son importantes en la vida en comunidad ya que permite conformar parte de la personalidad de los sujetos. Estas son actividades que nos permite conectarnos con los otros de diferentes maneras ya sea en forma informal como el trabajo o informal como actividades recreativas, son una parte significativa para los seres humanos



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

MARCO METODOLÓGICO



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Hipótesis de investigación:

- El grupo que asiste a actividades sociales tienen una mejor calidad de vida.
- Los adultos mayores que participen de actividades sociales tendrán un mejor funcionamiento cognitivo a comparación de quienes no lo hagan.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Sistema de variables:

OBJETIVO ESPECIFICO	VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADOR
Establecer diferencias entre el rendimiento cognitivo y la calidad de vida en adultos mayores que participan en actividades recreativas y los que no	Funciones cognoscitivas	Orientación Memoria a corto plazo Funciones ejecutivas Habilidades del lenguaje Abstracción Atención	Test MOCA
	Calidad de vida	Salud física Psicológica Actividades sociales Factores ambientales	cuestionario cerrado WHOQOL-BREF
Describir los beneficios o no de relaciones sociales de los adultos mayores a nivel cognitivo	Actividades sociales	Describir clasificación	Constatar con cuestionario cerrado



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Metodología:

Nivel de investigación:

Esta investigación tiene una metodología de tipo cuantitativa, que se define como la recolección de datos para comprobar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico Hernández Sampieri et al., (2018). La misma tiene como fin, establecer pautas de comportamiento y probarlas a partir de teorías con una metodología secuencial. Primero se plantean objetivos y preguntas de investigación, estableciendo hipótesis. Luego se realiza un diseño para probarlas y por último se elaboran las conclusiones.

Diseño:

El diseño de esta investigación es de tipo descriptiva correlacional. Siguiendo con el autor, es descriptiva ya que determina los diferentes conceptos y define variables.

Por otro lado, es correlacional debido a que compara sus variables para extraer conclusiones vinculando las mismas y de tipo transversal ya que recolectan datos en un solo momento y en un tiempo único y además, es correlacional porque describen relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado (Hernández Sampieri et al., 2018).

Población y muestra:

Los integrantes de esta investigación son 100 adultos mayores entre 60 y 88 años entre hombres y mujeres residentes en la zona este de la provincia de Mendoza.

En la investigación se seleccionó una muestra de 100 participantes y de forma no probabilística, ya que depende de las características a indagar. A su vez, es una muestra voluntaria, ya que cada adulto mayor participa por decisión propia (Hernández Sampieri et al., 2018).



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

MoCA es una técnica diseñada para apreciar el deterioro cognitivo la puntuación máxima es de 30 puntos se considerada normal hasta 26 puntos de los cuales corresponderían: Memoria (5 puntos); Capacidad visuoespacial (4 puntos); Función ejecutiva (4 puntos); Atención/concentración/memoria de trabajo (5 puntos); Lenguaje (5 puntos); Orientación (6 puntos). Las capacidades mencionadas son las F.E. la cual es una actividad mental que permite organizar y controlar la conducta para dar respuestas adecuadas. Viso espacial manipular imágenes mentales y representar en diferentes dimensiones. Atención es un estado psicológico que accede a tomar conciencia de lo que ocurre alrededor. Memoria, es un proceso que permite adquirir, codificar y utilizar datos en forma adecuada a la circunstancia. Lenguaje es un instrumento que viabiliza la sociabilización. Orientación es tener conciencia en el tiempo y espacio que se vive (Delgado Derio et al., 2019).

El WHOQOL-BREF es un cuestionario que evalúa la calidad de vida. El primer ítem y el segundo evalúan la percepción subjetiva del estado de vida tanto de factores internos como externos. Los siguientes 24 se clasifican según diferentes dominios que corresponden 7 a la salud física incluyendo preguntas referida al malestares físicos, habilidades para realizar diferentes tareas, toma medicamentos, alteraciones en el sueño; 6 referido a lo psicológico, apariencia corporal, esperanzas o no respecto a la vida, percepción de los recursos cognitivos, sensibilidad hacia lo espiritual; 3 de relacione sociales la cual incluye si mantiene lazos afectivos; 8 de ambiente como sentimientos de autodeterminación, recursos financieros, asistencia médica, medios para desplazarse adecuados a la edad, cobertura de las necesidades básicas. Las respuestas permiten 5 opciones que oscilan de nada hasta totalmente, a mayor cantidad de repuestas positivas mejor calidad de vida (Espinoza et al., 2011)



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Los datos cuantitativos se codificarán y cargarán en una matriz de datos. Para su análisis se utilizará el programa *Statistical Package for the social sciences version 21 (SPSS)*. Se realizarán análisis descriptivos: distribución de frecuencias y medidas de tendencia central. Se realizará la prueba KS para una muestra para conocer la distribución muestra y se realizarán los estadísticos inferencia los coeficientes de correlación de Pearson o Spearman según corresponda para corroborar la relación entre las variables.

Procedimientos

Se elaboró un cuestionario con las preguntas correspondientes a los cuestionarios: Protocolo Moca (ver anexo II) y protocolo calidad de vida (ver anexo III).

A cada participante se le brinda un consentimiento informado (ver anexo I), la privacidad, confidencialidad y seguridad de los participantes se garantiza por la investigadora en el transcurso de la obtención de datos y transmisión de los resultados (Resolución N° 1480, 2011). El consentimiento informado es relevante y es un pilar necesario en el ejercicio profesional. Dentro del ámbito científico se debe otorgar la realización del ejercicio con libertad científica que esté protegido en el marco legal y resguardado en el secreto profesional (*Ley 5044, 1986*).



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

RESULTADOS



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Descripción de la muestra

Tabla 1:

Distribución de Frecuencia de la variable Género

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1	66	66,0	66,0	66,0
Válidos 2	34	34,0	34,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Datos propios, 2024

Con respecto al género, la muestra estuvo conformada por 66 mujeres, que representaron el 66% de la muestra y 34 varones, que representan el 34% de la muestra (ver tabla 1)

Tabla 2:

Medidas de tendencia central de la variable edad

N	Válidos	100
	Perdidos	0
Media		69,82
Moda		60
Desv. típ.		7,480
Mínimo		60
Máximo		88

Fuente: Datos propios, 2024

La edad de los participantes varió de un mínimo de 60 años a un máximo de 88 años, con una media de 69,82 años de edad (d.e. 7,480) y la moda fue de 60 años (Ver Tabla 2).



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Tabla 3:

Distribución de frecuencia de Densidad demográfica

Departamento				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1,0	45	44,6	44,6	44,6
2,0	28	27,7	27,7	72,3
Válidos 3,0	19	18,8	18,8	91,1
4,0	9	8,9	8,9	100,0
Total	101	100,0	100,0	

Fuente: Datos propios, 2024

Se observa en la presente tabla la distribución de la población por departamento de residencia de los participante de la muestra 1- Rivadavia, representaron el 44,6 % de la muestra, 2- san Martín 27,7 %, 3- Junín, representan el 18,8 % 3- Santa Rosa que representa el 8,0 % de la muestra total de 100 adultos mayores que representa la muestra (ver tabla 3)

Tabla 4:

Estado civil

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1	55	54,5	54,5	54,5
2	6	5,9	5,9	60,4
Válidos 3	16	15,8	15,8	76,2
4	21	20,8	20,8	97,0
5	3	3,0	3,0	100,0
Total	101	100,0	100,0	



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Fuente: Datos propios, 2024

Con respecto al estado civil, la muestra estuvo conformada por casados que representaron el 54,5% de la muestra, solteros que representan el 5,9% divorciados 15,8 % de la muestra, Viudos que representa el 20,8 % y personas en concubinato que representan el 3,0% (ver tabla 4)

Tabla 5:

Escolaridad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1	15	14,9	14,9	14,9
2	28	27,7	27,7	42,6
3	9	8,9	8,9	51,5
4	20	19,8	19,8	71,3
Válidos 6	14	13,9	13,9	85,1
7	7	6,9	6,9	92,1
8	8	7,9	7,9	100,0
Total	101	100,0	100,0	

Fuente: Datos propios, 2024

Con respecto a la escolaridad, la muestra estuvo conformada por personas que tienen Primaria incompleta que representaron el 14,9% de la muestra. Primaria completa 27,7%, que representan el secundaria incompleta 8,9 % de la muestra, secundaria completa que representa el 19,8 % terciario completo que representan el 13,9 % terciario incompleto 6,9%. Universitario completo 7,9% (ver tabla 5)



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Tabla 6:

Pasatiempo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1	88	88,0	88,0	88,0
Válidos 2	12	12,0	12,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Datos propios, 2024

En la presente tabla se puede observar el pasatiempo correspondiente a las relaciones sociales. Se evidencia que el mayor porcentaje de la muestra 88,0 % realizan pasatiempo evidenciando una marcada diferencia con aquellos que no realizan ningún pasatiempo que representa el 12,0% de un total de 100% (tabla 6)

Tabla 7:

Actividad física

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1,00	53	53,0	53,0	53,0
Válidos 2,00	47	47,0	47,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Datos propios, 2024

En esta tabla se aprecia la distribución de la muestra con respecto a las personas que realizan actividad física. Se evidencia que un 53% no realiza actividades físicas y un 47,00% que sí. Demostrando que hay una diferencia de 10 % entre las personas que realizan actividades físicas y las que no (tabla 7)



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Tabla 8:

Artística

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1,00	12	12,0	12,0	12,0
Válidos 2,00	88	88,0	88,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Datos propios, 2024

Se aprecia en esta escala los resultados obtenidos para las personas que realizan actividades artísticas y las que no, donde es posible notar un mayor porcentaje de los que no realizan actividades artísticas representando el 88% y con una notable diferencia de los que sí, representando el 12,00% (tabla 8)

Tabla 9:

Cognitiva

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1,00	26	26,0	26,0	26,0
Válidos 2,00	74	74,0	74,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Datos propios, 2024

La presente tabla se aprecia la distribución en porcentaje de las personas que realizan actividades cognitivas. Se evidencia que el 26,0 % de la muestra sí realiza actividades cognitivas y un 74,0% que no realiza actividades cognitivas notando una diferencia marcada entre ambas (tabla 9)



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Tabla 10:

Social

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1,00	50	50,0	50,0	50,0
Válidos 2,00	50	50,0	50,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Datos propios, 2024

Se aprecia en esta tabla los resultados obtenidos para la escala de actividad social donde es posible notar que hay igual porcentaje para las personas que realizan actividad social representan el 50% y los que no el 50%

Tabla 11:

Calidad de vida

	DOMINIO1FÍSICO	DOMINIO2PSICO LOGICO	DOMINIO3SOCIA L	DOMINIO4AMBIE NTAL
N Válidos	96	97	96	97
Perdidos	4	3	4	3
Media	15,1300	14,8674	14,1597	14,8591
Moda	14,29	15,33	14,67	13,50
Desv. típ.	2,63376	2,43205	3,64603	2,46965
Mínimo	7,43	8,00	4,00	9,50
Máximo	20,00	20,00	20,00	20,00

Fuente: Datos propios, 2024

En la presente tabla muestra la estadística descriptiva de los cuatro dominios del cuestionario WHOQOL, que evalúa la calidad de vida. Los dominios son: Físico, Psicológico, Social y Ambiental.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Se presenta el número de casos válidos y perdidos para cada dominio, así como las medidas de tendencia central (media y moda), la dispersión de los datos (desviación estándar), y los valores mínimo y máximo en cada dominio.

Proporcionando una visión general de la distribución y variabilidad de las puntuaciones en cada dominio del cuestionario WHOQOL, lo que es útil para comprender la percepción de calidad de vida en diferentes áreas entre los participantes.

El dominio físico de un mínimo 7,43 a un máximo de 20,00 con una media de 15,1300 (d.e. 2,63376) y la moda fue de 14,29

Dominio psicológico un mínimo de 8,00 un máximo de 20,00 con una media 14,8674 (d.e 2,43205) y una moda de 15,33

Dominio social un mínimo de 4,00 un máximo de 20,00 una media 14,1597 (d.e 3,64603) y una moda de 14,67

Dominio ambiental un mínimo de 9,50 un máximo de 20,00 una media 14,8591 (d.e 2,46965) y una moda de 13,50 (Ver Tabla 11).

Tabla 12:

Puntaje total de MoCA

N	Válidos	94
	Perdidos	6
Media		22,128
Moda		22,0
Desv. típ.		4,5146
Mínimo		9,0
Máximo		29,0

Fuente: Datos propios, 2024

MOCA un mínimo de 9,00 a un máximo de 20,00 con una media de 15,1300 (d.e. 2,63376) y la moda fue de 14,29 (tabla 12)



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Tabla 13:

Moca baremizado

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Deterioro cognitivo	69	69,0	73,4
	Funcionamiento cognitivo normal	25	25,0	100,0
	Total	94	94,0	100,0
Perdidos	Sistema	6	6,0	
Total	100	100,0		

Fuente: Datos propios, 2024

Se observa en esta tabla la distribución de la muestra de acuerdo con los resultados obtenidos de deterioro cognitivo de los participantes. Se puede notar que el mayor porcentaje de la muestra 69% obtuvo un nivel de funcionamiento que corresponde a la categoría de deterioro cognitivo y un 25% con funcionamiento normal según datos arrojado del test Moca.

Tabla 14:

Rangos calidad de vida

Rangos				
	Actividad Social	N	Rango promedio	Suma de rangos
Dominio Físico	Realiza	46	59,36	2730,50
	No realiza	50	38,51	1925,50
	Total	96		
Dominio Psicológico	Realiza	47	55,52	2609,50
	No realiza	50	42,87	2143,50
	Total	97		
Dominio Social	Realiza	47	50,40	2369,00
	No realiza	49	46,67	2287,00
	Total	96		
Dominio Ambiental	Realiza	47	51,97	2442,50



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

No realiza	50	46,21	2310,50
Total	97		

Fuente: Datos propios, 2024

Tabla 15:

Estadístico de contraste

Estadísticos de contraste

	Dominio Físico	Dominio Psicológico	Dominio Social	Dominio Ambiental
U de Mann-Whitney	650,500	868,500	1062,000	1035,500
W de Wilcoxon	1925,500	2143,500	2287,000	2310,500
Z	-3,675	-2,222	-,660	-1,010
Sig. asintót. (bilateral)	,000	,026	,509	,313

a. Variable de agrupación: Asocial

Fuente: Datos propios, 2024

Se realizó una comparación de grupos, utilizando la prueba U de Mann Whitney. Se comparó la calidad de vida de las personas que realizan actividades sociales, y aquellas que permanecen en sus hogares. Se encontró que en el dominio físico de la calidad de vida, las personas que realizan actividades sociales, tienen un rango promedio mayor (59,36), que las personas que permanecen en sus hogares (38,51), siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p=,000$). El dominio psicológico de la calidad de vida, las personas que realizan actividades sociales, tienen un rango promedio mayor (55,52), que las personas que permanecen en sus hogares (42,87), siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p=,000$). El dominio social de la calidad de vida de las personas que realizan actividades sociales tienen un rango mayor de 50,40 que las personas que permanecen en sus hogares (46,67) siendo esta diferencia estadísticamente No significativa (p) El dominio ambiental de la calidad de



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

vida de las personas que realizan actividades sociales tiene un rango mayor 51,97) que las personas que permanecen en sus hogares (46,21), siendo una diferencia estadísticamente NO significativa ($p > ,05$) (Ver tablas 14 y 15).



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Tabla 16:

Prueba U para comparación de grupos

	Actividad social	N	Rango promedio	Suma de rangos
MOCAVE	Realiza	47	46,39	2180,50
	No realiza	47	48,61	2284,50
	Total	94		
MOCAId	Realiza	47	52,98	2490,00
	No realiza	47	42,02	1975,00
	Total	94		
MOCAAt	Realiza	47	52,86	2484,50
	No realiza	47	42,14	1980,50
	Total	94		
MOCALgje	Realiza	47	48,95	2300,50
	No realiza	47	46,05	2164,50
	Total	94		
MOCAAbst	Realiza	47	47,50	2232,50
	No realiza	47	47,50	2232,50
	Total	94		
MOCAMa	Realiza	47	54,64	2568,00
	No realiza	46	39,20	1803,00
	Total	93		
MOCAOr	Realiza	47	52,13	2450,00
	No realiza	47	42,87	2015,00
	Total	94		
MOCATotal	Realiza	47	53,88	2532,50
	No realiza	47	41,12	1932,50
	Total	94		

Fuente: Datos propios, 2024

Se observa en la presente tabla la distribución comparando los resultados del MOCA test entre personas que realizan actividades sociales y las que no realizan actividades, mostrando los rangos promedio y la suma de rangos para cada grupo. Aquí hay un resumen de los datos presentados:



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

- Sub test viso espacial: Las personas que realizan actividades tienen un rango promedio de 46.39 %, mientras que las personas que no realizan actividades tienen un rango promedio de 48.61 %. Sin embargo, esta diferencia no es estadísticamente significativa ($p=,681$)

- Sub test Identificación: Las personas que realizan actividades tienen un rango promedio de 52,98%, mientras que las personas que no realizan actividades tienen un rango promedio de 42,02%. Siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p=,021$).

Sub test atención: Las personas que realizan actividades tienen un rango promedio de 52,86% mientras que las personas que no realizan actividades tienen un rango promedio de 42, 14%. Siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p=,021$).

Sub test lenguaje Las personas que realizan actividades tienen un rango promedio de 48,95 %, mientras que las personas que no realizan actividades tienen un rango promedio de 46,05 %. Siendo esta diferencia estadísticamente no significativa ($P=,681$).

Sub test Abstracción las personas que realizan actividades tienen un rango promedio de 47, 50% igual que aquellas que no realizan actividades lo que estadísticamente no es significativa ($P=,681$)

Sub test memoria Las personas que realizan actividades tienen un rango promedio de 54.64% , mientras que las inactivas tienen un rango promedio de 39.20 %. Siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($P=,021$).

-Sub test de orientación Las personas activas tienen un rango promedio de 52.13%, mientras las personas que no realizan actividades tienen un rango promedio de 42.87 % Siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($P=021$).



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

- MOCA Total: Las personas activas 53.88% mientras que las inactivas 41.12%
Siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($P=0.021$).

Tabla 17:

Estadístico de contraste

	Viso espacial	Identificación	Atención	Lenguaje	Abstracción	Memoria	Orientación	Total
U de Mann-Whitney	1052,500	847,000	852,500	1036,500	1104,500	722,000	887,000	804,500
W de Wilcoxon	2180,500	1975,000	1980,500	2164,500	2232,500	1803,000	2015,000	1932,500
Z	-,406	-2,310	-1,971	-,552	,000	-2,808	-2,273	-2,275
Sig. asintót. (bilateral)	,684	,021	,049	,581	1,000	,005	,023	,023

Fuente: Datos propios, 2024



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

DISCUSIONES



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Esta investigación pretendió abordar la diferencia de las funciones cognitivas entre los adultos mayores del Este de la Provincia de Mendoza que permanecen en sus hogares y los que mantienen actividades sociales y el impacto en la calidad de vida.

Uno de los conceptos utilizados fue funciones cognitivas: se define como los mecanismos mentales que los sujetos puedan acceder a procesar, recoger y manipular datos los cuales se conocen como procesos cognitivos. Involucrando facultades como la inteligencia, la atención, la gnosis, la praxia, etc. Las habilidades adquiridas como la lectura, escritura y cálculo requieren de un buen funcionamiento de las funciones cognitivas. Es importante destacar que los procesos que se producen en forma adyacente se manifiestan en la conducta (San Juan, 2008).

Además, se tomó como noción de Calidad de vida de Transmisibles & Mental, (2002) quien la define como una concepción personal, según las posibilidades personales tanto culturales como sociales, así como en relación con sus objetivos, perspectivas, cánones e inquietudes. Este concepto tiene múltiples facetas e incluye factores personales como la salud, la autonomía, la independencia, así como componentes del entorno. El apoyo social cercano para los adultos mayores son fundamentales para aspectos prácticos y de vínculos afectivos estas son denominados informales además están los formales (institucionales).

Por último como referencia se consideró las Relaciones Sociales del diccionario filosófico (Sierra, 2000). En el cual se menciona que hay aspectos materiales e ideológicos, existiendo conexiones que se forman entre los sujetos durante su vida social e individual. Las relaciones de bienes materiales son las más importantes porque son esenciales para la subsistencia y el progreso de la humanidad. Estas relaciones de producción determinan la naturaleza de otros tipos de relaciones sociales, como las políticas, jurídicas, morales y religiosas. La comprensión de que todas las relaciones sociales están influenciadas por las relaciones de producción permitiendo de este modo tener una mejor calidad de vida. Dentro del concepto de relaciones sociales esta sociales que se define como aquellas que son importantes en la vida en comunidad ya que permite conformar parte de la personalidad de los sujetos. Estas son actividades



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

que nos permite conectarnos con los otros de diferentes maneras ya sea en forma informal como el trabajo o informal como actividades recreativas, son una parte significativa para los seres humanos

En la presente investigación, se deduce que los datos sobre pasatiempos, evidencian que el mayor porcentaje de la muestra 88,0 % realiza pasatiempo afirmando una marcada diferencia con aquellos que no realizan ningún pasatiempo que representa el 12,0% de un total de 100%.

La realización de actividades de tiempo libre ha sido definida por Alban et al., (2021) como las acciones que no están ligadas al trabajo esta autora destaca la importancia de las actividades del tiempo libre ya que ellas están unidas a la recuperación de la autonomía de los sujetos mayores.

Rivero & Agoiz, (2019), destacan la importancia en la senectud activa que los sujetos mantengan actividades y relaciones agradables para una buena calidad de vida.

Valderrama et al., (2016), en su investigación encontró que una muestra de 60 adultos mayores, 63,3 % realizan actividades físicas, lo que se acerca a los resultados de la presente investigación.

Así mismo Vaca García et al., (2017), a través de su investigación determina que la actividad física es importante ya que conservan un mejor estado físico adultos mayores que realizan este tipo de actividades comparados con jóvenes que no realizan actividades.

En concordancia con la presente investigación Aldas-Vargas et al., (2021), uno de los factores para el bienestar de la vida en el adulto mayor es la realización de actividades que involucran lo físico

Jaureguí et al., (2021) reconoce lo fundamental de la práctica de aspectos que involucren lo físico, ya que tiene beneficioso en lo orgánico y lo psicológico

Con respecto a la actividad artística se pudo observar que muy pocos adultos mayores realizaban este tipo de acción.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Es necesario destacar que las artes colabora también con la salud biológica, cognitiva psicológica y social esto lo demuestra Catellarin & Caamaño González, (2020)

Isabel et al., (2022) trata sobre la Arte terapia como herramienta que permite estimular la Actividad Cognitiva en Adultos Mayores ayudando al envejecimiento activo sobre todo en la salud mental.

Otro resultado obtenido en la presente investigación, es la actividad social en relación a las funciones cognitivas, donde es posible notar que hay igual porcentaje para las personas que realizan actividad social representan el 50% y los que no el 50%.

Carmona–Valdés & Ribeiro–Ferreira, (2010) realizaron una investigación que tuvieron como propósito relacionar el estado económico, las actividades sociales y la calidad de vida de las personas de la tercer edad significando una mayor satisfacción de aquellas que poseen un mejor bienestar financiero

Otro resultado trata sobre las personas que realizan actividades cognitivas, donde se evidencia que el 26,0 % de la muestra si realiza actividades cognitivas y un 74,0% que no realiza actividades cognitivas notando una diferencia marcada entre ambas.

Mayordomo et al., (2015). Demuestra las personas adultas que poseen estrategias para resolver problemas tiene una mayor reserva cognitiva.

Molina et al., (2011) quien expone que hay concordancia positiva entre el nivel de dinamismo mental y el funcionamiento, siendo un factor protector para los adultos mayores.

Otro resultado de la presente investigación, trataba sobre el deterioro cognitivo de los participantes. Se puede notar que el mayor porcentaje de la muestra 69% obtuvo un nivel de funcionamiento que corresponde a la categoría de deterioro cognitivo y un 25% con funcionamiento normal según datos arrojado del test Moca.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Cardona et al., (2016) realiza una investigación donde busca conocer lo predominante de la disminución del funcionamiento mental y su correspondencia con factores de la sociedad. Como conclusión, en su gran mayoría se encuentran en forma aceptable.

Otro resultado, refiere a la calidad de vida en diferentes áreas entre los participantes del estudio. Se llegó a el resultado que un total: 47% buena calidad de vida 50% mala. Además, se encontró que existe una diferencia significativa entre las personas mayores que realizan o no actividades sociales. Así mismo los sujetos que asisten a este tipo de acciones muestran una mayor satisfacción física y psicológica.

En relación al dominio psicológico, García et al., (2022), realizaron un estudio sobre la percepción con la satisfacción con la vida y autoestima a medida que el sujeto pierde el estatus social disminuye la autoestima

Marquez Terraza et al., (2020), describe en su artículo la percepción de los adultos mayores de la calidad de vida la cual mejora mientras mantenga la capacidad funcional y el bienestar económico

El estudio actual llegó a la conclusión de que los adultos mayores tienen diferencias significativas en la conservación de las funciones cognitivas. Se encontró que existían diferencias significativas en las puntuaciones de las personas que realizaban actividades sociales. Estas presentaron mejores puntuaciones el subtest de identificación, memoria, atención y orientación, así como también mostraron mejor puntuación total.

En el artículo de Cardona-Arias et al., (2016), se evidencia que la tercera edad no debe tomarse como un periodo de indefectible subordinación y disminución dado que en su gran mayoría son una población sana. López Montilla et al., (2021) . Las actividades sociales y cognitivas son fundamentales para conservar las funciones cognitivas

En el estudio de Duran et al., (2008) indican que el funcionamiento del adulto mayor depende de las actividades social



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

CONCLUSIONES



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

CONCLUSIÓN

El propósito de esta investigación fue obtener datos de la posible relación entre las funciones cognitivas y las actividades sociales en los A.M. de la zona Este de la Provincia de Mendoza. Además, se estudió la percepción de la calidad de vida en múltiples dimensiones. 100 sujetos de 60 a 88 años participaron en la muestra de los cuales 34 fueron varones y 66 mujeres. El propósito era describir la calidad de vida de los adultos mayores que realizan actividades sociales y los que no.

Se pudo verificar que las personas activas tienen un promedio total mayor en las puntuaciones del test cognitivo mientras que las inactivas tienen un promedio total menor. Cabe destacar que lo referido al lenguaje y funciones ejecutivas no hay diferencias significativas, concluyendo que existe una variable que es la educación que actúa como protector de estas funciones cognitivas.

Referida a la percepción de la calidad de vida, también se encontraron diferencias significativas, a favor de los sujetos que ejecutan acciones sociales, en las dimensiones física y psicológica.

En la presente investigación se contempló la calidad de vida la cual puede definirse como una concepción personal, según las posibilidades personales tanto culturales como sociales, así como en relación con sus objetivos, perspectivas, cánones e inquietudes. Este concepto tiene múltiples facetas e incluye factores personales como la salud, la autonomía, la independencia, así como componentes del entorno. Las redes primarias de apoyo social para los adultos mayores son fundamentales para aspectos prácticos, de vínculos cercanos y social estas son denominadas informales además están los formales (institucionales).

Se pueden considerar que hay diferentes elementos que intervienen en la calidad de vida. Por un lado, factores internos que incluyen el estado físico, psicológico y sexual, así como los recursos materiales y económicos, el ingreso, el nivel de estudio, la posibilidad de una vivienda digna, el transporte, los servicios y, por otro lado, factores externos. Si se incluye una perspectiva de género, se observa que la adulta mayor vive mayoritariamente sola y en la pobreza.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

De acuerdo a mediciones (2017-2022), cuatro de cada diez hogares con adultos mayores tienen insuficiencia de ingresos. Esta tendencia fue en aumento en comparación con las mediciones del 2010 al 2017. El impacto es mayor en los hogares que se alejan de los centros urbanos.

El adulto mayor puede lograr un envejecimiento saludable a través de la adaptación en el ciclo vital que de esta forma las habilidades van a ir adecuándose a la nueva condición. Las posibilidades de adaptación en la vejez están relacionadas con el funcionamiento cognitivo.

Las recomendaciones desde el punto de vista metodológico, la primera limitación por sugerencia, es que se podría haber ampliado la muestra extendiéndose a otras zonas de Mendoza y así obtener una gran cantidad de datos y comparar la relación entre diferentes comunidades. Otra limitación por sugerencia, es que se podría haber utilizado otras técnicas de recolección de datos para ampliar y desarrollar las variables que la evidencia previa demuestra relevante para procesar la información.

La participación social es fundamental para un mayor bienestar subjetivo de los adultos mayores, pero también para erradicar prejuicios que ubican en esta etapa de la vida como una etapa frágil, inactiva y de pérdida de capacidades. Asistir a centros para personas de más de 60 años y otras instituciones los hace sentir parte de su comunidad.

Es indispensable que la sociedad modifique su mirada, la forma de pensar, sentir y, sobre todo, el modo de actuar ante el envejecimiento, ya que se observan conductas discriminatorias, estereotipos y prejuicios. Esto se lograría con la implementación de políticas públicas que sean adecuadas y eficaces para abordar las diferentes aristas y complejidades que presenta la vejez.

Es necesario garantizar que todas las personas mayores, sin importar su edad, puedan tener la capacidad de satisfacer sus necesidades básicas, y las medidas para lograrlo deberían comenzar por reducir las disparidades de oportunidades.

Por lo tanto, es fundamental tener en cuenta dos aspectos: por un lado, la intervención de los gobiernos y, por otro como sujetos de una sociedad que permite



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

mirar al otro con su diversidad aceptándolo e incluyéndolo como indispensable de la misma

Los psicopedagogos tienen como finalidad observar, investigar e intervenir en la relación entre cognición y conducta, junto con el proceso de restauración y preservación de las funciones cognitivas, ampliando el campo de intervención a otros ámbitos donde influyen aspectos de la comunidad, ya que es allí donde se desarrollan y pueden expresar su personalidad. Es necesario observar los factores que influyen en los sujetos en el ámbito en el que se desenvuelven, es decir, las relaciones interpersonales, costumbres, creencias, y aspectos sociopolíticos, para poder integrar a aquellos factores que pueden ser restaurados de este modo, logrando mediante estrategias específicas de estimulación cognitiva y combinándolas con aspectos más complejos de interés como teatro, danza, cocina, etc. También pueden proporcionar instrucciones sobre cómo adaptarse a entornos físicos y sociales, como así, orientaciones sobre las actividades de su cotidianidad. De esta manera, permite el contacto social entre pares, mejorando el bienestar físico, social y cognitivas y promoviendo el aprendizaje en todas las etapas del ciclo vital



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

- Aguilar, C. A., & Vargas, M. A. F. (2012). La orientación en la calidad de vida de las personas adultas mayores: Creando espacios de acción. *Revista Electrónica Educare*, 16, 39-45.
- Alban, D. A. R., Ugsha, S. C. T., Mejía, M. C., & Atiaga, D. R. M. (2021). El tiempo libre y el ocio en el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor. *Dominio de las Ciencias*, 7(4), 83.
- Aldas-Vargas, C. A., Chara-Plua, N. J., Guerrero-Pluas, P. J., & Flores-Peña, R. (2021). Actividad física en el adulto mayor. *Dominio de las Ciencias*, 7(5), 64-77.
- Ardila, R. (2003). Calidad de vida: Una definición integradora. *Revista Latinoamericana de psicología*, 35(2), 161-164.
- Arias Villavicencio, P. O. (2019). *Análisis comparativo de las funciones cognitivas. Atención y memoria en población alcohólica y no alcohólica* [B.S. thesis, Universidad del Azuay]. <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/9485>
- Baltes, P. (1987). *Métodos de investigación en Psicología Evolutiva: Enfoque del ciclo vital. Life-Span Developmental Psychology. Introduction to Research Methods*. España: Morata SA.
- Bazo, M., & Ancizu, I. (2004). El papel de la familia y los servicios en el mantenimiento de la autonomía de las personas mayores: Una perspectiva internacional comparada. *Revista española de investigaciones sociológicas (REIS)*, 105(1), 43-77.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

- Bermúdez Moreno, J., & Pérez García, A. (2017). *Psicología de la personalidad: Teoría e investigación. Volumen II. UNED-Universidad Nacional de Educación a Distancia.*
- Buiza, C., García-Soler, Á., Díaz-Veiga, P., Arriola, E., & Fernández, E. (2020). Desarrollo y validación de un instrumento observacional para la evaluación del bienestar en personas con demencia desde la perspectiva de la atención centrada en la persona: Listado de Indicadores de Bienestar. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 55(3), 147-155.
- Campos, J. A. H. (2020). Proceso psicológico superior: Análisis de las gnosis en la población adulta. *Magazine de las Ciencias: Revista de Investigación e Innovación*, 5(CISE).
<https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/1140>
- Cancino, M., & Rehbein, L. (2016). Factores de riesgo y precursores del Deterioro Cognitivo Leve (DCL): Una mirada sinóptica. *Terapia psicológica*, 34(3), 183-189.
- Cardona, A. S., Duque, M. G., Arango, D. C., & Cardona, A. S. (2016). Riesgo de deterioro cognitivo en personas mayores de las subregiones de Antioquia, Colombia. *Revista Brasileira de Estudos de População*, 33, 613-628.
- Cardona-Arias, J. A., Giraldo, E., & Maya, M. A. (2016). Factores asociados con la calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores de un municipio colombiano, 2013. *Medicas UIS*, 29(1), 17-27.
- Carmona-Valdés, S. E., & Ribeiro-Ferreira, M. (2010). Actividades sociales y bienestar personal en el envejecimiento. *Papeles de población*, 16(65), 163-185.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Casado, D., & López, G. (2001). Vejez, dependencia y cuidados de larga duración.

Situación actual y perspectivas de futuro. *Colección Estudios Sociales*, 6, 142-195.

Catellarin, M. J., & Caamaño González, L. (2020). *Implicaciones de la educación*

artística en la salud, bienestar y calidad de vida de los adultos mayores. Una respuesta al envejecimiento activo.

<https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/174845>

Chan, M. (s. f.-a). *En tiempos de retos impredecibles para la salud, ya sea a causa del*

cambio climático, de nuevas enfermedades infecciosas o de la próxima bacteria que se haga resistente a los antibióticos, una tendencia es segura: El envejecimiento de la población se está acelerando en todo el mundo. Por primera vez en la historia, la mayoría de las personas pueden aspirar a vivir hasta entrados los 60 años y más. Esto tiene profundas consecuencias para la salud y para los sistemas de salud, su personal y su presupuesto. El Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud responde a estos desafíos recomendando cambios igualmente profundos en la manera de formular las políticas para las poblaciones que envejecen y de prestarles servicios. Estas recomendaciones se basan en un examen de los datos más recientes sobre el proceso de envejecimiento. Muchas percepciones y suposiciones comunes acerca de las personas mayores se basan en estereotipos obsoletos, señala el informe.

Recuperado 16 de abril de 2024, de

https://dominicanrepublic.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/WHO_FWC_ALC_15.01_spa.docx



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

- Chan, M. (2015b). *Organización Mundial de la Salud, 2015. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. Ginebra: OMS; 2015 [citado 22/11/2019].*
- Chiofalo, M. F., & Terraza, A. M. (2020). Alteraciones cognitivas en pacientes críticos con internación prolongada. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento (RACC)*, 12(1), 79-80.
- de la Nación, P., de Kirchner, C. F., Manzur, J. L., & Diosque, M. A. (2023). *Autoridades nacionales*. <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2020/09/2023-dnsp-derecho-a-la-participacion-ciudadana-ninas-ninos-adolescentes.pdf>
- Delgado Derio, C., Araneda, A., & Behrens Pellegrino, M. I. (2019). *Validación del instrumento Montreal Cognitive Assessment en español en adultos mayores de 60 años*. <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/172983>
- Duran, D., Orbegoz Valderrama, L. J., Uribe-Rodríguez, A. F., & Uribe Molina, J. M. (2008). Integración social y habilidades funcionales en adultos mayores. *Universitas Psychologica*, 7(1), 263-270.
- Erikson, E. H. (1985). El ciclo vital completado. En *El ciclo vital completado* (pp. 141-141). <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1216234>
- Espinoza, I., Parraguez, P. O., Torrejon, M.-J., & Lucas-Carrasco, R. (2011). Validation of the WHOQOL-BREF quality of life questionnaire among Chilean older. *Rev Med Chile*, 139, 579-586.
- Feldberg, C. (2015). *Manual de rehabilitación cognitiva: Un enfoque interdisciplinario desde las neurociencias*. <https://biblioteca.uazuay.edu.ec/buscar/item/84128>
- García, H., Lara-Machado, J., García, H., & Lara-Machado, J. (2022). CALIDAD DE VIDA Y AUTOESTIMA EN ADULTOS MAYORES DE UNA ASOCIACIÓN DE



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

- JUBILADOS ECUATORIANA. *Revista Chakiñan de Ciencias Sociales y Humanidades*, 17, 95-108. <https://doi.org/10.37135/chk.002.17.06>
- Grandi, F., & Ustárroz, J. T. (2017). Neurociencia cognitiva del envejecimiento: Modelos explicativos. *Revista Española de Geriátría y Gerontología*, 52(6), 326-331.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). *Metodología de la investigación* (Vol. 4). McGraw-Hill Interamericana México. https://www.academia.edu/download/38911499/luis_investigacion.pdf
- Huenchuan, S. (2018). *Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible*. Cepal. <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/44369>
- Isabel, T. C. A., Espinosa, A. M. H., Atiaga, D. R. M., & Freire, Y. M. O. (2022). La Arteterapia como herramienta Estimulante para la Actividad Cognitiva en Adultos Mayores. *Dominio de las Ciencias*, 8(1), 40.
- Izquierdo Aymerich, M. (2007). Enseñar Ciencias: Una nueva ciencia. *Enseñanza de las ciencias sociales*. <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/99665>
- Jaureguí, L. O. H., Polanco, E. B., Quintana, W. R., Castillo, Y. P., Díaz, B. L., & Bravo, L. L. (2021). Programa Comunitario de actividad física para adultos mayores del Consejo Popular Rafaelito: Su efecto en la depresión, bienestar subjetivo y condición física. *Lecturas: Educación física y deportes*, 26(280), 7.
- LEITÓN ESPINOZA, Z. E., Fajardo-Ramos, E., López-González, Á., MARTÍNEZ-VILLANUEVA, R., & Villanueva-Benites, M. E. (2020). Cognición y capacidad funcional en el adulto mayor. *Revista Salud Uninorte*, 36(1), 124-139.
- Ley 5044. Ley 5044 (1986) Ley del ejercicio profesional de la psicopedagogía en la provincia. Ministerio de cultura y educación: Mendoza.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

- López Montilla, N., Barajas Esteban, C., & Nielsen, A. (2021). *Teoría de la mente en adultos mayores. El papel de la actividad social y cognitiva*.
<https://dehesa.unex.es/handle/10662/14362>
- Losada-Baltar, A., Izal-Fernández de Trocóniz, M., Montorio-Cerrato, I., Márquez-González, M., & Pérez-Rojo, G. (2004). Eficacia diferencial de dos intervenciones psicoeducativas para cuidadores de familiares con demencia. *Revista de Neurología*, 38(8), 701-708.
- Luna-Solis, Y., & Vargas Murga, H. (2018). Factores asociados con el deterioro cognoscitivo y funcional sospechoso de demencia en el adulto mayor en Lima Metropolitana y Callao. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 81(1), 9-19.
- Luria, A. R. (1974). *El cerebro en acción*. Fontanella.
- Marquez Terraza, A. V., Azzolino, J. M., Giménez, C., Rodríguez, F., Otaño, D., & Martínez, P. (2020). *Calidad de vida en adultos mayores, un análisis de sus dimensiones*. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/148627>
- Mayordomo, T., Sales, A., & Meléndez, J. C. (2015). Estrategias de compensación en adultos mayores: Diferencias sociodemográficas, y en función de la reserva cognitiva. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 31(1), 310-316.
- Miranda, J. G. (2006). El envejecimiento activo en la sociedad española. *Envejecimiento activo, envejecimiento en positivo*, 15-36.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2756873.pdf>
- Molina, M. Á., Schettini, R., López-Bravo, M. D., Zamarrón, M. D., & Fernández-Ballesteros, R. (2011). Actividades cognitivas y funcionamiento cognitivo en



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

personas muy mayores. *Revista Española de Geriátría y Gerontología*, 46(6), 297-302.

Monteverde, M., Acosta, L., González, M. G. R., & Zamora, J. L. A. (2018). Prevalencia de discapacidades en actividades básicas de la vida diaria y condición socioeconómica de las personas mayores: Análisis comparado entre Argentina y México. *Revista Latinoamericana de Población*, 12(22), 69-84.

Ojeda, V., Carvajal, C., Painevilu, S., & Zerpa, C. (2019). Desempeño de las funciones ejecutivas según estado cognitivo en adultos mayores. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 57(3), 207-214.

Olivares, D. Y. R., Martínez, L. R., Oquendo, L. de la C. B., & Crespo, F. V. G. (2015). Calidad de vida en el adulto mayor. *Varona*, 61, 1-7.

Oñate Núñez, J. A. (2023). *Funcionalidad cognitiva y calidad de vida en el adulto mayor*.
<https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/38554>

Papalia, D. E., & Feldman, R. D. (2010). Humano. *PEDRO, Ana et al. A Vivência da Morte na Criança e o Luto na Infância. Universidade Lusófona de Humanidades e Tecnologia, Lisboa*.
https://www.academia.edu/download/62107146/Livro_Papalia_Desenvolvimento_HumanoTEMA_3_4_E_520200215-80207-6nzloe.pdf

Pinazo, S. (2005). Las abuelas y los abuelos en la familia: El caso de las abuelas/os itinerantes. *Rev. multidiscipl. gerontol*, 178-187.

Pinazo, S., Triadó, C., & Villar, F. (2014). *Psicología de la vejez*. Madrid: Alianza Editorial.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

- Piña Morán, M., Olivo Viana, M. G., Martínez Matamala, C., Poblete Troncoso, M., & Guerra Guerrero, V. (2022). Envejecimiento, calidad de vida y salud. Desafíos para los roles sociales de las personas mayores. *Rumbos TS*, 17(28), 7-27.
- Preciado, A. M. S., Bermeo, F. I. Z., Saraguro, A. B. A., & Dias, P. A. P. (2022). Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor. *Dominio de las Ciencias*, 8(3), 722-734.
- Resolución 1480/11 (2011) Guía para investigaciones con seres humanos. Salud pública: Buenos Aires.
- Rivero, S. C., & Agoiz, A. B. (2019). Envejecimiento activo y ciudadanía senior. *EMPIRIA. Revista de Metodología de las Ciencias Sociales*, 43, 59-87.
- Ruiz, E. D., & Valdivieso, C. U. (2002). Psicología del ciclo vital: Hacia una visión comprehensiva de la vida humana. *Revista Latinoamericana de psicología*, 1(1), 17-27.
- Saad, P. M., Miller, T., Holz, M., & Martínez, C. (2012). *Juventud y bono demográfico en Iberoamérica*. <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/1495>
- San Juan, P. D. (2008). Síndromes neuropsicológicos del desarrollo: Una introducción y una aproximación desde la Atención Primaria. *Revista Pediatría de Atención Primaria*, 10(Suplemento 2). <https://archivos.pap.es/files/1116-788-pdf/898.pdf>
- Sánchez Cabaco, A., & Fernández Mateos, L. M. (2019). *Aportaciones de la gerotrascendencia en el envejecimiento: Una visión centrada en la ética de necesidades*. <https://dehesa.unex.es/handle/10662/10681>



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

- Sánchez, M. P. J. (2016). 2. Plasticidad, compensación y reserva cognitiva y cerebral en el envejecimiento. *Factores protectores del envejecimiento cognitivo*, 55-86.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5512368>
- Sierra, P. G. (2000). *Diccionario filosófico: Manual de materialismo filosófico*. Fundación Gustavo Bueno. <https://www.fgbueno.es/act/efo170.htm>
- Transmisibles, G. O. de E. N., & Mental, S. (2002). Envejecimiento activo: Un marco político. *Rev Esp Geriatr Gerontol*, 37(S2), 74-105.
- Triadó Tur, C. (2018). Envejecimiento activo, generatividad y aprendizaje. *Aula abierta*.
<https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/152430>
- Trujillo, D. M., Abreu, B. M. V., Ferro, Y. E., Izquierdo, A. I. V., & Mesa, I. G. (2020). Estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida del adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(4), 1-10.
- Urzúa, A., & Caqueo-Urizar, A. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia psicológica*, 30(1), 61-71.
- Vaca García, M. R., Gómez Nicolalde, R. V., Cosme Arias, F. D., Mena Pila, F. M., Yandún Yalamá, S. V., & Realpe Zambrano, Z. E. (2017). Estudio comparativo de las capacidades físicas del adulto mayor: Rango etario vs actividad física. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 36(1), 1-11.
- Valderrama, F. P., Coronado, F. B., Aichele, C. V., & Bravo, E. C. (2016). Nivel de actividad física y funcionalidad en adultos mayores. *Revista Ciencias de la Actividad Física*, 17(1), 59-65.
- Vanotti, S., Leis, A., Scaffa, M., & Rojas, G. (2015). Intervenciones cognitivas sobre las funciones ejecutivas. *Feldberg C, Demey I. comp. Manual de Rehabilitación*



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

cognitiva: un enfoque interdisciplinario desde las neurociencias. Buenos Aires: Paidós, 245-266.

Vicente, J. M. (2011). Libro blanco del envejecimiento activo. *Recuperado de:*
http://www. imsero.
es/InterPresent1/groups/imsero/documents/binario/8088_8_089libroblancoenv.
pdf.

Zarranz, J. J. (2007). Técnicas complementarias del diagnóstico neurológico. *Editorial Elsevier. Neurología, 4, 37-38.*



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

ANEXOS



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Anexo I

Consentimiento informado

U.C.A

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Soy estudiante de la Licenciatura en Psicopedagogía de la Universidad Católica Argentina y estoy realizando una práctica como parte de mi formación.

Dicha práctica tiene como propósito el conocimiento de aspectos referidos a

Adulto mayor , y consistirá en Toma de Test , cuya duración estimada será de 40Min aproximadamente . La práctica será supervisada por la prof. Ana Victoria Marquez directora de la tesis

Usted tiene derecho a decidir no participar o inclusive a abandonar la práctica en cualquier momento sin que ello implique ningún perjuicio para usted. De todos modos, le agradeceré que en ese último caso me lo comunique dentro de los días.

En esta práctica usted podrá beneficiarse obteniendo información con respecto a que influencias tienen las relaciones sociales con la conservación de las funciones cognitivas a partir de una devolución de los resultados obtenidos.

No se considera que existan riesgos previsibles ni efectos adversos por participar. De todos modos, en caso de surgir algún inconveniente inesperado cuento con la supervisión de la mencionada Cátedra.

Se garantiza la confidencialidad de todos los datos obtenidos, los cuales sólo serán usados con fines académicos o científicos, y siempre preservando su identidad. Los datos serán guardados en lugar seguro al que sólo yo y los docentes de la Cátedra tendremos acceso.

Para cualquier eventualidad puede contactarse conmigo al siguiente teléfono 263 4943038

Nombre del/la alumno/a: Ana María Calanoce



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

DNI 16362802 . Firma:.....

Declaro que se me han explicado las condiciones de la práctica y que he comprendido sus condiciones.

Nombre:.....

DNI:..... Firma:.....

Teléfono:.....



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Anexo II

Protocolo de MOCA

	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___/5												
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___/3												
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>													<input type="checkbox"/> 2 1 8 5 4 <input type="checkbox"/> 7 4 2	___/2
<input type="checkbox"/> FBACMNAAJKLBAFAKDEAAAJAMOF AAB	<input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 65	___/1 ___/3												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/2												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (N ≥ 11)	___/1												
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___/2												
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___/5												
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___/6												
© Z.Nasreddine MD www.mocatest.org	TOTAL ___/30													



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Anexo III

Calidad de vida

Antes de empezar con la prueba nos gustaría que contestara unas preguntas generales sobre usted: haga un círculo en la respuesta correcta o conteste en el espacio en blanco.

Sexo:

Hombre

Mujer

¿Cuándo nació?

Día

Mes

Año

¿Qué estudios tiene?

Ninguno

Primarios

Medios

Universitarios

¿Cuál es su estado civil?

Soltero/a

Separado/a

Casado/a

Divorciado/a

En pareja

Viudo/a

¿En la actualidad, está enfermo/a?

Sí

No

Si tiene algún problema con su salud, ¿Qué piensa que es?



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

_____ Enfermedad/
Problema

Instrucciones: Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud y otras áreas de su vida. Por favor **conteste todas las preguntas**. Si no está seguro/a de qué respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. A veces, ésta puede ser la primera respuesta que le viene a la cabeza.

Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida **durante las dos últimas semanas**. Por ejemplo, pensando en las dos últimas semanas, se puede preguntar:

		Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
	¿Obtiene de otras personas el apoyo que necesita?	1	2	3	4	5

Rodee con un círculo el número que mejor defina cuánto apoyo obtuvo de otras personas en las dos últimas semanas. Si piensa que obtuvo bastante apoyo de otras personas, usted debería señalar con un círculo el número 4, quedando la respuesta de la siguiente forma:

		Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
	¿Obtiene de otras personas el apoyo que necesita?	1	2	3	4	5



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA



Recuerde que cualquier número es válido, lo importante es que represente su opinión



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Por favor, lea la pregunta, valore sus sentimientos y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta.

		Muy mala	Regular	Normal	Bastante buena	Muy buena
1	¿Cómo calificaría su calidad de vida?	1	2	3	4	5

		Muy insatisfecho/a	Un poco insatisfecho/a	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
2	¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia al grado en que ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas.

		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
--	--	------	---------	-----------	----------	----------------



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	1	2	3	4	5
4	¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	1	2	3	4	5
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5
9	¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?	1	2	3	4	5



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Las siguientes preguntas hacen referencia a si usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas, y en qué medida.

		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Totalmente
10	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	1	2	3	4	5
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	1	2	3	4	5
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5
13	¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria?	1	2	3	4	5
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?	1	2	3	4	5
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	1	2	3	4	5

SIGA EN LA PÁGINA SIGUIENTE



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Las siguientes preguntas hacen referencia a si en las dos últimas semana ha sentido satisfecho/a y cuánto, en varios aspectos de su vida

		Muy insatisfecho/a	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
16	¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño?	1	2	3	4	5
17	¿Cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5
18	¿Cómo de satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?	1	2	3	4	5
19	¿Cómo de satisfecho/a está de sí mismo?	1	2	3	4	5
20	¿Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones personales?	1	2	3	4	5
21	¿Cómo de satisfecho/a está con su vida sexual?	1	2	3	4	5
22	¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos/as?	1	2	3	4	5



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

23	¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?	1	2	3	4	5
24	¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	1	2	3	4	5
25	¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona?	1	2	3	4	5

SIGA EN LA PÁGINA SIGUIENTE



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA
“Santa María de los Buenos Aires”
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que usted ha sentido o experimentado ciertos sentimientos en las dos últimas semanas.

		Nunca	Raramente	Moderadamente	Frecuentemente	Siempre
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión?	1	2	3	4	5

¿Le ha ayudado alguien a rellenar el cuestionario?



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

¿Cuánto tiempo ha tardado en contestarlo?

¿Le gustaría hacer algún comentario sobre el cuestionario?



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

“Santa María de los Buenos Aires”

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA

Gracias por su ayuda

