UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN ESCUELA DE POSGRADO



ESTRATEGIAS LÚDICAS Y EDUCATIVAS EN EL DESARROLLO COGNITIVO DE LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE MEDICINA TROPICAL DR. JULIO CESAR DEMARINI CARO CHANCHAMAYO 2021

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: ÉTICA Y VALORES EN EDUCACIÓN

TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRO EN EDUCACIÓN, MENCIÓN: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA SUPERIOR

TESISTA: YOKO CHRISTIAN YIP AVELLANEDA **ASESOR:** MG. FIDEL RAFAEL ROJAS INGA

HUÁNUCO – PERÚ 2022

DEDICATORIA

A mis abuelos Melchor y Manuela, Abel e Isabel, y a mi querido tío Miguel todos ellos descansan en la gloria del señor.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi profundo respeto y agradecimiento a quienes me ayudaron a lograr la presente investigación:

- Mis agradecimientos a todos los docentes que me brindaron toda la formación recibida en la Maestría.
- Mis agradecimientos a todo el personal que trabaja en el programa del adulto mayor del nosocomio donde aplique mi instrumento de investigación.
- Mis agradecimientos eternos a mi querida esposa por ser el soporte y quien me ayudado a cumplir este objetivo personal

El tesista

RESUMEN

La investigación titulada, Estrategias Lúdicas y Educativas en el Desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021, cuyo propósito se centró en determinar en qué medida la propuesta basada en talleres influye sobre el mejoramiento de los estados cognitivo del grupo en estudio. Hemos usado el diseño pre experimental teniendo un muestreo no probabilístico constituido por 20 adultos mayores de 60 años, a quienes se les aplicó un pretest y postest de 10 ítems. Comparando los resultados al inicio y al termino del desarrollo cognitivo, podemos señalar que mientras en el pretest tuvimos el 10% de los participantes en el nivel de adecuado; para el postest el 90% obtuvieron un nivel adecuado; en el proceso mental de la memoria se tuvo un mejor alcance debido a que en el pretest el 100% de los participantes estuvo en el nivel de inicio y luego de la intervención se obtuvo un 55% en el nivel de proceso, además se logró que el desarrollo del proceso mental sensoriocognición obtuvo un 80% en el pretest y un 95% en el postest del nivel adecuado; en lectura-escritura se obtuvo un 65% en el pretest y un 90% en el postest en el nivel adecuado; en el proceso mental de atención se obtuvo un 20% en el pretest y un 95% en el postest del nivel de proceso, la propuesta basada en talleres influye favorablemente en el mejoramiento del estado cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el distrito de Chanchamayo, provincia de Chanchamayo, departamento de Junín.

Palabras clave: desarrollo cognitivo, memoria, sensorio-cognición, lectura y escritura, atención.

ABSTRACT

The research entitled, Playful and Educational Strategies in the Cognitive Development of Adults over 60 years of age at the Regional Hospital of Tropical Medicine Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021, whose purpose was focused on determining to what extent the proposal based on workshops influences the improvement of the cognitive states of the group under study. We have used the preexperimental design, having a non-probabilistic sample consisting of 20 adults over 60 years of age, to whom a 10-item pretest and posttest were applied. Comparing the results at the beginning and at the end of cognitive development, we can point out that while in the pretest we had 10% of the participants at the adequate level; for the posttest, 90% obtained an adequate level; in the mental process of memory there was a better scope because in the pretest 100% of the participants were at the starting level and after the intervention 55% were obtained at the process level, in addition it was achieved that the development of the sensory-cognition mental process obtained 80% in the pretest and 95% in the posttest of the appropriate level; in reading-writing, 65% was obtained in the pretest and 90% in the posttest at the appropriate level; in the mental process of attention, 20% was obtained in the pretest and 95% in the posttest of the process level, the workshop-based proposal favorably influences the improvement of the cognitive state in adults over 60 years of age in the district of Chanchamayo, province of Chanchamayo, department of Junín.

Keywords: cognitive development, memory, sensory-cognition, reading and writing, attention.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE	vi
INTRODUCCIÓN	viii
CAPÍTULO I. ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACI	ÓN.9
1.1 Fundamentación del problema de investigación	9
1.2 Justificación e importancia de la investigación	10
1.1 Viabilidad de la investigación	11
1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos	11
1.3 Formulación de objetivos general y específicos	12
CAPÍTULO II. SISTEMA DE HIPÓTESIS	14
2.1 Formulación de hipótesis general y específicos	14
2.2 Operacionalización de variables.	15
2.3 Definición operacional de las variables	16
CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO	18
3.1 Antecedentes de investigación	18
3.2 Bases teóricas	20
3.3 Bases conceptuales	21
CAPÍTULO IV. MARCO METODOLÓGICO	31
4.1 Ámbito	31
4.2 Tipo y nivel de investigación	33

4.3 Población y muestra	33
4.4 Diseño de investigación.	36
4.5 Técnicas e instrumentos	36
4.6 Técnicas para el procesamiento y análisis de datos	38
4.7 Tabulación	39
CAPÍTULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	41
5.1 Análisis descriptivo	41
5.2 Análisis inferencial y contrastación de hipótesis	50
5.3 Discusión de resultados	54
5.4 Aporte de la investigación	55
CONCLUSIONES	56
SUGERENCIAS	57
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	58
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

Hoy que estamos atravesando una pandemia debido al COVID-19 el cual nos ha generado un cambio en nuestro estilo de vida, y si hablamos puntualmente de la educación hemos tenido que adaptarnos a una educación virtual donde hemos tenido oportunidades de mejorar en algunos aspectos pero aun distamos mucho de lo ideal que se quiere lograr y es que el educar de forma presencial ayuda a los procesos de aprendizaje y facilita las relaciones personales que como ser humano social necesitamos, además debo de mencionar que la etapa del adulto mayor se ha visto más vulnerable debido a esta pandemia por la letalidad mayor en este grupo etario, dejando de lado el aprendizaje en ellos.

Diseñar talleres donde los adultos mayores de 60 años mejoren su estado cognitivo es un aspecto muy empeñoso por la necesidad de seguir motivando y fortaleciendo diferentes áreas de nuestro cerebro que tienen que ver con la memoria, sensoriocognición, lectura y escritura y la atención, buscando disminuir el deterioro cognitivo en esta población susceptible a tener enfermedades seniles (Alzheimer, demencia senil), por lo que el objetivo del presente trabajo fue desarrollar estrategias lúdicas y educativas para desarrollar en los adultos mayores de 60 años un óptimo estado cognitivo.

El trabajo de investigación, se encuentra desarrollada en cuatro capítulos:

Capítulo I planteamiento y formulación del problema de investigación, también se señalan el objetivo general, los objetivos específicos, la hipótesis general, específicas, variables, justificación del estudio y las limitaciones.

Capitulo II se elaboró el marco teórico que sustenta la investigación.

Capitulo III se menciona la metodología utilizada en el proceso de investigación, diseño, población, muestra y el uso del instrumento aplicado.

Capitulo IV se muestra los resultados obtenidos. Finalmente se considera la discusión, el análisis con otros trabajos, las conclusiones, sugerencias, bibliografía y los anexos.

CAPÍTULO I. ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del problema de investigación

En el mundo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que la enfermedad de la demencia es una afección que atañe aproximadamente a unos 50 millones de personas, de este grupo aproximadamente el 60% se encuentran en países con bajos o medianos ingresos. En promedio podemos señalar que cada año son cerca de 10 millones de personas con esa afectación como nuevos casos. De un 5% a 8% de toda nuestra especie lo que se encuentran con 60 años o más desarrollan la enfermedad de la demencia en un determinado momento de su vida. La OMS en realiza una proyección que para el 2030 la cantidad de personas con demencia alcanzara a los 82 millones y el 2050 tendremos a unos 152 millones con estas condiciones. Podríamos mencionar que este incremento puede darse por el hecho de que en los países de ingresos bajos o medianos las personas que padecen con demencia aumentaran por falta de economía y la aplicación de políticas educativas. (Organizacion Mundial de la Salud, 2020)

El incremento acelerado de la enfermedad del Alzheimer y los desórdenes muestran una alta prevalencia, este incremento se hace de forma exponencial a mayor edad. Se encontró que el 26.4% de la población mayor de 60 años tiene deterioro cognitivo, un 8.1% de las mujeres y el 5.4% de los hombres mayores de 65 años viven con demencia. Además, se proyecta que unos 78 millones de pacientes para el 2030 y unos 139 millones para el 2050 (Organizacion Mundial de la Salud, 2021)

A nivel Nacional, en el Perú y el mundo se encuentra en un aumento de las personas con adultez tardía, estos cambios poblacionales es un horizonte que estamos atravesando, según las proyecciones en los países en vías de desarrollo como el Perú los casos de demencia se incrementaran del 7.4% al 12% para el año 2025; en el 2005 la población adulta estaba constituida de unos 2 146 000 personas

que era el 7.68%, eran 22 adultos mayores por cada 100 menores de 15 años de edad, para el 2025 será de 52 personas de 60 años por cada 100 menores de 15 años, estas cifras estarán en aumento lo que indica que se incrementara los casos de enfermedades neurodegenerativas, como la enfermedad del Alzheimer

1.2 Justificación e importancia de la investigación

Nuestro trabajo de investigación está justificado porque se mostró la importancia de la aplicación de talleres lúdicos y educativos para mejorar el desarrollar y mejorar el estado cognitivo en los adultos mayores.

La investigación contribuirá a tomar en cuenta las necesidades educativas en este grupo etáreo de los adultos mayores mejorando su estado cognitivo siendo la memoria, la atención, el lenguaje y el sensorio-cognición procesos mentales complejos los cuales necesitamos para tener un estado cognitivo adecuado. La memoria es aquel proceso mental donde se obtiene la información, fijación, el almacenamiento de la información para luego poder evocar dicha información; la atención nos ayuda a obtener la información, el lenguaje (lectura y escritura) son procesos mentales para la comunicación, la parte sensorio-cognitiva es nuestra capacidad de resolver problemas y dificultades. La pérdida de la memoria, los trastornos de la atención, lenguaje, los defectos sensoriales pueden condicionar a una persona a tener una vida limitada y dependiente, además de tener un riesgo potencial de desarrollar enfermedades seniles como el Alzheimer. (Escobar, 2012)

Importancia o propósito

El presente trabajo es importante porque ayudo a determinar el desarrollo cognitivo en los adultos mayores.

La problemática planteada es relevante en la institución por la necesidad de mejorar sus procesos cognitivos y buscar una mayor independencia de actividades de esta población en estudio.

Finalmente, la importancia de este trabajo se constituye por lograr un aporte relevante que ofrece a otras investigaciones que desean profundizar su estudio respecto al desarrollo cognitivo en los adultos mayores.

1.1 Viabilidad de la investigación

Se logró superar según los siguientes criterios

- Factor pandemia: debido a la pandemia que se está atravesando se tuvo los inconvenientes de agrupar a los adultos mayores, pero gracias a la vacunación y disminución de casos se pudo resolver a favor nuestro.
- Factor ambiente: debido a la pandemia tuvimos que recurrir a solicitar el auditorio del hospital para desarrollar los talleres
- Factor emocional: los adultos mayores tienen mucha desconfianza y se observa necesidades atención por lo que se tuvo que realizar talleres motivacionales y mejoramiento de su autoestima.

1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la Eficacia de las Estrategias Lúdicas y Educativas en el mejoramiento del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021?

1.2.2 Problemas específicos

 ¿Cuál es la Eficacia de Memoria para el mejoramiento del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021?

- ¿Cuál es la Eficacia de sensorio y cognición para el mejoramiento del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro Chanchamayo 2021?
- ¿Cuál es la Eficacia de la lectura y escritura para el mejoramiento del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro Chanchamayo 2021?
- ¿Cuál es la Eficacia de atención para el mejoramiento del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021?

1.3 Formulación de objetivos general y específicos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la eficacia de las Estrategias Lúdicas y Educativas en el mejoramiento del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar el estado de la memoria para el mejoramiento del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021.
- Determinar el estado sensorio y cognición para el mejoramiento

del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021.

- Determinar el estado de lectura y escritura para el mejoramiento del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021.
- Determinar el estado de la atención para el mejoramiento del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021.

CAPÍTULO II. SISTEMA DE HIPÓTESIS

2.1 Formulación de hipótesis general y específicos

2.1.1 Hipótesis general

Las estrategias lúdicas y educativas mejoran el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021.

2.1.2 Hipótesis especificas

- El estado de la memoria contribuye a mejorar el desarrollo cognitivo de los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021
- -El estado sensorio y cognición contribuye a mejorar el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro Chanchamayo 2021
- El estado de la lectura y escritura contribuye a mejorar el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro Chanchamayo 2021
- -El estado de la atención contribuye a mejorar el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro Chanchamayo 2021

2.2 Operacionalización de variables

Definición conceptual		
	Dimensiones.	Indicadores.
El método lúdico es un grupo de estrategias creadas para ambientes donde los participantes encuentran una armonía durante los procesos de aprendizajes, haciendo uso de la parte lúdica donde están integrados los contenidos, temas y mensajes "De acuerdo a Ortiz la recreación es una actividad amena para impulsar las habilidades, además de propiciar la participación activa y afectiva de los estudiantes. La sensación agradable y felicidad es debido al aprendizaje creativo (Ortiz, 2005).	Lúdica. Educativa	 Capacidad realizar los juegos Estimular las áreas motora y lingüística del cerebro. Promueve un aprendizaje eficaz Aumenta la concentración del participante Desarrollar la iniciativa en cada actividad a realizar ejercicios establecidos. Incentivar a la realización de las actividades educativas individuales y grupales. Mejora la Adquisión de conocimientos en los participantes Fortalece la recepción de la información. Se Mejora los procesos cognitivos del participante

Definición conceptual		
	Dimensiones	Indicadores
Piaget en su modelo cognitivo nos habla de que existe una herencia biológica en el niño y esta tiene una secuencia de esquemas, debido a esta herencia se consolida el aprendizaje y la inteligencia por la acción o la experiencia dinámica (Ovejero, 2013) De acuerdo Park nos menciona que existe "una restructuración en los circuitos neuronales para responder	Memoria.	 Recuerdos de hechos y conceptos. (memoria semántica). Recuerdo experiencias personales (memoria episódica). Habilidades motoras y hábitos (memoria Procedimental) Reacciones emocionales aprendidas.
al desafío del envejecimiento neurobiológico que es producido por la plasticidad del cerebro" (Park,	Sensorio y Cognición	Funcionamiento adecuado de los sentidosProcesamiento de
2006).		información y del

		 intelecto. Mejora el área cognitiva Mejora el sentido del equilibrio y la locomoción Ejecuta con mayor precisión las tareas finas
	Lectura y Escritura	 Fortalece la lectura en los participantes. Mejora la comprensión de símbolos y sus combinaciones
		 Adquisión de los conocimientos. La lectura es un medio para aumentar el deseo del saber
A	Atención	La atención es un proceso psicológico relevante para el aprendizaje.
		 Nos permite seleccionar y concentrarnos en estímulos relevantes. Capacidad de percibir determinados estímulos.
		Ayuda a mantener el estado de alerta en las personas

2.3 Definición operacional de las variables

Variable independiente

Talleres lúdicos y educativos

Son los talleres donde se integró la parte teórica y práctica buscando mejorar el desarrollo cognoscitivo en los participantes, sabiendo además que los talleres son sesiones de entrenamiento que tienen una determinada duración buscando el aprovechamiento y la participación de los asistentes

Variable dependiente

Desarrollo cognitivo

Los procesos mentales o el desarrollo cognitivo es lo que se entiende por la adquisición de los conocimientos a través de los procesos de aprendizaje y la experiencia. Es sabido que cuando estimulamos la parte cognitiva o cognoscitivo se realiza la expansión de los conocimientos.

Estrategias Lúdicas Según Andreu, E (2006) resalta el aporte de Huizinga dando una definición de juego ampliamente aceptada por los autores: "El juego es un quehacer o empeño libre, que se realiza en los tiempos establecidos y determinados, existiendo las reglas absolutamente obligatorias, pero sin condicionamientos estas ocupaciones están diseñadas con su fin propio junto a algunas emociones como la tensión, alegría y de la conciencia "ser de otro modo" que la vida corriente". (p 21)

Estrategias Educativas Según Bravo, M (2006) El conocimiento de las estrategias de aprendizaje ayudan a elegir, coordinar y desarrollar las habilidades. Dichos conocimientos aplicados por los estudiantes favorecen su rendimiento en las diferentes disciplinas, conduciéndolos a tener un entrenamiento mayor que aquellos estudiantes que no desarrollaron de forma efectiva (p48).

Desarrollo Cognitivo: Piaget en su modelo cognitivo nos habla de que existe una herencia biológica en el niño y esta tiene una secuencia de esquemas, debido a esta herencia se consolida el aprendizaje y la inteligencia por la acción o la experiencia dinámica.

Según Ovejero (2013) menciona que

La teoría del desarrollo cognitivo de Piaget señala que existe 2 las funciones del ser humano que son la organización y la adaptación. La organización está en diferentes sistemas lógicos, preparados para adaptarse al cambio; la otra función es la adaptación es donde se da 2 procesos que se complementan: la asimilación, donde ocurre la incorporación de una experiencia al esquema existente y la acomodación, que modifica los esquemas mencionados. (p11)

CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes de investigación

Antecedentes Internacionales

Alarcón, R. (2017) en su tesis desarrollada en el Ecuador, titulada: Estrategias lúdicas con enfoque en la terapia ocupacional en pacientes con demencias senil leve, estudio a realizarse con los adultos mayores que residen en el Albergue Carlos Luis Plaza Dañin a través de su estudio describió un tratamiento terapéutico lúdico que busca direccionarse hacia la terapia ocupacional donde las actividades lúdica permitieron el mantenimiento, optimización y desarrollo de las funciones cognitivas en los adultos mayores, además disminuyo el aislamiento y sedentarismo en los adulto mayor con demencia senil leve. Se usó un diseño descriptivo, cualitativa, cuantitativa y documental bibliográfico, con parámetros de corte transversal. Utilizó una muestra de 20 varones. Aplicó las evaluaciones pre y pos diagnósticas. Los resultados encontrados en esta investigación fueron que aumentaron sus actividades independientes con la aplicado del programa, además de disminuir el deterioro cognitivo de los adultos mayores.

Orrala, F (2014) En su tesis desarrollada en Ecuador, titulada Guía de actividades lúdicas para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor del Club Los Intocables del hospital básico Dr. José Garcés r. Del cantón Salinas, año 2014.propuso que el trabajo que se desarrollo tuvo como objetivo proponer una guía de actividades lúdicas diseñadas a incrementar un estilo de vida adecuado. Se menciona en el trabajo un tipo de investigación descriptiva, documental, analítica y lógica; teniendo como conclusiones: el interés y la motivación del adulto mayor mejora cuando su actividad física, psicológica están encaminados a realizar las actividades lúdicas.

Gonzales, F (2012). En su tesis desarrollada en España, titulada: Eficacia de un programa de entrenamiento físico y cognitivo basado en nuevas tecnologías en población mayor saludable y con signos de deterioro cognitivo leve: Long Lasting

Memories (LLM) el autor propuso el uso de una plataforma para las TIC donde se realizó ejercicios cognitivos y la presteza física. Tuvo el objetivo de mejorar las funciones cognitivas, depresivas en la población de estudio que tuvieron signos de deterioro cognitivo leve. Se aplicó el método experimental teniendo a 267 personas. Los resultados logrados presentaron en la población comunitaria y saludable a diferencia de la población con signos de deterioro que se encontraban en las instituciones geriátricas

Antecedentes Nacionales

Marín, E (2019) En su tesis desarrollada en el Perú: Estrategias lúdicas de estimulación cognitiva para promover el envejecimiento activo Arequipa – 2018. Propuso en su estudio la aplicación de un programa para promover el envejecimiento activo. Se aplicó el diseño pre-experimental, tuvo una muestra de 30 adultos mayores. Utilizo test psicológico de folstein. Los resultados encontrados en la investigación demostraron que se promueve el envejecimiento haciendo uso de la estimulación cognitiva.

Cáceres, M (2019) en su tesis desarrollada en el Perú: Efectividad De La Terapia Ocupacional En El Deterioro Cognitivo Del Adulto Mayor Con Alzheimer. Propuso saber lo efectivo de la terapia ocupacional en su estudio con pacientes que tienen Alzheimer. El autor hizo usó del diseño dela revisión sistemática observacional. La muestra lo estuvo conformada por 10 artículos. Los resultados encontrados de esta investigación fueron que el 80% de los estudios obtuvieron resultados significativos y el 20% no obtuvieron resultados significativos. Con respecto a la conclusión la terapia ocupacional es efectiva según el número, duración y la individualización y el tipo de terapia según el grado de deterioro cognitivo. del adulto mayor con Alzheimer

Romero, I (2019) en su tesis desarrollada en el Perú: *Disfunción Cognitiva En El Adulto Mayor Que Acude Al Centro De Salud Tayta Wasi 2019*. Propuso en su investigación determinar la disfunción cognitiva en el adulto mayor. Se usó el diseño no experimental. Tuvo una población de 150 adultos mayores. Se aplicó la encuesta utilizando el test psicológico de folstein o Minimental. Los resultados encontrados en

esta investigación fueron que predomino una disfunción cognitiva leve en un 45,3%. Con respecto a la conclusión se mencionó que los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Tayta Wasi presentaron disfunción cognitiva total leve.

3.2 Bases teóricas

El positivismo es una teoría filosófica que fue propuesto por Antonio Comte, Según Novoa (2014) nos menciona que "la escuela epistemológica que insurgio contra el criticismo de Kant, el idealismo de Hegel, el materialismo mecanista y el materialismo dialectico e histórico fue el positivismo propuesto por Antonio Comte en su famosa obra del curso de filosofía positiva" (p43). Además, Comte quien elaboro su obra menciona que lleva por título: "Curso de Filosofía Positiva" argumenta que no existe las especulaciones en el uso de la ciencia sino debemos examinar, cuantificar u explicar los objetos y hechos de la realidad.

Según Novoa (2014) señala que:

El conocimiento del positivismo ha pasado por los periodos de la teología, la metafísica y el positivismo. Comte explica que en el periodo teológico el ser humano trata de explicar los fenómenos dispuesto por dios. En el periodo metafísico hace uso de figuras metafísicas y abstractas y desea explicar la realidad, pero Comte menciona que el conocimiento científico hace uso de la ciencia moderna, la observación, la medición, la experimentación. Podemos manifestar entonces que las bases epistemológicas de la investigación cuantitativa fueron dadas por el positivismo utilizando las ciencias naturales. (p.43)

Una técnica de investigación donde se busca y recaba datos tiene como principio un enfoque cuantitativo, esta técnica contribuye a la demostrar la hipótesis que se encuentra estructurada, las conclusiones se realizan de un análisis de los datos; la elaboración estadística tiene su importancia con la utilización de los números. La recolección de datos está acorde a los criterios lógicos que se establece en un análisis del enfoque cuantitativo. (Ackerman, 2013 p 40)

3.3 Bases conceptuales

El juego

El autor señala que Ludus –Ludere escrito en latín significa juego y jugar pero el menciona que en los idiomas románicos no se tradujo, empero con otras lengua como el francés que era iocus-iocare, giuoco-giocare en italiano, jogo-jogar en portugués, joc-juca en rumano, pero ocurre que en los idiomas germánicos el juego tiene un concepto amplio y no tiene palabras comunes que mencione a juego y jugar. (Huizinga).

Lo que ocurre con las variantes germánicas tuvieron un término diferente, pero tenía un mismo significado por ejemplo spiel se decía en alemán y play en inglés, quedando demostrado una diversidad conceptual. Pfister nos señala que los términos play, games, sport, juego, spiel son palabras estructuralmente diferentes, pero existe una contextualidad especifica en estas culturas

Huizinga nos dice que el juego es una acción u ocupación libre, que se desarrolla dentro de unos límites de tiempo y espacio, existiendo reglas que cumplir de forma libre, es una acción que tiene su finalidad adherida es si, pero con sentimientos de tensión y alegría. (Andreu, 2006 p20)

La supervivencia de la especie humana no siempre está ligada a las múltiples actividades que realiza, lo contrario al trabajo son las actividades lúdicas considerada banal. En nuestros días con mucha frecuencia la diversión y el juego es parte importante de las actividades de las personas. La salud infantil está basada a mejorar los niveles físicos, cognitivos y sociales siendo las actividades lúdicas parte importante en su desarrollo. Podemos mencionar que estas actividades lúdicas disminuyen las presiones y el estrés en la vida diaria. (Andreu, 2006 p79)

Estrategias de aprendizaje

Las competencias de los alumnos son logradas, haciendo uso de estrategias que utiliza el docente aplicando en los instrumentos de enseñanza -aprendizaje. El inicio, desarrollo y el cierre tienen una secuencia didáctica que se utiliza como una estrategia teniendo los objetivos de compilar conocimientos, estructurar y organizar los contenidos educativos. Todo lo mencionado mejora el uso del recuerdo.

Sánchez (2021) señala que "la docencia es la realización de la actividad constructiva de los estudiantes y el uso de estrategias de enseñanza que ayudan al estudiante para un adecuado procesamiento de la información" (p38). El aprendizaje significativo son los procedimientos o recursos de enseñanza que el docente utiliza en cada estudiante.

Según Sánchez (2021) nos dice:

La estrategia de aprendizaje es un grupo de acciones que el estudiante articula, integra y adquiere en la resolución de problemas o en el cumplimiento de objetivos apoyados en el pensamiento crítico, que contribuyen en la construcción de conocimientos y en la formación académica. Además, menciona que las estrategias cognitivas están unidas en la ejecución de una tarea cognitiva, estos procesos mentales son: centrar la atención, recolectar los datos, ensayar, recordar, analizar, desarrollar-generar, organizar-integrar, evaluar, monitorear. Las estrategias metacognitivas se centran en controlar estos procesos mentales; es decir, tienen que ver con la planificación, seguimiento y evaluación de la tarea. (p 56)

Las acciones de articular, integrar y adquirir son habilidades para la rescisión de problemas. el cumplimiento de los objetivos sirve para respaldar el pensamiento crítico.

Según Sánchez (2021) señala que: el pensamiento crítico que construya los conocimientos y la formación académica son las estrategias del aprendizaje. La atención, recolección del material, repasar, recalcar, evaluar, elaborar, dirigir, integrar, monitorear son procesos mentales que se realiza en nuestro estado cognitivo y las estrategias metacognitivas se centran en controlar los procesos metales para verificar la planeación, seguimiento y evaluación de la tarea. El autor menciona que las estrategias de ensayo son las que involucran la repetición activa de los contenidos (diciendo, escribiendo), las estrategias de elaboración son aquellas donde existen conexiones entre lo nuevo y lo conocido, parafrasear, resumir, hacer analogías, tomar notas no verbales, responder preguntas. Y las estrategias organizacionales reúne la información para que sea más fácil de recordar. (p 57)

Aprendizaje cooperativo

Es un tipo de aprendizaje que se opone al trabajo individual, siendo un tipo de aprendizaje complementario que fortalece el desarrollo global del estudiante.

El aprender juntos y ser responsables del aprendizaje de sus compañeros tanto como el suyo propio es un aprendizaje colaborativo. Además, se genera innovación de los roles del profesor y alumnos. El aprendizaje cooperativo es de uso didáctico mejorando el aprendizaje individual y grupal (Sánchez 2021)

Aprendizaje grupal

El docente y el alumno son considerados como seres sociales en el aprendizaje grupal. Lo que se desea es plantear variación del conocimiento, se aprende a interactuar en grupo y emparejarse con otros. Se elabora el conocimiento, lo cual no completado la interacción de grupo son medios de experiencia para el aprendizaje, además de la transcendencia de la comunicación y de la dialéctica en los cambios en el grupo (Chehuaybar, 2012)

El adulto mayor y el desarrollo cognitivo

Según Papalia (2015) en su libro desarrollo humano nos menciona que en el envejecimiento existe modificaciones a nivel físico, los cambios más observables ocurren n en la piel ya que esta palidece y disminuye su elasticidad debido a la perdida de grasa y las fibras musculares, además disminuye la cantidad de vello corporal tendiendo a ponerse blanco, el cabello escasea, aparecen las venas varicosas en los miembros inferiores. El envejecimiento del cerebro ocurre durante la vejez de forma leve en las personas saludables, existen poca diferencia entre una persona y la otra, donde se observa un mayor cambio es en algunas regiones del cerebro habiendo un funcionamiento diferente cuando comparamos a dos personas. (Park y Gutchess, 2006,) señalan la reorganización neuronal es debido a que ocurre una plasticidad en el cerebro lo que conduce a dar respuestas al reto de envejecer neurobiológicamente. (Park y Reuter-Lorenz, 2009) Mencionan que en la edad avanzada minora la rapidez de procesamiento, la capacidad de la memoria y la inhibición, puede haber aumentos en la actividad frontal debido a la flexibilidad y plasticidad del cerebro. (p 549)

Velayos (2015) Nos dice que: "El aprendizaje es un proceso por el que se adquiere la información y el conocimiento del medio externo y permite cambiar nuestro comportamiento y la memoria es el proceso por el que la información y el conocimiento es codificado, almacenado y recuperado. Los dos procesos están interrelacionados". (p 517).

Memoria

El registro, almacenamiento y la evocación de la información son los procesos mentales de la memoria que ocurre producto de sistemas interconectados y complejos, todo acto memorístico tiene la siguiente secuencia:

- a. Registro y codificación es la transferencia de información desde el inicio hasta el almacenamiento en la memoria, esta consecuencia produce la transformación de la información para que luego sea manejada.
- b. Almacenamiento: es la posibilidad de acceder a la información almacenada en la memoria, existiendo 2 procesos para poder recordar que son la capacidad de

evocar y reconocer a una persona o algún determinado objeto. Además, el autor señala que existen 3 tipos de memoria.

Memoria sensorial, memoria a corto plazo y memoria a largo plazo.

Ovejero señala la posibilidad de analizar, entender, idear imágenes, definir conceptos y simbolizar, el razonamiento, la habilidad creativa y la resolución de problemas son procesos cognitivos que tiene una persona englobándose en los pensamientos.

Morris (2009). Nos dice que La disminución de recordar a las personas, lugares y hechos diarios debido al envejecimiento, pueden alterar el proceso mental de la memoria, agudizándose cuando una persona inicia a sufrir de la enfermedad del Alzheimer teniendo una condición irreversible debido a un padecimiento degenerativo del cerebro. Podemos mencionar que las modificaciones de la conducta, las retenciones de las experiencias están relacionadas con la memoria y su pérdida o alteración lo denominamos olvido o amnesia. La memoria y el aprendizaje son procesos mentales que han sido valorados indirectamente debido a los cambios en la conducta teniendo como principio:

- Existen cambios en regiones específicas del cerebro
- Existe un trabajo individualizado de la percepción, memoria, pensamiento y motivación, pero estos procesos trabajan recíprocamente.
- La Adquisión, el almacenamiento, la evocación son etapas propias de la memoria
- La atención se perfecciona con mayor repetición, sin embargo, el entrenamiento espaciado lleva a un aprendizaje firme.
- Los procesos cognitivos de la memoria son de corto y largo plazo
- Las células nerviosas que están en áreas específicas reguladas por las proteínas, genes son las que necesitan la memoria a largo plazo (p 234)

Según Velayos (2015) nos menciona que:

El estado cognitivo de la memoria tiene 3 tipos que mencionaremos a continuación.

Según su duración: tenemos a la. memoria sensorial (de forma inmediata), memoria a corto plazo, memoria a largo plazo.

- a. En la memoria sensorial es la que utiliza a los sentidos donde se almacena la información por espacio de algunos segundos; es necesario esta información para pasar la información hacia la memoria de corto plazo.
- b. La memoria de corto plazo almacena la información de la sucesión de acontecimientos de nuestras vidas; lo observado en tu diario vivir, por ejemplo, podemos memorizar algún número de celular, la traducción de un idioma, mencionada información se almacena durante pocos minutos siendo un paso necesario para la memoria a largo plazo.
- c. Memoria de largo plazo se conjugan hechos recientes y hechos del pasado; podemos retener los acontecimientos de nuestras vidas, el significado de las palabras, el rostro de las personas, las habilidades aprendidas. (p517)

Velayos (2015). Nos menciona que:

El cerebelo, tálamo motor, los ganglios basales forman parte de la respuesta motriz concreta que debe de tener la memoria sensorial, además que la memoria episódica tiene su relación con el hemisferio derecho y la memoria semántica con el lado izquierdo. La memoria es la recuperación de la información que se complementa con el aprendizaje en la obtención de la información. (p 563)

Según Morris (2009) señala que:

Stern, en 1985 menciona que la memoria de corto plazo es aquella que tiene la información y almacena de lo que estamos pensando. William James nos dice que en un primer momento la memoria de corto plazo fue denominada como memoria primaria. El uso de la MCP para almacenar y pensar que dicha información proviene de los registros sensoriales debido a un estímulo como

por ejemplo cuando se escucha un tema musical, o observas un partido de futbol, o tienes un dolor estomacal. Entonces podemos decir que la MCP tiene dos tareas principales que son el almacenar la información y laborar dicha información. Además, podemos mencionar que la MLP almacena mucha información por años como por ejemplo las ocurrencias vividas en la fiesta de promoción de colegio. En la MLP se debe de repasar de forma mecánica ya que ayudara sostener la información en la memoria a corto plazo. Dominar una capacidad es producido por la automaticidad consolidándose gracias a prácticas continuas. (p239)

Sensorio-cognición

Según Papalia (2015) nos dice que:

Si se realiza la pregunta ¿La inteligencia disminuye en la adultez tardía? La respuesta seria que en los últimos años puede disminuir la velocidad de los procesos mentales y del razonamiento abstracto, pero no es definitivo ya que en otras personas a mayor edad lo mencionado mejoran, existe muchas variaciones en la parte individual por lo que los deterioros cognitivos pueden ser condicionados debido a la posición socioeconómica y el nivel educativo (p562)

Según David (2015) señala que:

El primer paso del desarrollo cognitivo es el desarrollo sensorial y motor, puesto que a través de los sentidos como en los niños se establecen el contacto con el mundo que lo rodea, contrastando la indagación de los sonidos, colores, olores, formas y estableciéndose los procesos de adaptación al mismo. El desarrollo cognitivo-motor se optimiza gracias a la cantidad y variedad de estímulos otorgados según sus capacidades que le permitan ejercitar los sentidos que están incluidos en dicho proceso. Además, menciona que los estímulos internos y externos que son captados por los órganos sensoriales generan los procesos neurofisiológicos que estimulan al cerebro donde esta información se registra, se transforma en sensaciones y luego en percepción

debido a las experiencias anteriores se establecen conexiones que llevaran a la decisión de dar o no una respuesta ante dicho estimulo (p 39).

Según David (2015) señala que:

Los procesos mentales se establecen desde la recepción de los estímulos y las respuestas de la misma. Las capacidades y destrezas intelectuales de las personas constituyen el proceso cognitivo existiendo 2 mencionados procesos:

- Los procesos cognitivos básicos que incluyen a la sensación, percepción, atención, memoria.
- Los procesos cognitivos superiores que son la inteligencia, el pensamiento y el lenguaje, llevando implícitos en ellos a los procesos cognitivos básicos (p125)

Lenguaje (lectura y escritura)

El uso de representaciones simbólicas son las más sofisticadas cogniciones. el simbolismo del lenguaje oral y escrito son manifestaciones que han generado la mayor atención en los campos de la neurociencia cognitiva y la neuropsicología, nuestro cerebro procesa la información que viene relacionado con el lenguaje oral y escrito. Uno de los patrones conductuales viene hacer el comportamiento verbal, visto desde una óptica social de las relaciones humanas. En cambio, y desarrollo cultural ha sido posible gracias a que nos comunicamos utilizando el habla, la escucha, la escritura y la lectura. Debemos mencionar que la lectura y escritura están ligados estrechamente con el habla y la audición. Además, menciona el autor la definición del lenguaje que se utiliza para la comunicación de datos concretos o abstractos, teniendo una modalidad sensorial o un medio de expresión que tienen un sistema de simbolismo que son estudiados en la neurociencia y la psiconeurología. La variedad de sonidos vocales, intensidad, timbre son información semántica visto desde una perspectiva biológica que está relacionada con su estado emocional y su determinado género (Redolar, 2014, p112)

Atención

Morris (2009) nos dice que la atención es el proceso mental de miramos, escuchamos, olfateamos y degustamos selectivamente. Al mismo tiempo, brindamos el significado a la información que está entrando. Por ejemplo, Miremos la página que tenemos frente, veremos una cantidad de líneas negras en una página blanca. Si nosotros no reconocemos esas mencionadas líneas como escritura o letras y palabras, solo veremos rayas sin ningún sentido. El ubicar dicho sentido es necesario el uso de la escritura de datos, para que podamos procesar la información en los registros sensoriales en busca del significado. (p 237)

Para Ovejero (2013) señala que:

La atención es el proceso mental o cognitivo donde se centra nuestros actos conscientes en algún objeto o problema que deseamos saber o dirimir. La atención es un filtro donde se elegirán aquellos estímulos que resultan más relevantes y que se quiere conocer con mayor hondura. Podemos distinguir 2 tipos diferentes de atención:

- La atención voluntaria, es cuando existe un intencionalmente del sujeto hacia determinado objeto o situación.
- La atención involuntaria es cuando existe la atención del sujeto se dirige hacia un objeto o situación sin que exista una intencionalidad.

El autor además menciona a 2 factores a tomar en cuenta que intervienen en la atención como:

- Los factores externos son aquella donde se observa la intensidad, novedad, contraste del estímulo y el medio.
- Los factores internos donde se encuentra el estado físico del sujeto y el estado mental del sujeto. (p 112)

Según Redolar (2014) nos señala que:

En 1990 Posner y Peterson propusieron tres redes en el cerebro que señalarían el estado de alerta, la orientación y la selección de la atención, como también del control de las funciones ejecutivas. Mencionada distribución de la atención ha sido aceptada lo que nos enmarca que el cerebro tiene sus redes de distribución funcional y anatómicamente. En nuestra actualidad poco se mencionan acerca de la atención desde sus niveles básicos como la selección de estímulos o la vigilancia hasta la resolución de conflictos o el control inhibitorio. Además, menciona el autor después de 40 años hoy en día existe acuerdos de mantener la existencia de tres redes atencionales anatómicas y funcionales distintas que son la red de alerta, la red de ejecución que está en el córtex cerebral anterior y la red de orientación situado en las regiones posteriores. Estas redes serian independientes, pero trabajan en estrecha coordinación. Además, el funcionamiento del mecanismo atencional trabaja de la siguiente manera.

- La red de alerta se incrementa y mantiene su estado de vigilancia ante un posible estimulo.
- La red de orientación determina la selección de la información a la que se atiende y aquella que será inhibida.
- c. La red ejecutiva es la regulación de funciones como planificación, toma de decisiones, detección de errores, respuesta a tareas novedosas, manejo de situaciones difíciles, regulación del pensamiento y sentimiento y supervisión de la conducta (pp19- 28)

CAPÍTULO IV. MARCO METODOLÓGICO

4.1 Ámbito

El departamento de Junín cuenta con 9 provincias, nuestro estudio se desarrolló en la provincia de Chanchamayo, que se encuentra situada en la llamada selva central del Perú, tiene sus coordenadas geográficas de 11° 03' 00'', latitud sur y 75°18'15'', longitud oeste del meridiano de Greenwich, se encuentra en altitud promedio de 751 m.s.n.m. Su clima es sub tropical cálido y húmedo, teniendo las precipitaciones fluviales en los meses de diciembre a marzo y su época de verano de abril a setiembre oscilando su temperatura de 15° C como mínimo has ta 30°C como máximo. Podemos mencionar además que por la ubicación la provincia de Chanchamayo limita con las siguientes provincias y/o departamentos:

- Por el norte con el departamento de Pasco
- Por el sur con la provincia de Jauja
- Por el este con la provincia de Satipo
- Por el oeste con la provincia de Tarma

Dentro de las bondades que ofrece la Provincia de Chanchamayo podemos mencionar que es una ciudad que desarrolla el turismo siendo esta actividad lo que fortalece a la economía del poblador mercedario; tiene lugares hermosos para visitar, además debemos de mencionar que debido a la gran variedad de frutas está considerado como una de las ciudades que abastece al mercado nacional e internacional con la producción del café y las diferentes frutas como la papaya, naranja, mandarina, piña, guanábana, plátanos, yuca, y muchas otras variedades de frutas.

Nuestra investigación lo encaminamos en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo. El cual fue Creado en 1914, como un hospital que atendía a pacientes con paludismo, debido a que en esa época había una gran población infectada debido a que este parasito (Plasmodium) que se transmite por la picadura de un mosquito infectado que

habita en esta ciudad aumentando y propagándose rápidamente dicha enfermedad. Y es gracias a la orden de las hermanas María Auxiliadora que era una orden religiosa quienes ayudaban a estos pacientes que se encontraban enfermos.

La Ubicación del hospital en un inicio se encontraba en la ciudad de la Merced denominación que es debido a la Virgen de la Merced, quien es considerada la patrona de esta ciudad. En los primeros años dicho nosocomio funcionaba en el jirón Tarma Nº 140, que colindaba con la institución educativa María Auxiliadora. A partir del 2015 se logró tener una infraestructura moderna acorde a las necesidades de nuestros días, las instalaciones hospitalarias recientes son de material noble se edificaron cuatro pisos con pabellones e instalaciones modernas teniendo una adecuada iluminación y ventilación para su funcionamiento de los diferentes departamentos, servicios, unidades y áreas de salud que se encuentran al servicio de la colectividad. Mencionado establecimiento de salud se encuentra construida en el sector de pampa del Carmen ubicado a 1.5 Km del centro de la ciudad.

El Nosocomio Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo tiene ahora el nivel II-2 de complejidad lo que significa que cuenta con todos los especialista para consulta externa como son de cirugía, medicina, ginecología, pediatría, cardiología, traumatología, rehabilitación, neumología, psiquiatría, otorrinolaringología, oftalmología, cirugía pediátrica, neurocirugía, neurología, medicina interna, radiología y el personal de salud como Quimicos-farmaceuticos, Odontólogos, Obstetras, Enfermeras, biólogos, Psicólogos, Nutricionistas, Tecnólogos, ingenieros de sistemas, ingenieros ambientales, técnicos en computación, asistentas sociales, técnicos de enfermería, técnicos de laboratorio, artesanos, técnicos en transporte y choferes.

El estudio se realizará en el programa del adulto mayor del sanatorio, en el periodo de agosto a setiembre del 2021.

4.2 Tipo y nivel de investigación

Nivel de investigación: La presente investigación es de nivel explicativo debido a que se determinó la causa y efecto de las variables estudiadas. Tipo de Investigación: Aplicada. La investigación aplicada según Sánchez (2018) nos menciona "tipo de investigación pragmática o utilitaria que aprovecha los conocimientos logrados por la investigación básica para el conocimiento y solución de problemas inmediatos. La investigación tecnológica es una forma de investigación aplicada" (p. 79)

4.3 Población y muestra

Según Sánchez (2018), nos dice

Conjunto formado por todos los elementos que poseen una serie de características comunes. Es el total de un conjunto de elementos o casos, sean estos individuos, objetos o acontecimientos, que comparten determinadas características o un criterio; y que se pueden identificar en un área de interés para ser estudiados, por lo cual quedarán involucrados en la hipótesis de la investigación. Cuando se trata de individuos humanos es más adecuado denominar población (p 102).

Descripción de la población

La población en estudio estuvo representada por las personas mayores de 60 años que acuden al programa del adulto mayor de nuestro nosocomio donde se llevó a cabo la investigación.

Tabla 1

Hospital	edades	Varones	Mujeres	TOTAL
Hospital Regional De Medicina Tropical Julio Cesar Demarini Caro	60-65 años	10	11	21
Cesar Demarini Caro	66-70 años	14	18	32
	71años mas	16	11	27
TOTAL		40	40	80

Fuente: Programa del adulto mayor HRMTJCDC 2021

Muestra y método de muestreo

Podemos mencionar que de los 80 adultos mayores que acudieron al programa del adulto mayor del Hospital Regional Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo tomamos una muestra de 20 participantes. Además, Sánchez (2018) nos señala que "la muestra es el conjunto de casos o individuos extraídos de una población por algún sistema de muestreo probabilístico o no probabilístico" (p 93). Nosotros en esta investigación se utilizamos un muestreo no probabilístico o por conveniencia, cabe mencionar que en dicho muestreo no se ofrece a todos los individuos de la población similares oportunidades de ser escogidos.

Tabla 2

Hospital	edades	Varones	Mujeres	TOTAL
Hospital Regional De Medicina Tropical Julio	60-65 años	3	3	6
Cesar Demarini Caro	66-70 años	5	5	10
	71años mas	2	2	4
TOTAL		10	10	20

Fuente: Programa del adulto mayor HRMTJCDC 2021

Criterios de Inclusión y de exclusión de la muestra

a. Criterios de inclusión

- Todo adulto mayor de 60 años con o sin algún grado de deterioro cognitivo
- Adulto activo
- Deseo de aprender y participar

b. Criterios de exclusión

- Adultos mayores con enfermedades severas de demencias seniles
- Adultos viven zonas lejanas
- Adultos mayores de muy avanzada edad

4.4 Diseño de investigación.

Según Sánchez (2018) la investigación que desarrollaremos corresponde al nivel pre experimental con estudio de caso en una sola medición y un solo grupo de trabajo. Donde realizaremos los talleres de fortalecimiento, para luego mediremos el impacto. La investigación que realizamos es de un diseño Pre-experimental, representado por el siguiente esquema:

Dónde:

X = Variable independiente.

 $\label{eq:one} O1 = \mbox{Medición pre-experimental de la variable tabulación}$ independiente.

O2 = Medición pos-experimental de la variable independiente.

4.5 Técnicas e instrumentos

4.5.1 Técnicas

Técnicas de la recolección de datos. Se utilizará las sesiones de aprendizaje, se aplicará en los adultos mayores de 60 años para determinar como la parte lúdica y las lesiones educativas estimulan al desarrollo cognitivo en cada uno de ellos....

O,,P------{

El Minimental State Examination (MMSE) contiene los siguientes ítems para facilitar la comunicación y el análisis (p 81)

a. Fecha: 5 puntos

b. Lugar: 5 puntos

c. Registro: 3 puntos

d. 100-7: 5 puntos – Alternativo: deletreo inverso

e. Evocación: 3 puntos

f. Denominación: 2 puntos

g. Repetición: 1 punto

h. Orden oral: 3 puntos

i. Orden escrita: 1 punto

j. Escritura oración: 1 punto

k. Copia: 1 punto

4.5.2 Instrumentos

 a. Para la variable independiente: se realizó los talleres lúdicos y educativos

El taller educativo nos permitió aplicar y mejorar estado cognitivo de los participantes en 8 sesiones grupales, también la aplicación de un pretest y postest conteniendo los aspectos necesarios para el mejoramiento del desarrollo cognitivo. Además, mencionar que para la elaboración del test se tomaron los ejercicios prácticos de Kern Pharma este laboratorio farmacéutico desarrollo cuadernos que están inspirados en el documento "láminas de estimulación" de la federación aragonesa de Alzheimer (Faral, mayo 2007) comprometido en mejorar la calidad de vida de las personas.

b. Para la variable dependiente: Los instrumentos en la presente investigación se usó de pruebas estandarizadas con niveles de fiabilidad adecuados siendo estos:

Test Psicológicos estandarizados

- Mini Examen del Estado Mental (MMSE) es un test de valoración diseñada para las personas adultas, que se aplica mayormente en los adultos mayores el evalúa consecuente y íntegramente el estado mental. Es un test psicológico compuesta de 11 preguntas que valora los procesos mentales siendo estos: la orientación, el registro, la atención, el cálculo, el recuerdo y el lenguaje. La puntuación máxima es de 30 puntos. Una puntuación igual o menor de 23 puntos es indicativo de algún grado de deterioro cognitivo. En la aplicación del MMSE podemos demorar en promedio de 5 a 10 minutos en administrarse y, por lo tanto, es de mucha practicidad su uso y poder repetir periódicamente.

4.5.2.1 Validación del instrumento para la recolección de datos

La validación de la prueba Mini mental State Examination (MMSE) en el Perú, fue validado por Robles Y (2003).

Robles (2003) señala que:

- La validez de constructo del Minimental State Examination a través del análisis factorial, y la validez relacionada con un criterio, estableciéndose la sensibilidad, especificidad y poder predictivo positivo y negativo (p 96)
- El MMSE presenta validez relacionada con el criterio, estableciéndose como puntaje de corte el valor 23 para clasificar con mayor eficiencia la presencia de deterioro cognitivo. Con este puntaje la sensibilidad es 86%, la especificidad 94%, el poder de predicción positiva 93.5% y el poder predicción negativa 87% (p. 131)

La validación del test aplicado al ingreso y la culminación de los talleres educativos se realizó a través de un juicio de expertos, donde se valoró la variable independiente.

El juicio de expertos es realizado por personas con mucho conocimiento acerca del tema en desarrollo, emitiendo información, juicios y valorando el contenido del instrumento aplicado.

4.6 Técnicas para el procesamiento y análisis de datos

Para llevar a efecto el procesamiento y análisis de datos se utilizó los siguientes procedimientos:

- a) La Observación: durante el proceso de ejecución
- b) Experimentación: la Aplicación del prestest en los talleres lúdicos y educativos experimentales durante la aplicación de los 8 talleres.
- c) Demostración: el proceso de aprendizaje en los adultos mayores.
- d) Aplicación: la aplicación del postest experimental para su posterior análisis e interpretación

4.7 Tabulación

Para el análisis de datos se realizó la revisión de la consistencia de la información, según Sánchez (2018) "consiste en determinar grupos, subgrupos, clases o categorías en los que puedan ser clasificadas las respuestas de un cuestionario aplicado en la investigación, agrupando y resumiendo los datos en tablas estadísticas" (p. 119)

Estadística descriptiva

Según Sánchez (2018) nos menciona que:

Es la estadística básica, que comprende la obtención de las frecuencias, las medidas de las tendencias centrales y de dispersión. Se ocupa de la descripción de los datos en análisis, es decir, los tipos de medidas y operaciones usadas que tienen como finalidad presentar al lector un panorama organizado y sintético de las relaciones de los datos en cuestión (p 63)

Tablas estadísticas

Las tablas estadísticas tienen un conjunto de elementos que hablan acerca de un comportamiento. Según Sánchez (2018) nos menciona que "son aquellos instrumentos que muestran el cálculo de un conjunto de valores formados por una función de distribución probabilística." (p 119)

Graficas

Las gráficas son la representación de los hallazgos estadísticos. Según Sánchez (2018) nos dice "figura que se emplea para esquematizar resultados estadísticos o aclarar esquemáticamente los conceptos" (p 72)

Interpretaciones

La interpretación es la traducción de un determinado hecho. Según Sánchez (2018) menciona que "es el proceso del pensamiento humano de carácter simbólico y abstracto que pasa del nivel descriptivo al nivel comprensivo sin necesidad de demostraciones empíricas." (p 78)

Elabore con el uso de las tablas cruzadas de dispersión, valoración de las variables independiente y dependiente; además se calculó el promedio, mediana, moda, desviación estándar y rango de las variables al 95%. Trabajamos con la prueba estadística paramétrica (Prueba "t" de student), el cual se usó para medir el grado de relación entre dos variables aleatorias cuantitativas aplicadas en diferentes momentos.

CAPÍTULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 Análisis descriptivo

Tabla 1

Edades de los participantes en la muestra de estudio

Edades	fi	%
60 a 65	2	10.0
66 a 70	6	30.0
71 a 75	9	45.0
76 a 80	2	10.0
80 a más	1	5.0
Total	20	100.0

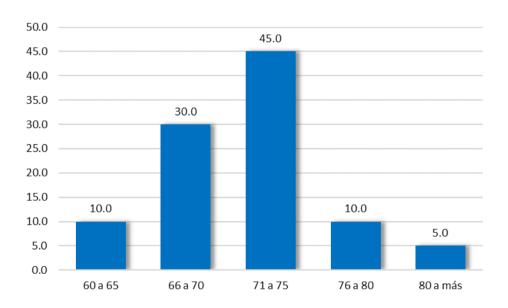


Figura 1. Edades de los participantes en la muestra de estudio

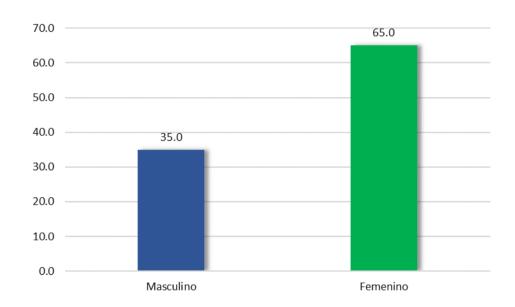
En la tabla 1 se señala las edades de los participantes en la muestra de estudio, donde el 10,0% tienen edades de 60 a 65 años, 30,0% tienen de 66 a 70 años, 45.0% edades de 71 a 75 años, 10,0% de 76 a 80 años y de 80 a más años 5,0%. Se nota que la mayor frecuencia de edades se tiene entre 71 a 75 años de edad.

Tabla 2

Género de la muestra de estudio

Género	fí	%
Masculino	7	35.0
Femenino	13	65.0
Total	20	100.0

Figura 2Género de la muestra de estudio



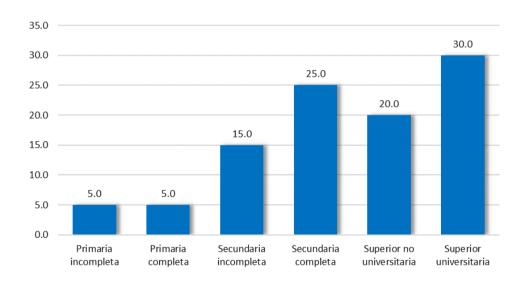
En la tabla 2 y figura 2 se muestra el género del grupo de estudio, donde 35.0% son del masculino y 65,0% son femenino. Teniendo con mayor frecuencia en el género femenino.

Tabla 3

Nivel de escolaridad de los integrantes de la muestra

Nivel de escolaridad	fi	%
Primaria incompleta	1	5.0
Primaria completa	1	5.0
Secundaria incompleta	3	15.0
Secundaria completa	5	25.0
Superior no universitaria	4	20.0
Superior universitaria	6	30.0
Total	20	100.0

Figura 3Nivel de escolaridad de los integrantes de la muestra



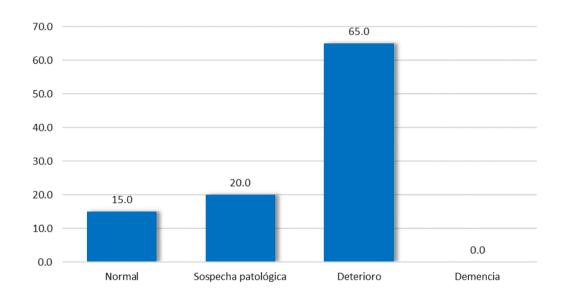
En la tabla 3 y figura3 se tiene la escolaridad de la muestra de estudio, donde del total el 5,0% tienen primaria incompleta, 5,0% primaria completa, 15,0% secundaria inco0mpleta, 25,0% secundaria completa, 20,0% superior no universitaria y 30,0% superior universitaria.

Tabla 4

Nivel mental de la muestra de estudio

Nivel	fi	%
Normal	3	15.0
Sospecha patológica	4	20.0
Deterioro	13	65.0
Demencia	0	0.0
Total	20	100

Figura 4Nivel mental de la muestra de estudio



En la tabla y figura 4 se tiene el nivel mental de los integrantes de la muestra, donde 15,0% se encuentren en el nivel normal, 20,0% en sospecha patológica, 65,0% en deterioro.

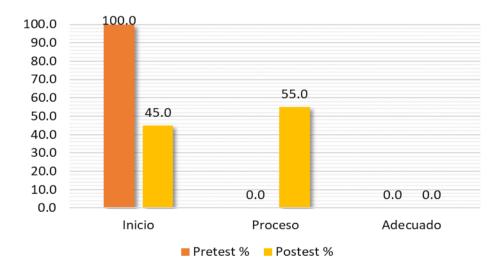
Tabla 5

La dimensión memoria del desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro-Chanchamayo.

	F	retest	Po	Postest		
Nivel	fi	%	fi	%		
Inicio	20	100.0	9	45.0		
Proceso	0	0.0	11	55.0		
Adecuado	0	0.0	0	0.0		
Total	20	100	20	100		

Figura 5

La dimensión memoria del desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro-Chanchamayo.



En la tabla y figura 5 se tiene el desarrollo de la dimensión memoria para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años, donde en el pretest se tuvo 100,0% en el nivel inicio, 0,0% en proceso y el 0,0% en el nivel adecuado. Del mismo modo, tenemos en el postest que el 45,0% se ubican en el nivel inicio, 55,0% en proceso y el 0,0% en el nivel adecuado. Se puede observar que hubo mejora en la dimensión memoria en los adultos mayores.

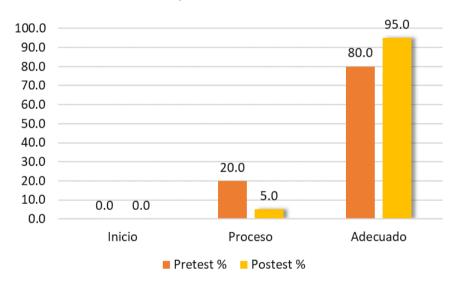
Tabla 6

El desarrollo de la dimensión sensorio cognición para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo.

	Pr	retest	Po	ostest
Nivel	fi	%	%	
Inicio	0	0.0	0	0.0
Proceso	4	20.0	1	5.0
Adecuado	16	80.0	19	95.0
Total	20	100	20	100

Figura 6.

El desarrollo de la dimensión sensorio cognición para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo.



En la tabla y figura 6 se tiene el desarrollo de la dimensión sensorio cognición para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años, donde en el pretest se tuvo 0,0% en el nivel inicio, 20,0% en proceso y el 80,0% en el nivel adecuado. Del mismo modo, tenemos en el postest que el 0,0% se ubican en el nivel inicio, 5,0% en proceso y el 95,0% en el nivel adecuado. Se puede observar que hubo mejora en la dimensión sensorio cognición en los adultos mayores.

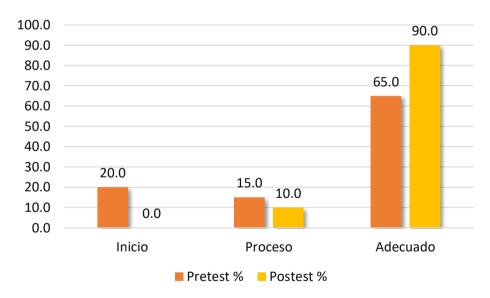
Tabla 7

El desarrollo de la dimensión lectura y escritura para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo.

	Pi	retest	Po	Postest		
Nivel	fi	% fi %				
Inicio	4	20.0	0	0.0		
Proceso	3	15.0	2	10.0		
Adecuado	13	65.0	18	90.0		
Total	20	100	20	100		

Figura 7

El desarrollo de la dimensión lectura y escritura para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo



En la tabla y figura 7 se tiene el desarrollo de la dimensión lectura y escritura para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años, donde en el pretest se tuvo 20,0% en el nivel inicio, 15,0% en proceso y el 65,0% en el nivel adecuado. Del mismo modo, tenemos en el postest que el 0,0% se ubican en el nivel inicio, 10,0% en proceso y el 90,0% en el nivel adecuado. Se puede observar que hubo mejora en la dimensión lectura y escritura en los adultos mayores.

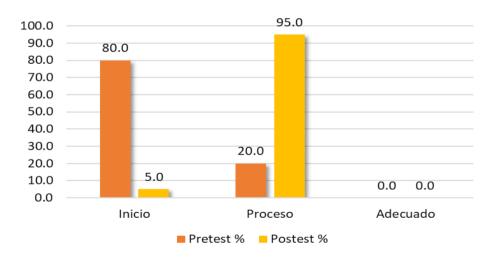
Tabla 8

El desarrollo de la dimensión atención para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo.

	Pi	retest	Po	Postest		
Nivel	fi	%				
Inicio	16	80.0	1	5.0		
Proceso	4	20.0	19	95.0		
Adecuado	0	0.0	0	0.0		
Total	20	100	20	100		

Figura 8

El desarrollo de la dimensión atención para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo.

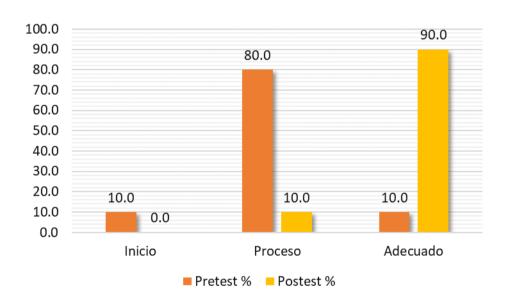


En la tabla figura 8 se tiene el desarrollo de la dimensión atención para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años, donde en el pretest se tuvo 80,0% en el nivel inicio, 20,0% en proceso y el 0,0% en el nivel adecuado. Del mismo modo, tenemos en el postest que el 5,0% se ubican en el nivel inicio, 95,0% en proceso y el 0,0% en el nivel adecuado. Se puede observar que hubo mejora en la dimensión atención en los adultos mayores.

Tabla 9El desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo.

	Pi	retest	Po	Postest		
Nivel	fi	%				
Inicio	2	10.0	0	0.0		
Proceso	16	80.0	2	10.0		
Adecuado	2	10.0	18	90.0		
Total	20	100	20	100		

Figura 9
El desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo.



En la tabla y figura 9 se tiene el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años, donde en el pretest se tuvo 10,0% en el nivel inicio, 80,0% en proceso y el 10,0% en el nivel adecuado. Del mismo modo, tenemos en el postest que el 0,0% se ubican en el nivel inicio, 10,0% en proceso y el 90,0% en el nivel adecuado. Se puede observar que hubo mejora en el desarrollo cognitivo en los adultos mayores.

5.2 Análisis inferencial y contrastación de hipótesis

Hipótesis general:

H1: Las estrategias lúdicas y educativas **SI** mejoran el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021.

H0: Las estrategias lúdicas y educativas **NO** mejoran el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021.

Prueba t para medias de dos muestras emparejadas

	Postest	Pretest
Media	25.15	16.25
Varianza	8.13	16.83
Observaciones	20	20
Coeficiente de correlación de Pearson	0.5	41
Diferencia hipotética de las medias	()
Grados de libertad	1	9
Estadístico t	11.	.35
P(T<=t) una cola	0.0	00
Valor crítico de t (una cola)	1.	73

Como el valor de t de Student (11,35) es mayor al valor crítico t =1,73 se rechaza la hipótesis nula, por lo que podemos afirmar que las estrategias lúdicas y educativas si mejoran el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro-Chanchamayo.

Hipótesis especifica 1:

H1: El estado de la memoria SI contribuye a mejorar el desarrollo cognitivo de los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021

H0: El estado de la memoria NO contribuye a mejorar el desarrollo cognitivo de los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021

Prueba t	nara	medias	de	dos	muestras	emnare	iadas
riucbat	para	medias	α	$u \cup J$	1110030103	CITIDATE	auas

	Postest	Pretest
Media	3.50	0.35
Varianza	2.05	0.66
Observaciones	20	20
Coeficiente de correlación de Pearson	-0.0	068
Diferencia hipotética de las medias	()
Grados de libertad	1	9
Estadístico t	8.	31
P(T<=t) una cola	0.0	00
Valor crítico de t (una cola)	1.	73

Como el valor de t de Student (8,31) es mayor al valor crítico t =1,73 se rechaza la hipótesis nula, por lo que podemos afirmar que las estrategias lúdicas y educativas si mejoran la memoria para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo.

Hipótesis especifica 2:

H1: El estado sensorio y cognición SI contribuye a mejorar el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021

H0: El estado sensorio y cognición NO contribuye a mejorar el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021

Prueba t para medias de dos muestras emparejadas

	Postest	Pretest		
Media	8.50	7.15		
Varianza	0.79	1.92		
Observaciones	20	20		
Coeficiente de correlación de Pearson	0.107			
Diferencia hipotética de las medias	erencia hipotética de las medias 0			
Grados de libertad	19			
Estadístico t	stadístico t 3.86			
P(T<=t) una cola	0.0	00		
Valor crítico de t (una cola)	1.7	73		

Como el valor de t de Student (3,86) es mayor al valor crítico t =1,73 se rechaza la hipótesis nula, por lo que podemos afirmar que las estrategias lúdicas y educativas si mejoran el sensorio y cognición para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo.

Hipótesis especifica 3:

H1: El estado de la lectura y escritura SI contribuye a mejorar el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021

H0: El estado de la lectura y escritura NO contribuye a mejorar el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021

Prueba t para medias de dos muestras emparejadas

	Postest	Pretest	
Media	8.70	6.75	
Varianza	0.85	7.46	
Observaciones	20	20	
Coeficiente de correlación de Pearson	0.470		
Diferencia hipotética de las medias	0		
Grados de libertad	19		
Estadístico t	dístico t 3.58		
P(T<=t) una cola	0.0	00	
Valor crítico de t (una cola)	1.7	73	

Como el valor de t de Student (3,58) es mayor al valor crítico t =1,73 se rechaza la hipótesis nula, por lo que podemos afirmar que las estrategias lúdicas y educativas si mejora la lectura y escritura para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo.

Hipótesis especifica 4:

H1: El estado de la atención SI contribuye a mejorar el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021

H0: El estado de la atención SI contribuye a mejorar el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021

Prueba t para medias de dos muestras emparejadas

	Postest	Pretest	
Media	4.45	2.00	
Varianza	0.58	2.53	
Observaciones	20	20	
Coeficiente de correlación de Pearson	de correlación de Pearson 0.174		
Diferencia hipotética de las medias	0		
Grados de libertad	19		
Estadístico t	6.69		
P(T<=t) una cola	0.00		
Valor crítico de t (una cola)	1.	73	

Como el valor de t de Student (6,69) es mayor al valor crítico t =1,73 se rechaza la hipótesis nula, por lo que podemos afirmar que las estrategias lúdicas y educativas si mejora la atención para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo.

5.3 Discusión de resultados

Los resultados encontrados en la investigación reafirman la búsqueda de una propuesta basada en estrategias lúdicas y educativas aplicadas a los adultos mayores. Dentro de los antecedentes descritos tenemos los datos obtenidos por Marín (2018) quien determinó en su estudio que las estrategias lúdicas de estimulación cognitiva promueven un envejecimiento activo llegando a la conclusión mencionada la estimulación mejora el nivel cognitivo en los adultos mayores encontrando reducir un deterioro del 43% al 3.33% una reducción del deterioro leve del 37% al 13.33% y un considerable aumento en el nivel normal de un 20% a un 83.3%. en comparación a nuestra investigación se tomó tres ítems a valorar en el test los cuales eran nivel de inicio, nivel de proceso y nivel adecuado encontrando en nuestros resultados que en el nivel de proceso a un 20% en el pretest lo cual descendió a un 5% en el postest; en el adecuado tuvimos un 80% en el pretest y un 95% en el postest encontrado mejoras en el nivel cognitivo de los adultos mayores.

La hipótesis desde su inicio se propuso realizar estrategias educativas y lúdicas que mejoraran el nivel cognitivo de los participantes, encontrando los siguientes resultados: el valor de t de Student (11,35) que es mayor al valor crítico t =1,73 por lo que se rechaza la hipótesis nula, afirmando que las estrategias lúdicas y educativas si mejoran el desarrollo cognitivo para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo.

5.4 Aporte de la investigación

La presente investigación es un estudio realizado de manera pre-experimental servirá como base teórica para siguientes investigaciones acerca del mejoramiento o fortalecimiento del estado cognitivo de los adultos mayores.

También este estudio nos ayuda a realizar un análisis acerca de las actividades educativas que se van perdiendo con el transcurrir de los años de cada ser humano, por lo que es necesario tener modelos educativos destinados a este grupo etáreo y que puedan fortalecer el estado cognitivo mejorando el estilo de vida de cada persona que llega a los 60 años.

CONCLUSIONES

- 1. Para nuestra investigación se tomó tres ítems a valorar en el test los cuales eran nivel de inicio, nivel de proceso y nivel adecuado encontrando en nuestros resultados que en el nivel de proceso a un 20% en el pretest lo cual descendió a un 5% en el postest; en el adecuado tuvimos un 80% en el pretest y un 95% en el post tes encontrado mejoras en el nivel cognitivo de los adultos mayores.
- 2. Se determinó que la propuesta de sesiones educativas influyo favorablemente Las estrategias lúdicas y educativas si mejoran el desarrollo cognitivo para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo, con t de Student (11,35) es mayor al valor crítico t =1,73.
- 3. Las estrategias lúdicas y educativas si mejoran la memoria para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo, con t de Student (8,31) es mayor al valor crítico t =1,73.
- 4. Las estrategias lúdicas y educativas si mejoran la sensoria cognición para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo, con t de Student (3,86) es mayor al valor crítico t =1,73.
- 5. Las estrategias lúdicas y educativas si mejoran la lectura y escritura para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo, con t de Student (3,58) es mayor al valor crítico t =1,73.
- 6. Las estrategias lúdicas y educativas si mejoran la atención para el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo, con t de Student (6,69) es mayor al valor crítico t =1,73.

SUGERENCIAS

- 1. el gobierno y toda institución pública destinada a brindar enseñanza debe comprometerse a cada vez planificar estrategias educativas que estén destinadas a mejorar el estado cognitivo de nuestra población, evitando los problemas de perdida de la memoria hasta el padecimiento de enfermedades mentales como la demencia.
- 2. cada autoridad local, regional no solo debe dar incentivos económicos a nuestros adultos mayores sino generar espacio de desarrollo educativos donde mejoremos su calidad de vida.
- 3. la familia juega un rol importante en los adultos mayores al ser el umbral donde ellos ser apoyados de sus múltiples necesidades no dejando de darle la importancia al estado cognitivo de cada uno de ellos

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Ackerman, S. (2013). Metodología de la investigación. Ediciones del Aula Taller. https://elibro.net/es/lc/unheval/titulos/76246
- Alarcón Quinto, R A (2017) Estrategias lúdicas con enfoque en la terapia ocupacional en pacientes con demencias senil leve (Tesis de Titulación, Universidad de Guayaquil-Ecuador).http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/37070/1/CD-043-ALARCON%20QUINTO.pdf
- Andreu Cabrera, E. (2006). La actividad lúdica infantil en el mediterráneo. Wanceulen Editorial. https://elibro.net/es/lc/unheval/titulos/33655
- Bravo Benitez, M. (2006). Estrategias educativas en el aula. Ediciones Aljibe. https://elibro.net/es/lc/unheval/titulos/60493
- Cabras Emilia (2012) *Plasticidad Cognitiva y deterioro Cognitivo* (Tesis Doctoral Universidad Autónoma de Madrid España).https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/11759/58165_cabras_emilia.pdf
- Cáceres López, M (2019) "Efectividad De La Terapia Ocupacional En El Deterioro Cognitivo Del Adulto Mayor Con Alzheimer". (Tesis de Especialidad Universidad Privada Norbert Wiener Perú). http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3288/TRABAJO%20 ACAD%c3%89MICO%20C%c3%a1ceres%20Maribel%20-%20Mar%c3%adn%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chehaybar Edith (2012). *Técnicas para el aprendizaje grupal* 4ta Edición. (Edición Martha Irene). Impreso en México.
- David Lara, P y García Vidales, A (2015). Desarrollo cognitivo y motor: técnico superior en educación infantil. Editorial CEP, S.L. https://elibro.net/es/lc/unheval/titulos/50775
- Gonzales Palau, F (2012) Eficacia de un programa de entrenamiento físico y cognitivo basado en nuevas tecnologías en población mayor saludable y con signos de deterioro

- cognitivo leve: Long Lasting Memories (Tesis Doctoral Universidad de Salamanca España).
- https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/121167/DPETP_Gonz%C3%A1lezPal auF%C3%A1tima_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Marín Izquierdo, E (2019) Estrategias lúdicas de estimulación cognitiva para promover el envejecimiento activo Arequipa 2018 (Tesis de Maestría Universidad de San Agustín de Arequipa Perú). http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9961/EDMmaizet.pdf?sequen ce=1&isAllowed=y
- Morris Charles (2009). Psicología. 13va Edición. (Prentice Hall Pearson). Impreso en México.
- Novoa Ramírez, E. y Mejía Mejía, E. (2014). Metodología de la investigación cuantitativacualitativa y redacción de la tesis (4a. ed.). Ediciones de la U. https://elibro.net/es/lc/unheval/titulos/70230
 - Orrala Quinde, F(2014) Guía de actividades lúdicas para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor del Club Los Intocables del hospital básico Dr. José Garcés r. Del cantón Salinas, año 2014 (Tesis de Titulación Universidad Estatal Península Santa Elena Ecuador). https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/4040/UPSE-TOD-2015-0119.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ovejero Hernandez, M. (2013). Desarrollo Cognitivo y motor. Macmillan Iberia, S.A. https://elibro.net/es/lc/unheval/titulos/43265
- Papalia Diane (2015). Desarrollo Humano.12ma Edición. (Edición en español por Mc Graw-Will/Interamericana Editores, S.A de CV). Impreso México.
- Robles Arana, Yolanda (2003) Adaptación del Mini-mental State Examination (Tesis de titulación Universidad nacional Mayor de San Marcos Perú). file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/instrumento.pdf

- Redolar Ripoll, D. (2014). Neuropsicología. Editorial UOC. https://elibro.net/es/lc/unheval/titulos/57586
- Romero Aguilar, Isabel (2019) *Disfunción Cognitiva En El Adulto Mayor Que Acude Al Centro De Salud Tayta Wasi 2019* (Tesis de Titulación Universidad Norbert Wiener Perú).

http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3174/TESIS%20Rome ro%20Isabel.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Sadock Benjamín (2015). Sinopsis de Psiquiatria.11ra Edición
 - Sánchez Hugo (2018). Manual de Términos en investigación científica, tecnológica y humanística (1ra Edición Universidad Ricardo Palma) Lima-Perú.
 - Sánchez Soto, M. A. Zumba, G. R. y Mora Aristega, A. M. (2021). Estrategias y metodologías de enseñanza para el aprendizaje activo en la Educación Superior. Editorial Tecnocientífica Americana. https://elibro.net/es/lc/unheval/titulos/190038
 - Velayos José (2015). Anatomía y Fisiología del Sistema nervioso Central. (CEU ediciones). Madrid, España



ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: ESTRATEGIAS LÚDICAS Y EDUCATIVAS EN EL DESARROLLO COGNITIVO DE LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE MEDICINA TROPICAL DR. JULIO CESAR DEMARINI CARO - CHANCHAMAYO 2021

PROBLEMAS	OBJETIVOS	OBJETIVOS HIPOTESIS		DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO	METODOLOGIA
GENERAL: ¿Cuál es la Eficacia de las Estrategias Lúdicas y Educativas en el mejoramiento del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro-Chanchamayo?	GENERAL: Determinar la eficacia de las Estrategias Lúdicas y Educativas en el mejoramiento del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro-Chanchamayo.	GENERAL:	Variable Independiente: Técnicas grupales lúdicas y sesiones educativas en los adultos mayores de 60 años.	habilidades: Cognitivas Perceptivas Motoras Afectivas	INDICADORES Dinámicas grupales. Juegos lúdicos trompo, yas, avioncito, kiwi Logra realizar el juego No logra realizarlo el juego Comprensión lectura, ejercicios para resolver Problemas matemáticos Fluidez verbal Ejercicios para	Uso de guías didácticas de estimulación cognitiva	METODOLOGIA DISEÑO Pre experimental TIPO Aplicada NIVEL Aplicada POBLACIÓN Y MUESTRA 20 adultos mayores de 80
ESPECÍFICOS:	ESPECÍFICOS:	memoria contribuye			desarrollar la		

¿Cuál es la Eficacia	Determinar el estado	a mejorar el			atención	 Aplicación 	
de Memoria para el	de la memoria para	desarrollo cognitivo				del Mini-Mental de	
mejoramiento del	el mejoramiento del	de los adultos				Folstein	
desarrollo Cognitivo	desarrollo Cognitivo	mayores de 60 años					
de los Adultos	de los Adultos	en el Hospital					
Mayores de 60 años	Mayores de 60 años	Regional de		VD			
en el Hospital	en el Hospital	Medicina Tropical	Variable	Actividad de			
Regional de	Regional de	Dr. Julio Cesar	Dependiente	valoración de la			
Medicina tropical	Medicina tropical	Demarini Caro -	el grado de	memoria en los	Mediante		
Dr. Julio Cesar	Dr. Julio Cesar	Chanchamayo 2021	desarrollo	adultos mayores	aplicación Test		
Demarini Caro-	Demarini Caro-		cognitivo en los	de 60 años	estandarizados		
Chanchamayo?	Chanchamayo.		adultos mayores		determinar el		
			de 60 años	Actividad de la	grado del estado		
		-El estado sensorio y		valoración	cognitivo de la		
		cognición		sensorio	memoria		
		contribuye a		cognición en los			
	Determinar estado	mejorar el		adultos mayores			
	sensorio cognición	desarrollo cognitivo		de 60 años	Mediante		
	para el	en los adultos			aplicación Test		
¿Cuál es la Eficacia	mejoramiento del	mayores de 60 años			Folstein		
de sensorio y	desarrollo Cognitivo	en el Hospital			determinar el		
cognición para el	de los Adultos	Regional de			grado del estado		
mejoramiento del	Mayores de 60 años	Medicina Tropical			cognitivo del		
desarrollo Cognitivo	en el Hospital	Dr. Julio Cesar			sensorio cognición		
de los Adultos	Regional de	Demarini Caro -					
Mayores de 60 años	Medicina tropical	Chanchamayo 2021					
en el Hospital	Dr. Julio Cesar						
Regional de	Demarini Caro-	- El estado de la					
Medicina tropical	Chanchamayo.	lectura y escritura		Actividad de			

Dr. Julio Cesar		contribuye a	evaluación de la		
Demarini Caro-		mejorar el	lectura y escritura		
Chanchamayo?		desarrollo cognitivo	en los adultos		
	Determinar estado	en los adultos mayores de 60 años	mayores de 60 años	Mediante	
¿Cuál es la Eficacia de la lectura y escritura para el mejoramiento del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro-Chanchamayo?	de lectura y escritura para el mejoramiento del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro- Chanchamayo. Determinar estado de la atención para el mejoramiento del desarrollo Cognitivo de los Adultos Mayores de 60 años en el Hospital Regional de	mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021 -El estado de la atención contribuye a mejorar el desarrollo cognitivo en los adultos mayores de 60 años en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro - Chanchamayo 2021	Actividad evaluativa la atención en los adultos mayores de 60 años	Mediante aplicación Test Folstein determinar el grado del estado cognitivo de la lectura y escritura Mediante aplicación Test Folstein determinar el grado del estado cognitivo de la atención	
¿Cuál es la Eficacia	Medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro-				

de atención para el	Chanchamayo.			
mejoramiento del				
desarrollo Cognitivo				
de los Adultos				
Mayores de 60 años				
en el Hospital				
Regional de				
Medicina tropical				
Dr. Julio Cesar				
Demarini Caro-				
Chanchamayo?				

Estudiante de Maestría: Yoko Christian Yip Avellaneda



Huánuco, 2021

ANEXO 02 CONSENTIMIENTO INFORMADO



ID:	FECHA:
TÍTULO: ESTRATEGIAS LÚDIO	CAS Y EDUCATIVAS EN EL DESARROLLO
COGNITIVO DE LOS ADULTOS	MAYORES DE 60 AÑOS EN EL HOSPITAL
REGIONAL DE MEDICINA TROI	PICAL DR. JULIO CESAR DEMARINI CARO -
CHANCHAMAYO 2021	
	ia de las Estrategias Lúdicas y Educativas en el tivo de los Adultos Mayores de 60 años en el
	Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro -
Chanchamayo 2021.	Tropicus 21. vuno cesus 20. marini curo
INVESTIGADOR: YOKO CHRIS	STIAN YIP AVELLANEDA
Consentimiento / Participación vo	luntaria
Acepto participar en el estudio:	He leído la información proporcionada, o me ha
sido leída. He tenido la oportur	nidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha
respondido satisfactoriamente.	Consiento voluntariamente participar en este
estudio y entiendo que tengo el	derecho de retirarme en cualquier momento de la
intervención (tratamiento) sin qu	ne me afecte de ninguna manera.
• Firmas del participante o resp	onsable legal
	Huella digital si el caso lo amerita
Firma del participante:	
Firma del investigador responsable:	



ANEXO 03

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN ESCUELA DE POSGRADO PRETEST

Nombre y Apellidos:

Edad:

Fecha y Hora:

I. PRESENTACIÓN:

Estimado usuario(a), esperamos su colaboración respondiendo todas las actividades cognitivas planteadas del presente test.

1. Señale las figuras que sean como la del modelo:

Sensorio





2. Señale las figuras que sean como la del modelo:



3.Calculo

Realice las siguientes operaciones

270+	520 -	679x	260÷
125	115	4	5

Control atencional - Cálculo

Continúe las siguientes secuencias de números:

351, 342, 333, 324,	, 261
5,17, 29, 41,	, 149
16, 23, 30, 37,	, 100
100, 94, 88, 82,	, 22

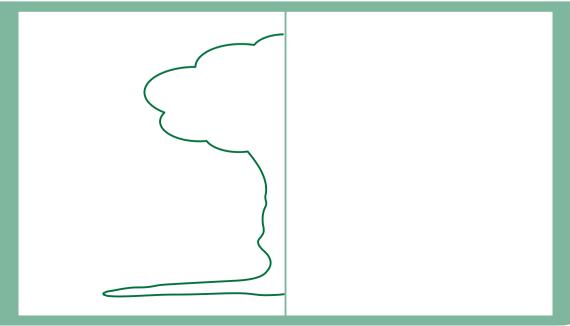
4.Lectura y Escritura

Copielas palabras siguientes en la línea de puntos:

Cocodrilo

Caballo

Gallina	
5.Copielas frases siguientes tras haberlas leído en vozalta:	
me gusta recoger flores cuando llega la primavera.	
mañana tenemos cita con el dentista.	
6. Lenguaje	
Busque la palabra opuesta a cada una de estas palabras:	
Alto	
Bueno	©
Guapo	
Caro	
7. Praxias	
Complete la figura:	



Atención

8. Sopa de letras.

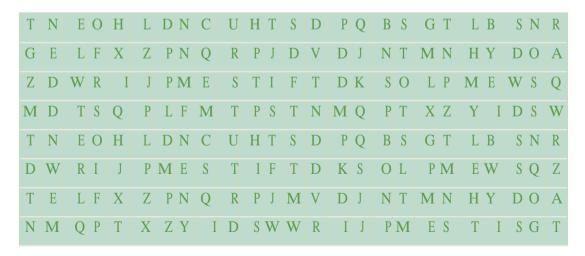
Enestasopadeletrashayescondidos 10 nombres de frutas: cereza, manzana, naranja, piña, sandía, fresa, melón, pera, plátano yuva.

S	M	A	N	Z	A	N	A	N	O	I
A	J	N	A	R	A	N	0	Т	Q	N
U	N	I	F	R	Е	S	A	J	С	R
R	M	V	Е	U	A	N	O	L	Е	M
T	A	I	D	N	A	S	A	0	I	В
F	О	U	I	M	X	I	S	Е	Y	U
F	A	Z	Е	R	Е	C	P	Y	P	A
Q	Y	О	N	A	Т	A	L	P	Е	N
F	I	С	I	A	V	F	P	C	R	С
R	L	О	U	U	С	M	0	Н	A	P
M	U	С	T	P	I	Ñ	A	J	Ñ	J

Atención

Rodee con un lapicero azul todas las letras "R" y cuéntelas.

Rodee con un roja todas las letras "L" y cuéntelas.





9. Memoria y Escritura

Describe por escrito a una persona que conozcas bien:
Memoria–Fluidez verbal
Palabras encadenadas.
Continúelalistade15 palabras encadenadas. Cada palabra tiene que
comenzar con la última sílaba de la palabra anterior:
Me sa – Sa la – Lá piz –

10. Memoria Episódica

Cuente por escrito las actividades que realizó ayer:(ej: Nada más levantarme preparé el desayuno, después leí la prensa del día...).

material didáctico realizado por Kern pHarma. los ejercicios prácticos de este cuaderno están inspirados en el documento "láminas de estimulación" de la Federación aragonesa de alzheimer (Faral, mayo 2007).

ANEXO 04

MINI MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

Basado en Folstein et al. (1975), Lobo et al. (1979)

Nombre: Varón [] Mujer [

]

Fecha: F. nacimiento: Edad:

Estudios/Profesión: Núm. Historia:

Observaciones:

¿En qué año estamos? 0-1	
¿En qué estación? 0-1	ORIENTACIÓN
¿En qué día (fecha)? 0-1	TEMPORAL (máx.
¿En qué mes? 0-1	5)
¿En qué día de la semana? 0-1	
¿En qué hospital (o lugar) estamos? 0-1	
¿En qué piso (o planta, sala, servicio)?0-1	ORIENTACIÓN
¿En qué pueblo (ciudad)? 0-1	ESPACIAL (máx.
¿En qué provincia estamos? 0-1	5)
¿En qué país (o nación, autonomía)? 0-1	
Nombre tres palabras peseta-caballo-manzana (o balón-	
bandera-árbol)a razón de 1 por segundo. Luego se pide	Núm. de repeticiones
al paciente que las repita. Estaprimera repetición otorga	necesarias
la puntuación. Otorgue 1 punto por cada palabra	FIJACIÓN
correcta, pero continúe diciéndolas hasta que el sujeto	RECUERDO
repita las3, hasta un máximo de 6 veces.	inmediato (máx. 3)
Peseta 0-1 Caballo 0-1 Manzana 0-	
1	
(Balón 0-1 Bandera 0-1 Árbol 0-1)	
Si tiene 30 euros y me va dando de tres en tres, ¿Cuántos	
le van quedando?. Detenga la prueba tras 5	ATENCIÓN
sustracciones. Si el sujeto no puede realizar esta prueba,	CÁLCULO
pídale que deletree la palabra MUNDO al revés.	(máx. 5)
30 0-1 27 0-1 24 0-1 21 0-1 18 0-1	
(O 0-1 D 0-1 N 0-1 U 0-1 M 0-	
1)	
Preguntar por las tres palabras mencionadas	RECUERDO
anteriormente. Peseta 0-1	DIFERIDO
Caballo 0-1	(máx. 3)
Manzana 0-1	
(Balón 0-1 Bandera 0-1 Árbol 0-1)	

,	
DENOMINACIÓN . Mostrarle un lápiz o un bolígrafo	
y preguntar ¿qué es esto?. Hacer lo mismo con un reloj	
de pulsera, lápiz 0-1, reloj 0-1.	
REPETICIÓN. Pedirle que repita la frase: "ni sí, ni no,	
ni pero" (o "en un trigal había 5 perros") 0-1.	I ENCLIATE (máy 0)
ORDENES. Pedirle que siga la orden: "coja un papel	LENGUAJE (máx. 9)
con la mano derecha, dóblelo por la mitad, y póngalo en	
el suelo". Coge con la manoderecha 0-1 dobla por la	
mitad 0-1 pone en suelo 0-1.	
LECTURA. Escriba legiblemente en un papel "cierre	
los ojos". Pídaleque lo lea y haga lo que dice la frase 0-	
1.	
ESCRITURA. Que escriba una frase (con sujeto y	
predicado) 0-1. COPIA. Dibuje 2 pentágonos	
intersectados y pida al sujeto que loscopie tal cual.	
Para otorgar un punto deben estar presentes los 10	
ángulos y la intersección 0-1.	
Puntuaciones	
de referencia:	PUNTUACIÓN
27 ó más:	TOTAL
normal	(máx. 30 puntos)
24 ó menos:	• • • •
sospecha	
patológica12-24:	
deterioro	
9-12: demencia	

a.e.g.(1999)

ANEXO 05

Talleres Lúdicos y Educativas en el desarrollo Cognitivo de Adultos Mayores de 60 años de edad

Autor: Yoko Christian Yip Avellaneda

PRIMERA SEMANA:

Sesión No. 01: Mejorando mi estado sensorio-cognición.

Aprendizaje esperado: Practica y desarrolla habilidades prácticas para mejorar su sensorio-cognición

Fecha y hora:

ACTIVIDAD	INSTRUCCIÓN	TIEMPO
Presentación del Psicólogo	El Psicólogo saluda al grupo, se presentay presenta a cada participante quienes. mencionan su nombrey el nombre de la institución con la cual están trabajando. Pídales sentarse en círculo de manera que todos y todas puedan verse a	5 min.
	la cara.	
Presentación de los adultos mayores	Solicite al grupo que uno o una a la vez, se presentediciendo su nombre y su edad.	10 min.
Desarrollo del Pretest diseñado para el proyecto	Brindar las orientaciones a los participantes, por cada pregunta tienen 2 minutos de tiempo.	40 min.
Dinámica de grupo "Números"	Se forma una ronda con todos los participantes, los jugadores deben estar siempre en movimiento, es decir, caminando. Quien dirige el juego da la orden: "Una pareja", "Dos parejas", tres cuatro etc. Al escuchar la orden, los jugadores deben tomarse de la mano. La persona que quede sin pareja o si se equivoca de número sale del juego.	
Ejercicios de sensorio- cognición	Entrega de la manual de trabajo y que empiecen a desarrollarlo, según la indicación del Psicólogo	20 min
Lectura de cuento	"La mariposa blanca" Reparta hojas de papel en blanco y lápices de colores. Pídales a las niñas y a los niños que dibujen su personaje o escena favorita del cuento.	10 min.
Retroalimentación	Pregúntele al grupo qué le ha parecido el encuentrode hoy. ¿Qué fue lo que más le gustó? ¿Qué fue lo más difícil? ¿Qué podemos mejorar? Pídale responder uno/a la vez y tome nota.	10 min.
Cierre	Despídales por el día de hoy. Recuérdeles día, hora ylugar del próximo encuentro.	5 min.

SEGUNDA SEMANA:

Sesión No. 02: Mejorando mi lógico matemática

Aprendizaje esperado: Realiza operaciones mentales afianzando su pensamiento

Fecha y hora:

ACTIVIDAD	INSTRUCCIÓN	TIEMPO
Juego de Presentación	El Psicólogo pide al participante estar en círculo, de manera que todos y todas puedan verse las caras. Luego solicita a cada participante que por turnos, responder como se encuentra el día de hoy.	5 min.
Recordar con el Psicólogo	Realizar una retroalimentación de las actividades de la primera sesión.	10 min.
Dinámica de grupo "Risa"	Los jugadores se separan en dos filas iguales, una frente a la otra y separándolos pos dos metros. Quien dirija el juego tira al centro una moneda o algo de dos colores. Si cae cara o un color especifico los jugadores de una fila deben permanecer serios y los de la otra deben reír fuerte y hacer morisquetas. Los que ríen cuando deben estar serios salen de la fila y se continúa.	10 min.
Fortalecer los conocimientos matemáticos	Entrega de la manual de trabajo y que empiecen a desarrollarlo, según el tema que corresponda	20 min
Lectura de cuento	"Los seis sabios ciegos y el elefante" Pida la participación de los adultos mayores y que brinden algún comentario del cuento.	10 min.
Retroalimentación	Pregúntele al grupo qué le ha parecido el encuentrode hoy. ¿Qué fue lo que más le gustó? ¿Qué fue lo más difícil? ¿Qué podemos mejorar? Pídaleresponder uno/a la vez y tome nota.	10 min.
Cierre	Despídales por el día de hoy. Recuérdeles día, hora ylugar del próximo encuentro.	5 min.

TERCERA SEMANA:

Sesión No. 03: Potenciando mi lectura y escritura

Aprendizaje esperado Realiza: Potencializar la lectura y escritura del participante.

Fecha y hora:

ACTIVIDAD	INSTRUCCIÓN	TIEMPO
Juego de Presentación		
Recordar con el Psicólogo	Realizar una retroalimentación de las actividades de la primera sesión.	10 min.
Dinámica de grupo " El Reloj despertador"	El grupo está sentado en forma circular, el Psicólogo tira la pelota a uno de los jugadores y se voltea, los jugadores hacen circular la pelota de mano en mano, en un momento se hace sonar un pitazo, al instante se detiene la pelota; el jugador que se queda con ella, debe decir doce nombres con la letra indicada por el Psicólogo.	10 min.
Fortalecer la lectura y escritura	Entrega de la manual de trabajo y que empiecen a desarrollarlo, según el tema que corresponda	20 min
Lectura de cuento	"El ciervo escondido" Pida la participación de los adultos mayores y que brinden algún comentario del cuento.	10 min.
Retroalimentación	Pregúntele al grupo qué le ha parecido el encuentrode hoy. ¿Qué fue lo que más le gustó? ¿Qué fue lo más difícil? ¿Qué podemos mejorar? Pídaleresponder uno/a la vez y tome nota.	10 min.
Cierre	Despídales por el día de hoy. Recuérdeles día, hora ylugar del próximo encuentro.	5 min.

CUARTA SEMANA:

Sesión No. 04: Mejorando mi Lenguaje -Praxia

Aprendizaje esperado fortalece tu lenguaje- praxia para afianzar tu desarrollo cognitivo

Fecha y hora:

ACTIVIDAD	INSTRUCCIÓN	TIEMPO
Juego de Presentación	El Psicólogo pide al participante estar en círculo, de manera que todos y todas puedan verse las caras. Luego solicita a cada participante mencionar un lugar donde les gustaría ir a pasear	5 min.
Recordar con el Psicólogo	Realizar una retroalimentación de las actividades de la primera sesión.	10 min.
Dinámica de grupo "La gran preguntas"	El responsable del juego da a cada jugador el nombre de una fruta y después responde a la pregunta formulada. Ejemplo el responsable pregunta que te duele? Y el aludido responde el mango	10 min.
Fortalecer el lenguaje - praxia	Entrega de la manual de trabajo y que empiecen a desarrollarlo, según el tema que corresponda	20 min
Lectura de cuento	"El fantasma provechoso" Pregunte a los participantes por qué creen que los personajes actúan como lo hacen, quien les gustaría ser si estuvieran en el cuento y por qué, cuál es su escena y personaje favorito	10 min.
Retroalimentación	Pregúntele al grupo qué le ha parecido el encuentrode hoy. ¿Qué fue lo que más le gustó? ¿Qué fue lo más difícil? ¿Qué podemos mejorar? Pídaleresponder uno/a la vez y tome nota.	10 min.
Cierre	Despídales por el día de hoy. Recuérdeles día, hora ylugar del próximo encuentro.	5 min.

QUINTA SEMANA:

Sesión No. 05: Mejorando mi atención

Aprendizaje esperado Realiza ejercicios que ayuden a mejorar tu atención

ACTIVIDAD	INSTRUCCIÓN	TIEMPO
	El Psicólogo pide al participante estar en círculo, de manera que todos y todas puedan verse las caras.	5 min.
	Luego solicita a cada participante que por turnos, se presente mencionando su nombre, que deporte y/o hobbies les gusta realizar	
Recordar con el Psicólogo	Realizar una retroalimentación de las actividades de la primera sesión.	10 min.
personajes y sus oficios"	A varios participantes escogidos con anterioridad, se les reparte papeles con algún oficio o personaje estos jugadores trataran de representar su papel lo más fielmente posible; mediante mímicas, los espectadores deben adivinar correctamente.	10 min.
	Entrega de la manual de trabajo y que empiecen a desarrollarlo, según el tema que corresponda	20 min
	"El sabio y el escorpión " Pida la participación de los adultos mayores y que brinden algún comentario del cuento.	10 min.
	Pregúntele al grupo qué le ha parecido el encuentrode hoy. ¿Qué fue lo que más le gustó? ¿Qué fue lo más difícil? ¿Qué podemos mejorar? Pídaleresponder uno/a la vez y tome nota.	10 min.
	Despídales por el día de hoy. Recuérdeles día, hora ylugar del próximo encuentro.	5 min.

SEXTA SEMANA:

Sesión No. 06: Mejorando mi memoria- fluidez verbal

Aprendizaje esperado Realiza ejercicios de memoria para mejorar y afianzar la memoria

Fecha y hora:

ACTIVIDAD	INSTRUCCIÓN	TIEMPO
Juego de Presentación	El Psicólogo pide al participante estar en círculo, de manera que todos y todas puedan verse las caras.	5 min.
	Luego solicita a cada participante que por turnos, se presente mencionando su nombre, y su número de DNI	
Recordar con el Psicólogo	Realizar una retroalimentación de las actividades de la primera sesión.	10 min.
Dinámica de grupo "1 limón,1/2 limón x limones"	Los participantes sentados en círculo se enumeran en voz alta, el animador empieza el juego diciendo, un limón, ½ limón, 6 limones, así pues el número 6 deberá decir rápidamente un limón, ½ limón, x limones y el que se equivoca sale del juego	
Fortalecer la memoria	Entrega de la manual de trabajo y que empiecen a desarrollarlo, según el tema que corresponda	20 min
Lectura de cuento	"El espejo chino" Pida la participación de los adultos mayores y que brinden algún comentario del cuento.	10 min.
Retroalimentación	Pregúntele al grupo qué le ha parecido el encuentrode hoy. ¿Qué fue lo que más le gustó? ¿Qué fue lo más difícil? ¿Qué podemos mejorar? Pídaleresponder uno/a la vez y tome nota.	10 min.
Cierre	Despídales por el día de hoy. Recuérdeles día, hora ylugar del próximo encuentro.	5 min.

SEPTIMA SEMANA:

Sesión No. 07: Mejorando mi memoria- episódica

Aprendizaje esperado Realiza ejercicios de memoria para mejorar y afianzar la memoria

Fecha y hora:

ACTIVIDAD	INSTRUCCIÓN	TIEMPO
Juego de Presentación	El Psicólogo pide al participante estar en círculo, de manera que todos y todas puedan verse las caras.	5 min.
	Luego solicita a cada participante que por turnos, se presenten y contar que almorzaron	
Recordar con el Psicólogo	Realizar una retroalimentación de las actividades de la primera sesión.	10 min.
Dinámica de grupo "el mono sabio"	Los jugadores están en círculo, la primera persona se pone de pie y va a tocar un objeto, la segunda persona debe de tocar ese objeto y uno más, la tercera toca, el objeto de la primera y la segunda persona y otro objeto más al tiempo que tocan se nombra en voz alta	10 min.
Fortalecer la memoria	Entrega de la manual de trabajo y que empiecen a desarrollarlo, según el tema que corresponda	20 min
Lectura de cuento	"El mundo" Pida la participación de los adultos mayores y que brinden algún comentario del cuento.	10 min.
Retroalimentación	Pregúntele al grupo qué le ha parecido el encuentrode hoy. ¿Qué fue lo que más le gustó? ¿Qué fue lo más difícil? ¿Qué podemos mejorar? Pídaleresponder uno/a la vez y tome nota.	10 min.
Cierre	Despídales por el día de hoy. Recuérdeles día, hora ylugar del próximo encuentro.	5 min.

OCTAVA SEMANA:

Sesión No. 08: Mejorando mi memoria- abstracción

Aprendizaje esperado Realiza ejercicios de memoria para mejorar y afianzar la memoria

Fecha y hora:

ACTIVIDAD	INSTRUCCIÓN	TIEMPO
Juego de Presentación	El Psicólogo pide al participante estar en círculo, de manera que todos y todas puedan verse las caras. Luego solicita a cada participante que por turnos, se presente mencionando su nombre, yque le pareció los talleres	5 min.
Recordar con el Psicólogo	Realizar una retroalimentación de las actividades de la primera sesión.	10 min.
Dinámica de grupo "las vacas vuelan"	Se colocan en círculo los jugadores y colocan las manos palma con palma cuando el director del juego nombra un animal que vuela, todos deben de separar las manos y volverlas a juntar dando una palmada, quien dirige también hace esto, pero trata de hacer equivocar a los participantes haciendo acciones contrarias a las indicadas, al dar la orden "las vacas vuelan" todos cambian de puestos	10 min.
Fortalecer la memoria	Entrega de la manual de trabajo y que empiecen a desarrollarlo, según el tema que corresponda	20 min
Lectura de cuento	"El elefante encadenado" Pida la participación de los adultos mayores y que brinden algún comentario del cuento.	10 min.
Retroalimentación	Pregúntele al grupo qué le ha parecido el encuentrode hoy. ¿Qué fue lo que más le gustó? ¿Qué fue lo más difícil? ¿Qué podemos mejorar? Pídaleresponder uno/a la vez y tome nota.	10 min.
Cierre	Despídales por el día de hoy. Recuérdeles día, hora ylugar del próximo encuentro.	5 min.

ANEXO 06



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN





Especialidad: Licenciada en enfermería

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ITEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Cognitiva	Estimular las áreas motora y lingüística del cerebro	4	4	4	4
	Mejorar los procesos cognitivos del participante	4	4	4	4
Perceptiva	Aumentar la orientación y concentración del participante	4	4	4	4
	Desarrollar la iniciativa en cada actividad realizada	4	4	4	4
Motora	Capacidad de realizar ejercicios establecidos	4	4	4	4
	Incentivar a la realización de las actividades educativas	4	4	4	4
Afectivas	Fortalecer la recepción de la información	4	4	4	4
	Promover un aprendizaje eficaz y afectivo	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí,

¿Qué dimensión o ítem falta? Social

El la Nelly Moya Mélaga DRA. EN CIENCIAS DE LA SALUD



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN ESCUELA DE POSGRADO



Nombre del experto: Isaías Fausto MEDINA ESPINOZA

Especialidad: Licenciado en Enfermería

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ITEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Cognitiva	Estimular las áreas motora y lingüística del cerebro	4	4	4	4
	Mejorar los procesos cognitivos del participante	4	4	4	4
Perceptiva	Aumentar la orientación y concentración del participante	4	4	4	4
2	Desarrollar la iniciativa en cada actividad realizada	4	4	4	4
Motora	Capacidad de realizar ejercicios establecidos	4	4	4	4
	Incentivar a la realización de las actividades educativas	4	4	4	4
Afectivas	Fortalecer la recepción de la información	4	4	4	4
	Promover un aprendizaje eficaz y afectivo	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí,

¿Qué dimensión o ítem falta? Social

Isaías Fausto, MEDINA ESPINOZA
Dr. EN CIENCIAS DE LA SALUD



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN ESCUELA DE POSGRADO



Nombre del experto: JOSÉ WUENCISLAO CONDEZO MARTEL

Especialidad: Dr. Ciencias de la Educación

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ITEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Cognitiva	Estimular las áreas motora y lingüística del cerebro	4	4	4	4
	Mejorar los procesos cognitivos del participante	4	4	4	4
Perceptiva	Aumentar la orientación y concentración del participante	4	4	4	4
	Desarrollar la iniciativa en cada actividad realizada	4	4	4	4
Motora	Capacidad de realizar ejercicios establecidos	4	4	4	4
	Incentivar a la realización de las actividades educativas	4	4	4	4
Afectivas	Fortalecer la recepción de la información	4	4	4	4
	Promover un aprendizaje eficaz y afectivo	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí,

¿Qué dimensión o ítem falta?	

Dr. José W. Condezo Martel

ANEXO 07

EVIDENCIAS DE LOS TALLERES DESARROLLADOS











NOTA BIOGRÁFICA

Yoko Christian YIP AVELLANEDA, nació en la ciudad de Tarma el 21 de febrero del año 1979, hijo del Sr. Erwin YIP GARAY y la Sra. Gloria AVELLANEDA MARTEL, realizó estudios de educación primaria y secundaria en el Colegio Nacional San Ramon de Tarma, los estudios universitarios lo realizó en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco en la carrera profesional de Obstetricia, también obtuvo la especialidad en la misma facultad en Monitoreo fetal y diagnóstico por imágenes en obstetricia.

En el año 2020 inicio sus estudios de Maestría en la Escuela de Posgrado en Educación, mención: Investigación y Docencia Superior de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

También realizó estudios en la Universidad de Huánuco la carrera profesional de Psicología, la experiencia laboral lo hizó en el Hospital Regional de Medicina Tropical Julio Cesar Demarini Caro, Centro de Salud de San Ramon, Centro de Salud de Perene, Centro de Salud de Acobamba, Puesto de Salud Marankiari, Puesto de Salud Huaracayo, Puesto de Salud Picoy, Centro del Adulto Mayor de San Ramon, Centro del adulto mayor de la Merced. Actualmente labora en el Hospital Regional de Medicina Tropical Julio Cesar Demarini Caro.



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL" UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN - HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN UNIDAD DE POSGRADO



Al Servicio de la Sociedad con una Educación de Calidad

ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE MAESTRO

En la Plataforma del Microsoft Teams de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación, siendo las **18:00h**, del día **29 DE ABRIL DE 2022** ante los Jurados de Tesis constituido por los siguientes docentes:

Dr. Manuel Roberto BLANCO ALIAGA

Presidente Secretario

Dr. Jesús Arturo ORTIZ MOROTE

1/

Dr. Sebastián CAMPOS MEZA

Vocal

Asesor de tesis: Mg. Fidel Rafael ROJAS INGA (Resolución Nº 0745-2021-UNHEVAL-FCE/D)

El aspirante al Grado de Maestro en Educación, mención: Investigación y Docencia Superior, Don Yoko Christian YIP AVELLANEDA.

Procedió al acto de Defensa:

Con la exposición de la Tesis titulada: ESTRATEGIAS LÚDICAS Y EDUCATIVAS EN EL DESARROLLO COGNITIVO DE LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE MEDICINA TROPICAL DR. JULIO CESAR DEMARINI CARO — CHANCHAMAYO 2021.

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente.

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante al Grado de Maestro, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:
Obteniendo en consecuencia el Maestrista la Nota de <u>ALELISTE</u> (1 ³), Equivalente a <u>ALELISTE</u> , por lo que se declara <u>ALELISTE</u> (Aprobado o desaprobado)
Los miembros del Jurado firman el presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las horas de 29 de abril de 2022.
PRESIDENTE DNI Nº 20892344
SECRETARIO DNI Nº 2 273 7894

Leyenda: 19 a 20: Excelente 17 a 18: Muy Bueno 14 a 16: Bueno



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN





CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe:

Dra. Clorinda Natividad Barrionuevo Torres

HACE CONSTAR:

Que, la tesis titulada: ESTRATEGIAS LÚDICAS Y EDUCATIVAS EN EL DESARROLLO COGNITIVO DE LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE MEDICINA TROPICAL DR. JULIO CESAR DEMARINI CARO – CHANCHAMAYO 2021, realizado por el Maestrista en Educación, mención: Investigación y Docencia Superior Yoko Christian YIP AVELLANEDA, cuenta con un índice de similitud del 20%, verificable en el Reporte de Originalidad del software Turnitin. Luego del análisis se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio; por lo expuesto, la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias, además de presentar un índice de similitud menor al 25% establecido en el Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Cayhuayna, 16 de junio de 2022.

DRA. CLORINDA NATIVIDAD BARRIONUEVO TORRES
DIRECTORA

UNIDAD DE POSGRADO - EDUCACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA DE POSGRADO

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Apellidos y Nombres: YIP AVELLANEDA, YOKO CHRISTIAN

DNI: 40147397

Correo electrónico: yavellaneday@gmail.com

Teléfono de casa:

Celular: 947512934

Oficina:

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

POSGRADO						
Maestría:	EDUCACIÓN					
Mención:	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA SUPERIOR					

Grado obtenido:

MAESTRO EN EDUCACIÓN, MENCIÓN: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA SUPERIOR

Título de la tesis:

ESTRATEGIAS LÚDICAS Y EDUCATIVAS EN EL DESARROLLO COGNITIVO DE LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE MEDICINA TROPICAL DR. JULIO CESAR DEMARINI CARO – CHANCHAMAYO 2021

Tipo de acceso que autoriza el autor:

Marcar "X"	Categoría de acceso	Descripción de acceso
X	PÚBLICO	Es público y accesible el documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo.

Al elegir la opción "Público" a través de la presente autorizo de manera gratuita al Repositorio Institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consintiendo que dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

Asimismo, restringido:	-	os indicar e	l pe	riodo de tier	npo	en que la	tesis t	tendría el tip	o de	acceso
resamgido.) 1 año	() 2 años	() 3 años	() 4 años		
Luego del p	eriodo	señalado p	or u	sted(es), au	toma	áticamente	la tesi	s pasará a s	er de	acceso

Fecha de firma: 21/09/2022

público.

Firma del autor