



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN**  
**TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**

**Tesis**

Nivel cognitivo y dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de  
Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca – 2025

**Para optar el Título Profesional de**  
Licenciada en Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación

**Presentado por:**

**Autora:** Abad Abad, Lerci


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0001-4680-8924>

**Asesor:** Mg. Huamani Escudero, Pierre Alberto

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-3869-2554>

**Lima – Perú**

**2026**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, Lerci Abad Abad egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Tecnología Médica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de “Nivel cognitivo y dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025”Asesorado por el docente: Pierre Alberto Huamani Escudero DNI 47167011 ORCI 0000-0002-3869-2554 tiene un índice de similitud de **13 (trece) %** con código 14912:546630264 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1  
 Lerci Abad Abad  
 DNI: 77565961

.....  
 Firma de autor 2  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....



.....  
 Firma  
 Pierre Alberto Huamani Escudero  
 DNI: 47167011

Lima, 31 de enero de 2026

### **Dedicatoria**

“El presente trabajo de investigación se la dedico a mi familia y en especial a mis padres, quienes, con amor incondicional, esfuerzo y paciencia me dieron las herramientas para alcanzar mis metas. Gracias por ser mi mayor ejemplo de fortaleza, por enseñarme que los sueños se construyen con sacrificio y perseverancia y por creer en mí incluso en los momentos en que dude. Este logro es tan mío como suyo.”

### **Agradecimiento**

En primer lugar, agradezco profundamente a Dios, por darme la fortaleza, la salud y la perseverancia necesarias para culminar esta etapa tan importante en mi vida.

A mi asesor por su paciencia, tiempo y dedicación me ayudo a poder culminar este proyecto de investigación.

Finalmente, a todas aquellas personas que, de uno u otra manera, me acompañaron en este camino, mi más sincero agradecimiento.

## ÍNDICE

Dedicatoria.....	2
Agradecimientos .....	3
Índice general.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Índice de tablas .....	5
Índice de figuras .....	6
Resumen .....	7
Abstract.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
I. INTRODUCCION.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
II. METODOLOGIA.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
III. RESULTADOS .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
IV DISCUSION.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
V. CONCLUSIONES.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
VI. REFERENCIAS.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
VII. ANEXOS .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## Índice de tablas

<u>Tabla 1. Características sociodemográficas</u> .....	14
<u>Tabla 2. Frecuencia del nivel cognitivo y dependencia funcional</u> .....	14
<u>Tabla 3. Nivel cognitivo y dependencia funcional</u> .....	14
<u>Tabla 4. Relación entre el nivel cognitivo y sus dimensiones con la dependencia funcional.</u> .....	16

## Índice de figuras

<u>Figura 1. Nivel cognitivo.....</u>	<u>15</u>
<u>Figura2.Dependencia funcional .....</u>	<u>15</u>

# Nivel cognitivo y dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca – 2025

## Cognitive level and functional dependence in older adults at the Lagunas de Cangly Health Post, Ayabaca – 2025

**Autora y filiación:** Bachiller Lerci Abad Abad del Programa Académico de Terapia Física y Rehabilitación, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

### **Resumen:**

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel cognitivo y dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025. **Metodología:** Investigación de tipo hipotético- deductivo, tipo aplicada, diseño no experimental, enfoque cuantitativo y transversal, está conformada por 90 adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly. Se emplearon los instrumentos "Minimental State" para calcular la variable del deterioro cognitivo y el cuestionario de Lawton y Brody para examinar la dependencia funcional. **Resultados:** El sexo predominante fue el masculino (64,4%) y el rango de edad más frecuente correspondió a 60 – 65 años (64,4%). El coeficiente de correlación de Spearman evidenció una relación negativa alta entre las variables ( $\rho = -0,615$ ). Asimismo, los análisis de correlación entre las dimensiones del nivel cognitivo y la dependencia funcional demostraron asociaciones significativas. **Conclusión:** Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel cognitivo y la dependencia funcional en los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly

**Palabras clave:** dependencia funcional, deterioro cognitivo, cuestionario de Lawton y Brody

**Abstract:**

Objective: To determine the relationship between cognitive level and functional dependence in older adults at the Lagunas de Cangly Health Post, Ayabaca - 2025.

Methodology: This hypothetical-deductive, applied, non-experimental, quantitative, cross-sectional study included 90 older adults attending the Lagunas de Cangly Health Post. The Mini-Mental State Examination (MMSE) was used to measure cognitive impairment, and the Lawton and Brody Questionnaire was used to assess functional dependence. Results: The predominant sex was male (64.4%), and the most frequent age range was 60–65 years (64.4%). Spearman's rank correlation coefficient showed a strong negative correlation between the variables ( $\rho = -0.615$ ). Furthermore, correlation analyses between the dimensions of cognitive level and functional dependence demonstrated significant associations. Conclusion: It is concluded that there is a statistically significant relationship between cognitive level and functional dependence in older adults attending the Lagunas de Cangly Health Post.

**Keywords:** functional dependence, cognitive impairment, Lawton and Brody questionnaire

## **I.INTRODUCCION**

El deterioro cognitivo tiene relación con múltiples factores, incluyendo las enfermedades neurológicas. Hablar sobre este tema en el presente es embarcarse en un debate polémico, pues puede referirse a una entidad clínica específica, a un síntoma o a un síndrome la Organización mundial de la salud, reportado en el 2021, en todo el mundo cerca de 57 millones de individuos padecían demencia, de ellas, más del 60% residía en naciones con ingresos bajos y medianos. Cada año, se reportan cerca de 10 millones de nuevos casos (1). La prevalencia de la demencia está incrementándose rápidamente en las naciones de América Latina y el Caribe (ALC), estados miembros de la OPS. Asimismo, las mujeres que residen en la Región de las Américas tienen un 65% más de AVAD (Años de Vida Ajustados por Discapacidad) que el promedio mundial, que es del 60% (2). Las investigaciones realizadas en Perú muestran una tasa de deterioro cognitivo (DC) del 16,2% en AM y cerca del 70% con algún grado de DC en AM que viven en condiciones de pobreza extrema (3). En Perú, la población AM representa el 10,4% de la pirámide poblacional. Esta población ha experimentado un aumento significativo en su esperanza de vida, que ahora está entre los 70 a 76 años. En el país, se estima que cerca del 20% de los AM sufre alguna clase de trastorno mental (4). La OMS define la capacidad funcional (CF) como el conjunto de características relacionados con la salud que permiten a los individuos ser y hagan lo que valoran en su vida cotidiana. En este sentido, la OMS propuso el concepto de envejecimiento saludable como eje central de su labor sobre envejecimiento para el período 2015–2030, sustituyendo así el enfoque previo basado en el envejecimiento activo. (5) Cerca del 75% de la variedad en capacidades y situaciones notorias en la vejez proviene de los efectos acumulados de las ventajas y desventajas durante la vida. Es relevante subrayar que la familia en la que nacimos, nuestra raza,

género, educación y recursos económicos son elementos que influyen en nuestras relaciones con el entorno (6). El envejecimiento constituye un proceso continuo y gradual que se desarrolla durante toda la vida, caracterizado por un deterioro progresivo, acumulativo y generalizado a nivel funcional. Determinado por la interacción de factores genéticos, como la presencia de comorbilidades, y factores no genéticos, entre los que destacan la nutrición y el estilo de vida (7). La causa más común del deterioro cognitivo en los AM es la degeneración, siendo la enfermedad de Alzheimer el problema más frecuente y representando un gran desafío para la salud pública, cuando se detecta la existencia de un leve deterioro cognitivo, el cual es considerado un síndrome geriátrico que afecta a seis dominios: funcionamiento social, aprendizaje y memoria, lenguaje, función visuoespacial, funcionamiento ejecutivo y atención compleja (8,9). Así mismo, la capacidad funcional incluye las habilidades mentales y físicas con las que cuenta un individuo, como su aptitud para pensar, caminar, ver, escuchar y recordar. Capacidad influenciada por diversos factores, entre ellos la aparición de enfermedades crónicas, lesiones o alteraciones fisiológicas relacionadas con el envejecimiento (10). De acuerdo a Córdoba, conforme pasa el tiempo se produce un deterioro progresivo que promueve la fragilidad, la incapacidad funcional y la dependencia (11). Un estudio en Perú donde tuvieron como resultado en un grupo con edades entre 70 y 74 años que la capacidad funcional (CF) y estado cognitivo tienen una relación moderada y positiva entre ellas ( $p = 0.000 < 0.05$ ) (12). Otro estudio en Ecuador donde se estudio el nivel cognitivo y la calidad de vida indico que a mayor funcionalidad cognitiva le corresponde una mejor calidad de vida (13).

Es por ello la relevancia en investigación de ambas variables, siendo el objetivo principal del estudio: determinar la relación entre el nivel cognitivo y dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025”

## **II.METODOLOGIA**

La metodología de investigación fue Hipotético-deductivo, integrando un enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, diseño no experimental, correlacional descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo integrada por 87 adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, basado en un muestreo no probabilístico por conveniencia de edades entre 60 a 85 años, de ambos géneros, que participen voluntariamente, excluyendo a quienes tienen alguna secuela de ACV, dolor musculoesquelético agudo, con problemas mentales y enfermedades exacerbadas.

La primera variable deterioro cognitivo fue medida con el Mini Mental State Examination (MMSE), diversas adaptaciones internacionales, como las realizadas en China, Argentina y Chile, han reportado adecuados niveles de consistencia interna, con valores del alfa de Cronbach entre 0.60 y 0.96, lo que respalda su fiabilidad (14). La segunda variable dependencia funcional medida con el Cuestionario de Lawton y Brody, validado a nivel nacional y global con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,90 para los hombres, 0,92 para las mujeres, lo que evidencia una alta confiabilidad y consistencia en los resultados obtenidos con la escala (15).

Después de recolectar los datos obtenidos a través de la aplicación de los instrumento se utilizó el software estadístico SPSS (versión 27) para procesar y llevar a cabo el análisis cuantitativo que corresponde. A través de distribuciones de frecuencia, se llevó a cabo un análisis descriptivo enfocado en las acciones jerárquicas de las variables que se están investigando. Este procedimiento metodológico utilizó cuadros de frecuencia y su representación gráfica de las variables.

En todo momento se protegió al AM, sin asumir ningún peligro físico o psicológico. Para la investigación, se respetaron las normas éticas establecidas en los criterios de Helsinki:

- Justicia: En todo el camino, los individuos fueron tratados de manera recíproca.
- Independencia: Los participantes manifestaron su consentimiento para participar en la investigación.
- Privacidad: La identidad de los participantes no se registró; la información recolectada y los resultados obtenidos se mantendrán en total anonimato.
- No hacer daño: Ninguna acción durante el proceso provocó daño físico o mental en el AM.

Asimismo, la investigación fue sometido a TURNITIN, un programa antiplagio que facilitó determinar su legitimidad. Asimismo, este trabajo fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de la UPNW”.

### III.RESULTADOS

**Tabla 1.** *Características sociodemográficas*

		Frecuencia	Porcentaje
<b>Genero</b>	Masculino	56	64,4%
	Femenino	31	35,6%
<b>Edad</b>	60 – 65 años	41	47,1%
	66 – 70 años	22	25,3%
	71 – 75 años	14	16,1%
	76 – 80 años	8	9,2%
	81 – 85 años	2	2,3%

El género que más destaco fue el masculino 64,4% con un intervalo edad sobresaliente de 60 – 65 años (47,1%), 66 – 70 años (25,3%), 71 – 75 años (16,1%), 76 – 80 años (9,2%) y 81 – 85 años (2,3%).

**Tabla 2.** *Frecuencia del nivel cognitivo y dependencia funcional*

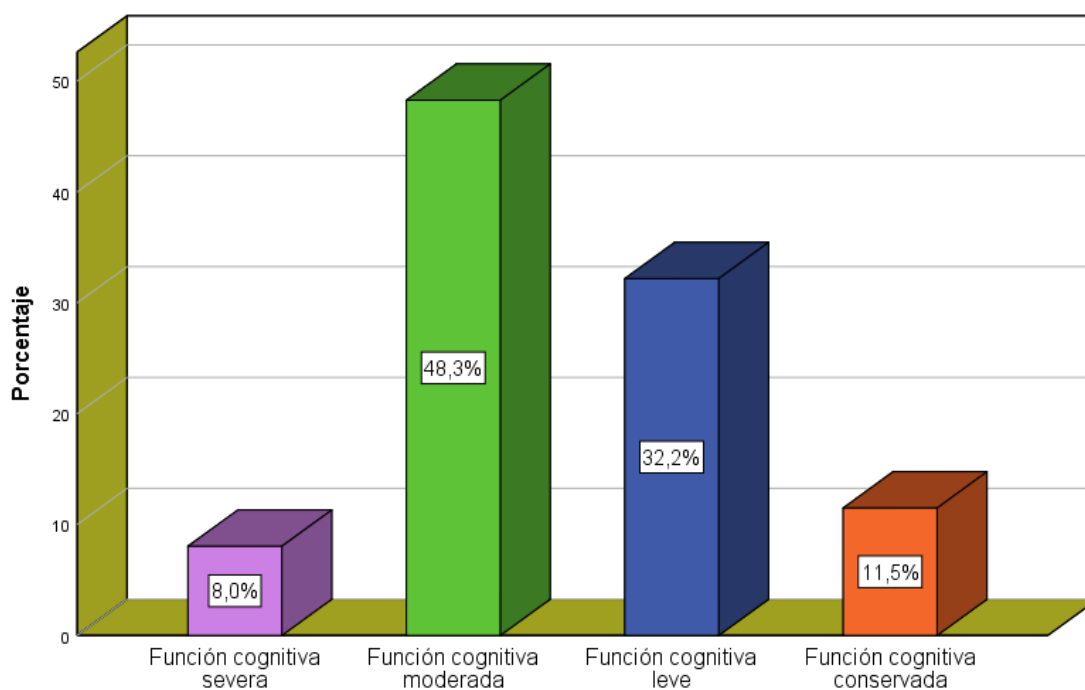
Variables	Media	Desviación estándar	Mínimo	Máximo
Cuestionario MSSE	13,64	3,619	10	27
Cuestionario de Brody y Lawton	5,18	1,372	3	8

De acuerdo con los datos obtenidos, la puntuación media del Cuestionario MSSE fue 13,64 ( $\pm$  3,619), con un mínimo de 10 y máximo de 27 puntos. En cuanto al Cuestionario de Brody y Lawton, la media registrada fue de 5,18 ( $\pm$ 1,372), oscilando las puntuaciones entre 3 y 8 puntos.

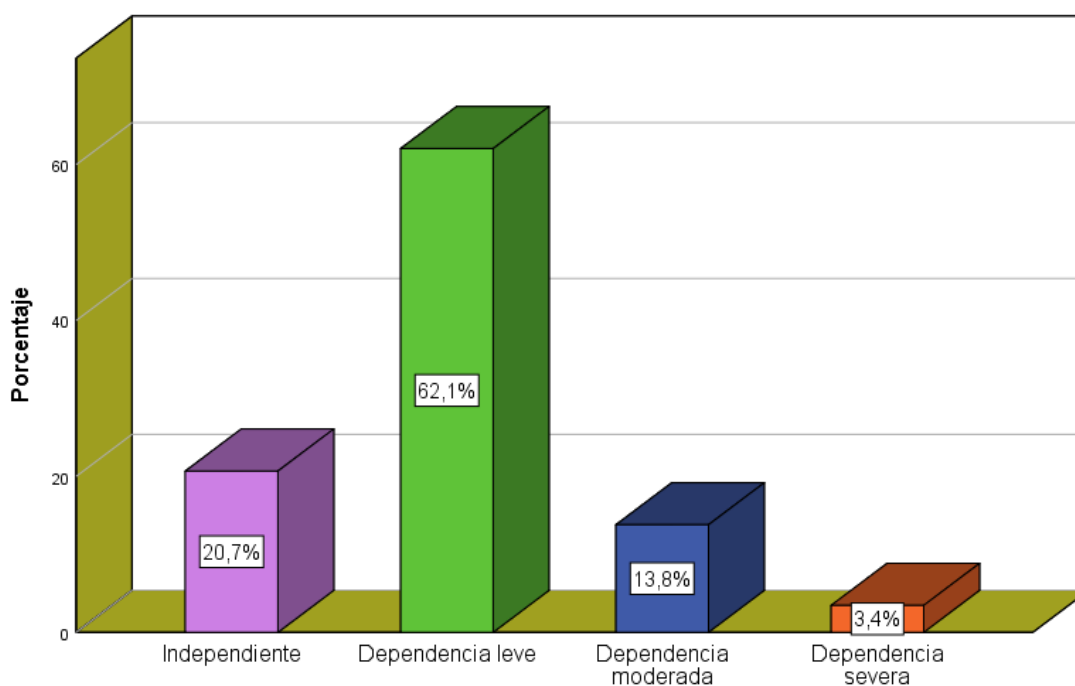
**Tabla 3.** Nivel cognitivo y dependencia funcional

Variables		Frecuencia	Porcentaje
Nivel cognitivo	Función cognitiva severa	7	8,0%
	Función cognitiva moderada	42	48,3%
	Función cognitiva leve	28	32,2%
	Función cognitiva conservada	10	11,5%
Dependencia funcional	Independiente	18	20,7%
	Dependencia leve	54	62,1%
	Dependencia moderada	12	13,8%
	Dependencia severa	3	3,4%

**Figura 1.** Nivel cognitivo



**Figura 2.** Dependencia funcional



La evaluación del estado cognitivo reveló la siguiente distribución: función moderada (48,3%), leve (32,2%), conservada (11,5%) y severa (8,0%). Por otro lado, en el ámbito de la dependencia funcional, destacaron una prevalencia de dependencia leve (62,1%), un 20,7% de casos independientes, y porcentajes menores para dependencia moderada (13,8%) y severa (3,4%).

**Tabla 4.** Relación entre el nivel cognitivo y sus dimensiones con la dependencia funcional.

	N	Nivel cognitivo	Dimensión orientación	Dimensión memoria	Dimensión evocación
<b>Dependencia funcional</b>	Rho de Spearman	-,615	-,481	-,714	-,539
	Sig. (bilateral)	,001	,003	,000	,000

Los resultados del coeficiente de correlación de Spearman revelaron una relación negativa significativa entre la función cognitiva general y la dependencia funcional ( $p =$

-0,615), indicando que a mayor dependencia funcional esta se vea influenciada con un nivel cognitivo menor. Correlaciones negativas significativas fueron también identificadas en las dimensiones cognitivas de orientación con una correlación moderada ( $\rho = -0,481$ ), memoria con una correlación alta ( $\rho = -0,714$ ) y evocación con una correlación moderada ( $\rho = -0,539$ ).

#### **IV. DISCUSION**

Determinar la relación entre el nivel cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca – 2025, fue el objetivo principal de esta investigación, los resultados indicaron que si existe una relación negativa de intensidad moderada ( $\rho = -0,615$ ) entre el nivel cognitivo y la dependencia funcional. Resultados que discrepan del estudio de Marquez (16) donde solo se evidencia una correlación débil, la correlación de Spearman (coeficiente rho = 0.291; p = 0.126), lo que evidencia una relación positiva débil y no significativa entre las AIVD (actividades instrumentales de la vida diaria) y el deterioro cognitivo. Por otra parte, el estudio de Ramos (12) indica que si existe una relación significativa moderada ( $p = 0.000 < 0.05$ ) entre la capacidad funcional y el estado cognitivo en el AM.

La muestra tuvo como predominante a AM de edades entre 60-65 años (47,1%) y de sexo masculino (64,4%), resultados similares al estudio de Ramos (12), ambos estudios en población AM peruana de similares características.

Respecto al nivel de deterioro cognitivo, la evaluación del estado cognitivo revela la siguiente distribución: moderada (48,3%), leve (32,2%), conservada (11,5%) y severa (8,0%), con una puntuación media de 13,64 ( $\pm 3,619$ ). Valores de similar magnitud al estudio de Ramos ( $p = 0.000 < 0.05$ ) (12) donde se demuestra un 41.60% posee un nivel medio de estado cognitivo, 30.40% posee un nivel bajo y un 28% tiene un alto grado de deterioro cognitivo.

Referente a la dependencia funcional, se demuestra que los AM presentan dependencia leve (62,1%), un 20,7% de casos independientes, y porcentajes menores para dependencia moderada (13,8%) y severa (3,4%), con una puntuación media de 5,18 ( $\pm 1,372$ ). Discrepando del estudio de Llanos (17) donde solo el 31,4% de los participantes tenía dependencia leve y que esta disminuyó cerca de solo 2% de su muestra tras ejercicios de flexibilidad, demostrando en su estudio que los ejercicios de flexibilidad no mejoran considerablemente en las AIVD pero que si se demuestra mejoría en las ABVD. Por el contrario se demuestra similitud en resultados con el estudio de Portada et.al (18) donde también se demuestra una relación entre la actividad física (AF) y la capacidad funcional, con un 0.773 (coeficiente de Spearman), siendo la AF factor clave en el AM.

La relación entre la dependencia funcional y las dimensiones del nivel cognitivo tales como: la dimensión orientación se encontró una correlación negativa moderada ( $\rho = -0,481$ ), dimensión memoria una correlación negativa alta ( $\rho = -0,714$ ) y la dimensión evocación una correlación negativa moderada ( $\rho = -0,539$ ). Todas estas correlaciones confirman que el deterioro cognitivo, incluso en etapa moderada, aumenta el riesgo de desarrollar dependencia funcional, especialmente en actividades instrumentales (manejar finanzas, hacer compras). Detectar a tiempo el deterioro cognitivo y funcional del AM, no solo ayuda a conservar su autonomía sino también influye en su calidad de vida, tal como se demuestra en el estudio de Oñate y Gavilanes. (13).

## V.CONCLUSIONES

De acuerdo con el análisis realizado, se concluye que:

- Existe una relación significativa negativa entre relación entre el nivel cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly.
- De acuerdo a las características sociodemográficas reportadas, se concluye que la mayoría de los participantes del estudio fueron del sexo masculino del Puesto de Salud Lagunas de Cangly.
- De acuerdo con nivel cognitivo de los adultos mayores, se concluye que la mayoría de los participantes del estudio tuvieron un nivel cognitivo moderado del Puesto de Salud Lagunas de Cangly.
- De acuerdo con el nivel de dependencia funcional de los adultos mayores, se concluye que la mayoría presento un nivel de dependencia funcional leve del Puesto de Salud Lagunas de Cangly.
- Se concluye que si existe una relación negativa moderada entre el nivel cognitivo según su dimensión orientación y la dependencia funcional en los adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly.
- Se concluye que si existe relación negativa alta entre nivel cognitivo según su dimensión memoria y la dependencia funcional en los adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly.
- Se concluye que si existe relación negativa moderada entre nivel cognitivo según su dimensión evocación y la dependencia funcional en los adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly.

## VI.REFERENCIAS

1. Terraz, A. et al. (2025). Nivel educativo, calidad de vida y capacidad cognitiva y funcional en adultos mayores. *Revista Científica UISRAEL*, 12(1), 33-47.  
<https://doi.org/10.35290/rcui.v12n1.2025.1157>
2. OPS/OMS. Demencia [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/demencia>
3. Nishio M. et al. Measuring functional ability in Healthy Ageing: testing its validity using Japanese nationwide longitudinal data. *Age And Ageing* [Internet]. 1 de enero de 2024;53(1). Disponible en: [https://pmc-ncbi-nlm-nih-gov.translate.goog/articles/PMC10811647/?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=es&\\_x\\_tr\\_hl=es&\\_x\\_tr\\_pto=wa](https://pmc-ncbi-nlm-nih-gov.translate.goog/articles/PMC10811647/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=wa)
4. Instituto de Democracia y derechos humanos. La situación de la población adulta mayor en el Perú, hallazgos de una investigación del Idehpucp para mejorar las políticas públicas - IDEHPUCP [Internet]. IDEHPUCP. 2024. Disponible en: <https://idehpucp.pucp.edu.pe/boletin-eventos/la-situacion-de-la-poblacion-adulta-mayor-en-el-peru-hallazgos-de-una-investigacion-del-idehpucp-para-mejorar-las-politicas-publicas-18489/>
5. OPS/OMS. Healthy ageing and functional ability [Internet]. 2025. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/healthy-ageing-and-functional-ability>
6. Piña Morán et.al. (2022). Envejecimiento, calidad de vida y salud. Desafíos para los roles sociales de las personas mayores. *Rumbos TS*, 17(28), 7-27.  
<https://dx.doi.org/10.51188/rrts.num28.642>

7. World Health Organization: WHO. Envejecimiento y salud [Internet]. 2025. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
8. Sáez C. et al. El deterioro cognitivo en los mayores. Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado [Internet]. 1 de diciembre de 2021;13(46):2671-87. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.med.2021.12.002>
9. Moreno M. et al. “Factores de riesgo asociados a deterioro cognitivo en adultos mayores: estudio transversal” [Risk factors associated with cognitive impairment in aged: Cross-sectional study]. Revista medica del Instituto Mexicano del Seguro Social vol. 61,Suppl 3 S395-S406. 2 Oct. 2023, doi:10.5281/zenodo.8319815
10. OMS. Healthy ageing and functional ability [Internet]. 2025. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/healthy-ageing-and-functional-ability>
11. Baracaldo A. et al. Nivel de dependencia funcional de personas mayores institucionalizadas en centros de bienestar de Floridablanca (Santander, Colombia). Gerokomos [Internet]. 2019 [citado 2025 Oct 31] ; 30( 4 ): 163-166. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2019000400163&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400163&lng=es). Epub 03-Feb-2020.
12. Ramos M. Capacidad funcional y estado cognitivo en pacientes adultos mayores de un centro de terapia física de Lima, periodo 2024. Universidad Norbert Wiener
13. Oñate J. y Gavilanes F. Funcionalidad cognitiva y calidad de vida en el adulto mayor. Ciencia Latina [Internet]. 27 de diciembre de 2022 [citado 4 de noviembre de 2025];6(6):9718-36. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4097>

14. Rojas D. et al. Análisis Rasch del Mini Mental State Examination (MMSE) en adultos mayores de Antioquia, Colombia. *Revvista CES Psicología* [Internet]. 2017;10(2):17-27. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423553242002>
15. Soler G. et al. Validación transcultural y confiabilidad telefónica del cuestionario “vida diaria del anciano” modificado. *Medicina (B. Aires)* [Internet]. 2016 Jun [citado 2025 Oct 30] ; 76( 3 ): 153-158. Disponible en: [https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0025-76802016000300005&lng=es](https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802016000300005&lng=es)
16. Márquez D. et al. Capacidad funcional y rendimiento cognitivo en la adultez mayor [Internet]. Dialnet. 2025. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10092907>
17. Llanos E. Efectividad de los ejercicios de flexibilidad en la capacidad funcional en los adultos mayores de un centro de salud, 2024 [Internet]. 2024. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE\\_fb454d75ceb9b7e78c32c50f39515327/Description#tabnav](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_fb454d75ceb9b7e78c32c50f39515327/Description#tabnav)
18. Portada Y. et al. Nivel de actividad física y capacidad funcional en los adultos mayores con obesidad del centro de salud Putina - 2024 [Internet]. 2025. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/17267>

## VII. Anexos

### Anexo 1: Matriz de consistencia

“Nivel cognitivo y dependencia funcional y nivel cognitivo en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025”

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Diseño Metodológico
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca - 2025?</p> <p>¿Cuál es el nivel cognitivo de los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca - 2025?</p> <p>¿Cuál es el nivel de dependencia funcional de los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel cognitivo según su dimensión orientación y la dependencia funcional en los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca - 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel cognitivo según su dimensión memoria y la dependencia funcional en los</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>- Determinar la relación entre el nivel cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>- Describir las características sociodemográficas de los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca - 2025.</p> <p>- Identificar el nivel cognitivo de los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca - 2025.</p> <p>- Identificar el nivel de dependencia funcional de los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca - 2025.</p> <p>- Determinar la relación entre el nivel cognitivo según su dimensión</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>- Hi: Existe relación entre el nivel cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025.</p> <p>- Ho: NO existe relación entre el nivel cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>- Hi1: Existe relación entre el nivel cognitivo según su componente orientación y la dependencia funcional en adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly</p> <p>- Ho1: NO Existe relación entre el nivel cognitivo según su componente orientación y la dependencia funcional en adultos</p>	<p><b>Nivel cognitivo</b></p> <p><b>Dependencia funcional</b></p>	<p><b>METODO:</b></p> <p>Hipotético-deductivo</p> <p><b>ENFOQUE:</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>TIPO:</b> aplicada</p> <p><b>DISEÑO:</b> no experimental</p> <p><b>CORTE:</b> transversal</p> <p><b>POBLACIÓN:</b> 87 adultos mayores</p> <p><b>MUESTRA:</b> 87 adultos mayores</p> <p><b>MUESTREO:</b> No probabilístico por conveniencia</p>

<p>adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca - 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel cognitivo según su dimensión evocación y la dependencia funcional en los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca - 2025?</p>	<p>orientación y la dependencia funcional en los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca - 2025.</p> <p>- Determinar la relación entre el nivel cognitivo según su dimensión memoria y la dependencia funcional en los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca – 2025.</p> <p>- Determinar la relación entre el nivel cognitivo según su dimensión evocación y la dependencia funcional en los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca – 2025</p>	<p>mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly</p> <p>- Hi2: Existe relación entre el nivel cognitivo según su dimensión memoria y la dependencia funcional en los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca – 2025.</p> <p>- Ho2: NO Existe relación entre el nivel cognitivo según su dimensión memoria y la dependencia funcional en los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca – 2025.</p> <p>- Hi3: Existe relación entre el nivel cognitivo según su dimensión evocación y la dependencia funcional en los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca – 2025.</p> <p>- Ho3: NO Existe relación entre el nivel cognitivo según su dimensión evocación y la dependencia funcional en los adultos mayores que asisten al Puesto de Salud Lagunas de Cangly Ayabaca – 2025..</p>		
--	--	--	--	--

## Anexo2: Instrumentos

### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Nivel cognitivo y dependencia funcional y nivel cognitivo en adultos mayores del  
Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025”

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### I: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Edad: ..... Género.....

##### 1. Cuestionario Mini-Mental State Examination

ORIENTACION TIEMPO		
¿En qué año estamos?	0	1
¿En qué estación del año estamos?	0	1
¿En qué mes estamos?	0	1
¿En qué fecha estamos?	0	1
¿Qué día de la semana es hoy?	0	1
ORIENTACION ESPACIO		
¿En qué país estamos?	0	1
¿En qué distrito estamos?	0	1
¿En qué ciudad estamos?	0	1
¿Dónde estamos?	0	1
¿En qué piso estamos?	0	1
FIJACION		
Enunciar las 3 palabras de manera clara y lenta (1 por segundo) luego, solicitar al adulto mayor que las repita, indicarle que las aprenda ya que posteriormente le vamos a preguntar por estas palabras.		
Árbol	0	1
Mesa	0	1
Avión	0	1

### ATENCION Y CÁLCULO


**Pedirle al adulto mayor que realice una resta consecutiva desde 30 de 3 en 3, una serie de 5 restas, 1 punto por cada sustracción correcta. Si no pudieras realizar la resta, se le pide que deletree la palabra “MUNDO” al revés**

Resta desde 30 de 3 en 3.	0	1	2	3	4	5
Deletrea “MUNDO” al revés	0	1	2	3	4	5

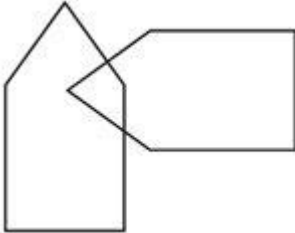
### MEMORIA

¿Recuerda las 3 palabras que le he dicho antes? (árbol, mesa y avión)	0	1	2	3
---	---	---	---	---

### LENGUAJE

<p>¿Qué es esto?</p> <p><b>(vale solo 1 intento por cada ítem)</b></p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div>	0	1
---	---	---

<p>¿Qué es esto?</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div>	0	1
---	---	---

Pedirle al adulto mayor que repita la frase: “en un trigal había cinco perros”	0	1		
Indicar al adulto que realice la orden: “toma la hoja de papel con la mano izquierda (no dominante), dóblelo por la mitad una vez con ambas manos y póngala en sus rodillas”	0	1	2	3
Muestre al adulto la imagen “cierre los ojos” y pida al adulto mayor que “lea esto y cumple la orden escrita”  <b>CIERRE LOS OJOS</b>	0	1		
Darle al adulto mayor un lápiz y papel, he de pedirle que invente una frase u oración que tenga sentido y lo escriba en ese papel.	0	1		
Copiar este dibujo  	0	1		

<b>Mini-Mental State Examination</b>	
Función cognitiva conservada (27-30p)	
Disfunción cognitiva leve (21-26p)	
Disfunción cognitiva moderada (11-20p)	
Disfunción cognitiva severa (0-10p)	

### Escala de Lawton y Brody

<b>ASPECTO A EVALUAR</b>	<b>Puntuación</b>
<b>CAPACIDAD PARA USAR EL TELÉFONO:</b>	
- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	1
- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	1
- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
- No es capaz de usar el teléfono	0
<b>HACER COMPRAS:</b>	
- Realiza todas las compras necesarias independientemente	1
- Realiza independientemente pequeñas compras	0
- Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra	0
- Totalmente incapaz de comprar	0
<b>PREPARACIÓN DE LA COMIDA:</b>	
- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente	1
- Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes	0
- Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada	0
- Necesita que le preparen y sirvan las comidas	0
<b>CUIDADO DE LA CASA:</b>	

- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados)	1
- Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas	1
- Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza	1
- Necesita ayuda en todas las labores de la casa	1
- No participa en ninguna labor de la casa	0
<b>LAVADO DE LA ROPA:</b>	
- Lava por sí solo toda su ropa	1
- Lava por sí solo pequeñas prendas	1
- Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	0
<b>USO DE MEDIOS DE TRANSPORTE:</b>	
- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche	1
- Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte	1
- Viaja en transporte público cuando va acompañado por otra persona	1
- Solo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros	0
- No viaja	0
<b>RESPONSABILIDAD RESPECTO A SU MEDICACIÓN:</b>	
- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta	1
- Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente	0

- No es capaz de administrarse su medicación	0
<b>MANEJO DE SUS ASUNTOS ECONÓMICOS:</b>	
- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo	1
- Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos...	1
- Incapaz de manejar dinero	0
<b>PUNTUACIÓN TOTAL:</b>	

### **Anexo 3: Validez de Instrumentos**

#### **CARTA DE PRESENTACIÓN**

Mg.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachiller en terapia física y rehabilitación, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación con la cual optaré el Título Profesional en Terapia Física y Rehabilitación.

El título nombre de mi proyecto de investigación es “Nivel cognitivo y dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025”, siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia como investigador.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Lerci Abad Abad

**D. N. I:** 77565961

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

**TITULO:** “Nivel cognitivo y dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025”

N°	Dimensiones	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
<b>VARIABLE: NIVEL COGNITIVO</b>								
	<b>DIMENSION 1:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>Orientación</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
	<b>DIMENSION 2:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>Memoria</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
	<b>DIMENSION 3:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>Atención y calculo</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
	<b>DIMENSION 4:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>Evocación</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
	<b>DIMENSION 5:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>Lenguaje</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
<b>VARIABLE: DEPENDENCIA FUNCIONAL</b>								
	<b>DIMENSIÓN 1:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>Capacidad para usar el teléfono</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
	<b>DIMENSIÓN 2:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>Hacer compras</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
	<b>DIMENSIÓN 3:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>Preparación de la comida</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
	<b>DIMENSIÓN 4:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>Cuidado de la casa</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
	<b>DIMENSIÓN 5:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>Lavado de ropa</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
	<b>DIMENSIÓN 6:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	

	<b>Uso de medios de transporte</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
	<b>DIMENSIÓN 7:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>Responsabilidad respecto a su medicación</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
	<b>DIMENSIÓN 8:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>Manejo de sus asuntos económicos</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		

**1 pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**2 relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**3 claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento presenta Suficiencia para ser aplicado en el presente estudio. Aplicación solo para este estudio

Aplicación solo para este estudio

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Tobías Tomas Pizarro Gozar

DNI: 04642562

Especialidad del validador: Terapia Manual y Ortopedia

Mg. TOBIAS PIZARRO GOZAR  
Terapeuta Físico y Rehabilitación  
Esp. Terapia Manual y Ortopedia  
M.P. 0926 - RNE: 00437

Firma

10 de noviembre del 2025

**1 pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**2 relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**3 claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento presenta Suficiencia para ser aplicado en el presente estudio. Aplicación solo para este estudio

Aplicación solo para este estudio

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Bustamante Castillo Augusto Raúl

DNI: 10809368

Especialidad del validador: Geriatría



---

Firma

10 de noviembre del 2025

**1 pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**2 relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**3 claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Aplicación solo para este estudio

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. GIULLIANA ALEJANDRA CHUMBES NICHÓ

DNI: 45321353

Especialidad del validador: GESTION DE SERVICIOS DE LA SALUD



Lic. Giuliana Chumbes Nicho  
Coordinadora  
Servicio Terapia Física y rehabilitación  
C.M.P. 8099  
Clínica Internacional

---

Firma

11 de noviembre del 2025

## Anexo 4: Aceptación de Permiso



GOBIERNO REGIONAL PIURA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA  
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA - SULLANA  
PUESTO DE SALUD DE LAGUNAS DE CANLY

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Ayabaca, 28 de noviembre 2025

### CARTA DE ACEPTACIÓN DE TOMA DE MUESTRA.

Srta. Lerci Abad Abad

**ASUNTO:** Aceptación de solicitud

Por el medio del presente informo a usted Lerci Abad Abad con DNI: 77565961 que se le autoriza a usted realice la recolección de datos para la tesis “Nivel cognitivo y dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025”, precisándose que la autorización será solo con fines de investigación.

Sin otro particular, atentamente.

Atentamente.

PERU | Brigada de Salud | SUB REGIONAL DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA | PUESTO DE SALUD DE LAGUNAS DE CANGLY  
JEFATURA  
Roger Rivera Santur  
ENFERMERIA  
REG. N° 19704

## **Anexo 5: Formato de consentimiento informado**



### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador : Lerci Abad Abad

Título : “Nivel cognitivo y dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025”

#### **INVITACIÓN**

Estamos invitando a usted a participar en un estudio denominado: “Nivel cognitivo y dependencia funcional y nivel cognitivo en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025”

#### **INFORMACIÓN**

##### **2.1 Propósito del estudio**

Este es un estudio desarrollado por el bachiller investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener, El propósito de este estudio es: determinar el nivel cognitivo y dependencia funcional en adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025”, para lo cual su ejecución ayudará a mejorar la intervención fisioterapéutica de los cuidadores de niños con discapacidad, así como obtener nuevos conocimientos científicos.

**2.2 Duración del estudio:** El estudio se realizará en un periodo de 5 meses, que corresponde entre octubre a enero

**2.3 Numero esperado de participantes:** La cantidad de personas como muestra serán 72 adultos mayores

### **Criterios de inclusión y exclusión:**

#### **Criterios de inclusión:**

- Pacientes adultos mayores del Puesto de Salud Lagunas de Cangly, Ayabaca - 2025
- Pacientes adultos mayores de 60 – 85 años.
- Pacientes adultos mayores de ambos géneros.
- Pacientes adultos mayores que acepten y firmen voluntariamente participar del estudio.

#### **Criterios de exclusión:**

- Pacientes adultos con secuelas de accidente cerebrovascular (ACV).
- Pacientes adultos mayores con cuadros agudos musculoesqueléticos.
- Pacientes adultos mayores con problemas mentales.
- Pacientes adultos mayores con enfermedad aguda o exacerbado.

### **Procedimientos del estudio**

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará el siguiente proceso se pedirá que conteste a los dos cuestionarios los cuales son el test de Mini mental y la escala de Lawton y Brody, completar ambos cuestionarios puede demorar unos 10 a 15 minutos y es completamente voluntaria y confidencial. Los resultados de las encuestas se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

#### **2.6 Riesgos:**

Su participación en el estudio no presentara ningún tipo de riesgo para usted, respecto al estado físico, mental y de bienestar. El resultado que surja en el desarrollo de la encuesta, no le ocasionaran dificultades a su situación económica y laboral. Si siente alguna incomodidad al realizar la encuesta o no desea continuar con la encuesta, es libre de no continuar con la investigación en el momento que lo considere necesario.

#### **2.7 Beneficios:**

Tendrá la posibilidad de conocer la información sobre los resultados obtenidos en el estudio a través de la encuesta que se realizara, estos resultados se le podrán brindar un mes después de ser ejecutados.

## **2.8 Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

## **2.9 Confidencialidad:**

Se guardará la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

## **2.10 Derechos del paciente:**

Si usted se siente incómodo durante las encuestas, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

## **2.11 Preguntas/contacto:**

Si tiene preguntas o inquietudes puede comunicarse con el investigador Lerci Abad Abad al +51 976 266 308. También, puede contactar al Comité de Ética que, valido este estudio a través del presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo: comite.etica@uwiener.edu.pe.

## **2.12 Ocurrencia/reclamo**

En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al Comité de Ética que, valido este estudio a través del presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe

## **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



---

**Participante**

**Nombres:**

**DNI:**

---

**Investigador:** Lerci Abad Abad

**D. N. I:** 77565961

## 13% Similitud general




El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

---

### Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
  - 3%  Publicaciones
  - 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)
-




# 13% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 11% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

<b>1</b>	Internet		
repositorio.ucp.edu.pe		4%	
<b>2</b>	Internet		
repositorio.ucv.edu.pe		1%	
<b>3</b>	Trabajos entregados		
Universidad Wiener on 2025-02-01		<1%	
<b>4</b>	Internet		
repositorio.unac.edu.pe		<1%	
<b>5</b>	Internet		
renati.sunedu.gob.pe		<1%	
<b>6</b>	Trabajos entregados		
Universidad Nacional del Centro del Peru on 2025-09-21		<1%	
<b>7</b>	Publicación		
Adriana González-García, Elideth Mota-Hernández, Citlally Olguín-Estrada, Ariana ...		<1%	
<b>8</b>	Internet		
do-health.eu		<1%	
<b>9</b>	Internet		
www.researchgate.net		<1%	
<b>10</b>	Internet		
prueba.revistainfectio.org		<1%	
<b>11</b>	Internet		
repositorio.unica.edu.pe		<1%	