



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN,
HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**

CARRERA DE PSICOPEDAGOGIA

Trabajo de investigación

**Funciones ejecutivas del adulto mayor de la comunidad de Ulpan, Cantón
Chambo, Riobamba, Ecuador. 2023**

Trabajo de grado previo a la obtención del título de
Licenciado en Ciencias de la Educación, profesor de Psicopedagogía.

Autora:

Briggete Carolina Peñafiel Parra.

Tutor:

Dr. Vicente Ramón Ureña Torres Mgs.

Riobamba, Ecuador 2023

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, **BRIGGETE CAROLINA PEÑAFIEL PARRA**, con cédula de ciudadanía **0605085687**, autora del trabajo de investigación titulado: **FUNCIONES EJECUTIVAS DEL ADULTO MAYOR DE LA COMUNIDAD DE ULPAN, CANTÓN CHAMBO**, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 14 de Febrero del 2023



Briggete Carolina Peñafiel Parra
C.I:0605085687

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, **Dr. VICENTE RAMÓN UREÑA TORRES** catedrático adscrito a la Facultad de **CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS DE LA UNIVERIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: **FUNCIONES EJECUTIVAS DEL ADULTO MAYOR DE LA COMUNIDAD DE ULPAN, CANTÓN CHAMBO** bajo la autoría de **BRIGGETE CAROLINA PEÑAFIEL PARRA**.; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los catorce días de Febrero del 2023



Dr. Vicente Ureña Torres
TUTOR

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación **FUNCIONES EJECUTIVAS DEL ADULTO MAYOR DE LA COMUNIDAD DE ULPAN, CANTÓN CHAMBO** por **Briggete Carolina Peñafiel Parra**, con cédula de identidad número **0605085687**, bajo la tutoría de **Dr. VICENTE RAMÓN UREÑA TORRES**; certificamos que recomendamos la **APROBACIÓN** de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 14 de Febrero del 2023

Presidente del Tribunal de Grado


Dr. Marco Vinicio Paredes Robalino Mgs.



Firma

Miembro del Tribunal de Grado

Mgs Juan Carlos Marcillo Coello.



Firma

Miembro del Tribunal de Grado

Mgs Luz Elisa Moreno Arrieta.



Firma

CERTIFICADO ANTIPLAGIO



Dirección
Académica
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-04-08.15
VERSIÓN 01: 06-09-2021

CERTIFICACIÓN

Que, Briggete Carolina Peñafiel Parra con CC: 0605085687, estudiante de la Carrera **de Psicopedagogía**, Facultad de **Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado " **FUNCIONES EJECUTIVAS DEL ADULTO MAYOR DE LA COMUNIDAD DE ULPAN, CANTÓN CHAMBO**", cumple con el 3 %, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **ORIGINAL - URKUND**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 18 de Enero de 2023



VICENTE RAMON
UREÑA TORRES

Dr. Vicente Ureña Torres Mgs.
TUTOR

DEDICATORIA

A mis padres, hermanos y abuelitos que supieron estar conmigo en el proceso de educación, dándome lo mejor de ellos siempre y apoyándome con lo que necesitaba, dándome la oportunidad de tener la mejor herencia que es la educación.

A mis docentes que fueron parte del proceso de educación y me brindaron sus conocimientos.

Briggete Carolina Peñafiel Parra

AGRADECIMIENTO

A Dios que me ha brindado siempre seguridad y me dio fortaleza para siempre dar lo mejor de mí, a mis padres que son mi apoyo.

A la Universidad Nacional de Chimborazo, por acogerme en sus aulas, donde encontré varios docentes que con sus conocimientos me ayudaron con mi aprendizaje, sembrando valores y hábitos para mi profesión.

Al Dr. Vicente Ureña que fue de gran ayuda en mi vida estudiantil, un gran docente que tiene mucha vocación, un gran amigo que me guio con la investigación.

Briggete Carolina Peñafiel Parra

ÍNDICE GENERAL

Portada

DECLARATORIA DE AUTORÍA

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE GRÁFICOS

ÍNDICE DE ANEXOS

RESUMEN

SUMMARY

CAPÍTULO I.....	13
INTRODUCCIÓN.....	13
1.1 ANTECEDENTES.....	14
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	16
1.4 OBJETIVOS.....	17
1.4.1 Objetivo General.....	17
1.4.2 Objetivos Específicos.....	17
CAPÍTULO II.....	18
2. MARCO TEÓRICO.....	18
2.1 Funciones Ejecutivas.....	18
2.2 Adulto mayor.....	20
2.2.1 Cambios biológicos relacionados con la edad.....	22
2.2.2 Sistemas sensoriales.....	22
CAPÍTULO III.....	24
3. METODOLOGÍA.....	24
3.1. Enfoque de investigación.....	24
3.2 Diseño de Investigación.....	24
3.3 Tipos de Investigación.....	25
3.3.1 Por el nivel o alcance.....	25
3.3.2 Por el Tiempo.....	25
3.3.3 Por el objetivo.....	25
3.3.4 Por el lugar.....	25
3.4.1 Población y Muestra.....	26
3.4.1.1 Población.....	26
3.4.1.2 Tamaño de muestra.....	26
3.5 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	26
CAPÍTULO IV.....	28
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	28

4.1.- Resultados del Mini Mental Test.....	28
4.2 Análisis crítico de la entrevista	30
4.2.1 Ámbito familiar o personal	30
4.2.2 Ámbito de la Salud.....	30
4.2.3 Ámbito Social	31
CAPÍTULO V.	32
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	32
5.1 Conclusiones	32
5.2 Recomendaciones	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Muestra.....	26
Tabla 2: Prueba mini mental test de Foilstem.....	28

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Prueba Mini Mental Test de Foilstem.....	29
--	----

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Mini mental test Folstein

Anexo 2: Entrevista a los adultos/as mayores de la comunidad de Ulpan Cantón Chambo.

Anexo 3: Fotografías de la aplicación de los instrumentos

RESUMEN

El objetivo principal de esta investigación fue determinar cómo las funciones ejecutivas afectan en el adulto mayor de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo. Este problema fue relevante ya que las funciones ejecutivas son una serie de capacidades cognitivas superiores que permiten la canalización de información, planificación, toma de decisiones y control de emociones; los adultos mayores que tienen un deterioro en las funciones ejecutivas, tienen mayor complejidad al realizar las diferentes actividades, lo que hace que el desempeño de las mismas bajen. La metodología utilizada fue un enfoque mixto, en el enfoque cualitativo el diseño fue etnográfico y en el enfoque cuantitativo su diseño fue no experimental, por su nivel fue descriptivo, el tipo de investigación por objetivo fue básico, por el tiempo fue transversal, por el lugar fue de campo, la población fue el adulto mayor de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo la muestra fue no probabilística intencional, de 22 adultos mayores las técnicas utilizadas fueron: la aplicación del Mini Mental Test Folsten en la variable dependiente y una entrevista en la variable independiente lo cual fue una fuente de gran ayuda para la obtención y recolección de datos y resultados, los mismos que indican que existe un deterioro cognitivo de leve a moderado en la mayor parte de la muestra, identificando a la atención como una de las funciones ejecutivas con menor desempeño en el nivel que presentan cada uno de ellos.

Palabras claves: Funciones ejecutivas, Deterioro Cognitivo, Adulto mayor, Mental Mini test de Folstein.

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine how executive functions affect the elderly in the community of Ulpan, Canton Chambo. This problem was important since the executive functions are a series of higher cognitive capacities that allow the channeling of information, planning, decision-making, and control of emotions; Older adults with a deterioration in executive functions have greater complexity when performing different activities, which causes their performance to drop. The methodology used was a mixed approach. Concerning the qualitative approach, the design was ethnographic; in the quantitative approach, its design was non-experimental due to its level it was descriptive, the type of research by objective was primary, due to time, it was transversal due to the place was field research, the population was the elderly from the community of Ulpan, Cantón Chambo, the sample was intentional non-probabilistic, of 22 older adults. The techniques used were: the application of the Mini-Mental Test Folsten on the dependent variable and an interview in the independent variable, which was a source of great help for obtaining and collecting data and results, which indicate that there is a mild to moderate cognitive impairment in most of the sample, identifying attention as one of the executive functions with a lower performance at the level presented by each one of them.

Keywords: Executive functions, Cognitive Impairment, Older Adult, Mental Folstein Mini Test.



Abstract translation reviewed by
Dr. Narcisa Fuertes, PhD
Professor at Competencias Lingüísticas UNACH

CAPÍTULO I.

INTRODUCCIÓN.

La reducción de las tasas de mortalidad en todo el mundo ha impactado en el aumento de la esperanza de vida, siendo el envejecimiento de la población un fenómeno en auge. La porción de más rápido crecimiento de la población es el de las personas mayores de 60 años o más. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), 754,6 millones de personas se encontraban en este grupo de edad en el 2010. Las proyecciones apuntan a 1.200 millones en 2025, llegando a dos mil millones para 2050 (Buchain, 2018).

El envejecimiento de la población está directamente relacionado con la prevalencia de la demencia, lo que genera un gran impacto en los costos de salud como resultado del deterioro funcional y la consiguiente dependencia de los pacientes independientemente de otros elementos, los déficits cognitivos asociados con el envejecimiento son importantes predictores de la pérdida de la calidad de vida y autonomía. La demencia tiene múltiples déficits en las funciones cognitivas, y su caracterización está basada en evaluaciones clínicas, cognitivas y funcionales (Guarino, et al, 2020).

El desarrollo de las funciones ejecutivas (FE) desde la infancia hasta la edad adulta, así como los cambios en las capacidades cognitivas durante la adolescencia, muestra que las FE son habilidades sensibles al proceso de envejecimiento. Los procesos cognitivos mediados por el lóbulo prefrontal sufren una disminución con el aumento de la edad, lo que no ocurre con las habilidades que están mediadas por otras áreas. Se observa una vulnerabilidad particular en el lóbulo prefrontal, que ocurre con la edad junto con un deterioro específico de ciertos procesos cognitivos, que propone que los procesos cognitivos son los primeros en sufrir daños con el avance de la edad. Los cambios que se producen en el envejecimiento han sido la capacidad de planificar, controlar la atención, la flexibilidad, fluidez cognitiva y verbal (Estévez y Abambari, 2014). Comprender el impacto de las lesiones en la FE ha sido una preocupación para la planificación de intervenciones con estos pacientes y para la introducción de estrategias individuales o ambientales para gestionar mejor el impacto de las deficiencias cognitivas.

Con respecto a la acción con propósito, esta denota la traducción de una intención en una actividad útil y productiva y requiere la capacidad de iniciar, mantener, cambiar e interrumpir secuencias de comportamiento complejas de manera integrada y ordenada, y también incluye flexibilidad (Lima, 2018). Teniendo como propósito de la investigación saber cómo las funciones ejecutivas, afectan en el adulto mayor de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo.

La presente investigación analizó las funciones ejecutivas en el adulto mayor de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo, para este fin, el proyecto consta de capítulo I introducción, antecedentes históricos, situación mundial, internacional, nacional y local del fenómeno, planteamiento del problema, capítulo II marco teórico, capítulo III metodología

y capítulo IV resultados y discusión con tablas, interpretación, para finalmente elaborar el capítulo V conclusiones y recomendaciones.

1.1 ANTECEDENTES

Ojeda, et al (2019) en el estudio titulado: Desempeño de las funciones ejecutivas según estado cognitivo en adultos mayores. De tipo cuantitativa y que corresponde a un estudio no experimental, correlacional comparativo en una muestra de 34 adultos mayores entre 60 y 90 años de la ciudad de Puerto Montt. Se evaluó el nivel cognitivo de los participantes y el desempeño de las funciones ejecutivas, para luego estimar el nivel de correlación de ambas variables con la prueba de Pearson y se compararon los grupos con ANOVA. El análisis de los datos dio cuenta de una alta correlación entre el deterioro del estado cognitivo y el desempeño de las funciones ejecutivas igualmente disminuiría

Vera. S (2015) Estudio del Perfil de Funciones Ejecutivas del Adulto Mayor que asiste al proyecto “Mis años dorados” del Cantón Mejía” La investigación fue de enfoque cognitivo conductual, para la que se utilizó el inventario de calificación de comportamiento de la versión para adultos de las funciones ejecutivas BRIEF-A, es una medida estandarizada, de auto informe que captura las opiniones de los adultos mayores sobre su entorno cotidiano. La conclusión fue que existen diferencias estadísticamente significativas en la subescala de meta cognición al comparar el perfil de funciones ejecutivas por sexo, como resultado se obtuvo dos ítems adicionales con un menor desempeño con relación al perfil del grupo de los adultos mayores hombres, siendo estos los ítems de inhibición y memoria de trabajo.

De acuerdo a datos del INEC (Instituto de Estadísticas y Censos) 2010, en Ecuador, existen 1.049.824 personas mayores de 65 años, que corresponde al 6,5% de la población total. El Gobierno implementó políticas públicas basadas en la defensa de los derechos y en el reconocimiento al valor de la población adulta mayor, cuya participación aumentará progresivamente, en el 2020 será del 7,4%. Para el año 2054 se prevé que representen al 18% de la población. En este periodo de vida, se puede evidenciar que existen mayores limitaciones para acceder a recursos de subsistencia y se incrementan las necesidades de atención. Las proyecciones poblacionales del Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) muestran que para el año 2019 existen alrededor de 10.485 adultos mayores de los cuales un 46% son hombres, mientras que el restante 54% son mujeres.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

De acuerdo a la OMS 2017 se estima que estén afectados de demencia para el 2050, 110 millones de individuos. Encontrándose el Ecuador dentro de los países afectados. Se realizó una investigación descriptiva y transversal en un Centro de salud en Cuenca. Dentro de las variables estudiadas estaba el estado mental utilizando la herramienta Minimental-test (MMSE) y para la depresión el test de cribado Yesavage. Se encontró que el 17% presentaron deterioro cognitivo y 41% mostraron depresión manifestando carácter grave en el 38% (Estévez, 2014).

Durante el envejecimiento, algunas funciones cognitivas van decayendo progresivamente, como el lenguaje, la percepción, la motricidad, la memoria y las funciones ejecutivas. Algunos estudios indican que a nivel mundial la tasa de conversión del deterioro cognitivo leve a demencia ronda el 10% al 15% anual, mientras que en la población anciana mayor de 65 años este valor desciende al 5% anual (**Corbo & Casagrande, 2022**).

El deterioro cognitivo leve se ha introducido e investigado en las últimas dos décadas y se percibe como una disminución de las capacidades cognitivas entre lo normal (estratificado por edad y educación) y la demencia. La prevalencia del deterioro cognitivo leve en las poblaciones europeas oscila entre el 5 % y el 36 % (**Touliou & Panou, 2019**).

En todo el mundo, alrededor de 55 millones de personas tienen demencia, y más del 60 % vive en países de ingresos bajos y medios. Dado que la proporción de personas mayores en la población está aumentando en casi todos los países, se espera que este número aumente a 78 millones en 2030 y 139 millones en 2050 (**Corbo & Casagrande, 2022**).

El progresivo envejecimiento e incremento de la población, así como, la tasa elevada de la demencia a nivel internacional, y particularmente en Ecuador, han llevado a una caracterización neuropsicológica y la búsqueda de marcadores diagnósticos tempranos. Centrándose los estudios al deterioro cognitivo asociado a patologías muy usuales en la población longeva (**Ojeda & Carvajal, 2019**).

Entre los ancianos, las medidas de la capacidad cognitiva general no están consistentemente relacionadas con la capacidad de funcionamiento independiente. Algunos pacientes mayores se desempeñan bien en las pruebas globales de cognición, pero muestran un comportamiento que es disruptivo para sus vidas y las de sus familias. La génesis de estos problemas de comportamiento es poco conocida y los cuidadores, tanto profesionales como no profesionales, con frecuencia atribuyen su comportamiento a una mala conducta deliberada (**Miyazaki & Nakai, 2021**).

La intervención cognitiva puede ser beneficiosa para el desempeño de las tareas de EF. El entrenamiento cognitivo centrado en la memoria episódica ha producido resultados prometedores en ancianos, aunque no hay estudios disponibles en Ecuador que involucren el entrenamiento de actividades asociadas a las FE. En la literatura internacional, los beneficios del entrenamiento se centraron en la memoria de trabajo (que abraza el concepto EF al implicar el almacenamiento y procesamiento de información al mismo tiempo que requiere control mental). Estos programas de entrenamiento parecen conducir a mejoras sustanciales en este aspecto de la memoria, así como en el control ejecutivo. Un estudio anterior evaluó el impacto del entrenamiento computarizado de la memoria en pacientes con lesión cerebral focal (**Miyazaki & Nakai, 2021**).

A lo largo del ciclo vital, el ser humano es capaz de controlar de manera consciente sus pensamientos, emociones y conducta de manera que se ajusten a las demandas del entorno, lo que se va perdiendo con la vejez, afectando la vida independiente y autónoma de las personas, impactando negativamente su calidad de vida. El adulto mayor en la comunidad de Ulpan, no

desarrollo de forma integral las funciones ejecutivas debido a su baja preparación académica, falta de oportunidades laborales, no acceso a la salud y su estilo vida,

Las funciones ejecutivas se consideran un controlador de orden superior de otros procesos cognitivos y conductuales. Estas funciones son necesarias siempre que esté adquiriendo nuevos conocimientos, o cuando sea necesario establecer un plan de acción. Por lo tanto, las funciones son necesarias para gestionar el comportamiento humano, fundamental para garantizar el éxito en la vida cotidiana (Lepe & Cancino, 2019).

1.3 JUSTIFICACIÓN

La creciente demanda de estudios sobre el envejecimiento es necesaria por el aumento de la población anciana a nivel mundial. En cuanto a los aspectos cognitivos, se entiende que en el envejecimiento normal puede haber cambios cognitivos que son relacionados con la forma de vivir y actuar de las personas mayores. Estos cambios pueden representar mantenimiento de habilidades cognitivas, o no, en comparación con el rendimiento en fases antes del desarrollo cronológico o evidencia de deficiencias en el procesamiento de los componentes neuropsicológicos (Corbo & Casagrande, 2022).

La investigación es original y se fundamenta en proporcionar un estudio exhaustivo de como las funciones ejecutivas influyen en el deterioro cognitivo y en la calidad de vida del adulto mayor, es en esta fase de la vida donde son evidentes las complicaciones, es preciso identificar en este grupo de la comunidad el deterioro de las funciones cognitivas que más predominan y en que funciones ejecutivas se registran complicaciones, para tratar que su calidad de vida no se vea afectada y este pueda vivir de un modo cómodo y tranquilo.

Este estudio es de interés social por ser el adulto mayor, individuos que aportaron muchos años de su vida en todos los entornos donde se desempeñaron. Surgiendo generalmente el deterioro cognitivo y de las funciones ejecutivas a partir de los 65 años, por lo que es imprescindible el conocimiento de los diferentes niveles de este deterioro y como afectan la calidad de vida de estas personas.

Con el desarrollo de esta investigación se busca analizar las funciones ejecutivas; lo que permitirá conocer los cambios existentes de acuerdo a las diferentes condiciones que vive el adulto mayor y comprender el funcionamiento prefrontal y su organización a medida que avanza la edad. Para ello, se optó por analizar los diversos componentes ejecutivos, debido a que esta tiene dentro de sus funciones fundamentales la regulación y procesamiento de los estados afectivos y las emociones, además, de la regulación y el control de la conducta.

Estas características de la población de estudio es un gran aporte para conocer las funciones ejecutivas que afectan al adulto mayor de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo; permitiéndoles, tener un conocimiento actualizado de estos, sus requerimientos que presentan y si es necesario la realización de un trabajo preventivo o implementar programas para la estimulación de las funciones cognitivas que potencien el funcionamiento de las funciones ejecutivas.

Por lo general, la pérdida de capacidades cognitivas con el avance de la edad es considerada una consecuencia inevitable del proceso de envejecimiento. Sin embargo, la estructura cognitiva y el curso normal de este proceso se describen de forma incompleta en la literatura. Esto demuestra que en la literatura se hace mayor énfasis en la investigación con la población anciana en los procesos de declive y deterioro cognitivo ya asociado a alguna patología. En vista de esto, se eligió las funciones ejecutivas de la población de adultos mayores de la comunidad.

Las funciones ejecutivas tienen un gran impacto en el desempeño de las actividades de la vida diaria, pero la funcionalidad es multifactorial y el desempeño de las tareas está influenciado por el entorno además de los factores intrínsecos; esta ecuación tiene una gran variación, por lo que a menudo es difícil estimar el impacto del deterioro cognitivo en la vida diaria del sujeto. Cada vez más se busca comprender mejor este sistema y, así, ofrecer propuestas de intervención más asertivo relacionado con la mejora de la capacidad funcional y una mejor estimación de la capacidad de los sujetos para vivir en seguridad y realizar tareas cotidianas.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo General

- Determinar las funciones ejecutivas que se ven afectadas en el adulto mayor de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Establecer las funciones ejecutivas con mayor deterioro del adulto mayor de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo.
- Identificar los cambios biológicos del adulto mayor de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo.
- Evaluar el desempeño de las funciones ejecutivas en el adulto mayor de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Funciones Ejecutivas

Las funciones ejecutivas corresponden a un conjunto de procesos cognitivos que permiten que el sujeto dirija deliberadamente comportamientos hacia objetivos, elija estrategias para llevarlas a cabo y evaluar la eficacia e idoneidad de dichas estrategias de acuerdo con sus éxitos (Betancourt & Tubay, 2020).

El desarrollo de las funciones ejecutivas se produce durante el proceso de maduración del circuito de la corteza prefrontal y alcanza la madurez más tarde en comparación con otras funciones cognitivas. Estas funciones se relacionan principalmente con la actividad del circuito frontoestriatal. La corteza prefrontal dorsolateral y orbitofrontal, son algunas regiones cuyas actividades se asocian comúnmente con las funciones ejecutivas. El circuito de la corteza prefrontal dorsolateral está relacionado con los procesos de la cognición, como la capacidad de planificación, la memoria de trabajo, categorización, seguimiento del aprendizaje y la atención, flexibilidad cognitiva y establecimiento de metas. La actividad de la corteza prefrontal orbitofrontal está asociada con algunos aspectos del comportamiento social, como el autocontrol, la empatía, el cumplimiento de reglas sociales y procesamiento de la información afectiva y emocional (Betancourt & Tubay, 2020).

Miyake et al, (2000) propusieron un modelo teórico jerárquico compuesto por tres funciones ejecutivas centrales, a saber, inhibición, memoria de trabajo y flexibilidad cognitiva. A partir de la complejización de estas funciones nucleares, serían funciones ejecutivas de orden superior como la planificación, el razonamiento abstracto y resolución de problemas (Enriz, 2020).

Las funciones ejecutivas son aquellas involucradas en cogniciones complejas como planificar, iniciar, cambiar /secuenciación, monitoreo e inhibición que permiten a las personas participar en comportamientos determinados y dirigidos a objetivos. Cuando se produce una alteración global o elemental, esta afección se denomina disfunción ejecutiva. La disfunción ejecutiva es una forma particularmente debilitante de deterioro cognitivo que está muy extendida en los sobrevivientes de enfermedades críticas, lo que destaca la importancia de una definición de funcionamiento ejecutivo (Hirsiger et al, 2017).

Las deficiencias ejecutivas parecen ser una característica importante del envejecimiento cognitivo normal. Sin embargo, este deterioro puede afectar a las personas mayores en sus actividades de la vida diaria. El sistema ejecutivo se compone de tres

componentes particulares: la inhibición de información irrelevante, la actualización de información en la memoria de trabajo y el cambio mental entre tareas o conjuntos mentales. Aunque varios estudios mostraron tendencias específicas con el envejecimiento de uno de estos componentes, pocos han considerado los vínculos funcionales entre los componentes (Corbo & Casagrande, 2022).

Las funciones ejecutivas (FE) son muy sensibles a los efectos del envejecimiento humano. Lezak (1995; 2004) infiere que los pacientes con disfunción en el área frontal muestran problemas de iniciativa y motivación, son incapaces de planificar metas y objetivos, esbozar planes de acción para el propósito deseado. De esta manera, las funciones ejecutivas se relacionan a una serie de mecanismos de optimización de procesos y habilidades cognitivas para resolver problemas complejos (Enriz, 2020).

La intervención cognitiva puede ser beneficiosa para el desempeño de las tareas de EF. El entrenamiento cognitivo centrado en la memoria episódica ha producido resultados prometedores en ancianos, aunque no hay estudios disponibles en Ecuador que involucren el entrenamiento de actividades asociadas a las FE. En la literatura internacional, los beneficios del entrenamiento se centraron en la memoria de trabajo (que abraza el concepto EF al implicar el almacenamiento y procesamiento de información al mismo tiempo que requiere control mental). Estos programas de entrenamiento parecen conducir a mejoras sustanciales en este aspecto de la memoria, así como en el control ejecutivo. Un estudio anterior evaluó el impacto del entrenamiento computarizado de la memoria en pacientes con lesión cerebral focal (Miyazaki & Nakai, 2021)

Los estudios involucrarán tres dominios centrales de funciones ejecutivas, memoria de trabajo, control inhibitorio, flexibilidad cognitiva y la capacidad de planificación, que representará las funciones ejecutivas complejas. La memoria de trabajo es un sistema de capacidad limitada que involucra tanto el almacenamiento temporal como la manipulación mental de la información cuando estos ya no están perceptivamente presentes.

El modelo más influyente de la memoria de trabajo es el modelo multimodal desarrollado por Baddeley y Hitch (1974). Inicialmente compuesto por tres componentes interconectados, siendo estos el bucle fonológico, el esquema visoespacial y el ejecutivo central. Los dos tipos de memoria de trabajo se distinguen por el contenido, mientras que el bucle fonológico se relaciona con el almacenamiento temporal de información de contenido verbal, el esquema visoespacial está relacionado con el almacenamiento temporal de información visual y espacios. Estos dos sistemas están controlados por el ejecutivo central, componente más complejo del modelo de memoria de trabajo, que consiste en un sistema limitado en términos de atención, que selecciona y manipula el material en los subsistemas. Más tarde, un cuarto componente fue añadido al modelo por Baddeley (2000), el amortiguador episódico. Consiste en un sistema que permite que los componentes de la memoria de trabajo interactúen y se unen a la memoria a largo plazo y a la percepción (Causse et. al, 2019).

La flexibilidad cognitiva, otra función ejecutiva considerada como estructural, implica la capacidad de alternar el curso de las acciones de acuerdo con los requisitos ambientales. También implica cambiar la perspectiva al abordar un problema, y también la flexibilidad para adaptarse a nuevos requerimientos o prioridades. Es fundamental cuando el plan inicial no tiene éxito debido a circunstancias imprevistas, o cuando es necesario cambiar entre dos o más objetivos distintos (Ojeda & Carvajal, 2019).

La planificación se considera una función ejecutiva de orden superior. Se refiere a la capacidad de establecer el mejor camino para alcanzar un objetivo, considerando los pasos necesarios para lograrlo. Es considerado uno de los más importantes dominios de las funciones ejecutivas, y requieren la colaboración de otros procesos cognitivos. Pulos y Denzine (2005) proponen la existencia de dos tipos de planificación. La planificación previa (look-ahead), que se produce antes del inicio de la conducta para alcanzar la meta establecida, involucrando la elaboración de la secuencia de pasos y la consideración de sus consecuencias. El segundo componente implicaría una planificación en línea, que ocurre concomitantemente con la ejecución de la conducta a alcanzar la meta (Guarino, Forte, & Jasmine, 2020).

Además, el desempeño de varias otras funciones cognitivas se basa en la memoria de trabajo (WM) y en el contexto del entrenamiento cognitivo (CT) estas funciones dependen de la estimulación de WM para mejorar. Por lo tanto, la disminución de esta función puede comprometer el desempeño en el día a día. tareas e impactan en la calidad de vida del adulto mayor y sus familiares. Por lo tanto, la estimulación y preservación de este dominio cognitivo es crucial para este grupo poblacional (Corbo & Casagrande, 2022).

El concepto de fluidez verbal para (Betancourt Durango, 2015) se define como la capacidad para producir palabras de forma fluida sin muchas pausas ni fallas, estaría específicamente dentro de las habilidades de un individuo para buscar palabras eficiente o deficientemente. Para (León, 2015) la fluidez verbal es uno de los aspectos más importantes al evaluar el lenguaje tanto en lo fonológico como en lo semántico, así como en la velocidad de producción del lenguaje.

2.2 Adulto mayor

El envejecimiento, en el ser humano, es el proceso de desgaste del cuerpo, luego de llegar a la edad adulta. Las causas del envejecimiento aún no se comprenden completamente; Las teorías proponen que la acumulación de daño puede causar un aumento de las fallas en el cuerpo (Rico & Oliva, 2018).

A nivel biológico, el envejecimiento resulta del impacto de la acumulación de una amplia variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo. Esto conduce a una disminución gradual de la capacidad física y mental, a un riesgo creciente de enfermedad y,

en última instancia, a la muerte. Estos cambios no son ni lineales ni consistentes, y solo están vagamente asociados con la edad de una persona en años. La diversidad que se observa en la vejez no es aleatoria. Más allá de los cambios biológicos, el envejecimiento a menudo se asocia con otras transiciones de la vida, como la jubilación, la reubicación en una vivienda más adecuada y la muerte de amigos y parejas (Causse et. al, 2019).

El proceso de envejecimiento es un fenómeno universal que afecta a todas las personas. está asociado con una reducción general de las funciones fisiológicas, sin excepción de las funciones cerebrales, lo que provoca un conjunto de déficits cognitivos, emocionales y conductuales. Debido al crecimiento de la población de personas con más de 60 años, estudios de estas transformaciones son de especial relevancia. se vuelve más y más imprescindible estudiar los procesos de envejecimiento para que este grupo de edad alcance el bienestar, la prevención y retraso de los problemas involucrados en esta fase del ciclo de vida, de esta manera, con la creciente población de ancianos, enfermedades degenerativas asociadas que involucran aspectos neuropsicológicos ocurren con frecuencia y llevar a cabo una evaluación neuropsicológica que apunte a indicadores de déficit para facilitar la creación de acciones preventivas para la salud de los ancianos (Causse et. al, 2019).

El proceso de envejecimiento está marcado por una reducción del volumen cerebral, especialmente la corteza prefrontal y la formación del hipocampo. Además de los cambios estructurales, los cambios funcionales asociados con el proceso de envejecimiento también han sido identificados, como la reducción del metabolismo de la glucosa. Como resultado de los cambios funcionales y estructurales en el cerebro, el proceso del envejecimiento saludable está marcado por la disminución de algunos procesos cognitivos. Los aspectos fluidos de la cognición, como las funciones ejecutivas, tienden a ser más vulnerable a los efectos del envejecimiento primario, mientras que aspectos cristalizados, como la memoria semántica, tienden a ser más estables durante la vejez (Lepe & Cancino, 2019).

En el envejecimiento patológico, los cambios cognitivos son más pronunciados y ocurren más rápidamente. En la demencia de la enfermedad de Alzheimer, se ha identificado un deterioro progresivo de la memoria como un déficit central, sino también de las funciones ejecutivas, incluso en etapas tempranas. Estas alteraciones cognitivas en el anciano, a su vez, resultan en un deterioro funcional, repercutiendo en el desempeño de las actividades de la vida diaria (Betancourt & Tubay, 2020).

El envejecimiento biológico es implacable, activo e irreversible, provocando una mayor vulnerabilidad del organismo a las agresiones externas e internas. Hay evidencia de que el proceso de envejecimiento es de naturaleza multifactorial y dependiente de la programación de la genética y los cambios que se producen a nivel celular-molecular. En consecuencia, puede haber una disminución en la capacidad funcional de las áreas afectadas y sobrecarga de los mecanismos de control homeostático, que pasan a servir como sustrato

fisiológico por la influencia de la edad en la presentación de la enfermedad, respuesta al tratamiento propuesto y las complicaciones que se derivan (Nunes & Lanna, 2015).

Los signos de deficiencias funcionales aparecen discretamente a lo largo de la vida, denominándose senescencia, sin comprometer las relaciones y gestión de decisiones. Este proceso no puede considerarse una enfermedad. En condiciones de referencia, el anciano no muestra cambios en el funcionamiento en comparación con la juventud. La diferencia se manifiesta en situaciones en las que se hace necesario el uso de reservas homeostáticas, que, en los ancianos, son más débiles. Además, todos los órganos o sistemas envejecen de manera diferente, lo que hace que la variabilidad cada vez mayor (Araújo & Mancussi, 2016).

2.2.1 Cambios biológicos relacionados con la edad

Varios cambios ocurren durante el envejecimiento que afectan tanto los aspectos biológicos como psicológicos de una persona. Pero más allá de eso, hay un cambio importante en el rol social que esta persona ha desarrollado hasta ese momento. Sin duda, los cambios más notorios del envejecimiento son los cambios físicos que son esencialmente una continuación del declive que comienza cuando se alcanza la edad adulta física, alrededor de los 18 o 22 años. A esta edad termina la fase de crecimiento y comienza la evolución física. Pero no todos los cambios ocurren al mismo tiempo y al mismo ritmo.

2.2.2 Sistemas sensoriales

A. Visión

- Disminuye el tamaño de la pupila.
- Menor transparencia y mayor espesor del cristalino, lo que provoca que llegue menor cantidad de luz a la retina y empeore la visión lejana.
- Disminuye la agudeza visual y la capacidad para discriminar colores.

B. Audición

- Menor agudeza para las frecuencias altas (tonos agudos), lo que deteriora la capacidad para discriminar palabras y comprender conversaciones normales. Esta es la causa de que una persona mayor tenga más problemas en oír las voces femeninas, ya que suelen ser más agudas.

C. Gusto y olfato

- Disminuye la sensibilidad para discriminar los sabores salados, dulces y ácidos, debido al deterioro de las papilas gustativas.
- Pérdida de capacidad para discriminar los olores de los alimentos.
- La combinación de esos dos factores es una de las causas por la que la mayoría de los usuarios se quejan de las comidas servidas en las instituciones de atención socio-sanitaria.

D. Tacto

La piel es el órgano relacionado con la capacidad sensorial del tacto. Los cambios que se producen en la piel pueden observarse a simple vista, como son:

- Aparición de arrugas.
- Manchas.
- Flaccidez.
- Sequedad.

Todos esos cambios se producen como consecuencia de transformaciones internas, como son la disminución en la producción de colágeno y la pérdida de grasa subcutánea y masa muscular. Pero también pueden ser originados por deficiencias en la alimentación, por posibles enfermedades o por una excesiva exposición al sol sin la suficiente hidratación aplicada por vía tópica (cremas).

2.2.3 Aspectos neuropsicológicos de envejecimiento

El desarrollo de la Psicología y los estudios psiquiátricos en el adulto mayor supuso un cambio en el paradigma del envejecimiento psíquico. Durante la vejez, no es frecuente la aparición de alteraciones en la funcionalidad psíquica de los ancianos, es decir, ancianos sanos, sin limitaciones físicas, pueden ser bastante productivos.

El término cognición corresponde al rango del funcionamiento intelectual humano, incluyendo la percepción, atención, memoria, razonamiento, toma de decisiones, resolución de problemas y formación de estructuras de conocimiento complejas. La gran dificultad del envejecimiento es el límite entre las alteraciones cognitivas normales y patogénicas. El desarrollo de los conocimientos sobre los distintos tipos de demencia, los avances en los métodos de neuroimagen y los estudios científicos apropiados han permitido juzgar sobre la frontera entre la salud y la enfermedad en las personas mayores. Algunas de las habilidades cognitivas cambian en relación con el tiempo, mientras que otros permanecen sin cambios (Corbo & Casagrande, 2022).

El conocimiento de la evolución neuropsicológica permite valorar si existe algún deterioro de la función cognitiva significa enfermedad. Habilidades que decaen con la edad son: memoria de trabajo, velocidad de pensamiento y habilidades visuoespaciales, mientras que las que se mantienen inalterables son: la inteligencia verbal, atención básica, habilidades de cálculo, y las habilidades lingüísticas (Lepe & Cancino, 2019).

CAPÍTULO III

3.- METODOLOGÍA

3.1. Enfoque de investigación

El enfoque fue mixto, está compuesto por el enfoque cuantitativo y cualitativo.

3.1.1 Enfoque cualitativo

Es una investigación cualitativa porque tiene un carácter social, dado que se ha observado una realidad que hay que analizar y conocer, esto puede hacerse a través de la mente, los datos son profundos y enriquecedoras.

3.2 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación, por el enfoque cualitativo es etnográfico, es decir describe y analiza lo que suele hacer la gente en un lugar, clase o contexto en particular en este caso se indagó los cambios bilógicos del adulto mayor de la comunidad de Ulpan, tal y como son en su vida cotidiana, interacción social, subsistema de salud y estructuras educativas.

3.1.2 Enfoque cuantitativo

La investigación cuantitativa se basa en técnicas de recolección, presentación y análisis de datos que permitieron su cuantificación y tratamiento a través de métodos estadísticos, los datos serán confiables y duros,

3.2 Diseño de Investigación

El diseño de la investigación, por el enfoque cuantitativo es no experimental, ya que se realizará sin manipular las variables, el estudio no género ninguna situación, si no que se observaron los hechos tal y como son en la realidad, en su contexto y en un tiempo determinado. Las variables no tuvieron un control directo, ni hubo influencia en ellas; es decir, que las funciones ejecutivas en el adulto mayor, se presenta en la vida real o empírico, sin tener algún efecto en la investigación, determinado en un tiempo establecido en y en la Comunidad de Ulpan.

1.3 Tipos de Investigación

3.3.1 Por el nivel o alcance

Descriptiva. - El alcance de la investigación tuvo un propósito central que dependió del problema y del objetivo del estudio el cual fue determinar cómo las funciones ejecutivas afectan en el adulto mayor de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo, teniendo en cuenta las características demográficas, en donde vamos a observar los datos informativos, sobre el grupo de personas, y como se relaciona con las funciones ejecutivas y su deterioro.

3.3.2 Por el Tiempo

Transversal. - La investigación se fundamentó en encuestar a los adultos mayores con la finalidad de ver como las funciones ejecutivas afectaron con el tiempo en su diario vivir, por ello es transversal ya que se efectúa en un periodo de tiempo determinado, y se llevó a cabo en la comunidad de Ulpan Cantón Chambo, por lo cual se aplicó los instrumentos de recolección de datos por una sola vez, a la muestra determinada.

3.3.3 Por el objetivo

Básica.- La investigación radica en lograr sistemáticamente nuevos conocimientos con el propósito de incrementar el conocimiento científico acorde a la realidad (Hernandez & Mendoza, 2018). Existió un análisis crítico reflexivo del comportamiento de las variables de estudio en su realidad, con el propósito de generar nuevos conocimientos, en el ámbito neurológico por las funciones ejecutivas, y el de la sociedad por el adulto mayor los cuales se van a investigar.

3.3.4 Por el lugar

Investigación de campo. - Se realizó en la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo, en los adultos mayores en la cual está inmersa en la investigación y se identificó el problema.

3.4 Unidad de Análisis

3.4.1 Población y Muestra

3.4.1.1 Población

La población o universo del estudio constituye en la integridad de personas, características, que conforman el ámbito de estudio de la investigación, los actores que conforman este estudio son los Adultos mayores de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo.

3.4.1.2 Tamaño de muestra

La muestra fue no probabilística e intencional por parte de la investigadora, ya que las unidades de la muestra cumplieron con ciertas características mínimas necesarias que consistía en ser adultos mayores o de la tercera edad y que vivan en la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo. La muestra estuvo conformada por las 22 personas adultas mayores de forma que no es necesario determinar ningún cálculo muestral.

Tabla 1: *Muestra*

Extracto	Varones		Mujeres		Total	
	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
Comunidad de Ulpan	9	40.9 %	13	59.1 %	22	100%

Fuente: Comunidad de Ulpan, Cantón Chambo

Elaborado por: Briggete Carolina Peñafiel Parra

3.5 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Las técnicas e instrumentos que se utilizaron en la presente investigación son:

- **Técnica: (Variable dependiente) Funciones Ejecutivas**

Técnica: Psicometrica

Instrument: Mini Mental Test de Folstein.

El Mini Mental Test, fue la escala de cribado que proporcionó un análisis breve y estandarizado del estado mental del evaluado; que es uno de los pasos fundamentales en el

proceso de evaluación neuropsicológica. Por medio de éste se exploraron 5 áreas cognitivas: orientación, atención, concentración y cálculo, memoria y lenguaje.

- **Técnica: (Variable independiente) Adultos Mayores**

Técnica: Entrevista

Entrevista: Esta técnica de investigación cualitativa permitirá cumplir con los objetivos, dimensiones e indicadores de cada variable de estudio.

Instrumento: Ficha de preguntas

La ficha de preguntas constó con aspectos seleccionados en tres ámbitos, familiar, social y de salud los cuales nos ayudaron a conocer más sobre los adultos mayores de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo.

Técnicas para procesamiento de interpretación de datos

La investigación fue procesada con técnicas de recolección e interpretación de datos según las variables establecidas.

- **Técnica: (Variable dependiente) Funciones Ejecutivas**

Técnica: Psicométrica

Se determinó la recolección de datos mediante la evaluación de test los cuales tienen sus propios ítems con su valoración, lo que ayudó a hacer las tablas y gráficos en los resultados.

- **Técnica: (Variable independiente) Adultos Mayores**

Técnica: Entrevista

Se interpretó los resultados de la técnica entrevista mediante una ficha de preguntas las cuales nos ayuda a la obtención de información, con la cual se realizó un análisis según los ámbitos expuestos en ella.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.- Resultados del Mini Mental Test

Tabla 2: *Prueba Mini Mental Test de Foilstem*

Exp.	Edad	Sexo	Total	Funcionamiento global
01-NI	63	F	21	Deterioro cognitivo de leve a moderado.
02-NI	68	F	18	Deterioro cognitivo de leve a moderado
03-NI	65	F	29	No existe deterioro cognitivo
04-NI	79	M	15	Deterioro cognitivo de leve a moderado
05-NI	69	F	19	Deterioro cognitivo de leve a moderado
06-NI	77	F	19	Deterioro cognitivo de leve a moderado
07-NI	84	M	14	Deterioro cognitivo de leve a moderado
08-NI	66	F	19	Deterioro cognitivo de leve a moderado
09-NI	72	F	25	Posible Deterioro
10-NI	74	M	23	Deterioro cognitivo de leve a moderado
11-NI	69	F	23	Deterioro cognitivo de leve a moderado
12-NI	68	F	18	Deterioro cognitivo de leve a moderado
13-NI	80	F	24	Deterioro cognitivo de leve a moderado
14-NI	62	M	27	No existe deterioro cognitivo
15-NI	69	F	23	Deterioro cognitivo de

				leve a moderado
16-NI	79	M	22	Deterioro cognitivo de leve a moderado
17-NI	76	F	20	Deterioro cognitivo de leve a moderado
18-NI	80	M	22	Deterioro cognitivo de leve a moderado
19-NI	81	F	21	Deterioro cognitivo de leve a moderado
20-NI	76	M	19	Deterioro cognitivo de leve a moderado
21-NI	69	M	21	Deterioro cognitivo de leve a moderado
22-NI	78	F	23	Deterioro cognitivo de leve a moderado

Fuente: Información del Mini Test Floisten

Elaborado por: Briggete Peñafiel 2022

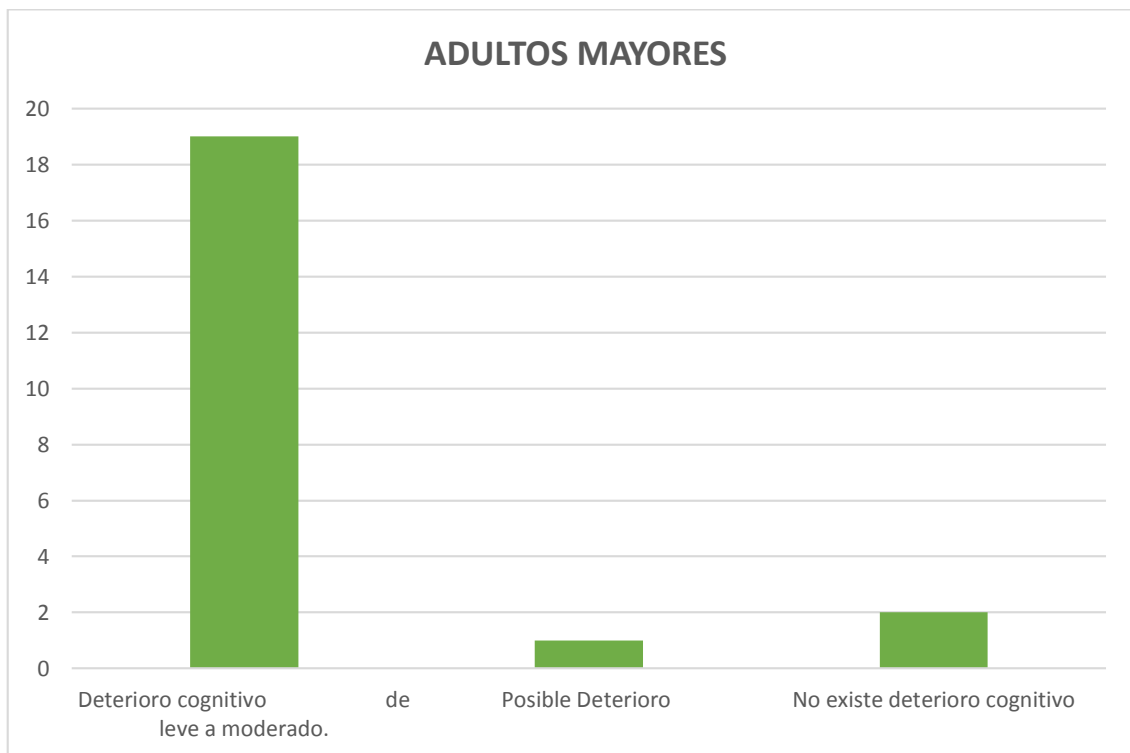


Gráfico 1: Gráfica Prueba Mini Mental Test de Foilstem

Fuente: Tabla 2

Elaborado por: Briggete Peñafiel 2022

Análisis: De los datos obtenidos, se establece que 19 adultos/as mayores (86.36%), presentan un deterioro cognitivo de leve a moderado, mientras que un adulto/a mayor (4.54%) tiene un posible deterioro, así mismo 2 adultos/as mayores (9.09%) muestran que no tienen un deterioro cognitivo.

Interpretación: Las funciones ejecutivas son las principales habilidades de las personas que deben ser desarrolladas de la mejor manera ya que se encuentran involucradas en la mayoría de las actividades de la vida cotidiana, por medio de la evaluación a través del Mini test de Folstein se pudo evidenciar que éstas funciones en las y los adultos mayores presenta deterioro variable, el cual es producto de una serie de factores individuales en especial del tipo de actividades que realizan diariamente, ya que todos desde temprana edad trabajaron y no estudiaron, lo que llevó a tener más de la mitad de la muestra evaluada presenta deterioro cognitivo de leve a moderado.

4.2 Análisis crítico de la entrevista

4.2.1 Ámbito familiar o personal

Los adultos mayores en la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo. En el ámbito familiar la mayoría son casados, viven con su esposo/a y con sus hijos/as ya sea por tener alguna discapacidad, son menores de edad o porque no son casados y ya tienen hijos, mientras que otro viven solos/as ya que son viudos/as o divorciados/as, todos recuerdan bien a sus familiares, sus nombres y su parentesco, aunque ya, a muchos de ellos ya no los ven o algunos ya han fallecido, todos tienen un número alto de hijos por lo que también tienen muchos nietos, algunos no recuerdan bien los nombres de todos o en el orden de edades, ya que no les llegan a visitar o viven en otro país y no les conocen, como desde su nacimiento viven en el campo sus viviendas fueron de adobe o tierra con paja o teja, con el transcurso de tiempo han construido sus propio hogares en donde su casa ya es de ladrillo con teja o tienen un segundo piso, en toda su vida a todos les han castigado ya sea por algún travesura o por salir sin permiso con sus amigos, ya que antes los padres eran más estrictos y no les parecía bien que salgan sin permiso, todos los adultos mayores se casaron a temprana edad, ya sea por obligación de sus padres o por un sentimiento mutuo, la mayor parte de ellos no estudiaron o solo hasta segundo grado ya que tenían que ayudar en la agricultura o cocinar.

4.2.2 Ámbito de la Salud

La salud de los adultos mayores de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo en general es muy buena, ya que su alimentación desde pequeños ha sido con granos, vegetales y hortalizas que ellos cosechan de sus huertos sin fumigar y naturales, sin embargo por la edad su dentadura ya no es buena o se les han caído los dientes por lo que ya usan una dentadura postiza, de igual manera tienen dolor de huesos, en las rodillas o en los brazos ya que como han trabajado desde pequeños en la agricultura se han desgastado y ya tiene que tomar colágeno, o inyectarse para la diabetes o toman medicamento para el dolor de cabeza, o el corazón, la mayoría de ellos ya usan lentes o tienen la vista mal, pero no les gusta usar lentes, tienen dificultades al escuchar ya que por la edad va dejando de funcionar bien sus sentidos,

mientras que otros si escuchan bien aunque sea por el un oído por ello cuando conversan hablan duro.

4.2.3 Ámbito Social

El ámbito social de los adultos mayores de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo es muy bajo y son más reservados, en su mayoría asisten a las reuniones de la comunidad por obligación o por no tener alguna sanción, mientras que otros optan en no ir a reuniones ni mingas ya que su edad es muy avanzada y no tienen las fuerzas, todos consideran que sus vecinos o las personas con las que mejor se llevan son sus amigos, algunos asisten a un taller que tienen tres días a la semana donde todos se consideran amigos, los nombres de ellos se saben bien ya que han convivido durante mucho tiempo, como también los de sus vecinos, algunos de ellos asisten a reuniones familiares o conviven con sus hijos/as y nietos/as que llegan a visitarle los fines de semana o en las vacaciones, lo que les da alegría y emoción pasar con ellos.

CAPÍTULO V.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se establece que la atención y cálculo especialmente en el componente inhibitorio son las funciones ejecutivas más sensibles al proceso de envejecimiento, que por lo tanto presentan mayor probabilidad de deteriorarse, sin embargo, el hecho de envejecer no significa necesariamente que estas funciones en todos los casos deban estar alteradas.
- Se identifica que los adultos y adultas mayores en el transcurso de su vida, tienen un gran cambio biológico, y estas se puede observar con gran facilidad en su piel y cuerpo, además en el ámbito de salud la mayor parte utiliza dentadura falsa, no escuchan bien, su vista es regular y tienen problemas de los huesos,
- Se evalúa que 19 adultos/as mayores (86.36%), presentan un deterioro cognitivo de leve a moderado, mientras que un adulto/a mayor (4.54%) tiene un posible deterioro, así mismo 2 adultos/as mayores (9.09%) muestran que no tienen un deterioro cognitivo, lo que conlleva a que el desempeño de las funciones ejecutivas en los adultos y adultas mayores, venga decreciendo con el pasar de tiempo.

5.2 Recomendaciones

- Realizar una lista de las tareas que deseas realizar cada día, clasifícalas por orden de prioridad, en pasos más pequeños y manejables, practicar operaciones pequeñas, lo que brindara una mejor calidad de vida durante la etapa de la vejez.
- Asistir a controles médicos frecuentemente, desempeñar movimientos ligeros, caminar todos los días, tener una higiene adecuada, alimentarse con productos sanos y buenos que contengan vitaminas y colágeno.
- Ejecutar actividades desde edades medias para mejorar el desempeño de las funciones ejecutivas en los adultos mayores, tales como mantener actividad física y mental, mediante actividades recreativas o tareas que realiza diariamente, contar con una red social, es decir, contacto con familiares, amigos o vecinos, lo que hará más fructífero la calidad de vida de los adultos y adultas mayores de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Araújo, C., & Mancussi, A. C. (2016). Estudio sobre a resiliência em idosas do Vale do Paraíba, São Paulo, Brasil. *Enferm. glob*, 1695. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412016000200004&script=sci_arttext&tlng=pt
- Betancourt Durango, R. A. (2015). *Fluencia verbal en español. Datos*. Argentina : 60(5/1), 561-4.
- Betancourt, S. V., & Tubay, M. F. (2020). Envejecimiento activo y las funciones ejecutivas en adultos mayores de un Centro de Salud. *Journal of business and entrepreneurial studies*, 1-19. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=573661266024>
- Causse, M., Chua, Z., & Rémy, F. (2019). Influences of age, mental workload, and flight experience on cognitive performance and prefrontal activity in private pilots: a fNIRS study. *Sci Rep*, 7688. doi:doi: 10.1038/s41598-019-44082-w
- Corbo, & Casagrande. (2022). Enrichment Effects on Adult Cognitive Development: Can the Functional Capacity of Older Adults Be Preserved and Enhanced. *J Clin Med*, 1204. doi:doi: 10.3390/jcm11051204
- Enriz, Y. L. (2020). “*Proceso de envejecimiento y Funciones Ejecutivas*”. Argentina: UCA. Obtenido de <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/12445/1/proceso-envejecimiento-funciones.pdf>
- Estévez, A. (2014). Deterioro Cognitivo y Riesgo de Demencia, una Realidad para el Ecuador. Estudio de Factores de Riesgo en un Grupo de Pacientes Jubilados del IESS en Cuenca en el año 2013. *Rev. Ecuat. Neurol*, 2-6. Obtenido de http://revecuatneurol.com/wp-content/uploads/2016/01/Deterioro-cognitivo-y-riesgo-de-demencia_REN-Vol-23-N%C2%BA1-3-2014.pdf
- Guarino, A., Forte, G., & Jasmine, G. (2020). Executive functions in the elderly with mild cognitive impairment: a systematic review on motor and cognitive inhibition, conflict control and cognitive flexibility. *Aging Ment Health* , 1028-1045. doi:doi: 10.1080/13607863.2019.1584785
- Hernández, F. y. (2016). *Que es la Poblacion es una investigación* .
- Hernandez, R., & Mendoza, R. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas*. Mexico: MCGraw Hill. Obtenido de http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf

- Hirsiger, S., Vincent, K., & Mérillat, S. (2017). Executive Functions in Healthy Older Adults Are Differentially Related to Macro- and Microstructural White Matter Characteristics of the Cerebral Lobes. *Front Aging Neurosci*, 373. doi:doi: 10.3389/fnagi.2017.00373
- León, J. (2015). *Fundamentos de neuropsicología humana*. Vallehermoso: Madrid: Síntesis S.A.
- Lepe, N., & Cancino, F. (2019). Desempeño En Funciones Ejecutivas De Adultos Mayores: Relación Con Su Autonomía Y Calidad De Vida. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 1019-8113. Obtenido de http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-25812020000100092
- Lima, e. a. (2018). Cognitive deficits in bipolar disorders: Implications for emotion. *Clin Psychol Rev*, 126-136. doi:doi: 10.1016/j.cpr.2017.11.006
- Miyazaki, T. K., & Nakai, Y. (2021). Relationships between Gait Regularity and Cognitive Function, including Cognitive Domains and Mild Cognitive Impairment, in Community-Dwelling Older People. *Healthcare (Basel)*, 1571. doi:doi: 10.3390/healthcare9111571
- Nunes, E., & Lanna, F. (2015). Aging biological and psychological characteristics. *Rev Med Minas Gerais*, 67-73. Obtenido de http://www.observatorionacionaldoidoso.fiocruz.br/biblioteca/_artigos/197.pdf
- Ojeda, V., & Carvajal, C. (2019). Desempeño de las funciones ejecutivas según estado cognitivo en adultos mayores. *Rev. chil. neuro-psiquiatr*, 717. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272019000300207>
- Rico, M. G., & Oliva, D. (2018). Envejecimiento: algunas teorías y consideraciones genéticas, epigenéticas y ambientales. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, 287-94. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2018/im1831.pdf>
- Touliou, K., & Panou, M. (2019). Executive, emotional and physiological functioning in older drivers with mild cognitive impairment. *International Journal of Transportation Science and Technology*, 129-135. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2046043018301229>

ANEXOS

Anexo 1: Mini Mental test Folstein



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y
TECNOLOGÍAS
CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA
Prueba psicométrica**



FUNCIONES EJECUTIVAS EN EL ADULTO MAYOR COMUNIDAD DE ULPAN, CANTÓN CHAMBO

Objetivo: Establecer las funciones ejecutivas con mayor deterioro en los adultos mayores de la comunidad de Ulpán.

Indicaciones: La siguiente prueba psicométrica se tomará manera anónima, con el fin de recopilar información para el Informe de investigación final.

Datos informativos

Edad _____

Fecha _____

EXAMEN MENTAL (MINI-MENTAL TEST- FOLSTEIN 1975)¹⁴

Objetivo específico

Evaluar a través de pruebas neuropsicológicas el desempeño de las funciones ejecutivas en las personas adultas mayores

Instrucciones

- **El test se compone de 5 aspectos cada uno con diferentes ítems los cuales evalúan las diferentes funciones ejecutivas de las personas.**
- **Escuche detenidamente las indicaciones y si en caso de no entender pida que se vuelva a repetir.**
- **Todos los ítems deben ser respondidos con sinceridad.**

	Puntuación	
1. Orientación (10 puntos)		
1.1 Orientación respecto a sí mismo		
¿Cuál es su nombre? ¿Qué edad tiene?		2
¿A qué se dedica? ¿Con quién vive?		2
1.2 Orientación respecto al tiempo		
¿Qué fecha es hoy? ¿En qué año estamos?		2
¿Es de día o de noche?		1
1.3 Orientación respecto al espacio		
¿Dónde se encuentra hoy usted?		1
1.4 Orientación respecto a la persona		
¿Quién soy yo?		1
¿Está presente algún familiar?		1
Puntaje Parcial		10
2. Atención (3 puntos)		
Le voy a nombrar tres objetos, después de que yo los diga quiero que usted los repita. Trate de recordarlos porque dentro de unos minutos le voy a pedir que los nombre otra vez		
Piña		1
Mesa		1
Reloj		1
Puntaje Parcial		3
3. Concentración y Cálculo (5 puntos)		
Comenzando en 100 réstele 7, luego siga restando 7 del resultado hasta que le diga que pare		
93		1
86		1
79		1
72		1
65		1
Si es negativo sustituir por el siguiente: Ahora voy a deletrear una palabra y quiero que usted me la deletree al revés la palabra es MUNDO		
ODNUM		1
		1
		1
		1
		1
Puntaje Parcial		5
4. Memoria (3 puntos)		
¿Cuáles fueron las 3 palabras que le pedí que recordara?		
Piña		1
Mesa		1
Reloj		1
Puntaje Parcial		3

5. Lenguaje y construcción (9 puntos)			
Quisiera que repitiera esta expresión “Ni si, ni pero, ni no”			1
Lea las palabras en esta página y luego haga lo que diga “Cierre los ojos, saque la lengua y levante la mano”			1
Le voy a dar un papel cuando se lo dé, tome el papel en la mano derecha, doble el papel una vez por la mitad con las dos manos y luego ponga el papel sobre sus piernas			
Tome papel en la mano Doble			1
papel en la mitad			1
Ponga el papel sobre sus piernas			1
¿Cómo se llama esto?			
Lápiz			1
¿En qué se parece un gato y un perro?			1
¿En qué se diferencia un barco con un avión?			1
Aquí está un dibujo, haga el favor de copiar el dibujo en el mismo papel que utilizó antes			1
		Puntaje Parcial	
		Puntaje Total	3 0

Observaciones:

Anexo 2: Entrevista a los adultos/as mayores de la comunidad de Ulpan Cantón Chambo.



**Universidad Nacional de Chimborazo
Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías
Carrera de Psicopedagogía
Ficha de Preguntas**



FUNCIONES EJECUTIVAS EN EL ADULTO MAYOR COMUNIDAD DE ULPAN, CANTÓN CHAMBO

Objetivo: Establecer los indicadores generales del adulto mayor de la comunidad de Ulpan, Cantón Chambo.

Indicaciones: La siguiente entrevista será de manera anónima, con el fin de recopilar información para el Informe de investigación final.

Datos informativos

Edad _____

Fecha _____

Sexo _____

Ámbito Familiar o Personal

Usted con quien vive.....

Su estado civil.....

Recuerda a sus familiares.....

Recuerda los nombres de sus nietos.....

Como era la casa donde creció.....

Le han castigado.....

A qué edad se casó.....

Ámbito de la salud

Tiene rota su dentadura.....

Tiene alguna enfermedad

Toma algún medicamento

Considera que su alimentación es buena

Usa lentes.....

Escucha bien o tiene dificultades al escuchar.....

Ámbito Social

Asiste a reuniones.....

Tiene amigos

Como se llaman sus amigos

Recuerda los nombres de sus vecinos

Anexo 3: Fotografías de la aplicación de los instrumentos

