



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA (MENCIÓN  
PSICOTERAPIA), COHORTE 2022

MODALIDAD DE TITULACIÓN PROYECTO DE DESARROLLO

Trabajo de titulación previo a la obtención del grado académico de  
Magister en Psicología Clínica, Mención Psicoterapia, Cohorte 2022

---

**Tema:** “Arteterapia como estrategia terapéutica para reducir los niveles de depresión en  
los adultos mayores”

---

**Autor:**

Víctor Hugo Valle Moncayo

**Directora:** Psc. Cli. Fabricio Vásquez de la Bandera, Mg.

Ambato – Ecuador

2023

## **APROBACION DEL TRABAJO DE TITULACION**

A la Unidad Académica de Titulación de la Facultad/Centro

El Tribunal receptor del Trabajo de Titulación, presidido por: Lic. Angela Priscila Campos Moposita Mg (DELEGADA), e integrado por los señores: Psi. Cl. Alexis Mauricio Núñez Núñez Mg, y Psi. Cl. Lady Diana Rivadeneira Cueva, Mg. designados por la Unidad Académica de Titulación del Centro de Posgrados de la Universidad Técnica de Ambato, para receptor el Trabajo de Titulación con el tema: “Arteterapia como estrategia terapéutica para reducir los niveles de depresión en los Adultos Mayores”, elaborado y presentado por el señor Psi. Edu. Víctor Hugo Valle Moncayo, para optar por el Título de cuarto nivel de Magíster en Psicología Clínica mención Psicoterapia; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Titulación, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas de la UTA.

-----  
*Lic. Angela Priscila Campos Moposita Mg.*

**Presidenta y Miembro del Tribunal (DELEGADA)**

-----  
*Psi. Cl. Alexis Mauricio Núñez Núñez Mg.*

**Miembro del Tribunal**

-----  
*Psi. Cl. Lady Diana Rivadeneira Cueva, Mg.*

**Miembro del Tribunal**

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Titulación presentado con el tema: Arteterapia como estrategia terapéutica para reducir los niveles de depresión en los Adultos Mayores, le corresponde exclusivamente a: Psi. Edu. Víctor Hugo Valle Moncayo, Autor(a) bajo la Dirección de Psi. Cl. Fabricio Vásquez de la Bandera Cabezas Mg. Director(a) del Trabajo de Titulación, y el patrimonio intelectual a la Universidad Técnica de Ambato.

-----  
*Psi. Edu. Víctor Hugo Valle Moncayo*

*c.c.: 1804568895*

**AUTOR(A)**

-----  
*Psi. Cl. Fabricio Vásquez de la Bandera Cabezas*

*c.c.:1803521754*

**DIRECTOR(A)**

## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que el Trabajo de Titulación, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi trabajo, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones de la Universidad.

-----  
*Psc. Edu. Víctor Hugo Valle Moncayo*

*c.c.:1804568895*

## INDICE GENERAL DE CONTENIDOS

### ÍNDICE

A LA UNIDAD ACADÉMICA DE TITULACIÓN DE LA FACULTAD/CENTRO.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN .....	iii
DERECHOS DE AUTOR .....	iv
INDICE GENERAL DE CONTENIDOS .....	v
INDICE DE TABLAS .....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	ix
AGRADECIMIENTO .....	x
DEDICATORIA .....	xi
RESUMEN EJECUTIVO.....	13
CAPÍTULO I .....	14
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	14
1.1.    Introducción.....	14
1.2.    Justificación.....	16
1.3.    Objetivos.....	17
1.3.1.  General .....	17
1.3.2.  Específicos .....	17
CAPÍTULO II.....	19
MARCO TEORICO.....	19

2.1.	Antecedentes investigativos .....	19
2.2.	Fundamentación científica.....	26
2.2.1.	Arteterapia.....	26
2.2.2.	Depresión .....	30
CAPÍTULO III.....		34
MARCO METODOLÓGICO.....		34
3.1.	Tipo de investigación: .....	34
3.2.	Población y muestra: .....	34
3.3.	Prueba de Hipótesis - pregunta científica – idea a defender.....	35
3.3.1.	Aspectos éticos y de género .....	36
3.3.2.	Aplicar el consentimiento informado.....	38
3.3.3.	Responsabilidad del participante.....	39
3.3.4.	Descripción de los instrumentos utilizados:.....	39
3.4.	Procesamiento de la información y análisis estadístico.....	41
CAPÍTULO IV.....		42
RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....		42
4.2.	Análisis e interpretación .....	43
4.3.	Hipótesis .....	48
4.4.	Discusión.....	49
CAPÍTULO V.....		52

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES, BIBLIOGRAFÍA, ANEXOS .....	52
5.1. Conclusiones .....	52
5.2. Recomendaciones .....	53
5.3. Bibliografía .....	53
5.4. Anexo.....	58
5.4.1. Anexo 1 Variables sociodemográficas.....	58
5.4.2. Anexo 2. Test de la escala de depresión geriátrica y Yessavage .....	59
5.4.3 Anexo 3 solicitud al GAD parroquial el Sucre .....	61
5.4.4 Anexo 4 MODELO DE CONTENIDOS DEL CONSENTIMIENTO	
INFORMADO .....	63
CAPÍTULO VI.....	71
FASE DE INTERVENCIÓN.....	71
6.1. Título.....	71
6.2. Descripción .....	71
6.3. Desarrollo de la propuesta .....	72

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Sociodemográficos.....	42
<b>Tabla 2.</b> Resultados del pre intervención de la aplicación de la Escala de depresión geriátrica de Yessavage.....	43
<b>Tabla 3.</b> Resultados del post intervención de la aplicación de la Escala de depresión geriátrica de Yessavage.....	45
<b>Tabla 4.</b> Resultados de la prueba de t-student.....	49



## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Gráfico 1.</b> Resultados del prettest .....	45
<b>Gráfico 2.</b> Resultados del post intervención .....	47

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco principalmente a Dios, a mis padres, hermanos, sobrinas, cuñada y abuelitos, quienes forman parte de mi familia y han estado conmigo en este arduo proceso académico. A mi hermano que, desde el cielo, sé que va a estar orgulloso de mi, como yo siempre lo fui de él. A la Universidad Técnica de Ambato por permitir seguir siendo alumno de esta prestigiosa Institución, a través de los docentes quienes me han inculcado y brindado herramientas para seguir actualizando mis conocimientos y poder utilizarlos de buena manera en el ámbito laboral. Al MIES y GADPR SUCRE, por permitirme servir a la población vulnerable como son los Adultos Mayores con quien laboró cada día, quienes a través de sus historias, sonrisas y carisma me han dado la apertura para poder enseñar, ayudar, aportar, fortalecer, acompañar y mejorar su calidad de vida en cada uno de sus ámbitos, lo cual me ha hecho un excelente profesional y gran ser humano.

## **DEDICATORIA**

A Dios, a mi familia, a mis docentes, a mis amigos de clase quienes han sido un pilar fundamental dentro de este proceso académico, a mis Adultos Mayores con quienes laboró y son partícipes en este proyecto de investigación. Con su constante apoyo se ha sido posible presentar este proyecto de investigación, mismo espero que contribuya como comprensión, aprendizaje y conocimiento a los profesionales que lo requieran.

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**CENTRO DE POSGRADOS**

**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA (MENCIÓN PSICOTERAPIA),**

**COHORTE 2022**

**TEMA:**

*ARTETERAPIA COMO ESTRATEGIA TERAPÉUTICA PARA REDUCIR LOS NIVELES  
DE DEPRESIÓN EN LOS ADULTOS MAYORES*

**MODALIDAD DE TITULACIÓN:** Proyecto de desarrollo

**AUTOR:** *Psc. Edu. Víctor Hugo Valle Moncayo*

**DIRECTOR:** *Psc. Cli. Fabricio Vásquez de la Bandera Cabezas, Mg.*

**LINEA DE INVESTIGACIÓN:** *Grupos vulnerables*

**FECHA:** *8 de noviembre del 2023*

## **RESUMEN EJECUTIVO**

El objetivo de la investigación fue demostrar la efectividad de las estrategias terapéuticas mediante la Arteterapia para reducir los niveles de depresión en los Adultos Mayores. La Arteterapia ayuda a eliminar, estabilizar, vigilar y canalizar las emociones para tener un mejor resultado a la hora de resolver problemas sociales y familiares fortaleciendo habilidades y destrezas.

El tipo de investigación fue cuantitativa con un tipo de diseño cuasi experimental realizando una pre intervención y post intervención, el instrumento que se utilizó fue la escala de depresión geriátrica de Yassavage para medir el nivel de depresión, además, existe una puntuación ya preestablecida. Se aplicó a 40 Adultos Mayores voluntarios en donde los datos que se obtuvieron en la pre intervención fueron que el 87% de Adultos Mayores presenta una posible depresión. Después se realizó la estrategia de Arteterapia en 8 sesiones con una duración de dos meses donde se evidenció que esta estrategia ayuda a reducir los niveles de depresión, a mejorar la autoestima, entre otros aspectos. En la post intervención que se aplicó la estrategia del Arteterapia se observa como el porcentaje disminuye, teniendo como resultado que el 73% de los adultos mayores no presentan depresión.

**DESCRIPTORES:**    *ARTETERAPIA,    ADULTO    MAYOR,    DEPRESIÓN,    ENVEJECIMIENTO, HABILIDADES.*

## CAPÍTULO I

### EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. Introducción

La investigación aborda la Arteterapia como estrategia terapéutica para reducir los niveles de depresión en las personas adultas mayores en la parroquia Sucre del cantón Patate. Según la (Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud [OMS, OPS], 2018) estima que al menos el 5% de las personas adultas padecen de depresión a nivel mundial, en América aproximadamente existe 50 millones de personas con depresión. Los resultados arrojados señalan que existe dificultad a la hora de relacionarse, pierden el interés, reduce la autoestima, entre otros, dentro de los factores que se asocia con la depresión es lo social, psicológico y biológico.

La depresión es un trastorno mental, que se ha vuelto un problema de salud pública el 3.8% de la población padece de depresión, el 5% de personas adultas; el hombre representa un 4% y la mujer un 5% por consiguiente, el adulto mayor representa el 5,7%. Aproximadamente el 75% de personas afectadas pertenecen a países de ingresos bajos y medio, a pesar de existir tratamientos apropiados para este trastorno, no son atendidos correctamente (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023).

El envejecimiento ha marcado notoriamente en cada país, puesto a que existen datos significativos, en los últimos años ha incrementado aproximadamente 1400 millones, se estima que para el año 2030 una de cada seis personas cumplirá 60 años o más. La población adulta mayor de 65 años de edad estará representando un 16% en el año 2050, por lo cual el incremento de la longevidad es evidente (Organización de la Naciones Unidas [ONU], 2020).

La Arteterapia es un instrumento terapéutico que aborda conocimientos de diferentes áreas, lo que da lugar a una práctica transdisciplinar que pretende rescatar al paciente integralmente, a través del autoconocimiento y el proceso de transformación (Dumas & Aranguren, Beneficios del arteterapia sobre la salud mental, 2013).

Según estudios realizados por la OMS existe una vinculación eficiente entre la Arteterapia y la salud, puede reducir el estrés, ansiedad entre otros aspectos con actividades recreativas desde una línea cultural; bailes, pintura, danza, arte, etc. actividades que son beneficiosos para el cuerpo, mente y alma de las personas. Esta organización apoya plenamente en proyectos artísticos debido a que en Europa se ha observado resultados positivos por lo cual la institución busca abordar los problemas mentales mediante el arte (OMS, 2023).

Según Tapia et al., (2022) la Arteterapia es una herramienta que ayuda a reducir el deterioro cognitivo, en estudios realizados han mostrado buenos resultados alrededor de todo el mundo. En la segunda guerra mundial empezó el arte como un proceso terapéutico, la libertad que tenían al expresar los sentimientos y emociones en pinturas, colores y detalles, es así como inicia el proceso de la Arteterapia. En Ecuador la Arteterapia es conocida como una herramienta estimulante que puede disminuir varios trastornos como; deterioro cognitivo, depresión, o ansiedad esto va a depender de la edad que se encuentre el adulto mayor.

En la investigación se trabajó con un enfoque cuantitativo además se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento la escala de Depresión Geriátrica GDS de Yessavage.

Dentro de la investigación la distribución de los diferentes temas en la estructura del trabajo son los siguientes: en el capítulo I habla sobre el problema de la investigación abarcando la introducción, justificación y objetivos. Capitulo II hace referencia al marco teórico diviso los antecedentes investigativos y la fundamentación científica. Capitulo III se encuentra; el marco

metodológico incluyendo el tipo de investigación, población, muestra, hipótesis-pregunta o idea, técnicas e instrumentos, procedimiento de la información estadístico. Capítulo IV refiere a los resultados y discusión que se realiza en base a los resultados obtenidos. Capítulo V contiene las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y en caso de ser necesario lo anexos correspondientes.

El tema a tratarse es la Arteterapia como estrategia terapéutica para reducir los niveles de depresión. Como variable independiente la Arteterapia contiene lo siguiente; danzaterapia, musicoterapia, collage, mándala y botellas, en la variable dependiente se encuentra la depresión abarca lo siguiente; depresión endógena, depresión psicosocial y depresión secundaria.

En el estudio las limitaciones que se observó en la fundamentación teórica fue la poca información e investigaciones realizadas respecto a la temática por lo se empleó una búsqueda exhaustiva para la recopilación de información.

## **1.2. Justificación**

Este estudio es beneficioso porque en la actualidad existe un alto índice de personas con depresión, producto de la pandemia covid-19, por lo cual es útil realizar este estudio para disminuir la depresión, además, se empleó el instrumento la escala de Depresión Geriátrica GDS de Yessavage para medir la presencia de síntomas depresivos, también se realizó la intervención de la Arteterapia con las técnicas para mejorar la salud mental de las personas adultas mayores de la parroquia el Sucre del cantón Patate.

La investigación aportará al contexto social debido a que la depresión se ha vuelto un problema de salud pública. La intervención de la Arteterapia como estrategia terapéutica puede erradicar y mejorar la salud mental de las personas, además, fortalece la autoestima, amor propio,



entre otros aspectos, trabajar desde la raíz del problema beneficiara el estilo de vida del Adulto Mayor.

Los beneficiarios de la presente investigación son los Adultos Mayores que forman parte de la Unidad de Atención “Forjando Huellas” de la Parroquia de Sucre del Cantón Patate. Además, mejorará la calidad de vida y la relación personal, familiar y social estimulando con actividades cognitivas para mejorar su desarrollo, así mismo, aportará al envejecimiento activo que la Constitución de la República de Ecuador y la Ley Orgánica del Adulto Mayor hace mención en los artículos.

La Arteterapia es una disciplina netamente de la psicología donde se involucra en procesos terapéuticos, ayuda a ordenar ideas mediante la utilización de materiales artísticos, tomando el control de su vida, orientando una plenitud, desarrollando potencialidades y fortalezas.

Finalmente, cuando se realizó el test para determinar la presencia de síntomas depresivos, los resultados arrojados fueron que: los Adultos Mayores padecían de depresión. Después de realizar el taller de la Arteterapia se aplicó nuevamente el post test donde los resultados cambiaron debido a que la Arteterapia ayuda a mejorar sus habilidades, la autoestima, reduce el estrés y la depresión.

### **1.3.Objetivos**

#### **1.3.1. General**

Demostrar la efectividad de las estrategias terapéuticas mediante la Arteterapia para reducir los niveles de depresión en los Adultos Mayores.

#### **1.3.2. Específicos**

1. Evaluar la depresión inicial en los Adultos Mayores de la Unidad de Atención Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre.
2. Aplicar el modelo arte terapéutico a los Adultos Mayores de la Unidad de Atención Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre.
3. Estimar la depresión después de la intervención en los Adultos Mayores de la Unidad de Atención Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre

## CAPÍTULO II

### MARCO TEORICO

#### 2.1. Antecedentes investigativos

Los estudios existentes que estén relacionados al tema de investigación “La Arteterapia como estrategia terapéutica para reducir los niveles de depresión en los Adultos Mayores”, se incluirán en las investigaciones previas que servirán para orientar y dar cumplimiento a los objetivos del estudio.

En México, se aplicó la Arteterapia como estrategia terapéutica en personas Adultas Mayores, las técnicas que se emplearon fueron: el dibujo, collages, mándalas, pinturas, técnicas y máscaras. Los resultados que se obtuvieron fueron que esta estrategia ayuda a estimular de una forma cognitiva, emocional, físico, espiritual y social a las personas Adultas Mayores. El objetivo principal es la descripción grave y la Arteterapia con los Adultos Mayores en casa, medidas sanitarias que se estableció por el Covid-19 (Delgado et al., 2020).

Los autores sostuvieron que la Arteterapia mejora las funciones cognitivas, la movilidad y estado de ánimo de la persona Adulta Mayor. Además, ayuda a tener una mejor comunicación y expresión teniendo una concordancia con el cuerpo y mente, favoreciendo a su red familiar y comunitaria teniendo una participación creativa para su envejecimiento activo.

La Arteterapia es una herramienta que ayuda a mejorar la salud mental, social y emocional de la persona Adulta Mayor, es importante destacar que las técnicas ayudan y mejoran el estado de ánimo y la calidad de vida.

En España, se realizó el estudio mediante la revisión bibliográfica en donde se identificó las principales características de las diferentes modalidades como es la triangulación terapéutica y su origen, los roles que desempeña los profesionales con los tipos de Arteterapia. Es importante

mencionar que la Arteterapia forma parte de las necesidades psicológicas, sociales, espirituales y emocionales. La población beneficiaria fue las personas que padecen cáncer además existe una relación directa con la familia y la sociedad (Calle Sarceda, 2014).

En palabras del autor la Arteterapia se analiza desde la misma forma del ser humano que lo compone como son las necesidades espirituales, emocionales, sociales y psicológicas para implementar actividades que aportan al bienestar y calidad de vida de cada adulto mayor apoyándose en la revisión literaria que se desarrolló para la respectiva investigación. Es importante señalar que aquí se trabajó conjuntamente con el paciente y con el equipo técnico especializado.

La Arteterapia es un proceso creativo que busca mejorar el bienestar psicológico, físico y mental del paciente. Para su análisis es indispensable trabajar con una triangulación que en este caso sería el paciente, la creatividad y la terapia necesaria para obtener resultados que aporten a la calidad de vida.

En España, en la investigación dio a conocer el significado simbólico y universal del arte para expresar las emociones y pensamientos llegando a una transformación personal, integral y transpersonal para mejorar las habilidades. En el marco investigativo hablan sobre la salud como crecimiento personal y la transformación mediante la arteterapia por el lado creativo que tiene el ser humano para expresar los sentimientos externos e internos (Cáceres Gutiérrez & Santamaría Osorio, 2017).

Los autores puntualizaron que el arte, salud y el bienestar van relacionados esto se lo reconoció en la experiencia individual y social además la arteterapia se lo visualiza como una transformación espiritual mediante el reconociendo integral. El objetivo de la investigación fue aportar a la reflexión cotidiana mediante la expresión artística.

Además, la relación entre lo espiritual y la arteterapia van de la mano debido a que el ser humano es creativo asimismo puede expresar sus emociones y sentimientos mediante el arte y mejorar la vida cotidiana de cada individuo.

En Colombia, se realizó actividades para la estimulación cognitiva y la arteterapia, está dirigido a los adultos mayores que constituyen parte de la congregación (Mi casa Hermanitas de los pobres), donde se realizó un cronograma con distintas actividades en grupo y el modelo psicodinámico para fortalecer las actividades cognitivas, en este caso la memoria y la concentración, aspectos que aportan a la calidad de vida de todo ser humano. Obteniendo resultados que concuerdan con el objetivo que es, disminuir el estrés, la depresión y ansiedad, además los participantes lograron entretenerse y fomentar la capacidad creativa (Mosquera Peña, 2020).

En la ciudad de Medellín, se realizó un estudio que presento la perspectiva de los artes terapeutas locales sobre ciertos aspectos de la arteterapia con el fin de promover el conocimiento y el reconocimiento de la disciplina como una alternativa terapéutica. Se propone un análisis cualitativo de las experiencias de arteterapia expresadas por arte terapeutas. Finalmente, se pudo constatar que para los entrevistados la arteterapia es una disciplina accesible a todos y apta para diversos ámbitos. Además, se pueden utilizar diferentes métodos en general, es una forma de terapia útil y dinámica que permite ampliar las formas de expresión, satisfacer todo tipo de necesidades y problemas (García Redondo & Mejía Echavarría, 2023).

En el estudio de la Arteterapia se empleó un programa con adultos mayores que consta de 12 sesiones con aproximadamente 10 participantes, elementos de la danza, el teatro y las artes visuales acompañados de música creando condiciones para la actividad creativa individual y colectiva. En el resultado se pudo observar cómo evoluciona el paciente, es decir, personas que no

interactúan mucho con la sociedad, presentan inseguridad y deterioro en las facultades. Pueden tener una conexión grupal, toma de decisiones y mejora las capacidades físicas. Es importante documentar todo el proceso para mejorar el proyecto para futuras intervenciones de acuerdo con Rojas Borboa (2021).

En Colombia, se realizó una investigación y el propósito fue determinar la relación entre calidad de vida, resiliencia y depresión en adultos mayores residentes en la ciudad de Monterey. Participaron cien, entre hombres y mujeres de edad avanzada, alfabetizados y sin deterioro cognitivo. La calidad de vida se evaluó mediante la escala CASP 19, la resiliencia mediante la escala CD-RISC 10 y los síntomas depresivos mediante la escala CES-D. Se utilizó un diseño transversal no experimental y una escala descriptiva asociada. Los resultados mostraron puntuaciones altas en calidad de vida, control, felicidad y autorrealización (Alpi et al., 2021).

Por otra parte en Ecuador, la investigación tiene como objetivo la revisión sistemática de caracterizar los síntomas depresivos que conforman el dominio de la depresión en adultos mayores. Para la búsqueda de artículos se utilizaron las bases de datos Pubmed, Scopus y Scielo. Se incluyeron estudios transversales, longitudinales y retrospectivos y se evaluó su calidad mediante la herramienta STROBE para estudios observacionales. Esta revisión utiliza criterios publicados por la Colaboración Cochrane. Finalmente se concluyó que los instrumentos son necesarios para la revisión literaria y evaluar la depresión del adulto mayor (Hernández et al., 2022).

En Ecuador, se realizó la investigación por el levantamiento bibliográfico donde se recopiló información de artículos, libros, revistas, entre otros para llegar al objetivo plasmado. Busca identificar la certeza que tiene la arteterapia como herramienta estimulante en las actividades mentales que se elaboran para aportar al envejecimiento activo del adulto mayor. En base al estudio

realizado se concluye que la arteterapia es útil como herramienta para mejorar la salud mental de los adultos mayores y fortalece la calidad de vida (Tapia et al., 2022).

En Ecuador, se realizó un trabajo de campo incluyó estudios transversales y correlacionales utilizando la escala de Yesavage para medir el índice de depresión mini-MMSE y el deterioro cognitivo en una muestra de 23 pacientes seleccionados al azar. Los hallazgos clave sugieren que el deterioro cognitivo ocurre principalmente en mujeres con síntomas depresivos. La conclusión de las variables involucra la misma fisiopatología y dominios neuroanatómicos similares y coexisten con otros factores de riesgo como enfermedades crónicas, edad, nivel socioeconómico, falta de apoyo familiar, etc., que conducen a una mayor discapacidad en los adultos mayores (Moreira, Navarrete, & Briones, 2022).

De igual forma en Ecuador, se aplicó los test psicométricos a 273 adultos mayores donde los resultados fueron que las personas que padecen de síntomas depresivos tienen una alta probabilidad de poseer deterioro cognitivo. El envejecimiento es una etapa que comienza a los 60 años y termina con la muerte, además está claro que la enfermedad de Alzheimer es una enfermedad cognitiva importante que afecta la calidad de vida de las personas mayores, provocando pensamientos suicidas y culpa por decisiones pasadas, para evitar inconvenientes es importante contar con el apoyo familiar (Guevara, Díaz, & Caro, 2020).

Además, en Ecuador se realizó un estudio el propósito de la investigación fue esclarecer la relación entre depresión y calidad de vida en adultos mayores. Se utilizó una versión modificada de la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage. El diseño fue descriptivo utilizando métodos cuantitativos y observacionales, analíticos y transversales. Participaron del estudio 71 adultos mayores provenientes de zonas rurales de la parroquia Juan Benigno Vera. Los resultados fueron

que el 54,9% tiene depresión, el 53,5% presenta una mala calidad de vida llegando a la conclusión que esta enfermedad es un problema de salud pública (Salvador et al., 2020).

En Perú se realiza un estudio de la arteterapia el objetivo es explorar las técnicas de intervención de la arteterapia para el proceso de duelo en pacientes adultos. En primer lugar, tras demostrar la correcta revisión bibliográfica en los diferentes documentos para abordar la investigación, además existen muchos temas que no han sido investigados que dificulta llegar a un consenso estable. Finalmente, destacamos la importancia de la legalización y los beneficios de una intervención prolongada de la arteterapia para la intervención psicología permanente (Álamo López, 2022).

En Perú, los autores Morales & Alcívar, (2021) en su artículo “Depresión en adultos mayores de la Fundación una Vida con Propósito” El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de depresión en adultos mayores de la Fundación una Vida con Propósito. La depresión es una afección común en los adultos mayores e impone costos significativos a los adultos mayores, sus familias y las instituciones de salud pública. Los resultados que se obtuvieron en la pandemia es la soledad, el desinterés familiar, depresión, tristeza, disminución y aumento de sueño. (2021)

Bravo Zambrano (2022) en su estudio, el objetivo de este proyecto es aclarar la importancia de la arteterapia en el tratamiento de personas mayores con depresión leve. El método creado para investigar los objetivos planteados conduce al uso de métodos bibliográficos, descriptivos y argumentativos, por ejemplo, en la recolección de información de fuentes digitales, artículos, tesis, libros y archivos. De esta manera se pudo determinar que las personas mayores pertenecen a un grupo de personas con depresión debido a factores ambientales, familiares y sociales que afectan la vida funcional de las personas mayores.



Este estudio nos informa y menciona que la arteterapia desarrolla habilidades que permiten a los usuarios sentirse autosuficientes, mejorar la autoestima y la capacidad de afrontar situaciones cotidianas, por lo que la música y la pintura han sido los métodos de arteterapia más utilizados para pacientes de cambios de humor, baja autoestima, pérdida de interés y pensamientos suicidas.

Las técnicas de arteterapia siguen siendo eficaces para ayudar a los pacientes a superar pensamientos que provocan estrés, ansiedad y depresión y desarrollar una mayor independencia y autonomía.

En la ciudad de Talca, se realizó un estudio cuyo objetivo de este trabajo fue relacionar la depresión con la actividad física y otras variables sociodemográficas. Este estudio fue correlacional y transversal. Se trabajó con personas de la zona donde se denotó que existe una depresión: en hombres y mujeres con el 21% que van de la mano con la actividad física y educativa, los adultos mayores que cuentan con bajo nivel de educación presentan depresión (Abarza Morales & Zuñiga Batías, 2021).

Corea (2021) en su investigación “La depresión y su impacto en la salud pública” El propósito de la revisión de la literatura fue definir la depresión, revelar y su impacto a nivel mundial. Comenzará definiendo la depresión, enumerará los principales desencadenantes, descubrió los síntomas que ocurren en diferentes grupos de edad y continúa discutiendo el impacto de la depresión en la economía global. La incidencia de la depresión ha aumentado en las últimas décadas debido al mayor énfasis en la detección de enfermedades mentales.

En Cuba, se realizó un estudio descriptivo correlacional de una serie de casos, la población de estudio incluyó a 12 774 adultos mayores de la región Cienfuegos 2. Los resultados presentaron que un 70% y un 30% padecen de depresión, y una depresión moderada un 76% cabe recalcar que en la puntuación más alta está la calidad de vida y un resultado medio en resiliencia. Además, en

cuanto a la familia el 60% de los adultos realizan sus actividades normalmente y un 40% depende de la familia porque son afectadas por la depresión (Pomares et al., 2021).

Rodríguez et al., (2022) en su artículo “Depresión en la tercera edad” busca determinar la prevalencia de depresión en adultos mayores que viven en casas de los abuelos desde una perspectiva cuantitativa, se realizó un estudio descriptivo. El universo lo conforman 84 personas mayores de la casa de sus abuelos en la ciudad de Holguín. Los 66 adultos fueron seleccionados mediante el cálculo de las fórmulas del paquete estadístico EPIDAT 3.1. El porcentaje de depresión fue minoritario, el sexo masculino tuvo mayor porcentaje esto puede ser porque viven solos, por enfermedades crónicas o deterioro cognitivo.

## **2.2.Fundamentación científica**

### **2.2.1. Arteterapia**

El significado de la Arteterapia es una terapia mediante la expresión del arte, por otra parte, se utiliza en el área de la salud mental para mejorar el bienestar mental, emocional y físico. Esta estrategia se ha vuelto un proceso de auto manifestación artística que apoya a todas las personas a mejorar los conflictos, autoestima, el autocuidado, la autoconciencia controla la conducta y reduce del estrés (Araujo & Gabelán, 2010).

La Historia de la arteterapia ha marcado en la segunda guerra Mundial, pero nació en Europa y en Estados Unidos en el siglo XIX. La modalidad terapéutica nace en el siguiente siglo donde el psiquiatra Simón Max y el Prinzhorn Hans son quienes estudian y ven que el campo artístico juega un papel importante en la expresión inconsciente mediante los símbolos y como esto puede influenciar en las personas que padecen de enfermedades mentales (Asociación Chilena de Arteterapia [ACAT], 2018).

La arteterapia inicio en Estados Unidos las pioneras de esto fue Naumburg Margaret y Kraumer Edith las que realizaron la plástica para el tratamiento llegando a realizar la arteterapia como una profesión artística mediante la práctica y su proceso. Para trabajar con el paciente no es necesario que sea entrenado, porque todas las personas son capaces de expresar sus emociones y sentimiento de manera artística.

La Arteterapia se utiliza específicamente en el proceso de creación artística que proporciona en el proceso psicoterapéutica que se necesita, además, promueve el bienestar bio psico social de la persona u grupo que lo necesitan. Promover la transformación creativa y expresiva pretende cambiar la capacidad social y personal (Abril, 2010).

También se puede utilizar para reducir, estabilizar, vigilar y canalizar las emociones para tener un mejor resultado en personas con problemas sociales, familiares, depresión, traumas, trastornos mentales, enfermedades físicas, depresión y ansiedad (Cordovez, 2020).

Dentro de la estrategia terapéutica según Dumas & Aranguren (2013) el Arteterapia se puede realizar de dos maneras: la primera, la implementación de artes plásticas o visuales, la pintura, el diseño y también las modalidades terapéuticas como es la musicoterapia, danza, escritura, expresión corporal, entre otros. La segunda se refiere a la conexión creativa que tiene con el arte como es los sonidos, la meditación, movimientos, el arte expresivo y la escritura (p. 2).

### **La arteterapia como intervención psicológica.**

La arteterapia es una modalidad de intervención, que busca como recurso el arte, tener presente la teoría psicología y las técnicas artísticas que abarca la arteterapia, psicodrama, danza entre otros y al mismo tiempo que se trabaje conjuntamente con el área psicológico y artística de la persona (Armas & Saralí, 2019).

Es un proceso creativo el hacer arte para optimizar el bienestar mental, emocional y físico este proceso puede realizar en cualquier edad. No es necesario que el paciente sea entrenado debido a que mediante el arte podrá expresar las emociones y sentimientos que se encuentran en el inconsciente.

### **Relación triangular en el encuadre Terapéutico.**

Cuando hablamos de una triangulación nos referimos en primera instancia al paciente, el terapeuta y por último es el espacio donde se realice. La arteterapia se diferencia de las estrategias terapéuticas porque fomenta la comunicación y la salud del paciente, pero conociendo del contexto en donde se encuentra (López, 2009).

### **Las técnicas y materiales que se utilizan en la estrategia terapéutica de la arteterapia.**

Las técnicas y materiales visuales son importantes para el proceso terapéuticos por el puesto de la mediadora entre el paciente y la arteterapia. Las técnicas pueden ser bidimensionales y tridimensionales que trabajen con materiales relacionados con el espacio donde se desarrolla.

*A continuación, se establece las técnicas de la Arteterapia:*

#### **Danzaterapia**

La danza se caracteriza por los distintos movimientos corporales que se realiza a la hora de bailar. Lo que el movimiento hace que tenga una relación entre mente y cuerpo. Según la Asociación de Danza Terapia en el Reino Unido, la danzaterapia se define como efecto psicoterapéutico del ejercicio y un baile donde puedes construir el proceso creativo de búsqueda de integración emocional, cognitivo, físico y social.

#### **Musicoterapia**

La musicoterapia es una técnica que se puede expresar las emociones y sentimientos, y exteriorizar lo que siente. La musicoterapia puede incluir en tocar diferentes instrumentos, cantar, moverse y relajarse.

### **Collage**

Es una técnica que se debe cortar fotos, cartas, libros, investigaciones, revistas, periódicos entre otros y después pegar en una hoja. La idea principal es que el paciente cree una narrativa visual sobre algún tema personal además una imagen puede expresar más que mil palabras.

### **Mándala**

Es una técnica en la que se crea un círculo asintótico o simétrico donde puede incluir símbolos que reflejan lo que el individuo establece aquí y ahora, no solo se interpretan los símbolos sino también el proceso creativo y las imágenes que pueden ser creadas por la persona.

De este modo, colorear un mandala permite ajustar el nivel de concentración y conseguir un mayor estado de relajación. Estos son algunos de los beneficios que esta práctica puede traer a la vida del ser humano.

Alcanzar una meditación más profunda: Uno de los principales objetivos de las personas que inician esta práctica es dejar de divagar entre pensamientos, sentimientos y movimientos corporales y relajarse equilibra el cuerpo, la mente y el espíritu. Además de relajar el cuerpo y la mente, los colores también pueden afectar nuestro estado de ánimo. En este sentido, la psicología confirma que el tono de voz que utilizamos afecta a nuestra atención, estado de ánimo y equilibrio del sistema nervioso.

*Desarrolla tu creatividad:* cuantos más mandalas pintes, más diferentes tonalidades, colores, combinaciones y contrastes te atreverás a experimentar, desarrollando así en mayor medida tu creatividad.

*Conexión espiritual:* La autoexpresión creativa es un hecho necesario de nuestra vida diaria, de la condición humana y de acciones que nos acercan al conocimiento de nosotros mismos y de nuestra existencia. El objetivo final es convertirse en una gran fuente de inspiración.

*Diviértete:* después de todo, ese es el objetivo principal de los mándalas. Nos ponemos serios cuando hablamos de llevar una vida sana y equilibrada, pero también es importante dejar la seriedad a un lado y divertirnos, porque también puede potenciar la memoria y la estimulación creativa y ayudarnos a nivel físico, mental y emocionalmente.

### **Botellas**

Esta técnica es para ver la creatividad y que colores utilizan para decorar la botella. Suele referirse a tareas en las que las personas buscan satisfacción personal, creatividad de creación propia o, en la mayoría de los casos, una forma de escapar del trabajo o entretenimiento para combatir la monotonía o el aburrimiento.

### **2.2.2. Depresión**

La depresión es una enfermedad habitual pero difícil que afecta la capacidad para realizar actividades en la vida diaria, por ejemplo: comer, trabajar, estudiar, dormir y realizar actividades de ocio. Las causas de la depresión son la combinación de los factores ambientales, psicológicos, genéticos y biológicos. Las personas que padecen depresión presentan síntomas como: culpa, pérdida de energía, duda, cambio de apetito, ansiedades, insomnio, desaliento, concentración reducida, sentimientos de ineptitud, autolesiones o pensamientos suicidas (OMS, 2021).

Por lo general el usuario se siente decaído, pierde el apetito, le cuesta dormir, llora, se despista rápidamente entre otros aspectos que causa malestar a la persona. Puede estar acompañado con síntomas como palpitaciones, caída de cabello, alergias, estreñimiento y aumento de resfriados. En palabras de Zoch (2005) la depresión es la enfermedad mental más común. Cerca el

20% de las personas padecen la depresión a la largo de su vida, el 70% de los pacientes sufre depresión de la cual el mayor porcentaje se presenta en mujeres de cualquier edad.

### **Depresión endógena**

La depresión endógena ocurre en nuestro cerebro, no requiere la presencia de factores externos y en la mayoría de los casos suele depender de cambios fisiológicos en el cerebro. Pero la depresión exógena es causada por acontecimientos externos, como la muerte de un ser querido, la ruptura de una relación o la pérdida de un trabajo (Universidad internacional de Valencia, 2018)

El concepto moderno de melancolía no se corresponde plenamente con el concepto de melancolía endógena. Se puede aplicar, aunque algunas personas dicen que la depresión es un subtipo de depresión endógena y por lo tanto no es la reacción no es cierta. Hay depresión "reactiva", como la hipocondría "No melancolía" endógena. De hecho, el concepto de depresión endógena está en proceso de formación complejo y lejos de ser común

Los síntomas de la depresión endógena son muy similares a los síntomas de cualquier tipo de depresión, y en general se pueden destacar los siguientes puntos:

- Cambios en los patrones de sueño: Las personas con este tipo de depresión duermen tan poco, de mala calidad y, a veces, demasiado, que sus patrones de sueño cambian por completo.
- Tristeza y ansiedad: La depresión endógena se manifiesta como una pérdida de entusiasmo por las cosas que disfrutamos, lo que nos hace sentir tristes. Además, todo puede provocar estrés y ansiedad.
- Cansancio y falta de energía: Una persona sentirá pérdida de energía, fatiga y falta de voluntad para hacer cualquier cosa.

- La capacidad de suprimir reacciones emocionales: Las personas con depresión endógena no pueden interesarse por nada ni responder a nada, por lo que no expresan sus sentimientos y nada es importante para ellos.
- Dolor y malestar: Por ser síntomas físicos, muchas veces son persistentes y no pueden tratarse con ningún tipo de medicación.

### **Depresión psicosocial**

Sus raíces son el estrés y/o acontecimientos vitales negativos (muerte de un familiar, problemas laborales, malas relaciones, divorcio, enfermedad grave). Puede causar problemas para dormir, estado de ánimo elevado, ansiedad extrema y tristeza fluctuante. Sin cambios de humor durante el día (Cobo, 2005).

Los aspectos sociales, clase social y los roles de género se basan en la experiencia, en el estudio epidemiológico intenta mostrar cómo están conectados el poder y la desigualdad económica. Pertenencia a clases y categorías sociales ubicadas en diferentes lugares de la sociedad la estructura social determina la existencia desórdenes mentales.

Procesos y eventos macrosociales. Vida negativa y apoyo social para este comportamiento actúa como mediador y explica el efecto factores macro de clase social desórdenes mentales, resiliencia social el medio ambiente y sus efectos, integrarse en las redes sociales identidad del sujeto.

- Melancolía neurótica o distimia: provocada por un trastorno de la personalidad o forma de ser, se presenta en personas pesimistas, nerviosas, con dificultad para relacionarse, quisquillosas, dependientes de las relaciones. Son afecciones crónicas y permanentes.



- Depresión reactiva: ocurre en respuesta a situaciones ambientales adversas o estresantes donde la respuesta es exagerada o prolongada. Los síntomas se superponen más y las emociones son más sensibles a las condiciones ambientales.

### **Depresión secundaria**

Son causadas por enfermedades orgánicas o drogas. Las enfermedades médicas incluyen enfermedades neurológicas, enfermedades endocrinas, enfermedades virales: diabetes, hipotiroidismo, síndrome de Cushing, tuberculosis, artritis reumatoide, enfermedad de Parkinson (Salud Navarra, 2023).

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1. Tipo de investigación:**

La investigación tiene un enfoque cuantitativo porque evalúa la depresión de las personas adultas mayores. Además, el enfoque cuantitativo se basa en la medición y la cuantificación de los datos que constituye como procedimiento para alcanzar la objetividad del estudio, también tiene la finalidad de probar la hipótesis a partir del marco conceptual (Hernández R. , 2017).

El nivel de la investigación es exploratorio porque el tema es poco conocido y dificulta a la hora de buscar artículos y estudios sobre el tema de investigación. Además, es correlacional por la relación entre dos variables en este caso la Arteterapia como estrategia terapéutica para reducir los niveles de depresión en los Adultos Mayores.

El diseño de la investigación es cuasiexperimental por el acercamiento a ser un experimento, cabe recalcar que los resultados iniciales no logran asegurar los resultados finales. Cuando no se puede maniobrar las variables el diseño de la investigación lo asume, estructurándose como una posprueba o preprueba.

#### **3.2.Población y muestra:**

Una población se define como un grupo de personas u objetos en un área determinada sobre los cuales alguien desea conocer algo. Sabiendo que es un conjunto de atributos comunes y en el espacio que los conforma. Contiene un conjunto finito o infinito de elementos de investigación (Hernández R. , 2017).

En la parroquia el Sucre existe aproximadamente 173 personas adultas mayores de las cuales 90 personas forman parte del proyecto Forjando Huellas.

La muestra es un subconjunto de personas o cosas incluidas en la población (Corral et al., 2015). Con respecto a la muestra de participación por voluntarios, es un muestreo no probabilístico las personas participan de forma voluntaria para el estudio, este tipo de muestreo es empleado en el área de medicina y ciencias sociales.

Dentro de la investigación las personas que colaboraron de forma voluntaria son 40 personas adultas mayores para realizar el test y las actividades de la arteterapia.

**Criterios de inclusión:**

- Adultos mayores de 65 años en adelante
- Adultos mayores que pertenecen a la unidad de atención Forjando Huellas
- Adultos mayores que tengan independencia (autónomos)

**Criterios de exclusión:**

- Adultos mayores que tengan deterioro cognitivo severo
- Adultos mayores que formen parte de un tratamiento psicológico para la depresión
- Adultos mayores que no tomen medicamento farmacológico para la depresión

Los criterios de exclusión se realizaron en base a los datos que refleja en el programa Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre además mediante las escalas geriátricas índice de Barthel para evaluar la funcionalidad del adulto mayor, la mini mental para evaluar el ámbito cognitivo y la escala de Brody y Lawton para evaluar las actividades instrumentales de la vida diaria.

**3.3. Prueba de Hipótesis - pregunta científica – idea a defender**

*Hipótesis alternativa:* La aplicación de estrategias terapéuticas de Arteterapia permitirá reducir la depresión en los Adultos Mayores de la Unidad de Atención Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre.

*Hipótesis nula:* La aplicación de estrategias terapéuticas de Arteterapia no reducirá la depresión en los Adultos Mayores de la Unidad de Atención Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre.

*Pregunta de investigación:* ¿La aplicación de estrategias terapéuticas de Arteterapia reducirá la depresión en los Adultos Mayores de la Unidad de Atención Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre?

### **3.3.1. Aspectos éticos y de género**

**Confidencialidad:** antes de la aplicación del test, se dará a conocer los objetivos de por consiguiente la participación será de manera voluntaria. Los datos serán codificados, la información será protegida por el investigador principal y el tutor en una base de datos codificada y sin consentir el acceso a personas externas a la investigación. Salvaguardo para quienes estén autorizados a acceder a la investigación.

**Privacidad:** Serán tratados de forma confidencial como lo otorga y exige la Ley, se le asignará un código combinado por la asignación de un número. Los resultados de este estudio serán publicados en artículos o congresos científicos, su identidad no será expuesta.

**Respeto a los derechos:** En aprobación con los aspectos legales y constitucionales del Ecuador, se garantiza el derecho de anonimato para aquellos que participan en investigaciones científicas.

**Aspectos legales:** El derecho a la protección de datos personales, abarcando el acceso y la toma de decisiones de la información.

Se destaca la ley vigente, de establecer una autoridad independiente encargada de supervisar el cumplimiento de las normativas sobre protección de datos personales, garantizando así un marco regulatorio más completo y eficaz.

En Ecuador, la Constitución de la República de 2008, en su artículo 66, numeral 19, consagra el derecho fundamental a la protección de datos de carácter personal.

Este derecho no solo otorga a los ciudadanos, facultar y controlar el uso de sus datos, también impone obligaciones a las entidades que llevan a cabo investigaciones científicas, asegurando así un equilibrio justo entre la innovación científica y la protección de la privacidad individual.

En Ecuador el Proyecto de Ley Orgánica de Protección a los Derechos a la Intimidad y Privacidad sobre los Datos Personales del año 2016, especialmente en sus artículos 4.2 y 4.4, refleja la responsabilidad legislativa de salvaguardar de la información personal. El artículo 4.2 establece que se debe garantizar la recopilación y tratamiento de datos personales, se realice de manera lícita y ética. El artículo 4.4 enfatiza la responsabilidad de los titulares de identificaciones en ejercer sus derechos sobre la información que les concierne. En el artículo 8, establece un pilar fundamental para la protección de la intimidad en el manejo de datos. El artículo 10, destaca la importancia de la transparencia en el tratamiento de datos. Artículo 37, disposiciones específicas relacionadas con la seguridad de la información.

En el artículo 35 de la Constitución de la República del Ecuador refiere que todas las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán una atención especializada y prioritaria en todos los ámbitos además el Estado prestara una protección especializada para personas en condiciones de doble

vulnerabilidad. El art 37 el Estado deberá garantizar una atención gratuita en salud, trabajo, beneficios de la ley, transporte, pagos legales entre otro para asegura una vida digna.

En la Ley Orgánica de las personas adultas mayores en el título I artículo 3 habla sobre las finalidades que presenta la ley, en el inciso 7 garantizar una vida digna a las personas adultas mayores mediante el acceso y disponibilidad de servicios de calidad y calidez en todas las etapas del envejecimiento. En el inciso 8 promover la eliminación de la discriminación, odio, violencia y abusos por su edad.

La población vulnerable con la que se trabajo en la investigación es las personas adultas mayores de la parroquia el Sucre del Cantón Patate. Existen normativas que ampara a este grupo vulnerable por lo cual es importante conocer y dar a conocer a la sociedad para que no se vulnere los derechos. Los adultos mayores requieren tener un ambiente confortable para que pueda desarrollarse físicamente, emocionalmente y psicológicamente de esta manera puedan llegar a tener un envejecimiento activo y de calidad.

### **3.3.2. Aplicar el consentimiento informado**

#### **Responsabilidad del investigador**

La responsabilidad del científico se muestra de manera esencial en la ejecución rigurosa del estudio. El proceso implica comunicar de manera clara y comprensible a los participantes, para el cumplimiento de los objetivos de la investigación. El investigador debe asesorarse de que los participantes hayan entendido correctamente la información proporcionada antes de otorgar su consentimiento voluntario. Este acto ético no solo respeta la autonomía de los participantes, sino también establece una base concreta para el amparo de los derechos durante el estudio.

Proteger la información y sobre guardar los datos es una forma de responsabilidad crucial del investigador. Implementar medidas de seguridad firmes para proteger la información

recolectada. Tener protocolos de seguridad, en concordancia con esquemas éticos y legales que garantice la integridad y confidencialidad de la investigación, salvando la privacidad de los participantes y defendiendo la credibilidad del estudio.

Guardar la información por 7 años. Existe la responsabilidad temporal del investigador que se extiende de adecuado al almacenamiento de la información recolectada. Este vencimiento no solo cumple con requerimientos normativos, sino que también proporciona la posibilidad de investigación y replicación del estudio contribuyendo la lucidez y la honradez dentro de la investigación.

Se prohíbe el acceso a datos a personas ajenas al científico y a quienes no estén derechamente involucrados en el trabajo de titulación. Esta medida salvaguarda la confidencialidad de los datos, la capacidad y responsabilidades.

### **3.3.3. Responsabilidad del participante**

La participación es libre y voluntaria, la persona puede decidir si participa o no en el estudio. En las investigaciones científicas implica que el individuo tome responsabilidad para asegurar la integridad ética.

También existe el derecho a la revocatoria de aprobación, además, el participante puede responder en cualquier momento, recalando la importancia de respetar su autonomía y bienestar durante todo el asunto de investigación.

Finalmente asistir puntualmente a las actividades de la intervención de la investigación, mantener una asistencia puntual a las actividades, rigiéndose en la responsabilidad, contribuyendo a la efectividad del estudio y de los datos recolectados para el éxito global del proyecto.

### **3.3.4. Descripción de los instrumentos utilizados:**

Para la recolección de información se diseñó un formulario, conformado por dos secciones, la primera parte las variables sociodemográficas que constan los siguiente: edad, sexo, ocupación, estado civil, nivel educativo y convivencia (Anexo 1), y la segunda parte se aplicará la Escala de depresión de Yessavage (Anexo 2).

El instrumento que se eligió para esta investigación, presenta las evidencias de confiabilidad en donde la consistencia interna de Alfa de la escala total es la puntuación de Cronbach en el estudio piloto fue de 0,87 (Blanco & Salazar, 2014).

Después se hizo llegar de manera formal un oficio al representante legal el Sr. Edwin Chiliquinga, presidente del Gad Parroquial Sucre (anexo 3), con el fin de obtener la autorización para el acercamiento y explicación de directrices en las cuales está centrada la presente investigación.

Posteriormente a la aprobación del presente proyecto de investigación, se socializo el proyecto a ejecutar a la población de estudio, la cual las personas que decidieron participar de forma voluntaria fueron 40 adultos mayores, se les entrego el debido consentimiento informado para que firmen (Anexo 4).

Se aplicó el test para evaluar los niveles de depresión, de forma grupal en un lugar sin distracciones. Dichos anexos contendrán datos de la Universidad, logos, nombres de la maestría y el tema de titulación, incluyendo instrucciones específicas dirigidas a los participantes en este estudio.

Para el desarrollo se inició con la presentación de un consentimiento informado, donde se dio a detallar cada una de las acciones y temas que se abordara en la investigación a llevarse a cabo, posteriormente los instrumentos mencionados. La aplicación del plan de intervención de Arteterapia se lo aplicara de manera grupal, en las reuniones de los días jueves, organizado por el



Gad Parroquial Sucre, los resultados obtenidos se les darán a conocer a cada uno de los participantes.

### **3.4. Procesamiento de la información y análisis estadístico**

Para el análisis de los resultados se utilizó el sistema informático IBM SPSS Statistics versión 22.0 para Windows en español (Rivadeneira et al., 2020). Se empleará la estadística descriptiva uni variada para las variables sociodemográficas: edad, sexo, estado civil, nivel educativo y convivencia. Para la comprobación de variable dependiente la depresión, los resultados serán presentados en cuadros estadísticos realizados en Microsoft Excel 2019 con sus respectivos análisis.

Una prueba t-student, es una herramienta que se utiliza para realizar una prueba de hipótesis para conocer la media de uno o dos grupos. Se puede utilizar una prueba t para determinar si un grupo difiere de un valor conocido (prueba t de una muestra), si dos grupos difieren entre sí (prueba t de muestras independientes) o si las mediciones pareadas difieren significativamente (prueba t de muestras correlacionadas o pareadas).

Los niveles de significancia para las variables serán del 0.05 para las comparaciones generales del control interno. Si el valor p es inferior a 0.05 se rechaza la hipótesis nula de la investigación. Para la comparación del test y la efectividad de la estrategia terapéutica, se utilizará el estadístico de prueba no paramétrica.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para el enfoque cuantitativo se recolecto datos estadísticos mediante el cuestionario de la escala de depresión geriátrica de Yesavage, a los Adultos Mayores de la Unidad de Atención Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre del Cantón Patate.

Después de tener el acercamiento con las personas adultas mayores se procedió a aplicar a las 40 personas que colaboraron de manera voluntaria, además, se realizó la pre intervención y post intervención y de esta manera verificar si se acepta o rechaza la hipótesis nula o alterna.

#### **Análisis de datos sociodemográficos**

En la tabla 1, se describe la muestra del estudio según el sexo, estado civil, nivel educativo y convivencia.

**Tabla 1.** *Sociodemográficos*

<b>Variable</b>	<b>Frecuencias</b>	<b>% del total</b>
<b>Sexo</b>		
Hombre	12	30%
Mujer	28	70%
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>
<b>Estado Civil</b>		
Soltero/a	1	2.5%
Casado/a	26	65%
Viudo/a	13	32.5%
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>
<b>Nivel educativo</b>		
Sin estudios	34	85%
Primaria	6	15%

<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>
<b>Convivencia</b>		
Solo/a	4	10%
Pareja	26	65%
Hijos	10	25%
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** elaboración propia

Las personas encuestadas fueron 40 adultos mayores con una predominancia femenina de 70%, el estado civil de la mayoría, es casado/a representado el 65%, viudo 32.50%, soltero 2.50%. Nivel educativo representa el 85% sin estudios y el 15% solo primaria y finalmente acerca de la convivencia, el 65% de las personas conviven con su pareja, el 25% con sus hijos y un 10% solos.

#### 4.2. Análisis e interpretación

Para el análisis cuantitativo se utilizó diferentes herramientas como el software IBM SPSS Statistics y Excel 2019.

Las siglas que se establecieron como sujeto en este caso representa AM que significa Adulto Mayor

**Tabla 2.** Resultados del pre intervención de la aplicación de la Escala de depresión geriátrica de Yessavage

<b>Grupo</b>	<b>Sujeto</b>	<b>Edad</b>	<b>Punteo</b>	<b>Nivel de depresión</b>	<b>Media</b>
Pre intervención	AM1	73	6	Probable depresión	8
	AM2	72	9	Probable depresión	
	AM3	68	8	Probable depresión	
	AM4	74	8	Probable depresión	
	AM 5	70	6	Probable depresión	
	AM 6	71	11	Depresión establecida	

---

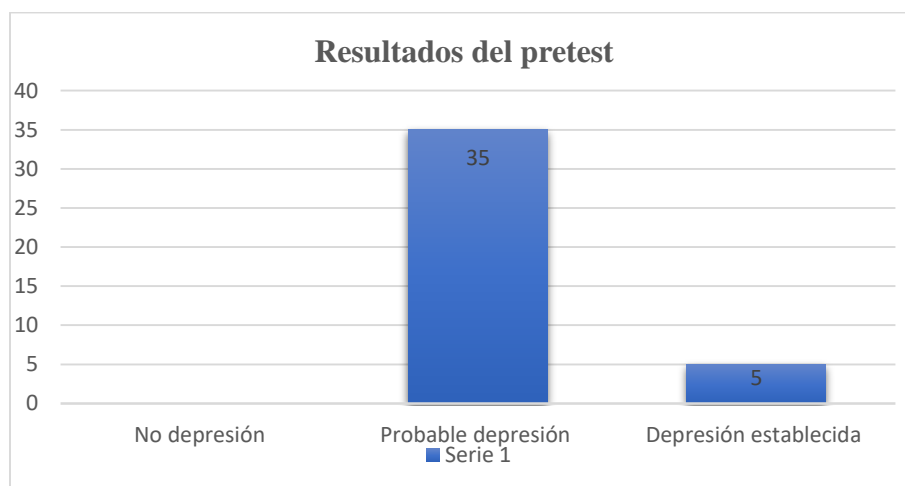
AM 7	83	7	Probable depresión
AM 8	86	8	Probable depresión
AM 9	73	9	Probable depresión
AM 10	74	10	Depresión establecida
AM 11	74	8	Probable depresión
AM12	82	6	Probable depresión
AM 13	78	7	Probable depresión
AM 14	88	8	Probable depresión
AM 15	80	8	Probable depresión
AM 16	83	10	Depresión establecida
AM 17	75	8	Probable depresión
AM 18	82	8	Probable depresión
AM 19	84	7	Probable depresión
AM 20	78	6	Probable depresión
AM 21	85	8	Probable depresión
AM 22	80	7	Probable depresión
AM 23	78	7	Probable depresión
AM 24	79	9	Probable depresión
AM 25	83	6	Probable depresión
AM 26	78	8	Probable depresión
AM 27	76	6	Probable depresión
AM 28	82	11	Depresión establecida
AM 29	80	6	Probable depresión
AM 30	83	8	Probable depresión
AM 31	91	9	Probable depresión
AM 32	87	12	Depresión establecida
AM 33	90	7	Probable depresión
AM 34	76	7	Probable depresión
AM 35	74	9	Probable depresión
AM 36	70	6	Probable depresión

---

AM 37	71	7	Probable depresión
AM 38	74	9	Probable depresión
AM 39	74	6	Probable depresión
AM 40	79	9	Probable depresión

**Fuente:** elaboración propia

**Gráfico 1.** Resultados del pretest



**Fuente:** elaboración propia

De acuerdo con los resultados que se muestran en la pre intervención, la edad promedio de la población estudiada es de 78 años. Se observa que 35 personas es decir el 87% de los adultos mayores presentan una probable depresión, y 5 personas representan el 13% con una depresión establecida en donde, además, se determina que la mediana es de 8 puntos de corte considerando que la mayoría se encuentran en una probable depresión según a la escala Geriátrica de Yesavage.

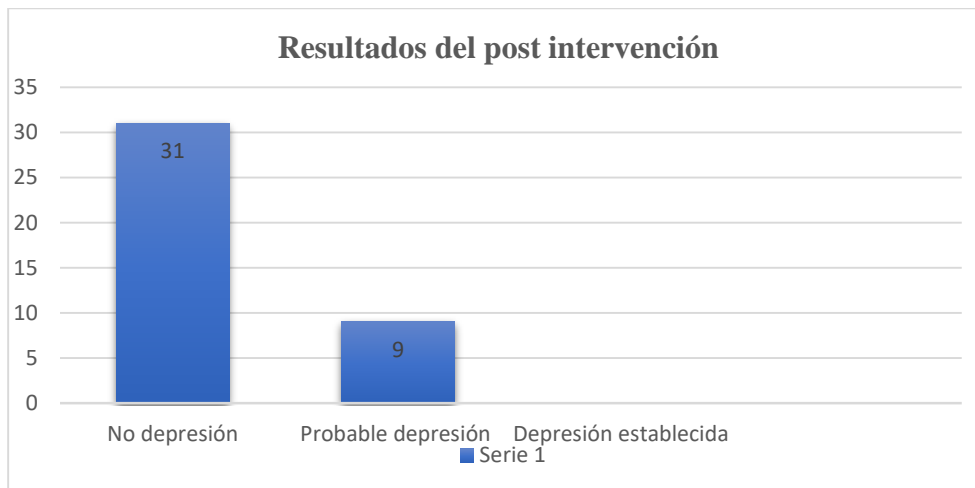
**Tabla 3.** Resultados de la post intervención de la aplicación de la Escala de depresión geriátrica de Yessavage

<b>Grupo</b>	<b>Sujeto</b>	<b>Edad</b>	<b>Punteo</b>	<b>Nivel de depresión</b>	<b>Media</b>
<b>Post intervención</b>	AM1	73	2	No depresión	4
	AM2	72	2	No depresión	
	AM3	68	5	No depresión	
	AM4	74	4	No depresión	
	AM 5	70	3	No depresión	
	AM 6	71	8	Probable depresión	
	AM 7	83	5	No depresión	
	AM 8	86	5	No depresión	
	AM 9	73	3	No depresión	
	AM 10	74	7	Probable depresión	
	AM 11	74	5	No depresión	
	AM 12	82	4	No depresión	
	AM 13	78	5	No depresión	
	AM 14	88	5	No depresión	
	AM 15	80	3	No depresión	
	AM 16	83	6	Probable depresión	
	AM 17	75	4	No depresión	
	AM 18	82	3	No depresión	
	AM 19	84	4	No depresión	
	AM 20	78	4	No depresión	
	AM 21	85	4	No depresión	
	AM 22	80	4	No depresión	
	AM 23	78	4	No depresión	
	AM 24	79	5	No depresión	
	AM 25	83	4	No depresión	
	AM 26	78	6	Probable depresión	
	AM 27	76	2	No depresión	
	AM 28	82	4	No depresión	
	AM 29	80	2	No depresión	

AM 30	83	7	Probable depresión
AM 31	91	6	Probable depresión
AM 32	87	9	Probable depresión
AM 33	90	4	No depresión
AM 34	76	5	No depresión
AM 35	74	5	No depresión
AM 36	70	4	No depresión
AM 37	71	5	No depresión
AM 38	74	6	Probable depresión
AM 39	74	2	No depresión
AM 40	79	6	Probable depresión

**Fuente:** elaboración propia

**Gráfico 2.** Resultados de la post intervención



**Fuente:** elaboración propia

En cuanto a los datos obtenidos de la post intervención del grupo de los Adultos Mayores de la Unidad de Atención Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre del Cantón Patate se reflejan

los siguientes datos: 31 personas es decir el 77% no presentan depresión y el 23% de 9 personas presentan una probable depresión.

La media de puntuación es de 4 punto correspondiente a que no presentan depresión después de realizar la arteterapia como estrategia terapéutica en la población y se puede visualizar en los datos el cambio significativo que refleja al utilizar esta estrategia para reducir la depresión en la población adulta mayor.

### **4.3. Hipótesis**

**H0:** La aplicación de estrategias terapéuticas de Arteterapia no reducirá la depresión en los Adultos Mayores de la Unidad de Atención Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre.

**H1:** La aplicación de estrategias terapéuticas de Arteterapia permitirá reducir la depresión en los Adultos Mayores de la Unidad de Atención Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre.

#### **Hipótesis de la investigación**

La arteterapia permitirá reducir la depresión en los Adultos Mayores

#### **Metodología de hipótesis para la validación**

La prueba T de Student se utiliza cuando las variables de investigación son cuantitativas, esta prueba permite utilizar cuando la población no sigue una distribución normal o cuando el tamaño de la muestra es pequeño (menos de 30).

#### **Regla de decisión**

El nivel de significancia de  $\alpha = 5\%$  se plantean lo siguiente:

$$H_0: P_{valor} > 0.05$$

$$H_1: P_{valor} \leq 0.05$$

Para el cálculo se utilizó el Microsoft Excel 2019:



**Tabla 4.** *Resultados de la prueba de t-student*

	<i>Pos-test</i>	<i>Pre-test</i>
Media	7,8750	4,5250
Varianza	2,3686	2,61474359
Observaciones	40,0000	40
Coeficiente de correlación de Pearson	0,6555	
Diferencia hipotética de las medias	0,0000	
Grados de libertad	39,0000	
Estadístico t	16,1527	
P(T<=t) una cola	0,0000	
Valor crítico de t (una cola)	1,6849	
P(T<=t) dos colas	0,000000	
Valor crítico de t (dos colas)	2,0227	

**Fuente:** elaboración propia

### **Decisión**

En el proceso de validación de la Hipótesis se pudo contrastar que no mantiene la **H0** porque el p- valor fue mayor o igual 0,05. Es decir que se acepta la **H1**: La aplicación de estrategias terapéuticas de Arteterapia permitirá reducir la depresión en los Adultos Mayores de la Unidad de Atención Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre.

### **4.4. Discusión**

La importancia del estudio fue demostrar la efectividad de las estrategias terapéuticas mediante la Arteterapia para reducir los niveles de depresión en los Adultos Mayores. Concluyendo que el Arteterapia reduce los niveles de depresión significativamente, datos que se

reflejan en la pre intervención con una ponderación de 8 mostrando una probable depresión en la población adulta mayor mientras que en la post intervención la ponderación disminuyó a 4 denotando que no presentan depresión.

La depresión de los Adultos Mayores de la Unidad de Atención Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre presenta una probable depresión con un porcentaje del 87%, en un estudio realizado por María (2018) existen datos similares donde el 75% del grupo experimental fue de una depresión moderada afectándoles a realizar actividades en su vida cotidiana, Cortajarena et al., (2016) manifiesta que este problema afecta mayoritariamente a las mujeres que a hombres pero no quiere decir que los hombres no padezcan, existen diversos factores que intervienen como el estrés, la baja autoestima, la soledad, bajos recursos económicos, la etapa de la dependencia, pérdida de habilidades y destrezas.

Los factores de riesgos que presenta es la pérdida de las capacidades motrices, movilidad, disminuye autonomía, empieza tener una vida sedentaria, declive auditivo y visual. La depresión puede darse por pérdidas humanas, problemas familiares, jubilación, factores económicos, el abandono, entre otros, que afecta el estado de ánimo del adulto mayor.

Además, el envejecimiento conlleva cambios biológicos, psicológicos y sociales donde intervienen factores como el cambio de vida, enfermedades, sufrimiento y la situación económica en la persona, Molés et al., (2019) cuando hablamos de depresión se refiere a los mismos cambios que llega el envejecimiento, pero consigo va los sentimientos de melancolía, bajo estado de ánimo, pensamientos suicidas, aislamiento, desinterés, deterioro cognitivo entre otros.

La arteterapia es beneficiosa como estrategia terapéutica debido a que el adulto mayor comienza a relajarse, sentirse acompañado, expresa sus emociones y tiene la interacción con la sociedad (García, 2018). Utilizar el tiempo óseo en actividades lúdicas libera lo que piensa y siente

evitando el temor o miedo a equivocarse Bravo Zambrano (2022) es su investigación da a conocer que esta estrategia es beneficioso para eliminar la tensión de la persona, llevándole a tener confianza, desahogarse, motivarse y a descargar esa mala energía para que realicen las actividades de la vida cotidiana.

Los beneficios cognitivos que produce la arteterapia mejoran y favorece el deterioro cognitivo y al mismo tiempo mejora la creatividad, comunicación, integración familiar, comunitario y social, de igual forma, la arteterapia según Delgado et al., (2020) aporta para que el adulto mayor tenga un envejecimiento activo, mejorando las habilidades y destrezas en la vida cotidiana. Por otra parte, Servián (2023) menciona que el paciente que participa de las diferentes técnicas como la pintura, el baile, collage, mándala, música entre otros expresan las emociones y sentimientos guardados fortaleciendo del desarrollo personal y emocional.

Lo que proporciona la arteterapia en la vida cotidiana del adulto mayor son a expresar lo que siente, a encontrarse feliz, agradecido y valioso por la comunicación asertiva y productiva que generan al eliminar el estrés y la depresión que conlleva la persona. Fortaleciendo la autoconfianza, motivación, el autoestima y eliminación de sobre carga de los problemas cotidianos.

Finalmente, los límites que se presentó en el estudio fue realizar el test y las actividades del arte terapia en la población adulta mayor, para futuras generaciones se recomienda realizar un análisis desde la perspectiva familiar debido a que existen adultos mayores que conviven o dependen de la familia.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES, BIBLIOGRAFÍA, ANEXOS

#### 5.1. Conclusiones

- Se comprobó mediante la prueba estadística T student que la arteterapia si es una estrategia efectiva para reducir los niveles de depresión en los adultos mayores entre la correlación de las dos variables: “Arteterapia como estrategia terapéutica para reducir los niveles de depresión en los adultos mayores”
- En el análisis de los resultados cuantitativos se obtuvo que el 87% de las personas padecen de una probable depresión teniendo la media de 8 puntos en la puntuación de corte. El adulto mayor se encuentra en un colapso emocional debido a que no puede expresar lo que piensa y siente, los problemas personales, familiares, tristezas, muerte de una persona, el declive de su edad, falta de autonomía entre otros factores que hacen que el adulto mayor se encuentre en depresión.
- La arteterapia mejorar el bienestar mental, emocional y físico de las personas, en la investigación se utilizó las técnicas como la musicoterapia, collage, mándala, botella, entre otros. mediante el arte expresan las emociones y sentimientos que se encuentran en el inconsciente.
- Al utilizar la estrategia terapéutica como es la arteterapia, los resultados refieren que el 77% de los adultos mayores no presentan depresión es decir que la arteterapia si disminuye la depresión, además mejora la autoestima, estado de ánimo, habilidades y destrezas de los adultos mayores.

## **5.2. Recomendaciones**

- Se recomienda dar a conocer a los familiares de las personas adultas mayores los beneficios que se obtienen al realizar la arteterapia como estrategia terapéutica para reducir los niveles de depresión y evitar que las personas corran riesgos de enfermedades crónicas.
- Realizar programas de la arteterapia en los diferentes establecimientos públicos y privados para disminuir el índice de depresión a nivel nacional, que mejorara la salud mental y la calidad de vida de las personas.
- Para futuras investigaciones se recomienda analizar la depresión y la perspectiva familiar utilizando la arteterapia como estrategia terapéutica para fortalecer el contexto donde se encuentra la persona.

## **5.3. Bibliografía**

- Abarza Morales, L., & Zuñiga Batías, R. (2021). Depresión en adultos mayores y su relación con la actividad física y sedentarismo en Talca, Chile. *Ciencias Latina revista Multidisciplinar* .
- Abril, C. (2010). Constitución de la Federación Española de Asociaciones Profesionales de Arteterapia (FEAPA). *La revista Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*.
- Álamo López, I. (2022). Intervenciones y Técnicas de Arteterapia en el Duelo: Revisión sistemática.
- Albañil, S., Aguilar, P., & Guerrero, R. (2020). *Técnicas de arteterapia en casa con cuidado de enfermería par adultos mayores en contingencia por covid-19*. Obtenido de Cogitare Enfermagem.
- Alpi, S., Gutierrez, K., & Escobar, M. (2021). Calidad de vida, resiliencia y depresión en adultos mayores. *Scielo*.
- Araujo, G., & Gabelán, G. (2010). Psicomotricidad y Arteterapia . *Revista electrónica interuniversitaria de formación del profesorado*.
- Armas, J., & Saralí, G. (2019). Arte terapia como modalidad de intervención psicológica para fortalecer el locus de control interno de adultos. *Revista Ecuatoriana de Psicología*.
- Asociación Chilena de Arteterapia [ACAT]. (2018). *Antecedentes históricos*. Obtenido de asociación Chilena de Arteterapia [ACAT].
- Bravo Zambrano, F. S. (2022). *Eficacia de la arteterapia como medio terapéutico en pacientes adultos mayores con depresión leve*. Obtenido de Trabajo de titulacion UCE.
- Cáceres Gutiérrez, J., & Santamaría Osorio, L. (2017). La arteterapia como camino de transformación espiritual. *Redalyc*.

- Calle Sarceda, N. (2014). *Arte Terapia en pacientes adults mayores con cáncer*. Obtenido de Tesis de licenciatura .
- Carrión , E., & Hernández, A. (marzo de 2017). *Arteterapia en la educación de adultos mayores*. Obtenido de Universidad de Murcia .
- Cobo, J. (2005). *El concepto de depresión. Historia, definicion(es), nosología, clasificación*. Obtenido de Psiquiatria.com.
- Cordovez, J. (2020). *¿Que es Arte Terapia? Revista para el aula*.
- Corea, M. (2021). La depresión y su impacto en la salud pública. *Médica Hondureña*.
- Corral, Y., Corral, I., & Franco , A. (2015). Procedimientos de muestreo . *Dialnet* .
- Cortajarena, G., Ron, M., Miranda, V., Ruiz, d., Azpiazu , G., & López , A. (2016). Antidepresivos en la tercera edad. *Semergen* .
- Delgado , S., Aguilar Machain, P., & Guerrero Catañeda, R. (2020). Técnicas de arteterapia en casa como cuidado de Enfermería para adultos mayores en contingencia por Covid-19. *Cogitere Enfermagem*.
- Dumas, M., & Aranguren, M. (2013). Beneficios del arteterapia sobre la salud mental. *Dumas, M., & Aranguren, M. (2013). Beneficios deV Congreso Internacional dPsicología del MERCOS*.
- Dumas, M., & Aranguren, M. (2013). *Beneficios del arteterapia sobre la salud mental. V Congreso Internacional de Investigación yPráctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Obtenido de Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- García Redondo, J. P., & Mejía Echavarría, M. (2023). *Arteterapia: Experiencias de terapeutas en la ciudad de Medellín* . Obtenido de Universidad de Atoquia .

- García, L. (2018). Qué es la arteterapia y para quién está indicada. *Revista de Salud y bienestar* .
- Guevara, F., Díaz, A., & Caro, P. (2020). Depresión y deterioro cognitivo en el adulto mayor .  
*Politecnico Grancolombiano* .
- Hernández, J., Córdoba, V., & Velilla, L. (2022). Síntomas depresivos en el adulto mayor. *Dialnet* .
- López, M. (2009). *La intervención arteterapéutica y su metodología en el contexto profesional español*. Obtenido de Departamento de Expresión Plástica, Musical y Dinámica. Universidad de Murcia.
- María, L. (Enero de 2018). *Arte terapia para reducir la depresión en el Adulto Mayor* . Obtenido de Tesis de Grado: Universidad Rafael Landívar .
- Molés, M., Clavero, A., Lucas, M., & Ayora, A. (2019). Factores asociados a la depresión en personas mayores de 75 años de edad en un área urbana. *Scielo*.
- Morales, C., & Alcívar, S. (2021). Depresión en adultos mayores de la Fundación una Vida con Propósito. *Polo del conocimiento* .
- Moreira, K., Navarrete, C., & Briones, W. (2022). Estudio correlacional sobre el deterioro cognitivo y depresión en adultos mayores. *Dialnet*.
- Mosquera Peña, J. (2020). Acompañamiento psicosocial a adultos mayores o de la tercera edad.  
*Google academico* .
- Naciones Unidas. (2020). *Paz dignidad e igualdad en un planeta sano*. Obtenido de Naciones Unidas.
- OMS. (2021). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Depresión.
- Organización de la Naciones Unidas [ONU]. (2020). *Paz dignidad e igualdad en un planeta sano*. Obtenido de Naciones Unidas.



- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). *Depresión*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud [OMS].
- Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud [OMS, OPS]. (2 de junio de 2018). *Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud. (2 de junio de 2018). *Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (31 de Marzo de 2023). *Organización Mundial de la Salud [OMS]*. Obtenido de Depresión.
- Pomares, A., Pomares, J., Santiesteban, R., Regal, V., & Vázquez, M. (2021). Relación entre el funcionamiento familiar, ansiedad y depresión en adultos mayores. *Scielo*.
- Rodríguez, M., Pérez, L., Marrero, Y., Rodríguez, A., Pérez, D., & Peña, Y. (2022). Depresión en la tercera edad. *Scielo*.
- Rojas Borboa, G. M. (2021). Experiencias con adultos mayores empleando el arteterapia. *Arte*.
- Rojas Borboa, G. M., & Galván Parra, L. A. (2020). Arteterapia: una experiencia de implementación remedial voluntaria en universitarios. *Scielo*.
- Salud Navarra. (2023). *La Depresión*. Obtenido de Salud Navarra.
- Salvador, A., Salvador, V., & Vela, M. (2020). Depresión en el adulto mayor, factor predisponente para la mala calidad de vida. *Dialnet*.
- Sampieri, H. (2017). *Metodología de la investigación*. Obtenido de En H. S. Roberto, Metodología de la investigación.

Servián , F. (06 de Agosto de 2023). *Arteterapia: definición y beneficios* . Obtenido de La mentes maravillosa .

Tapia Corral , A., Hinojosa Espinosa , A., Muñoz Atiaga, D., & Ortega Freire, Y. (2022). La Arteterapia como herramienta Estimulante para la Actividad Cognitiva en Adultos Mayores. *Las ciencias*.

Tapia Corral, A., Hinojosa Espinosa, A., Muñoz Atiaga, D., & Ortega Freire , Y. (2022). La Arteterapia como herramienta Estimulante para la Actividad Cognitiva en Adultos Mayores. *Dominio de las ciencias* .

Universidad internacional de Valencia. (21 de Marzo de 2018). *Depresión Endégena: síntomas y causas*. Obtenido de Universidad internacional de Valencia.

zambrano, F., & Chanchay, L. (2022). *Eficacia de la arteterapia como medio terapéutico en pacientes adultos mayores con depresión leve*. Obtenido de Trabajo de titulación: Uniersidad Central del Ecuador.

Zoch, C. (2005). *Depresión* . Obtenido de BINNASSS.

## **5.4. Anexo**

### **5.4.1. Anexo 1 Variables sociodemográficas**

### 5.4.2. Anexo 2. Test de la escala de depresión geriátrica y Yessavage



VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INSTRUMENTO	INDICADOR	ESCALA
<b>Edad</b>	Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia.	Es el tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento hasta la actualidad	Formulario	Años 65-75 años 76-86 años 87-97 años	Numérica
<b>Sexo</b>	Características orgánicas que diferencian entre hombres y mujeres.	Biológica	Formulario	Hombre Mujer	Nominal
<b>Estado civil</b>	Es el conjunto de condiciones de una persona física, que determinan su situación jurídica y le otorgan un conjunto de derechos y obligaciones.	Condición social	Formulario	Soltero (a) Casado (a) Divorciado (a) Separado (a) Viudo (a) Unión libre	Nominal
<b>Nivel educativo</b>	Es el nivel más alto hasta el que una persona ha realizado sus estudios en toda su vida.	Escolaridad	Formulario.	Sin estudios Infantil (preescolar) Primaria Media (secundaria)	Ordinal

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA (MENCIÓN PSICOTERAPIA),  
COHORTE2022**

ARTETERAPIA Y DEPRESION EN ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA SUCRE,  
2023.

Estimado participante sírvase marcar con una X la respuesta en el casillero que usted crea conveniente. Toda la información proporcionada en este formulario será utilizada para una investigación, sus datos servirán para publicaciones en el Repositorio de la Universidad Técnica de Ambato manteniendo absoluta confidencialidad, no se revelará su identidad bajo ningún motivo.

**VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS**

**1. Edad:**.....

**2. Sexo:**

2.1. Hombre ..... 2.2. Mujer .....

**3. Estado civil:**

3.1 Soltero/a..... 3.2. Casado/a..... 3.3. Divorciado/a.....

3.4. Separado/a..... 3.5. Viudo/a.....3.6. Unión Libre.....

**4. Nivel educativo:**

4.1 Sin estudios..... 4.2. Infantil (preescolar).....

4.3. Primaria..... 4.4. Media (secundaria).....

**5. Convivencia:**

5.1 Solo..... 5.2. Pareja..... 5.3. Hijos.....

5.4. Nietos.....5.5. Con otra persona.....

**Escala de depresión geriátrica de Yessavage**

A continuación, se le presentará una tabla con 15 ítems, después de la pregunta, en cada ítem se encontrará la palabra “sí” y “no”, encierre en un círculo la respuesta que describa como se ha sentido las últimas semanas.

---

<b>1. ¿Está Ud. básicamente satisfecho con su vida?</b>	<b>si</b>	<b>NO</b>
---	-----------	-----------

---

2.	¿Ha disminuido o abandonado muchos de sus intereses o actividades previas?	SI	no
3.	¿Siente que su vida está vacía?	SI	no
4.	¿Se siente aburrido frecuentemente?	SI	no
5.	¿Está Ud. de buen ánimo la mayoría del tiempo?	si	NO
6.	¿Está preocupado o teme que algo malo le va a pasar?	SI	no
7.	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	si	NO
8.	¿Se siente con frecuencia desamparado?	SI	no
9.	¿Prefiere Ud. quedarse en casa a salir a hacer cosas nuevas?	SI	no
10.	¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad?	SI	no
11.	¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo?	si	NO
12.	¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente?	SI	no
13.	¿Se siente lleno de energía?	si	NO
14.	¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual?	SI	no
15.	¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted?	SI	no

**Las respuestas que indican depresión están en NEGRITA Y MAYÚSCULAS.**

**Cada una de estas respuestas cuenta 1 PUNTO.**

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Investigador: Victor Hugo Valle Moncayo

Director de tesis: Ps. Cl. Fabricio Vásquez de la Bandera, Mg.

### 5.4.3 Anexo 3 solicitud al GAD parroquial el Sucre

Ambato, 09 de octubre de 2023

Sra./Sr.

Sr. Edwin Chiliquinga

PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL RURAL SUCRE

**Presente. -**

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito se designe a quién corresponda analizar el interés institucional y pertinencia de la investigación titulada: “Arteterapia como estrategia terapéutica para reducir los niveles de depresión en Adultos Mayores”, para la emisión de la Carta de Interés, debido a que el estudio mencionado requiere del acceso a datos relativos de las Personas Adultas Mayores que participan en la unidad de Atención Forjando Huellas del Gad Parroquial Sucre

Esta solicitud se realiza en atención a lo dispuesto en el Artículo 16 del Acuerdo Ministerial Nro. 0015-2021, "Reglamento para la aprobación, desarrollo, vigilancia y control de investigaciones observacionales y estudios de intervención en seres humanos", publicado en el Registro Oficial - segundo Suplemento N° 573 el 9 de noviembre del 2021, donde se indica que “Los datos relativos a personas que reposen en instituciones que conforman el Sistema Nacional de Salud podrán ser tratados por personas naturales y/o jurídicas de derecho público o privado, con fines de investigación observacional o estudios de intervención, siempre que se encuentren tratados de manera anonimizada o pseudoanonimizada. Dicho tratamiento debe ser autorizado por la máxima autoridad de la institución donde se resguarde los datos y estar en concordancia con las disposiciones de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales”.

Para lo cual adjunto el documento del protocolo de investigación “Arteterapia como estrategia terapéutica para reducir los niveles de depresión en Adultos Mayores”, que será que se requieren son: sexo, estado civil, nivel educativo, convivencia, participación social. Además, los recursos y materiales serán cubiertos por el investigador.

Se comunica que esta carta de interés es un requisito previo a la evaluación y aprobación de un Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos aprobado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

**Atentamente,**

-----  
Víctor Hugo Valle Moncayo Psicólogo Educativo  
1804568895  
[Victorhugovalle2011@hotmail.com](mailto:Victorhugovalle2011@hotmail.com)

#### **5.4.4 CONSENTIMIENTO INFORMADO**

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA  
SALUD

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA (MENCIÓN PSICOTERAPIA),  
COHORTE2022  
CONSENTIMIENTO INFORMADO

ARTETERAPIA Y DEPRESION EN ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA  
SUCRE, 2023.

La presente investigación tiene como director al Ps. Cl. Fabricio Vásquez de la Bandera, Mg. y es realizada por, Victor Hugo Valle Moncayo, estudiante de la Maestría en Psicología Clínica (Mención Psicoterapia), Cohorte 2022 de la Universidad Técnica de Ambato. El objetivo de esta investigación es: Demostrar la efectividad de las estrategias terapéuticas mediante la Arteterapia para reducir los niveles de depresión en los Adultos Mayores. enero-junio 2023.

Antes de decidir participar o no en la investigación, debe comprender y conocer los siguientes apartados. Una vez que haya comprendido la investigación y si usted decide participar, se le pedirá que firme la hoja del consentimiento informado.

Información de la investigación.

Riesgos de la investigación: La participación en esta investigación no genera riesgos ni afectará en ningún aspecto, tanto de su salud física como emocional.

Beneficios: La información que se obtenga en la investigación será utilizada en beneficio de la comunidad, se pretende demostrar la efectividad de las estrategias terapéuticas mediante la Arteterapia para reducir los niveles de depresión en los Adultos Mayores de esta manera se beneficia a la Parroquia Sucre y a la población adulta mayor.

Confidencialidad: Toda la información que se obtenga será confidencial y no se utilizará para ningún otro motivo fuera de la investigación.



Participación: La participación en esta investigación es voluntaria, usted se encuentra en libre elección de elegir participar o no hacerlo sin que eso lo perjudique de alguna manera, del mismo modo, usted puede decidir cuándo retirarse de la investigación.

Publicación: Los resultados de esta investigación se publicarán en el Repositorio de la Universidad Técnica de Ambato, pero no se expondrá su identidad.

Preguntas: Si tiene alguna consulta acerca de la investigación comuníquese al número del responsable de la investigación: 0997137532, correo electrónico: victorhugovalle2011@hotmail.com

Agradezco su participación.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento hago conocer que he sido informado/a sobre los detalles de la investigación que se pretende realizar en el Gad Parroquial.

Yo comprendo que me someteré a una prueba psicológica y posteriormente a la aplicación de la estrategia de Arteterapia. Sé que esta prueba no genera ningún riesgo alguno, también, comprendo que no tengo que gastar dinero por la participación en esta investigación. Acepto que los resultados obtenidos se publiquen en el Repositorio de la Universidad Técnica de Ambato cuidando siempre mi identidad.

Yo..... con Cedula de Identidad número....., libremente y sin algún tipo de presión, acepto participar en esta investigación. Estoy de acuerdo con toda la información recibida.

.....

Firma

#### **5.4.5 Anexo 5 Modelo de Contenidos del Consentimiento Informado**

El formato de consentimiento informado debe reflejar la información proporcionada a los sujetos de investigación. El lenguaje que se emplee a lo largo del documento deberá ser de fácil

entendimiento utilizando términos de fácil comprensión. El formato comprende dos secciones, la primera en la que se proporciona la información de la investigación, y la segunda, en la que el sujeto acepta participar al firmar el formato junto con dos testigos.

#### Sección I: INFORMACIÓN PARA EL PARTICIPANTE/REPRESENTANTE LEGAL

##### **A) Hoja de información:**

**Título del estudio:** “Arteterapia como estrategia terapéutica para reducir los niveles de depresión en los adultos mayores”

**Nombre, dirección y teléfono del Investigador Principal:** Víctor Hugo Valle Moncayo, Sucre Tungurahua, 0997137532

Se le pide que autorice la recolección y uso de datos personales durante el estudio de “Arteterapia como estrategia terapéutica para reducir los niveles de depresión en los adultos mayores”

Su participación es completamente voluntaria; puede aceptar participar en el estudio principal y no en esta sección, sin que ello le provoque inconveniente alguno en su atención en salud.

Lea toda la información que se le ofrece en este documento y haga todas las preguntas que necesite al investigador que se lo está explicando, antes de tomar una decisión. También lo alentamos a consultarlo con su familia, amigos y médicos de cabecera.

##### **1) ¿Por qué se realiza este estudio?**

El propósito de esta investigación es demostrar la efectividad de las estrategias terapéuticas mediante la Arteterapia para reducir los niveles de depresión en los Adultos Mayores.

##### **2) ¿Qué pasará si participo de esta parte del proyecto de investigación, luego de que firme este Consentimiento Informado?:**

Luego de que firme este consentimiento informado se procederá a recopilar datos personales algunos de ellos son generales como, por ejemplo: sexo, estado civil, nivel educativo, convivencia, participación social, otros están relacionados con la variable del título de estudio por lo que se aplicara la Escala de depresión de Yessavage. Estos datos obtenidos se procesarán manualmente de manera anónima por Víctor Hugo Valle Moncayo, 0997137532, posterior se realizará 8 sesiones de intervención arte terapéutica

##### **3) ¿Qué riesgos podría tener si participo?**

Se tomarán las medidas necesarias para mantener la privacidad de su identidad y la confidencialidad de sus datos personales, el nivel de riesgo de la investigación es mayor al mínimo puesto que podría presentar molestias ocasionados por el cansancio, debido a la administración de los instrumentos adicionalmente al aplicar las intervenciones psicoterapéuticas podría existir modificaciones en su comportamiento en relación a la problemática de estudio, además cabe recalcar que al ser intervenciones grupales se solicita mantener la confidencialidad por parte de los participantes ante lo revelado en las sesiones.

**4) ¿Cuánto tiempo me tomará participar en esta parte del estudio? Está previsto que su participación dure (lapso de tiempo).**

Está previsto que su participación dure aproximadamente tres meses tiempo que incluye la evaluación antes y después de la intervención

**5) ¿Tendré beneficios por participar?**

Señale los posibles beneficios que tendrá el sujeto de investigación, antes, durante o después de su participación en la misma

Los participantes se beneficiarán con intervenciones arte terapéuticas gratuitas mismas que reducirán los niveles de depresión y fortalecerán el envejecimiento activo

**6) ¿Me darán información sobre los resultados del estudio, luego de su finalización?**

En caso de existir interés de la Institución en donde se realiza el estudio se entregará información agregada del grupo de participantes, y en ningún caso se entregará información individualizada sin su consentimiento. En caso de que un participante, requiera de forma escrita la información personal, el investigador proporcionará de manera privada e individual

**7) ¿Qué gastos tendré si participo del estudio?**

Ud. no tendrá gasto alguno relacionado a los procedimientos y materiales necesarios para esta investigación. Todos los gastos serán cubiertos por el investigador

**8) ¿Qué pasará si sufro algún evento adverso mientras participo en el estudio?**

En caso de identificar a algún participante con niveles de riesgo o vulnerabilidad, se reportará inmediatamente a la investigadora responsable Víctor Valle, 0997137532 y a las instancias especializadas de la institución para su seguimiento oportuno, siempre manteniendo el criterio de confidencialidad.

**9) ¿Puedo dejar de participar en cualquier momento, aún luego de haber aceptado?**

Usted es libre de retirar su consentimiento para participar en la investigación en cualquier momento sin que esto lo perjudique cualquier otra intervención que sea necesaria; simplemente deberá notificar al investigador de su decisión (oralmente o por escrito)

Luego de que retire su consentimiento no se podrá obtener datos sobre Ud. y su salud (si es necesario solicitar consentimiento para un seguimiento, especificar), pero toda la información obtenida con anterioridad sí será utilizada.

**10) ¿Puedo retirar mi consentimiento para la utilización de muestras biológicas, aún luego de haber aceptado? (sólo si aplica, caso contrario poner No aplica)**

No aplica ya que no se recolectará muestras biológicas

**11) ¿Cómo mantendrán la confidencialidad de mis datos / muestra**

Sus datos serán codificados, lo que hace que usted permanezca absolutamente anónimo, solo los investigadores tendrán acceso; en el caso que los investigadores una

vez realizados el análisis de datos detectarán algún tipo de necesidad o riesgo en sus resultados, usted será notificado de forma individual y se solicitará su consentimiento para emitir su información a las áreas predeterminadas

**12. ¿Cómo, dónde y por cuánto tiempo se almacenarán mis datos/ muestras? ¿Cómo las destruirán luego de su utilización?**

La información será resguardada por el investigador principal y el tutor de la investigación en una base de datos codificada y sin permitir el acceso a personas ajenas a la investigación. Sus datos se conservarán durante siete años, sin embargo, los datos serán almacenados de manera anónima y global en un archivo digital para su procesamiento con acceso restringido solo para los investigadores

**13) ¿Puedo ser retirado del estudio aún si yo no quisiera?**

El investigador, el comité de ética, que supervisan el estudio pueden decidir retirarlo si consideran que es lo mejor para usted

**14) ¿Me pagarán por participar?**

No se le pagará por su participación en este estudio.

**15) ¿Cómo mantendrán la confidencialidad de mis datos personales? ¿Cómo harán para que mi identidad no sea conocida?**

Los datos que lo identifiquen serán tratados en forma confidencial como lo exige la Ley. Salvo para quienes estén autorizados a acceder a sus datos personales, Ud. no podrá ser identificado y para ello se le asignará un código compuesto por la asignación de un número. En caso de que los resultados de este estudio sean publicados en artículos o congresos científicos, su identidad no será revelada.

**16) ¿Quiénes tendrán acceso a mis datos personales?**

Como parte del estudio, el Investigador principal y la tutora de la investigación serán quienes tendrán acceso a los datos personales de los participantes mismos que serán guardados con absoluta confidencialidad

## **CAPÍTULO VI**

### **FASE DE INTERVENCIÓN**

#### **6.1. Título**

Arteterapia como estrategia terapéutica para personas adultas mayores con depresión

#### **6.2. Descripción**

Se aplica esta estrategia terapéutica a los adultos mayores que asisten la Unidad de Atención Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre del Cantón Patate.

La arteterapia genera un impacto tanto en el bienestar psicológico como personal, es una estrategia para expresar y comunicar de manera verbal y no verbal mediante el arte que se utiliza en las diferentes técnicas como es, musicoterapia, botella, el collage, el mándala entre otras actividades que facilitan la expresión de emociones y sentimientos que están guardados en el inconsciente (Carrión & Hernández, 2017).

Este programa de arteterapia se trabajó en dos meses teniendo ocho sesiones de 2 horas cada una, el objetivo del taller es que el adulto mayor mediante el arte pueda expresar sus emociones y sentimientos de esta manera estimular cognitivamente para fortalecer la autoestima, generar confianza, mejorar la comunicación, relación familiar y social, erradicar los pensamientos suicidad y mejorar el estilo de vida.

#### **Objetivo:**

Desarrollar actividades con las técnicas de la arteterapia para mejorar la expresión de emociones y sentimientos de las personas adultas mayores.

#### **Materiales y recursos:**

<b>Materiales</b>	<b>Costo</b>
<b>Botella</b>	\$10
<b>Hoja de papel bond</b>	\$20
<b>Periódico</b>	\$10
<b>Agua</b>	\$7
<b>Goma</b>	\$10
<b>Tijeras</b>	\$30
<b>Temperas</b>	\$20
<b>Escarcha</b>	\$10
<b>Mesa</b>	\$100
<b>Revista</b>	\$20
<b>Pinturas</b>	\$15
<b>Parlante</b>	\$40
<b>Música</b>	\$8
<b>Alimentación</b>	\$500
<b>Total</b>	<b>\$800</b>

### **6.3. Desarrollo de la propuesta**

El lugar donde se desarrollará es en la Unidad de Atención Forjando Huellas de la Parroquia de Sucre del Cantón Patate, este taller se realizó en las instalaciones del GAD parroquial el Sucre, cuenta con la infraestructura adecuada, brinda alimentación, materiales didácticos.

A continuación, se establecerá un cuadro de las 8 sesiones y con las actividades correspondientes:



<b>N° de Sesión</b>	<b>Tema</b>	<b>Actividad</b>	<b>Tiempo</b>
<b>1 sesión</b>	Danzaterapia Arteterapia	En esta técnica se utiliza para que los Adultos Mayores expresen sus emociones o experiencias mediante los movimientos	2 horas
<b>2 sesión</b>	Pintura Botellas Escarchadas Arteterapia	En esta técnica se utiliza la escarcha para decorar la botella desarrollando la creatividad de los Adultos Mayores	2 horas
<b>3 sesión</b>	Collage Arteterapia	En esta técnica se desarrolla la creatividad, la motricidad fina y gruesa, la expresión de sensaciones en los Adultos Mayores utilizando papel seda, crepe, goma tijeras, etc	2 horas
<b>4 sesión</b>	Músicoterapia Arteterapia	En esta técnica utilizamos diferentes canciones en donde el Adulto Mayor plasma en el papel lo que va sintiendo, recuerdos, pensamientos, estado de ánimo, relajación, etc	2 horas

<b>5 sesión</b>		Es una técnica que consta de un	
	Mandalas	círculo y adentro del mismo tiene	2 horas
	Arteterapia	diferentes símbolos, los cuales deben ser pintados de colores que escojan los Adultos Mayores dejando fluir su imaginación y creatividad	
<b>6 sesión</b>		En esta técnica utilizamos pintura	
	Dactilopintura	y los dedos de los Adultos	2 horas
	Arteterapia	Mayores para fortalecer la motricidad y liberación de las emociones combinando diferentes colores	
<b>7 sesión</b>	Dactilopintura	En esta técnica utilizamos pintura	
	Arteterapia	y los dedos de los Adultos	2 horas
		Mayores para fortalecer la motricidad y liberación de las emociones combinando diferentes colores	
<b>8 sesión</b>	Danzaterapia	En esta técnica se utiliza para que	
	Arteterapia	los Adultos Mayores expresen	2 horas
		sus emociones o experiencias mediante los movimientos	