



**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 para mejorar la calidad de vida en Adultos  
mayores”**

---

**Autor:** Lcda. en Psicología Tatiana Illescas Tapia

**Directora:** Ps. Cl. Ismael Álvaro Gaibor González , Mg.

Ambato – Ecuador

2023



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud**  
**APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

A la Unidad Académica de Titulación de Posgrado de la Facultad Ciencias de la Salud. El Tribunal receptor de la Defensa del Trabajo de Titulación presidido por Lic. Mg. Stalin Javier Caiza Lema (Delegado), e integrado por los señores: Lic. Phd. Diego Giovanni Tapia Figueroa y Psi. mg Verónica Fernanda Flores Hernández Mg, designados por la unidad Académica de Titulación de Posgrado de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato, para receptor el Trabajo de Titulación con el tema: “Arteterapia como estrategia para mejorar la calidad de vida en adultos mayores”, elaborado y presentado por la señora Psicóloga Tatiana de Lourdes Illescas Tapia, para optar por el Grado Académico de Magister 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 Universidad Técnica de Ambato.

-----  
Lic. Mg. Stalin Javier Caiza Lema  
**Presidente y Miembro del Tribunal de Defensa**

-----  
Lic. Phd. Diego Giovanni Tapia Figueroa  
**Miembro del Tribunal de Defensa**

-----  
Psi. Cl. Verónica Fernanda Flores Hernández Mg.  
**Miembro del Tribunal de Defensa**



## 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 para mejorar la calidad de vida en adultos mayores, le corresponde exclusivamente a: Lcda. en Psicología Tatiana de Lourdes Illescas Tapia Autora bajo la Dirección de Psi. Clínico Ismael Álvaro Gaibor González Ms. director del Trabajo de Titulación, y el patrimonio intelectual a la Universidad Técnica de Ambato.

-----  
Lcda. en Psicología Tatiana de Lourdes Illescas Tapia  
CC. 0921582169  
**AUTORA**

-----  
Psi. Clínico Ismael Álvaro Gaibor González Mg.  
CC. 1803389079  
**DIRECTOR**



## 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.

-----  
Lcda. en Psicología Tatiana de Lourdes Illescas Tapia

*CC:0921582169*



## INDICE GENERAL DE CONTENIDOS

.....	I
<b>DERECHOS DE AUTOR.....</b>	<b>IV</b>
<b>INDICE GENERAL DE CONTENIDOS.....</b>	<b>V</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS .....</b>	<b>VII</b>
<b>AGRADECIMIENTOS.....</b>	<b>VIII</b>
<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>IX</b>
<b>EL PROBLEMA DE INVESTIGACION.....</b>	<b>12</b>
1.1.    INTRODUCCIÓN .....	12
1.2.    JUSTIFICACIÓN .....	14
1.2.1. <i>Objetivo General</i> .....	17
1.2.2. <i>Objetivos específicos</i> .....	17
<b>MARCO TEORICO.....</b>	<b>18</b>
1.1.    A) ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	18



<b>CAPITULO III.....</b>	<b>30</b>
<b>MARCO METODOLOGICO.....</b>	<b>30</b>
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	30
3.2. POBLACIÓN O MUESTRA.....	30
3.3. PRUEBA DE HIPÓTESIS .....	30
3.4. ASPECTOS ÉTICOS Y DE GENERO.....	32
3.5. RESPONSABILIDAD DEL INVESTIGADOR .....	34
3.6. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	36
4.1. CONCLUSIONES:.....	39
4.2. RECOMENDACIONES .....	40
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>41</b>
5.1. ANEXOS.....	52



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Shapiro-Wilk.....	36
Tabla 2 Shapiro-Wilk - Rangos.....	36
Tabla 3 Estadísticos de contraste.....	36
Tabla 4 Prueba de Wilcoxon .....	37
Tabla 5 Nivel de Calidad de Vida Pretest .....	37
Tabla 6 Nivel de Calidad de Vida Post test.....	38
Tabla 7 Escala HMG para la Evaluación de la Calidad de Vida.....	56



## AGRADECIMIENTOS

Agradezco infinitamente a la Universidad Técnica de Ambato por haberme permitido formarme en cuarto nivel para potencializarme como profesional en el área de Psicología.

A todo el equipo de docentes, y administrativos, que en cada proceso nos inculcaron, dedicación y perseverancia, aportando con sus experiencias y saberes dejando grabado muy valiosos conocimientos. Al grupo de adultos mayores del Cantón Salinas, que colaboraron en todo momento con el proyecto.

Un agradecimiento muy especial a mi familia por la comprensión, paciencia, motivación recibida.

**Autora.**





## DEDICATORIA

Dedico este proyecto principalmente a Dios, por haber permitido llegar a este importante momento de mi formación profesional. A mi esposo por ser el apoyo fundamental, por brindarme esa confianza y motivarme a lo largo del proceso académico.

A mis hijos que son mi motivación para seguir con mi día a día.

Tatiana.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**CENTRO DE POSGRADOS**

**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA MENCIÓN PSICOTERAPIA**

**COHORTE 2022**

**TEMA:** ARTETERAPIA COMO ESTRATEGIA PARA MEJORAR  
LA CALIDAD DE VIDA EN LOS ADULTOS MAYORES.

**MODALIDAD DE TITULACIÓN:** PROYECTO DE DESARROLLO

**AUTOR:** Lcda. en Psicología Tatiana de Lourdes Illescas Tapia

**DIRECTOR:** Psi. Clínico Ismael Álvaro Gaibor González Mg.

**RESUMEN EJECUTIVO**

El objetivo principal de este trabajo de investigación, fue mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la Fundación social (FEDIS) del cantón Salinas, provincia de Santa Elena, Ecuador a través de la aplicación de técnicas de arteterapia: pintura, collage, teatro, dibujo, danza, modelado y mándalas.

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo y fue de tipo cuasi experimental, participaron 30 adultos mayores entre 65 y 85 años de edad. respetando los criterios de inclusión y exclusión. Se encontró que antes de la intervención el 43,3% de los participantes presentaron un nivel calidad de vida muy bajo y el 56,7% un nivel bajo pero después de ésta el 10% presentó un nivel alto, el 60 % medio y el 30 % bajo, se encontró además que la media de puntuación antes de la intervención fue de 94.23 y después 112.53, siendo la diferencia entre el pre y el post-test estadísticamente significativa, por lo que se concluyó que la aplicación de técnicas de arteterapia fue efectiva para incrementar la calidad de vida en los adultos mayores.

**PALABRAS CLAVE:** ARTETERAPIA, ADULTO MAYOR, CALIDAD DE VIDA.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**CENTRO DE POSGRADOS**

**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA MENCIÓN PSICOTERAPIA**

**COHORTE 2022**

**TEMA:** ART THERAPY AS A STRATEGY TO IMPROVE THE  
QUALITY OF LIFE IN OLDER ADULTS.

**DEGREE MODALITY:** DEVELOPMENT PROJECT

**AUTHOR:** Lcda. en Psicología Tatiana de Lourdes Illescas Tapia

**ADVISOR:** Psi. Clínico Ismael Álvaro Gaibor González Mg.

**EXECUTIVE SUMMARY**

The main objective of this research work was to improve the quality of life of older adults of the Social Foundation (FEDIS) of the Salinas canton, province of Santa Elena, Ecuador through the application of art therapy techniques: painting, collage, theater, drawing, dance, modeling and mandalas.

The research had a quantitative approach and was of a quasi-experimental type, 30 older adults between 65 and 85 years of age participated, respecting the inclusion and exclusion criteria. It was found that before the intervention 43.3% of the participants presented a very low quality of life level and 56.7% a low level, but after the intervention 10% presented a high level, 60% medium and 30% low, it was also found that the mean score before the intervention was 94.23 and after 112.53, being the difference between the pre- and post-test statistically significant, so it was concluded that the application of art therapy techniques was effective in increasing the quality of life in older adults.

**KEY WORDS:**

ART THERAPY, OLDER ADULT, QUALITY OF LIFE.



## CAPITULO I

### EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

#### 1.1. Introducción

Según la organización Mundial de la salud (OMS), entre el 2015 y el 2050, el porcentaje de los habitantes mayores de 60 años casi se duplicará, pasando del 12% al 22%. En el 2020, superó la cifra de adultos mayores que de niños menores de 5 años. En el 2050, el 80% de las personas mayores vivirá en países de ingresos bajos y medianos. Lo que indica que se debe fortalecer los sus sistemas de salud y de asistencia social estén pre parados para afrontar esos cambios demográficos y mejorar la calidad de vida. (OMS, 2022).

según datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el 2019, el 16% de la población de la Región tenía más de 60 años. Esto solo se espera que aumente, en 2100, se proyecta que el 36% tendrá más de 60 años. Según la (OPS) tiene un rol protagónico en el desarrollo del Envejecimiento Saludable para las Américas en el cual debe asegurar el desarrollo de propuestas, acciones, intervenciones y alianzas exitosas con socios líderes esenciales de la Región para obtener el bienestar y calidad de vida de los adultos mayores (OPS, 2021).

Los datos del octavo Censo del pasado 21 de septiembre se contabilizo con 1.520.590 personas de 65 años y más, donde se identificó que hay más mujeres adultas mayores en Ecuador. Lo que equivale a 815,



136 mujeres que es igual al 53.6% que 705.454 hombres con un porcentaje de 46,4% Lo que se indica que el porcentaje de personas adultas mayores incrementó del 6,2% al 9% en el 2022 (INEN, 2023).

El Ministerio de inclusión Social realiza un proyecto de ayuda social con la finalidad de mejorar la calidad de los adultos mayores que reciben la pensión del gobierno, donde se presta los servicios de atención integral, para adultos mayores, en los cuales debe cumplirse de manera obligatoria, se realiza un conjunto de acciones, donde se debe realizar procesos de prevención, protección y restitución de los derechos de la población gerontológica, es importancia incluir al entorno familiar, comunitario y social el mismo el mismo que debe atender sus necesidades bio-psico-sociales y culturales, para la promoción del envejecimiento positivo y a su vejez incrementa la calidad de vida (MIES, 2019).

La presente investigación resalta a la calidad de vida como trascendental para el adulto mayor, para que logre desarrollar habilidades sociales, autonomía, bienestar emocional y físico, por consiguiente, se aplicó estrategias Arteterapéuticas para mejorar la calidad de vida en los adultos mayores de la Fundación ecuatoriana para el desarrollo integral y social de la Familia, Cantón Salinas, provincia de Santa Elena, año 2023 donde se utilizaron diversas técnicas, tales como: collage, pintura, danza, mándalas, dibujos, modelado, mascarar, teatro.

Se realizó un estudio diseño prospectivo y de intervención con un muestreo por conveniencia en donde se evaluó la calidad de vida, de los adultos mayores comparando los resultados entre pre-test y post-test. en el cual se evaluó la eficacia del arte terapia como estrategia para mejorar la calidad de vida en los adultos mayores. Por tanto, el proyecto



consta de cinco capítulos que permiten comprender el problema de investigación para poder alcanzar el objetivo general. Así, en el capítulo I se describe brevemente el problema, la justificación y los objetivos propuestos; en el capítulo II se abordan estudios con respecto a la intervención en Arteterapia para mejorar la calidad de vida en adultos mayores, y otras variables de interés, que permiten conceptualizar adecuadamente tanto a la variable dependiente como de la independiente; en el capítulo III se desarrolla el marco metodológico, reportando el enfoque, diseño, corte y alcance del estudio, se detalla los instrumentos de medida aplicados y cómo se desarrolló el procesamiento de los datos. En el capítulo IV se reportan los resultados por cada objetivo tanto en tablas o figuras según sea el procedimiento para consecutivamente, realizar su respectiva discusión e interpretación los resultados obtenidos. Finalmente, en el capítulo V, se redactan las conclusiones y las recomendaciones para próximas investigaciones.

## **1.2. Justificación.**

La razón principal para realizar este estudio, fue el poco interés y desconocimiento en la arteterapia, por lo cual no hay muchas intervenciones con esta técnica con adultos mayores, por lo que se propone enfocarse en esta técnica y la relación con la calidad de vida en los adultos mayores, por referencia de estudios realizados, la intervención con arteterapia, trae beneficios ya sea a nivel individual o grupal, lo que permite que se obtenga mayor participación e integración, lo que más se puede destacar con esta práctica es que se puede elevar el nivel de creatividad, donde existe la facilidad de expresión de las



experiencias vividas , incremento de imaginación, creatividad y espontaneidad (Luco Larraín, 2016).

Otro factor que se considera en este estudio, es el índice de calidad de vida que una persona adulta mayor de 65 a más, espera vivir con un estado de salud favorable y economía estable . lo que se reporta en este estudio es que La media regional pasó de 71 años en 2000 a 97 años en 2019, lo que supone un aumento del 37%. Alrededor del 86% lo que atribuye a este aumento es la reducción de pobreza entre las personas mayores, especialmente las mujeres. A pesar de haya habido avances , sigue habiendo diferencias en los países latinos , Panamá, Chile, Uruguay, y Brasil, donde se espera que una persona de 65 años pueda tener una buena salud y economía estable, en comparación con Guatemala y Honduras existe dificultades, aún así hay esperanza de tener una vida saludable y disminuir tasas de pobreza entre estos países y así mejorar la calidad de vida. se encontró entre los sectores más ricos y más pobres de la ciudad de Panamá entre los grupos vulnerables son los más propensos a tener un grado de dependencia y baja calidad de vida. El aumento de calidad de vida es pequeño en comparación con otras regiones. Los habitantes de América Latina y el Caribe que llegan a los 65 años . Los países tendrán que cambiar los procedimientos de atención en la salud y dependencia para aumentar la cobertura y la calidad de vida (Aranco, 2023)

Noelia, (2021) , Realizo un estudio, donde se evaluó el nivel de calidad de vida de Personas mayores , donde se midió por dimensiones que estaba formado por; el nivel de escolaridad, nivel económico, donde se hayo que las personas que habían aprobado nivel de secundaria

obtuvieron un 5.0% equivalente a mala, el 10.0% con regular y por último el 85% muy buena, donde se concluyó que el nivel de estudio no influye en la calidad de vida.

En Ecuador, la expectativa de vida ha aumentado el 63.4% desde mediados del siglo pasado, pasando de 48.6 años en el año 1950 hasta 76.7 años en la actualidad. El incremento en el país ha sido levemente mayor que el promedio de la región (Naciones Unidas 2019).

- Existe un interés bajo en mejorar la calidad de vida y poco interés en usar Arteterapia para mejorar la calidad de los adultos mayores. Lo cual se debe implementar el uso de técnicas con arte, para establecer una calidad de vida favorable para este grupo de estudio. El fin de se puede elevar el nivel de creatividad, donde existe la facilidad de expresión de las experiencias vividas, incremento de imaginación, creatividad y espontaneidad (Luco Larraín, 2016).

se respalda la información encontrada con test de evaluación, además la presente investigación ayudó a crear vínculos entre cuidadores y participantes, por lo cual los resultados obtenidos fueron positivos, donde los adultos mayores se sintieron beneficiados con la aplicación de Arteterapia.





Objetivos:

### **1.2.1. Objetivo General**

Evaluar la eficacia de arte terapia como estrategia para mejorar la calidad de vida en los adultos mayores.

### **1.2.2. Objetivos específicos**

- Evaluar la calidad de vida de los adultos mayores de la Fundación de Ayuda Social del cantón Salinas Provincia de Santa Elena. por medio de la escala M.G.H antes de la intervención
- Aplicar la estrategia de arteterapia a los participantes.
- Medir la Calidad de Vida después de la intervención y comparar las puntuaciones del pre-test y el post-test .



## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

#### 1.1. A) ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.

Tapia (2022), realizo un estudio documental para identificar la efectividad de la arteterapia como una herramienta de estimulación en la actividad cognitiva para el correcto desarrollo del adulto mayor, concluyendo que la arteterapia resulta una herramienta útil en la salud mental del adulto mayor; pero, la falta de estudios relacionadas a su aplicación dentro de la actividad cognitiva no brinda la suficiente evidencia esperada.

Se realizó una revisión de estudios con base empírica sobre intervenciones con danza en adultos mayores institucionalizados en España y Reino Unido se evidenció una limitada información sobre la importancia de la danza y el aprendizaje, así como de los beneficios físicos que genera la danza se comprobó que después de la intervención con danza, se lograba disminuir niveles de ansiedad en los participantes (Álvarez Puente y Botana Martín-Abril, 2022)

Por otra parte Rojas y Tolosa (2021), presentan los resultados de un proceso de arteterapia aplicado a 10 adultos mayores que padecían enfermedades neurodegenerativas, el mismo que constó de 12 sesiones y en el que se aplicaron varias estrategias: el teatro, danza y las artes visuales las que se acompañaban en cada sesión con música, para crear un adecuado entorno de trabajo el mismo que debía ser creativo, motivador, llamativo, las intervenciones se realizaban de forma individual y grupal. Se pudo evidenciar

modificaciones en las habilidades sociales, fortalecimiento en el área personal, integración grupal, cohesión, estado físico y emocional.

La arteterapia ha mostrado beneficios, también con personas adultas mayores que padecen enfermedades mentales severas, contribuyendo en su proceso de transformación personal y social, recuperación y trabajo grupal (Miras y Salazar, 2020).

En otro estudio se aplicaron intervenciones de arte terapia para el bienestar integral, de los adultos mayores que implicaba mejorar su calidad de vida, se enfocaron especialmente en sus necesidades físicas y emocionales, utilizando técnicas tales como: artes plásticas y actividades físicas, evidenciándose logros progresivos en su bienestar y calidad de vida (Marín, 2022).

Guerra y Armendariz (2022), desarrollaron un estudio en el que se trabajó a nivel individual y grupal, con el objetivo de fortalecer las habilidades cognitivas mediante las artes plásticas, expresivas y terapéuticas; logrando que los adultos mayores eleven su autoestima, creatividad, modificación en el ámbito emocional y personal.

Por otro lado la arteterapia ha mostrado beneficios en personas adultas mayores víctimas de desplazamientos forzados, evidenciándose un cambio positivo de los asistentes, se concluyó que la arteterapia, da un modelo emancipador al participante, según los modos de hacer y comprender desde el diálogo y la acción para la transformación (Villafrádez, 2021).

Roswiyani (2019), recopiló varios estudios identificando que la combinación de ejercicio físico y actividades artísticas son beneficiosas para personas adultas de 50 años de edad en adelante.

Daga, Díaz y Ramos (2021), realizaron una revisión de estudios acerca de Arte terapia, y estimulación de la memoria en adultos en países de habla hispana, encontrando un 80% de participantes menores de 60 años y el resto mayores a esta edad, en el 73 % se trabajó con musicoterapia y con arteterapia el 27%, concluyendo que existe correlación entre ambas variables.

Por otra parte Armas y Gamboa (2019), demostraron la eficacia del arte terapia como modalidad de intervención psicológica en el proceso de reinserción social en población adulta obteniendo como resultado una poca mejoría entre los participantes antes y después de la intervención concluyendo que la arteterapia como modalidad de intervención psicológica no logró fortalecer el locus de control interno en ellos.

Emblad y Mukaetova (2021), realizaron una revisión sistemática, en la cual se evaluó la efectividad de la arteterapia como instrumento de intervención, de tipo no farmacológica, se evaluó la arteterapia y el beneficio en la calidad de vida y la disminución de estados de origen biológico y psicológico de la demencia, identificando que con la intervención se aumentaba la calidad de vida, se mejoraba los procesos de comunicación entre las personas que padecían demencia con sus cuidadores lo que facilitaba el proceso terapéutico.

Borboa (2021), realizó un estudio con adultos mayores con Alzheimer, en el cual uso como recurso terapéutico la Arteterapia; logrando cambios significativos, en la autoaceptación, relaciones interpersonales, creatividad, y en su calidad de vida.

Así también en una revisión realizada por la OMS en el año 2019, se hallaron más de 300 estudios, que proporcionaron información sobre el efecto de las actividades artísticas en



la salud; en donde se comprobó el beneficio de implementar estas técnicas generando impacto en la salud tanto a nivel mental como físico (Guardiola, 2020).

Mina Carlos (2021), Desarrollo un estudio con adultos mayores, enfocado en medir el impacto que causa el uso de artes plásticas en espacios abiertos, en el cual se comprobó que la actividad artística logro mejorar la calidad de vida en más del 70% de los participantes y que el espacio físico no fue determinante.

En otro estudio con 60 adultos mayores, se aplicaron tecnicas artisticas, que dieron como resultado cambios a nivel cognito, nivel emocional, concluyendo que se deben prologar las actividades creativas y diversas estrategias artisticas, para el bienestar de los aultos mayores (Montibeller Ardiles, 2020).

Armenteros Rojas (2018), realizó un estudio sobre las manifestaciones artisticas y proyectos culturales que influyen en la calidad de vida en los adultos mayores, se empleo, tecnicas de danza, teatro entre otras, obteniendo como resultado la integracion y cohesion del grupo y un incremento en la calidad de vida.

Mukaetova, (2021), desarrollo un estudio con personas adultas mayores con diagnostico de Alzeimer, en el cual se implementó técnicas artísticas en su tratamiento, presentando cambios a nivel fisiológico, emocional, cognitivo, demostrando la eficacia de la técnica de arteterapia.

Fernández-Alcántara, (2019), efectuaron un estudio en el cual un grupo estudiantes universitarios, realizaron actividades creativas, con adultos mayores que incluyeron: sesiones de arteterapia y visita a museos, logrando en los adultos mayores mayor expresión y adaptación con el entorno social.

Durocher, (2022), desarrollo un estudio con adultos mayores aplicando arteterapia en el cual, logró mejoría en los participantes en el área emocional, social, lo que dio como resultado un incremento en el bienestar general y en la calidad de vida.

Garrido-Domínguez, (2023), desarrollaron un estudio con personas adultas mayores con problemas psicológico, en el que se aplicó terapia artística, demostrando cambios, relevantes en la salud mental pues se eliminaron y disminuyeron los síntomas expresando mayor interacción social con sus cuidadores.

## FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA

### **Adultos mayores:**

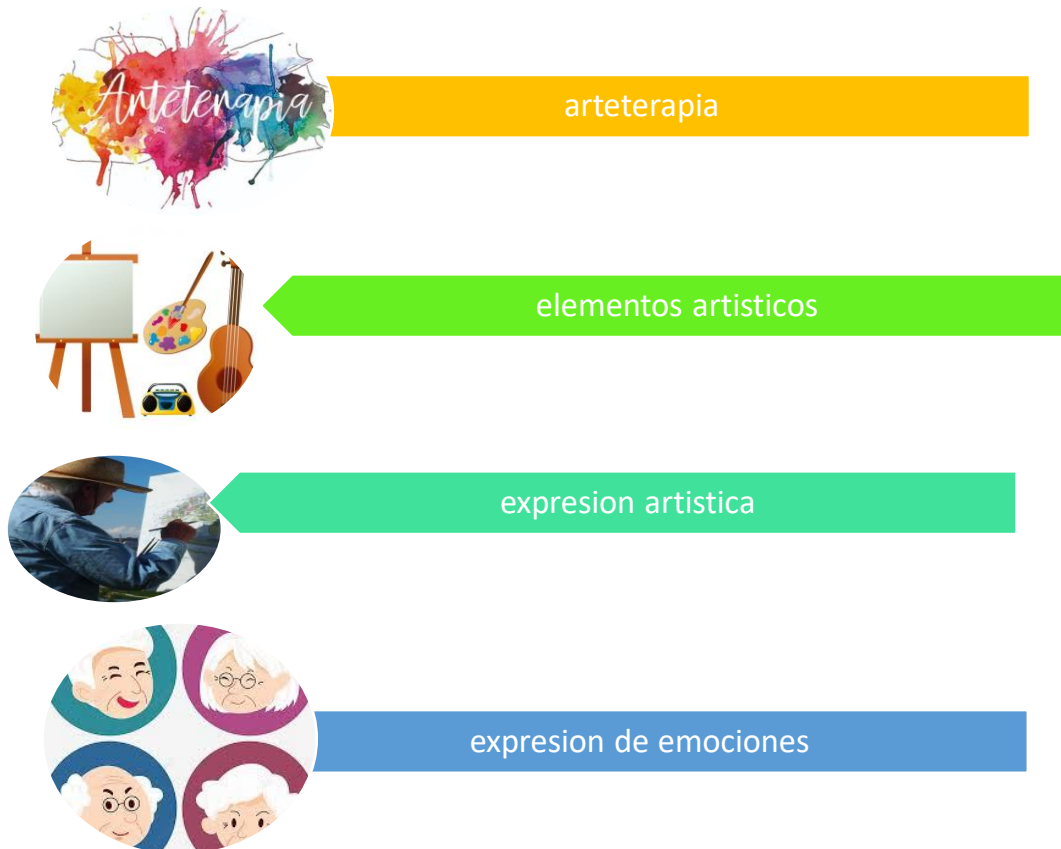
Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), la Tercera edad es un término antropológico, psicológico y social que hace referencia a las últimas décadas de la vida del ser humano. Para la OMS, el término adulto mayor alude a personas mayores de 60 años, por ser la edad promedio de expectativa de vida en el mundo. De esta manera, variando según la política de cada país, se estima que las mujeres entran en la tercera edad, a los 60 años, mientras que los hombres a los 65, edades que coinciden con el retiro de la vida laboral.

Desde la perspectiva del Ciclo Vital, se considera la tercera edad como un momento más del ciclo evolutivo, como un periodo de adaptación y socialización, con sus características peculiares y diferenciales que exigen estrategias de intervención y tratamiento diferencial en sus distintos procesos.

Se trata de un grupo etario con un amplio abanico de necesidades, deseos e intereses, y por esto, se hace necesaria la conceptualización de esta franja etaria para poder abordarla de manera interdisciplinar, dejando de lado las connotaciones negativas de la sociedad en general (Gerontológica, 2023).

**Envejecimiento:**

El envejecimiento se describe como cambios fisiológicos originados por diversidad de causas, que traen un sinnúmero de dificultades a nivel fisiológico, orgánico psicológico, cognitivo, ambiental y social los mismos que se presentan al transcurrir los años de vida. En la edad adulta se presenta la reducción de compromisos de índole social,



y familiar , en este proceso se pueden presentar molestias causando crisis, a la vez dificultad a nivel emocional y físico (Cueva, 2020).

**Calidad de vida:**

Calidad de vida se define como el estado de bienestar y satisfacción total a nivel físico, psicológico y social, los cuales se enlazan con el bienestar económico, con las relaciones sociales y con el entorno (Ardila, 2003).



(Daza, 2015)





### **Factores importantes en la calidad de vida:**

La salud en la vejez y los cuidados que conllevan a una buena calidad de vida, dependen de los recursos y conocimientos adecuados para obtener la satisfacción deseada y cumplir con las necesidades presentadas, donde exista la independencia en la ejecución de las actividades diarias, siendo un elemento esencial la interacción social que incrementa la satisfacción y bienestar (García LLe, 2020).

### **Atención en la salud de los adultos mayores:**

En la atención para adultos mayores; en el área de salud es importante que se genere su autonomía e independencia, siendo necesario que se integre un equipo multidisciplinar, en el cual la atención debe ser adecuada a las necesidades y dificultades que presentan los adultos mayores, deben existir programas de salud, acerca de prevención, lesiones y accidentes causados en la edad adulta, por lo cual se debe fortalecer la calidad de vida a nivel fisiológico, biológico y mental, para lo cual es muy importante la interrelación con el profesional y la atención que se le brinde para mejorar su estado de salud y bienestar total (Saraiva Aguiar, 2022)

### **Atención en salud mental.**

Los adultos mayores, para que puedan mantener su salud mental en buenas condiciones, deben desarrollar a lo largo de su vida habilidades personales, también es muy importante para ellos contar con el apoyo de sus cuidadores, ya sean familiares, vecinos, o tutores, además deben contar con las condiciones adecuadas, para su bienestar. Los profesionales del área de la salud, deben estar capacitados para brindar una adecuada asistencia, deben dotar

de estrategias y conocimiento para el cuidado y seguimiento del adulto mayor (MSP, 2018).

### **Arteterapia:**

La Arteterapia según la asociación Americana de Arteterapia, es una labor que se ocupa de la salud mental, la cual usa recursos para optimizar el bienestar emocional, físico y mental de las personas sin importar su edad, se basa en las creencias sobre el uso terapéutico que ofrecen los procesos creativos, los mismos que generan la expresión espontánea de las emociones además ayudan a resolver conflictos internos, potenciar habilidades sociales, reducir niveles de estrés, incrementar el autoconcepto, alcanzar el bienestar (Brown-Sánchez, 2016).

La relación entre el terapeuta y consultante se basa en una construcción de habilidades creativas, a través de estrategias artísticas. lo cual ayuda a fortalecer el autoanálisis y desarrollo personal, las intervenciones se pueden realizar a nivel grupal e individual (González, 2020).

### **Arteterapia como instrumento Terapéutico :**

Las técnicas más utilizadas en arteterapia son : la narración, la música, la pintura, la escultura, danza: artes plásticas, las mismas que generan emociones que son provocados, por medio de imágenes, las cuales ayudan a liberar sentimientos reprimidos. Los medios artísticos son propuestos como técnicas que se usan como puente de comunicación que ayudan al manejo de alteraciones emocionales del individuo. La psicoterapia usa la palabra como medio de sanación mientras la arteterapia utiliza la creatividad y elementos artísticos,

para mejorar procesos emocionales y psicológicos, la Arte terapia usa elementos basados en arte para potenciar la creatividad y manejo de emociones (Barreiros, 2018).



arteterapia como instrumento



expresion dela creatividad



seguridad



bienestar emocional

(Aludema, 2021)

### **Antecedentes de Arteterapia:**

La arteterapia fue desarrollada en Estados Unidos, tuvo su origen de la unión de dos componentes , la psicoterapia psicoanalítica y la educación artística siendo Margaret Naumburg y Edith Kramer, las pioneras en la arteterapia, se inició con pacientes diagnosticados de psicosis en donde se resaltó la utilización de elementos sencillos como: lápiz , papel entre otros luego se puso en práctica en diversos contextos. contextos educativo, clínico, social, entre otros (Mejía Echavarría, 2023).

La arteterapia actualmente es una nueva técnica usada en la psicoterapia, cuya finalidad es motivar a la automatización de la expresión a través de técnicas de pintura , dibujo, modelado, entre otras. Aunque gane espacios, no se da la suficiente importancia en áreas educativas, pues no es una clase básica (López Patiño, 2022).

### **Efectos de la arteterapia:**

Con el uso de la psicoterapia se potencializa, la psicomotricidad a través de técnicas , ayudan a las personas adaptarse e integrar nuevos procesos cognitivos, al referirnos solo de motricidad se refiere a potenciar los movimientos que se pueden ejecutar con las manos , como dibujo, pintura, , donde se combinan con otros elementos , como la coordinación, movimiento. Lo cual son habilidades aprendidas a lo largo de la vida, que se van disminuyendo con el deterioro que conlleva la vejez. La arteterapia tiene un rol importante en procesos de deterioro en la vida adulta (Flores, 2018).



Arteterapia es una técnica que busca el desarrollo personal y bienestar en todos los ámbitos, lo que se ha podido evidenciar es que se ha usado en varios entornos, lo que permite que sea una actividad, de uso flexible la misma que se puede utilizar de manera grupal o individual, ya sea en área hospitalaria, educativa, e identidades privadas. Puesto que pueden ser varios los beneficiados con esta actividad., aportando con incremento de creatividad, disminución de estados emocionales negativos y favoreciendo en el crecimiento y desarrollo personal, especialmente en personas adultas mayores, además se pueden aplicar la arteterapia en área educativa, por los beneficios que se obtiene especialmente, en niños, por lo que incrementa, procesos de atención y percepción. Se puede también utilizar en otras áreas que sean de beneficio social y emocional (**Dumas M. y., 2013**).

## CAPITULO III.

### MARCO METODOLOGICO

#### 3.1. Tipo de investigación

La presente investigación tuvo un diseño prospectivo y de intervención, un enfoque cuantitativo porque se midió la variable calidad de vida en adultos mayores mediante la escala de calidad de vida HMG. Se aplicó un pre y post test, mediante una evaluación de los resultados que se compararon, después de la intervención con Arteterapia donde se verificó la eficacia de la Arteterapia en la calidad de vida de los adultos mayores.

#### 3.2. Población o muestra.

La investigación se llevó a cabo en la Fundación Ecuatoriana para el desarrollo integral y social de la familia ubicada en el cantón Salinas, Provincia de Santa Elena, Ecuador se realizó un muestreo intencional, contando con 30 adultos mayores entre 65 a 85 años de edad. respetando los criterios de inclusión y exclusión, no se calculó el tamaño de la muestra puesto que se trabajó con toda la población que cumplió los criterios de inclusión.

#### 3.3. Prueba de Hipótesis

Se planteó la hipótesis donde se realizó la siguiente pregunta científica.

¿La estrategia de Arteterapia es una técnica eficaz para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores?

Hipótesis nula: la arteterapia no es eficaz para mejorar la calidad de vida en adultos mayores.



Hipótesis de investigación: La estrategia de Arteterapia es eficaz en el aumento de la puntuación en la evaluación de la calidad de vida.

:

#### Recolección de información

El estudio tuvo como objetivo mejorar la calidad de vida en adultos mayores, se utilizó la Escala (MGH), para la Evaluación de la Calidad de Vida que es un instrumento para la evaluación de la calidad de vida en la tercera edad, que fue elaborado y validado por: *Álvarez, Bayarre y Quintero* (2009), Consta de 34 preguntas las cuales, miden la percepción de la salud, las condiciones socioeconómicas y la satisfacción por la vida. los datos recopilados fueron procesados con el programa estadístico SPSS 20, se aplicó la prueba de Shapiro-Wilk para determinar la normalidad de la distribución de las puntuaciones, luego se aplicó la prueba de Wilcoxon para comparar las puntuaciones del pre y post test, también se obtuvieron las puntuaciones medias y las tablas de frecuencias de ambas aplicaciones

Se socializo el proyecto con la administración e integrantes de la Fundación. Se presento carta de aceptación a los directivos de la Fundación .

Los integrantes firmaron actas de consentimiento informado para participar en el proyecto, los participantes fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de exclusión e inclusión.



### 3.4 Aspectos éticos y de Genero.

Confidencialidad .

Según lo establecido por la ley orgánica de protección de datos personales en el Ecuador, en su adaptación vigente del 26 de mayo del 2021, todos los datos que se recogieron son estrictamente confidenciales.

El participante tiene derecho a pedir que le sean desvelados aquellos datos personales mantenidos de forma identificable, así como a solicitar la rectificación de cualquier dato incorrecto o incompleto. La información recogida no incluirá su nombre ni su dirección, ni ningún otro dato que permita su identificación. Todos los registros se mantendrán en la más estricta confidencialidad. Sólo se recogerán datos anónimos, los datos recogidos serán codificados y se procesarán electrónicamente.

Solo los investigadores tendrán acceso a la información, el participante no será identificado y para ello se le asignará un código compuesto por (iniciales de los nombres ).

El nivel de riesgo de la investigación es mayor al mínimo puesto que podría generar molestias ocasionadas por el cansancio por administración de los instrumentos al adicional al aplicar las intervenciones .

Adicionalmente se recalcó que las intervenciones al ser grupales se deben solicitar que se mantenga la confidencialidad por parte de los participantes ante lo relevado en cada sesión. Los datos que lo identifiquen serán tratados en forma confidencial como lo exige la Ley.





### **Respecto a los derechos.**

De acuerdo la declaración de Helsinki, las normas éticas, principios y modificaciones posteriores, el participante tiene derecho de oposición y cancelación, así como de solicitar la limitación, portabilidad, reclamación y de retirada del consentimiento sobre el uso de sus datos en el momento que así lo decida.

Según lo establecido por el artículo N° 35 de la carta magna “ las personas adultas mayores , niñas ,niños adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad , personas privadas de la libertad y quienes adolezcan enfermedades catastróficas, o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos públicos y privados. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo. Adultos mayores pertenecen al grupo vulnerable , por ende, el Estado prestara especial protección a las personas de doble vulnerabilidad.

### **FUNDAMENTACIÓN LEGAL:**

De acuerdo a la ley orgánica del 2019 , los adultos mayores tienen derechos :

Según el Artículo No 37 de la Constitución de la República del Ecuador refiere que por disposición del Estado se debe garantizar a las personas adultas mayores los derechos siguientes : atención gratuita y especializada en salud, , jubilación , rebaja en los valores de los servicios privados de transportes y espectáculos, régimen tributario excepciones , se debe exonerar los pagos por costos de notarias y registrales y además deben tener acceso a una vivienda adecuada que asegure una vida digna .

El artículo No 17 establece que los adultos mayores tienen derecho a la Independencia y autonomía, por lo que se debe garantizar las personas adultas mayores el derecho a decidir



libremente con responsabilidad y consciencia sobre su participación en el desarrollo del país y la definición de su proyecto de vida conforme a sus tradiciones y creencias. La autoridad nacional encargada de la inclusión económica y social, debe diseñar, implementar y ejecutar , programas y proyectos que permita a personas adultas mayores a logra autonomía e independencia en tomar sus propias decisiones y actuar de manera individual para realizar actividades, en sus actos debe contar con el apoyo de familiares , comunidad y la sociedad en general . Los gobiernos autónomos descentralizados tienen la misma responsabilidad , con respecto a la ejecución e implementación de las políticas públicas que resten diseñadas con esta finalidad, en los diferentes niveles de gobierno (Nacional, 2019).

### **3.4. Responsabilidad del investigador**

Se solicitó firmar la hoja de consentimiento informado de acuerdo a lo establecido por la ley, la información fue manejada por el investigador y tutor de la investigación, el investigador se aseguró que los participantes hayan entendido las indicaciones e información sobre la información proporcionada por el investigados antes de firmar el consentimiento, fue de participación libre y voluntaria.

La información obtenida debe ser guardada por 7 años . por lo que es responsabilidad del investigador de almacenar la información en archivo que sea totalmente confidencial .

La información no podrá ser usada por terceras personas es únicamente responsabilidad de la investigadora y Tutor , por lo que se prohíbe el uso apersonas ajenas al investigador y a quienes no estén involucrados en el trabajo de titulación ,además, se garantizara la más estricta privacidad en los registros se mantendrán de manera confidencial.



los datos recogidos fueron anónimos, los datos recogidos fueron codificados y procesados electrónicamente.

Responsabilidad del participante.

Los participantes aceptaron de manera libre y voluntaria se comprometieron a

Asistir a las sesiones de acuerdo a lo establecido.

Seguir los lineamientos de cada sesión, fueron libres de revocar su consentimiento en cualquier momento, además se respetó la individualidad, de cada participante, buscando siempre el bienestar de cada uno de ellos. Las asistencias deben ser puntuales a las actividades de intervención . las actividades fueron realizadas sin ninguna presión.

Recolección de la información:

**Criterios de inclusión:**

- Adultos mayores rango entre 65 a 85 años ,
- Que sean independientes o autónomos.
- Personas que pertenezcan a la Fundación

**Criterios de exclusión**

- Personas que padezcan una alteración crónica en la psicomotricidad y lenguaje.
- Adultos mayores con poca disposición de tiempo
- Personas que se nieguen a participar en las actividades artísticas.



### 3.5. Procesamiento de la información y análisis estadístico.

Se utilizó Microsoft Excel para las tablas se distribuyó por porcentajes, los datos recopilados fueron procesados con el programa estadístico SPSS 20, se aplicó la prueba de Shapiro-Wilk para determinar la normalidad de la distribución de las puntuaciones, luego se aplicó la prueba de Wilcoxon para comparar las puntuaciones del pre y post-test, también se obtuvieron las puntuaciones medias y las tablas de frecuencias de ambas aplicaciones

## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se aplicó la prueba de Shapiro-Wilk encontrando que la distribución de las puntuaciones en el pre test no fue normal. Dado que la distribución de las puntuaciones del pre test no fue normal se aplicó la prueba de Wilcoxon encontrando que existieron diferencias estadísticamente significativas entre el pretest y el post-testt siendo la suma de los rangos positivos mayores ( $SR=462$ ) que la suma de los rangos negativos ( $SR= 3$ ) ( $Z= -4.723$ ,  $p< 0.01$ ) por lo que se concluye que la calidad de vida de los adultos mayores fue mayor después de la intervención de arteterapia.

Los resultados del pre test y pos

t-test.

Estadísticos			
		Pre	Post
		Total	Total
N	Válidos	30	30
		94,2333	112,5333
Desv. típ.		8,62907	6,39360

La media en el pre test fue de 94,2333 y en el postest 112,5333

Tabla 2 Nivel de Calidad de Vida Pretest

		Frecuencia	Porcentaje
	Muy baja	13	43,3
	Baja	17	56,7
	Media	0	0
	Alta	0	0
	Total	30	100,0

En el pretest el 43.3% tuvo muy baja calidad de vida y el 56.7% baja

Tabla 3 Nivel de Calidad de Vida Post test

		Frecuencia	Porcentaje
	Muy baja	0	0



Baja	9	30,0
Media	18	60,0
Alta	3	10,0
Total	30	100,0

En el post- test el 30% tuvo baja calidad de vida, el 60% media y el 10% alta

### **DISCUSION.**

En el presente estudio se encontró que hubo un incremento en los niveles de calidad de vida de los adultos mayores, así como una diferencia significativa entre el pre y el post- test con la aplicación de técnicas de arteterapia, lo cual concuerda con el estudio de: Restrepo (2014) quién demostró que los adultos mayores, mejoraron en su calidad de vida en los resultados de post test y respecto al pre test, verificando los beneficios de la arteterapia en los adultos mayores afirmando que las actividades creativas generan bienestar y una buena calidad de vida. Así también Bueno (2017), realizó un estudio que evidenció un incremento en la calidad de vida, con la aplicación de actividades artísticas como canto, danza y teatro, encontrando una mejoría a nivel físico y emocional, esto muestra que el uso diversas técnicas artísticas generan modificaciones en la calidad de vida de los participantes. Por su parte Fernandez, (2020), desarrollo un estudio con tecnicas arteterapeuticas que incluia la Danza en el que se pudo comprobar la mejoría progresiva a nivel social, psicológico , físico, concluyendo que la danzaterapia es recomendable para mejorar la calidad de vida en los adultos mayores. De acuerdo a estos estudios al parecer la aplicación



ya sea de una o varias técnicas artísticas generan un resultado positivo en el bienestar y la calidad de vida en los adultos mayores.

#### 4.1. Conclusiones:

- La aplicación de Arteterapia con diversas técnicas artísticas, dio como resultado en la presente investigación, que las personas adultas mayores de la Fundación de Ayuda Social del Cantón Salinas, muestren efectos positivos, los mismos que favorecieron el bienestar psicológico, social, emocional adicionalmente el uso de estas técnicas arteterapéuticas, permitió promover el crecimiento personal en todas sus dimensiones, a su vez no solo los participantes obtuvieron beneficios a nivel personal, sino también la investigadora que logro crear un entorno de empatía, gratitud, motivación, espontaneidad, interacción entre el grupo, seguridad personal, autoconfianza, satisfacción de haber logrado que el grupo participe y se acreedor de los beneficios del arteterapia como estrategia, donde se logró mejorar la calidad de vida en los adultos mayores.
- Se aplicó un programa de 8 sesiones de arteterapia que incluyeron pintura, collage, teatro, dibujo, danza, modelado y mándalas.

- En la evaluación con la misma escala, posterior a la intervención se determinó que el 10% de los adultos mayores presentaron un nivel alto de calidad de vida, el 60% un nivel medio y el 30 % bajo, y una media de puntuación de 112.53
- En la presente investigación se encontró que antes de la intervención con arteterapia con los adultos mayores el 43,3% presentaron un nivel calidad de vida muy bajo y el 56,7% un nivel bajo y ningún participante presentó los demás niveles de calidad de vida, además la media de puntuación en la escala de calidad de vida MGH fue de 94.23
- Dado que la distribución de puntuaciones del pre test no fue normal se aplicó la prueba de Wilcoxon encontrando una diferencia estadísticamente significativa entre el pre y el postest es decir la aplicación de técnicas de arteterapia fue efectiva para incrementar la calidad de vida en los adultos mayores participantes en este estudio

#### **4.2. Recomendaciones**

Se sugiere implementar la arteterapia en los procesos terapéuticos con adultos mayores que pertenezcan a Fundaciones o instituciones encargadas del cuidado del adulto mayor .

Además, es necesario que se generen proyectos de intervención con arteterapia, en donde se contrate personal capacitado en arteterapia y que a su vez , las autoridades del cantón Salinas, sean encargadas de manejar estos proyectos sociales.

Es indispensable también que existan espacios y que se doten materiales necesarios para realizar las técnicas de arteterapia. con adultos mayores





## Bibliografía

(s.f.). <https://concepto.de/estrategia/#ixzz8KEpkPcCP>

(s.f.). <https://concepto.de/artes-plasticas/#ixzz8KEKhDG9W>

Alfonso Figueroa, L. S. (2016). Calidad de vida y apoyo social percibido en adultos mayores.

*Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 20(1), 0-0.

Aludema, R. c. (2021). *El poder del Arte-terapia: una propuesta de intervención*.

Álvarez Puente, I., & Botana Martín-Abril, M. a. (2022). La danza como intervención

educativa en la tercera edad. *Open Research Online*, 447–452.

[https://doi.org/https://oro.open.ac.uk/86040/1/Revision%20sistemica\\_Danza%20en%20residencias.pdf](https://doi.org/https://oro.open.ac.uk/86040/1/Revision%20sistemica_Danza%20en%20residencias.pdf)

Álvarez, I., Botana, M., & Rosaria, G. (2022). La danza como intervención educativa en la tercera edad. *Open Research Online*.

[https://doi.org/https://oro.open.ac.uk/86040/1/Revision%20sistemica\\_Danza%20en%20residencias.pdf](https://doi.org/https://oro.open.ac.uk/86040/1/Revision%20sistemica_Danza%20en%20residencias.pdf)

Álvez, G. (2014). Arteterapia para la expresión de emociones en personas adultas mayores del hogar de ancianos San Pedro. *Revista de Investigación*, 2(2), 125-145.

<https://doi.org/https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7553927>

Aramendiz, M. F. (2022). Las artes plásticas como sensibilización expresiva y terapéutica. .

Estímulo de habilidades cognitivas en el adulto mayor.

Aramendiz, M. F. (2022). *Las artes plásticas como sensibilización expresiva y terapéutica*.

*Estímulo de habilidades cognitivas en el adulto mayor*.

- Aranco, N. B. (2023). *Envejecer en América Latina y el Caribe: protección social y calidad de vida de las personas mayores*.
- Ardila, R. (2003). Calidad de vida: una definición integradora. . *Revista Latinoamericana de psicología*, 35(2), 161-164.
- Armas, J., & Gamboa, S. (2019). Arte terapia como modalidad de intervención psicológica para fortalecer el locus de control interno de adultos. *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 2(3), 82-98.  
<https://doi.org/https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/36>
- Armenteros Rojas, A. &. (2018). Los proyectos comunitarios y su influencia en la calidad de vida de las personas mayores. *Armenteros Rojas, A., & Padrón Iglesias, Á. P. Revista de Ciencias médicas de Pinar del Río*, , 22(2), 185-195.
- Arroyave, C. A. (2020). *La Arte Terapia: orientaciones metodológicas como forma de intervención psicosocial*. [https://doi.org/La Arte Terapia: orientaciones metodológicas como forma de intervención psicosocial](https://doi.org/La%20Arte%20Terapia:%20orientaciones%20metodológicas%20como%20forma%20de%20intervención%20psicosocial).
- Avecillas, D. A. (2021). *Revista Venezolana de Gerencia: . Revista Venezolana de Gerencia: , 26(93), 414-431*.
- Barreiros, A. (septiembre de 2018). [http://www. dspace. uce. edu. ec](http://www.dspace.uce.edu.ec). Eficacia del Arteterapia como vía terapéutica para el mantenimiento de la grafomotricidad, pinza fina y oculomotricidad en los adultos mayores de 65 años con Demencia Tipo Alzheimer en su etapa inicial y moderada de la fundación tras: [http://www. dspace. uce. edu. ec/handle/25000/16927](http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/16927)).



- Borboa, G. M. (2021). Experiencias con adultos mayores empleando el arteterapia. 2(13), 6-20.
- Brandão, B. M. (2020). Cognition and quality of life relationship among the elderly community: a cross-sectional study. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73.
- Brown-Sánchez, N. J. (2016). *Historia y aplicaciones del Arteterapia*.
- Brown-Sánchez, N. J. (2016). *Historia y aplicaciones del Arteterapia*.
- Bueno, Y. L. (2017). *Centro integral de atención al adulto mayor y la calidad de vida. Horizonte de la Ciencia*, 7(12), 123-136.
- Calzado, A. (2013). *Arte y mayores propuesta para un envejecimiento activo*, 2(1).
- Calzado, Z. A. (2013). ARTE Y MAYORES: PROPUESTA PARA UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, N°1-Vol.2,( 7), 247-258 . <https://doi.org/ISSN: 0214-987>
- Casanova, A. (. (2014).). Arteterapia: a arte como instrumento no trabalho do Psicólogo. *Psicologia: Ciência e Profissão*, 34, 42-157.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1590/S1414-98932014000100011>
- Chaves Hoyos, C. (2020). *Promoción de bienestar psicológico en adultos mayores*. Universidad de Colombia.
- Cobo, C. M. (2009). envejecimiento exitoso y calidad de vida. *su papel en las teorías del envejecimient*, 20(4), 172-174.
- Conceptos*. (s.f.). <https://concepto.de/artes-plasticas/#ixzz8KEKhDG9W>



- Cueva, C. P. (2020). Enfoques teóricos del envejecimiento y la vejez. *educacio fisivca*, 12(26), 47-56.  
<https://doi.org/https://revistas.ut.edu.co/index.php/edufisica/article/view/2218>
- Daga, N., Díaz, D., & Ramos, M. (2021). *Arte terapia y la estimulación de la memoria en adultos mayores en países de habla hispana*.  
[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10969/1/IV\\_FHU\\_501\\_TI\\_Daga%20\\_D%c3%adaz\\_Ramos\\_2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10969/1/IV_FHU_501_TI_Daga%20_D%c3%adaz_Ramos_2021.pdf)
- Daza, V. C. (2015). CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD.
- Domínguez, P., Román, J., & Montero, M. (2017). Evaluación del efecto de un programa de arteterapia aplicado a personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias seniles. *Arte, individuo y sociedad*, (29), 255-278.  
<https://doi.org/https://idus.us.es/handle/11441/94824>
- Dumas, M. A. (2013). Beneficios del arteterapia sobre la salud mental. Io Encuentro de Investigadores en Psicología . *n V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX*. Buenos Airea. <https://doi.org/https://www.aacademica.org/000-054/212>
- Dumas, M. y. (2013). *Beneficios del arterapia en la salud mental*.
- Durocher, E. N. (2022). Activities in Long-Term Care. *Art : A Scoping Review. Canadian journal of occupational therapy*, 89(1), 36–43.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1177/00084174211064497>



- Emblad, S. Y.-L.-p. (2021). Creative art therapy as a non-pharmacological intervention for dementia: A systematic review. *Journal of Alzheimer's Disease Reports*, 5(1), 353-364.
- Emblad, S., & Mukaetova, E. (2021). Creative Art Therapy as a Non-Pharmacological Intervention for Dementia: A Systematic Review. *Journal of Alzheimer's Disease Reports*, 5(1), 353-364. <https://doi.org/https://content.iospress.com/articles/journal-of-alzheimers-disease-reports/adr201002>
- Federación de Autismo. (2021). ¿A qué nos referimos cuando hablamos de «calidad de vida»? <https://autismomadrid.es/noticias/a-que-nos-referimos-cuando-hablamos-de-calidad-de-vida/>
- Fernández Díez, I. (2019). *Propuesta de intervención en Educación Infantil desde el arte contemporáneo*. univdersidad de valladolid.
- Fernandez, M. (2020). *Danzaterapia y calidad de vida en adultos mayores*.
- Fernández-Alcántara, M. C.-S.-T.-C. (2019). *arte-terapia y reminiscencias en personas mayores: desarrollo de competencias profesionales*.
- Flores, B. &. (2018). *Eficacia del arteterapia como vía terapéutica para el mantenimiento de la grafomotricidad, pinza fina y oculomotricidad en los adultos mayores de 65 años* .
- Furlán Hermida, M. R.--. (2022). *Arteterapia: el potencial transformador de la expresión artística en el proceso de sanación de pacientes oncológicos adultos* . Universidad de Belgrano Facultad de Humanidades.
- García Alarcón, I. K. (2021). Calidad de vida del adulto mayor en el Primer Nivel de Atención. 6. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i7.2915>



- García Alarcón, I. K. (2021). Calidad de vida del adulto mayor en el Primer Nivel de Atención. 6. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i7.2915>
- García LLe, Q. N. (2020). Calidad de percibida por los adultos mayores. *RevistaS Medicas de La Habana*, 27(7), 16-25. <https://doi.org/2520-9078> RNPS: 2441 RNSW A1269
- García-Alarcón, I. K. (2021). Calidad de vida del adulto mayor en el Primer Nivel de Atención. 7(1). <https://doi.org/10.23857/pc.v6i7.2915>
- Garrido-Domínguez, G. &.-L. (2023). Terapia artística combinada en ancianos con trastornos psíquicos. *Guantánamo. Santiago*, 161, 294-309.
- Gerontológica. (2023). *Tercera Edad, concepto*. <https://www.gerontologica.com/articulo-interes/tercera-edad-concepto>
- Gilraldez-Hayes, A. (2020). Artes y bienestar psicológico: Las artes como intervenciones positivas. *Gilraldez-Hayes, A. Revista do Programa de Pós-graduação em Artes da EBA/UFGM*, 10(20), 72-85.
- González, A. B. (2020). Revisión bibliográfica en idioma español sobre el arteterapia como herramienta psicoterapéutica. *Informes Psicológicos*, 20(2), 55-65.
- Guardiola, E. &. (2020). ¿ Y si prescribimos arte?El papel del arte en la mejora de la salud y el bienestar. *Revista de Medicina y cine*, 16(3), 149-153.
- Guerra, S., & Armendariz, M. (2022). Las artes plásticas como sensibilización expresiva y terapéutica. Estímulo de habilidades cognitivas en el adulto mayor. *Los Libertadores. Fundaciòn universitaria*. <https://doi.org/http://hdl.handle.net/11371/5183>.
- Hee Choi, Y., & Young Jeon, E. (2013). Effects of Art Therapy on Cognition, Depression, and Quality of Life in Elderly. *Journal of Korean Academy of Community Health*



- Nursing*, 24(3), 323-331.  
<https://doi.org/https://synapse.koreamed.org/articles/1058316>
- Hernandez, J. (2016). Salud y calidad de vida en adultos mayores de un área rural y urbana del Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 33(4).  
[https://doi.org/http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000400010](https://doi.org/http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000400010)
- Holguín, F. R. (2015). *Arteterapia Discpacidad intelectual integracion autodescubrimiento y autoestima*, 10.
- INEN, I. N. (2023). *censo Nacional*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/mas-de-2-700-personas-son-centenarias-en-ecuador-segun-el-censo/>.
- Jaaniste, J., Linnell, S., Ollerton, R., & Slewa-Younan, S. (2015). Drama therapy with older people with dementia—Does it improve quality of life? *The Arts in Psychotherapy*, 43, 40-48.  
<https://doi.org/https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S019745561400135X>
- Kato, T., Sampei, M., Saito, K., Morisaki, N., & Urayama, K. (2021). Depressive symptoms, anxiety, and quality of life of Japanese women at initiation of ART treatment. *Scientific Reports*. <https://doi.org/https://www.nature.com/articles/s41598-021-87057-6>
- Kelly, G. Á. (s.f.). *Arteterapia para la expresión de emociones en personas adultas mayores del hogar de ancianos San Pedro. Humanitas*..



Lepe-Martínez, N. C.-D.-V.-F.-V.-G. (2020). Desempeño en funciones ejecutivas de adultos mayores Relación con su autonomía y calidad de vida. *Relación con su autonomía y calidad de vida. Revista Ecuatoriana de Neurología*, 29(1), 92-103.

<https://doi.org/1019-8113>

López Patiño, A. M. (2022). Arteterapia: de la terapia clínica al arte como alternativa pedagógica en la educación artística.

López, L. E. (2020). Calidad de vida percibida por adultos mayores. *Medimay. Medimay*, 27(1), 16-25.

<https://doi.org/http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1561>

Luco Larraín, A. (2016). *Arteterapia en el espacio comunitario: facilitando cohesión grupal desde el proceso creativo con adultos mayores.*

[https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/143262.](https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/143262)

Marín Estrada, L. M.–A. (2022). *rte y gerontagogía: una propuesta de intervención y participación interdisciplinaria para el adulto mayor .*

Marín, L. (2022). *UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN Y PARTICIPACIÓN INTERDISCIPLINARIA PARA ELADULTO MAYOR EN EL CENTRO DÍA DEL MUNICIPIO DE CARACOLÍ – ANTIOQUIA.*

<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/29783>

Martín Aranda, R. (2018). *Revista Habanera de Ciencias Medicas. Una revisión narrativa. Revista Habanera de Ciencias Médicas.*, 17(5), 813-825. <https://doi.org/ISSN 1729-519X>





- Mejía Echavarría, M. &. (2023). *Experiencias de terapeutas en la ciudad de Medellín*.  
Universidad de Antioquia.
- Mendoza, H. D. (2021). Estimulación cognitiva en el adulto mayor a través de las prácticas artísticas-terapéuticas. *Mendoza, H. D., Japón, J. J., Castillo, M. A., & Contreras, M. M.*, 8(1), 19-30. <https://doi.org/>. ISSN 2409-0131
- MIES, M. d. (julio de 2019). *Nirma tecnica para la polacion adulta mayor*.  
[https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/LIBRO-NORMAS-TECNICAS-final\\_cOM.pdf](https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/LIBRO-NORMAS-TECNICAS-final_cOM.pdf)
- Mina Carlos . (2021). *El impacto de la práctica de las artes plásticas sobre la mejora en la calidad de vida de adultos mayores. Un acercamiento a la percepción de adultos mayores en la ciudad de Guayaquil*.
- Miras, R., & Salazar, M. (2020). Musas. Un proyecto de Arteterapia y Creación Artística para la inclusión social, con enfoque de Género, en Salud Mental. *Arteterapia*, 15, 77-90. <https://doi.org/https://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/view/64927>
- Montibeller Ardiles, M. D. (2020). *Propuesta pedagógica artística pa.ra la estimulación cognitiva y auto percepción positiva en los adultos mayores*.
- Moreno Pueyo, A. &. (2020). *Afrterapia propuesta de intervencion . Arteterapia y autismo*.  
Fragmentos de dos casos prácticos. Sublimarte. Revista digital de terapias creativas, 13-20.
- MSP, M. d. (MAYO de 2018). Lineamientos operativos para el cuidado del adulto mayor:  
<https://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/Lineamientos-Adulto-Mayor.pdf>



- Nacional, A. (27 de marzo de 2019). *Ley organica de las personas adultas mayores*.  
www.gob.ec: <https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019->
- Navarro, I. M. (2020). Calidad de vida percibida por adultos mayores. . *Revista Electrónica Medimay*,, 27(1).
- Noelia, A. V. (2021). Elderly People In costa Rica. *Abra*, 41, 99-123.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.15359/abra.41-63.5>
- OMS. (2022). Envejecimiento y salud. <https://doi.org/https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- OMS, o. w. (1 de octubre de 2022). *envejecimiento y salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- OPS, O. p. (2021). *Envejecimiento saludable*. <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable>
- Ponce, J. (2020). [https:// arttherapy.org/about-art-therapy/](https://arttherapy.org/about-art-therapy/). *Revista Para el Aula*( 34 ), 34, 18.  
[https://doi.org/https:// arttherapy.org/about-art-therapy/](https://doi.org/https://arttherapy.org/about-art-therapy/)
- Restrepo Rivera, X. G. (18 de 11 de 2014). *Efectividad del Programa Arte Terapia en la mejora de la calidad de vida de la población gerontológica (Doctoral dissertation)*.  
<http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/56/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodríguez, V. (2019).
- Rojas, G., & Tolosa, X. (2021). Experiencias con adultos mayores empleando el arteterapia. *Arte, entre paréntesis*,, 2(13), 6-20.  
<https://doi.org/https://arteentreparesis.unison.mx/index.php/AEP/article/view/88>



- Roswiyani, L. (2019). La efectividad de combinar actividades de artes visuales y ejercicio físico para adultos mayores sobre el bienestar o la calidad de vida y el estado de ánimo. *una revisión de alcance. Diario de gerontología*, 38(12), 1784-1804.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1177/0733464817743332>
- Rubio, D. (2015). Calidad de vida en el adulto mayor. *Varona*.  
<https://doi.org/https://www.redalyc.org/pdf/3606/360643422019.pdf>
- Saraiva Aguiar, R. S. (2022). Calidad de la atención a la salud de las personas mayores en la atención primaria: *una revisión integradora, Enfermería Global*, , 21(65), 545-589.
- Silvestre-Bedolla, D. A.-A.-O.-C.-A.-M.-M. (2019). Calidad de vida en adultos mayores. *21(2)*, 113-118. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.22267/rus.192102.144>
- Stefanacci, R. G. (2022). *Calidad de vida en personas mayores*.  
<https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/salud-de-las-personas-de-edad-avanzada/envejecimiento-y-calidad-de-vida/calidad-de-vida-en-personas-mayores>
- Tapia Ana, H. A. (2022). La Arteterapia como herramienta Estimulante para la Actividad Cognitiva en Adultos Mayores. *Ciencias Sociales y Políticas*, 8(1).  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i41.2521>
- Tapia, A., Hinojosa, A., Muñoz, D., & Ortega, Y. (2022). La Arteterapia como herramienta Estimulante para la Actividad Cognitiva en Adultos Mayores. *Ciencias Sociales y Políticas*, 8(1). <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i41.2521>
- Tuppia Ramos, A. D. (2020). *sicooncología: Técnicas de intervención en adultos*.
- URZÚA, A. (2013). calidad de vida en adultos mayores: *red Med Chile*.

Villafrádez Abello, H. (2021). *Integración comunitaria a partir del Arteterapia en un entorno para adultos mayores en calidad de desplazamiento forzado por la violencia: Los colores hablan.*

Villafrádez, H. (2021). *Integración comunitaria a partir del Arteterapia en un entorno para adultos mayores en calidad de desplazamiento forzado por la violencia: Los colores hablan.* <https://doi.org/https://repository.unad.edu.co/handle/10596/41971>

## 5.1. Anexos

### GLOSARIO.

1. **Actividad artística.**- El arte puede ser entendido como la actividad humana ligada a las manifestaciones de orden estético o comunicativo. El proceso creativo se da a partir de la percepción con el propósito de expresar emociones e ideas, objetivando un significado único y diferente para cada obra.
2. **Adulto mayor.**- al adulto mayor como personas sabias con alto nivel de conocimiento y experiencia.
3. **Arte:** Actividad en la que el hombre recrea, con una finalidad estética, un aspecto de la realidad o un sentimiento en formas bellas valiéndose de la materia, la imagen o el sonido.
4. **Artes plásticas,** nos referimos a las técnicas de elaboración de obras de arte en las cuales se utilizan materiales y elementos susceptibles de ser moldeados, modificados o transformados por el artista. Dichos elementos se consideran por ende recursos *plásticos*, ya que le sirven al artista de materia prima para expresar su perspectiva, imaginación o visión específica de lo real.



- Arteterapia.- Terapia que emplea el arte como vehículo de expresión y comunicación para la rehabilitación de personas afectadas de trastornos emocionales o de inserción social.
5. Autoaceptación.- Se dice que la autoaceptación consiste en aceptarse completamente a uno mismo tal cual es, sin condiciones o reservas.
  6. Bienestar emocional: este tiene que ver con ser consciente de sus sentimientos y aceptarlos. La manera en que controla el estrés y lo bien que se recupera de los momentos difíciles también forman parte del bienestar emocional.
  7. Calidad de vida.- La calidad de vida es el resultado de una interacción constante entre los factores económicos, sociales, necesidades individuales, libertad emocional, entornos ecológicos, condiciones de salud enfermedad ya sea en forma individual y social.
  8. Collage.- Se denomina collage (del francés *coller*, que traduce "pegar") a una técnica artística consistente en la construcción de obras plásticas mediante la aglomeración o conjunción de piezas o recortes de distinto origen, dándoles un tono unificado. En otras palabras, se trata de armar una obra con pedacitos obtenidos de otras fuentes.
  9. Creativo.- La creatividad es la capacidad o habilidad del ser humano para inventar o crear cosas, que pueden ser objetos físicos, ideas, representaciones o simplemente fantasías. Se trata de la posibilidad de generar lo nuevo: nuevos conceptos, nuevas ideas o nuevas asociaciones entre ellos, lo cual conduce habitualmente a nuevas soluciones a los problemas.
  10. Danza. es un arte que se basa en la expresión corporal, generalmente acompañada de música. Es una de las formas de expresión más ancestrales del ser humano que puede tener fines artísticos, de entretenimiento o religiosos.
  11. Dibujo. La técnica consiste en representar las perspectivas de lo visible a simple vista o de lo imaginario mediante trazos en un papel que se efectúan con lápiz, carboncillo, tinta o algún otro material que deje marcas.
  12. Eficacia.- La eficacia se refiere a la capacidad de lograr objetivos; lo más importante dentro de este concepto es que estén terminados en el tiempo y forma indicados. Su prioridad es el resultado y no cómo se obtuvo, es decir: cuántos procesos, tiempo, herramientas, costos, ventas, recursos humanos y maquinaria intervinieron.
  13. Envejecimiento Saludable.- es el proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez. La capacidad funcional consiste en tener los atributos que permiten a todas las personas ser y hacer lo que para ellas es importante.



14. Escultura. Esta disciplina emplea las manos del artista, así como diversas herramientas, para moldear, cortar, pulir y, en fin, dar una forma determinada a elementos duraderos, como las piedras de diversa naturaleza, o a materiales moldeables que luego endurecen, como el yeso.
15. Modelado.- mediante esta técnica, se desarrolla la coordinación fina, permitiéndole adquirir una fortaleza muscular en los dedos. Para moldear se necesita arcilla, plastilina o pasta de papel.
16. Obras teatrales. Dirigidas y escenificadas por un director e interpretadas por actores, en base a un guion.
17. Pintura. La más clásica de todas, junto con la escultura, esta disciplina emplea sustancias cromáticas obtenidas mediante diversos mecanismos para aplicar color sobre una superficie lisa y blanca, conocida como lienzo, para crear con dichos colores una representación realista o abstracta de la realidad.
18. Mándala. es una estructura de diseños concéntricos que representan la composición fractal o repetitiva del universo y de la naturaleza.
19. Un grupo etario, rango etario o conjunto etario es un grupo de personas que comparten edad o momento vital, y que resultan de interés estadístico o académico. Dicho de otro modo, se habla de grupos etarios cuando se clasifica a una comunidad o a un grupo de individuos en conjuntos determinados por la edad.
20. Estrategia. La palabra *estrategia* proviene del griego *estrategia*, que significa ‘arte del jefe de la tropa’ u ‘oficio del general’. Antiguamente, el término se usaba para referirse al conjunto de habilidades que debía manejar un general (técnicas de asedio, desplazamiento de las tropas, distribución del armamento), orientadas a alcanzar un objetivo militar. Hoy en día, se entiende por estrategia un plan general de acción para alcanzar un objetivo.
21. - Habilidades sociales.- Se entiende por habilidades sociales o la competencia social al conjunto de conductas que el ser humano (e incluso otras especies de animales) manifiesta en situaciones comunitarias, es decir, de organización social, y que le reportan algún tipo de refuerzo ambiental positivo (éxito). Dicho más simplemente: son el conjunto de talentos convencionalmente valorados por la sociedad que un individuo puede poner de manifiesto en determinadas situaciones.
22. Intervenciones.- La intervención es entonces una práctica planeada y fundamentada, que busca la transformación, por lo tanto, deber ser estudiada,



entendida y tenida en cuenta al momento de trabajar con una población, un grupo, un individuo, etcétera, tomando en cuenta sus necesidades físicas, sociales y psicológicas.

23. Narración.- Relato oral o escrito en el que se cuenta algo que ha sucedido realmente o un hecho o una historia ficticios. "
24. Psicomotricidad,.-interacción de cuerpo, mente y acción. Es una visión integradora del cuerpo en equilibrio con la mente. En la psicomotricidad importa la integración de los aspectos emocionales, los físicos y los cognitivos. Se busca el bienestar de la persona a nivel físico y mental.

Fuentes Bibliográficas:

<https://concepto.de/artes-plasticas/#ixzz8KEKhDG9W>

: <https://concepto.de/creatividad-2/#ixzz8KEZjN8ub>

<https://concepto.de/estrategia/#ixzz8KEpkPcCP>

<https://concepto.de/grupo-etario/#ixzz8KEoVX2Rv>

<https://concepto.de/habilidades-sociales/#ixzz8KEsXWQ2R>

<https://concepto.de/obra-de-arte/#ixzz8KENEOSyi>

<https://es.scribd.com/document/476599744/Arte-Terapia-pdf>.

<https://concepto.de/danza/#ixzz8KEbnpgMq>

<https://knoow.net/es/artes-y-letras/cine-teatro/actividad-artistica/>



Escala HMG para la Evaluación de la Calidad de Vida

ítem	Casi siempre	A menudo	Algunas veces	Casi nunca
1. Realizo las actividades físicas que otras personas de mi edad pueden hacer (ejercicios físicos, subir y bajar escaleras).				
2. Puedo ir a la bodega a hacer los mandados.				
3. Mi familia me quiere y me respeta.				
4. Mi estado de ánimo es favorable.				
5. Me siento confiado y seguro frente al futuro.				
6. Con la jubilación mi vida perdió sentido.				
7. Mi estado de salud me permite realizar por mí mismo las actividades cotidianas (bañarme solo, cocinar, lavar, limpiar, etcétera).				





---

8. Puedo leer libros,  
revistas o periódicos.

---

9. Soy importante  
para mi familia.

---

10. Me siento solo y  
desamparado en la vida.

---

11. Mi vida es  
aburrida y monótona.

---

12. Me desplazo  
ayudado por otra persona o  
sostenido por un bastón.

---

13. Puedo aprender  
cosas nuevas.

---

14. Puedo usar  
transporte público.

---

15. Mi situación  
monetaria me permite  
resolver todas mis  
necesidades de cualquier  
índole.

---

16. Mi familia me  
ayuda a

---

**resolver los problemas que se puedan  
presentar.**

---

**17. He logrado realizar en la vida mis  
aspiraciones.**

---



---

**18. Estoy satisfecho con las condiciones**

**económicas y de vivienda que tengo.**

---

**19. Soy capaz de atenderme a mí mismo y**

**cuidar de mi persona.**

---

**20. Estoy nervioso e inquieto.**

---

**21. Puedo ayudar en el cuidado o atención**

**de mis nietos.**

---

**22. Puedo expresar a mi familia lo que**

**siento y pienso.**

---

**23. Mis creencias me dan seguridad en el**

**futuro.**

---

**24. Mantengo relaciones con mis amigos y**

**vecinos.**

---

**25. Soy feliz con la**

**familia que he**

**construido.**

---

**26. Salgo a**

**distraerme (solo,**

**con mi familia, o con mis**

**amigos).**

---

**27. Mi vivienda tiene buenas condiciones**

**para vivir solo en ella.**

---

**28. He pensado quitarme la vida.**

---



---

**29. Mi familia me tiene en cuenta para tomar decisiones relacionadas con los problemas del hogar.**

---

**30. Considero que todavía puedo ser una persona útil.**

---

**31. Mi vivienda resulta cómoda para mis necesidades.**

---

**32. Mi estado de salud me permite disfrutar la vida.**

---

**33. Tengo aspiraciones y planes para el futuro.**

---

**34. Soy feliz con la vida que llevo.**

---

Se suman al final todos los puntos y se evalúan los resultados en:

De 34 a 94 puntos calidad de vida muy baja.

De 95 a 110 puntos calidad de vida baja.

De 111 a 118 puntos calidad de vida media.

De 119 a 134 puntos calidad de vida alta.



## Anexo 1



UNIVERSIDAD  
TÉCNICA DE AMBATO

Santa Elena 27 de junio del 2023

Sra.

**Mary Sánchez Aquino**

**Presidenta**

**Fundación social (FEDIS)**

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: *Arte-terapia como estrategia de intervención para mejorar a la calidad de vida en adultos mayores para la emisión de la Carta de Interés*, debido a que el estudio mencionado requiere del acceso a datos relativos A personas adultas mayores que recopilan en *la Fundación de ayuda social (FEDIS)*

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 seudoanonimizada. 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 de intervención para mejorar a la calidad de vida en adultos mayores**), que será realizado con los datos de (FEDIS). Los datos de los sujetos de estudio que se requieren son: (**la calidad de vida y los datos sociodemográficos**). Además, los recursos y materiales serán cubiertos por la investigadora propios para la ejecución del proyecto .

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 :

Psi. Tatiana Illescas Tapia

CI.0921582169



Anexo 4

FORMATO DE DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL

Ambato 09 de Octubre de 2023

Yo Tatiana de Lourdes Illescas Tapia con cédula de ciudadanía CC: 0921582169, en calidad de investigador principal, del proyecto Arteterapia como estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida en adultos mayores me comprometo a:

1. Iniciar la ejecución de mi investigación una vez obtenida la aprobación del CEISH-UTA
2. Conducir mi investigación de conformidad a lo estipulado en el protocolo de investigación aprobado por el CEISH-UTA
3. Aplicar las normas nacionales e internacionales de ética de la investigación, en todas las fases del estudio, para:
  - 3.1. Cumplir con los principios de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia.
  - 3.2. Garantizar la confidencialidad de la información recopilada durante la investigación.
  - 3.3. Garantizar la adecuada aplicación del consentimiento informado.
  - 3.4. Garantizar la dignidad, bienestar y seguridad de los sujetos de investigación.
  - 3.5. Diseñar provisiones especiales, si fueren necesarias, para atender las necesidades de los sujetos de investigación.
4. Garantizar la validez científica y ética de mi investigación.
5. Garantizar la veracidad de los datos recolectados y publicados.
6. Cumplir con los acuerdos de entrega de beneficios descritos en el protocolo de investigación.
7. Proveer al CEISH-UTA cualquier información que este solicite durante el proceso de seguimiento de la investigación.
8. Seguir las instrucciones correctivas establecidas por el CEISH-UTA.
9. El CEISH-UTA considerará como inicio de la ejecución de la investigación, la fecha de aprobación por parte del Comité de Ética del protocolo de investigación.
10. Emitir al CEISH-UTA informes de avance de la investigación a mitad del periodo según el cronograma establecido para la investigación (Aplica a Investigaciones con un nivel de riesgo mayor al mínimo).



11. Notificar al CEISH-UTA de la culminación de la investigación en un plazo máximo de sesenta (60) días. (Aplica a Investigaciones con un nivel de riesgo mayor al mínimo)
12. Notificar al CEISH-UTA de la terminación anticipada de la investigación, en un plazo máximo de quince (15) días, informando las razones de la terminación, los resultados obtenidos antes de la terminación y las medidas adoptadas con los participantes (sí aplica).
13. Reportar al CEISH-UTA en un plazo máximo de veinte y cuatro (24) horas, los eventos adversos graves y/o reacciones adversas graves e inesperadas suscitados durante la investigación, adjuntando los documentos de respaldo que sean pertinentes (sí aplica).
14. Reportar al CEISH-UTA de manera oportuna las desviaciones al protocolo de investigación aprobado, adjuntando un plan de remediación-prevención. (sí aplica).
15. Solicitar al CEISH-UTA la evaluación y aprobación de enmiendas a mi protocolo de investigación y/o documentación relacionada, previamente a su implementación. (sí aplica).
16. Solicitar la renovación de la aprobación de mi proyecto de investigación, con al menos sesenta (60) días de anticipación a la terminación de la vigencia de aprobación otorgada por el CEISH-UTA. En caso de expirar la aprobación otorgada por el CBISH-UTA, suspenderé las actividades de la investigación a fin de garantizar la seguridad de los sujetos de investigación. (Si aplica)
17. Informar al CEISH-UTA de la publicación científica oficial de su estudio en caso de que la misma haya sido parte del fin inmediato de su investigación, enviaré el enlace de acceso directo (DOI) o el artículo a texto completo.

Atentamente:

Tatiana Illescas Tapia  
Taty35377@hotmail.com  
Telf.: 0993120882



**Anexo 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**NOMBRE de la investigadora :Tatiana Illescas Tapia con C.I. 921582169**

**Teléfono:0993120882**

**Correo:taty35377@hotmail.com**

**Dirección: santa Elena . Avda. sin nombre calle dñal al museo .**

**Título del estudio: Arteterapia como estrategia Para mejorar la calidad de vida en adultos mayores.**

Se le pide que autorice la recolección de información , permiso para fotografiar en el proceso de intervención , establecer relación de datos recogidos, además se requieren de datos que se recogerán en el estudio.

Según el artículo de la ley orgánica de protección de, Datos personales en Ecuador , todos los datos que se recojan son estrictamente confidenciales .

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 será explicado , antes de tomar una decisión. También lo alentamos a consultarlo con su familia, amigos .



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

El propósito de esta investigación es evaluar la calidad de vida donde se mejorara con la intervención de estrategias en arteterapia con los adultos mayores.

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

Se procederá a recopilar datos personales:

Edad

Escolaridad

Sexo

Estado civil

Se le realizará una encuesta, test, de calidad de vida HMG.

estos datos obtenidos se procesaran manualmente de manera anónima por Tatiana Illescas con C.i. 0921582169 contacto: cel.0993120882, posteriormente se realizara 8 sesiones intervenciones a terapéutica

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

Se tomara medidas necesarias para mantener la privacidad y la confidencialidad de sus datos personales .

El nivel de riesgo de la investigación es mayor al mínimo puesto que podría generar molestias ocasionadas por el cansancio por administración de los instrumentos al adicional al aplicar las intervenciones .





Adicionalmente cae recalcar al ser intervenciones grupales se solicitara mantener la confidencialidad por parte de los participantes ante lo relevado en sesiones.

También hay algún riesgo potencial para su privacidad, a pesar de que se tomarán todas las medidas necesarias para mantener la privacidad de su identidad y la confidencialidad de sus datos personales.

- 4) ¿Cuánto tiempo me tomará participar en esta parte del estudio? 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?

Los participantes se beneficiara con intervenciones de arteterapéuticas de manera gratuita, las mismas que beneficiaran en la calidad de vida de adultos mayores.

Los adultos mayores podrán potenciar sus habilidades creativas, fortalecer sus habilidades emocionales, facilidad de expresión de emociones .

- 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 entregara información agregada del grupo de participantes , y de ningún caso se entregara

- 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 la .

- 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 reportara inmediatamente a la investigadora responsable Tatiana Illescas 0993120882 y a las instancias especializadas de la instrucción

Si durante el transcurso del mismo usted sufre un daño físico, una lesión o una consecuencia en su salud relacionada, se le proveerá toda la asistencia médica inmediata .

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

Usted es libre de retirar su consentimiento para participar en esta parte de la investigación en cualquier momento sin que esto lo perjudique cualquier otra intervención que sea necesaria.

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 recolectara muestras biológicas.

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

Los datos recogidos serán codificados , lo que tendrán un código que hace que Ud. permanezca en anonimato. no se registrará ningún dato que lo identifique (*solo los investigadores tendrán acceso a la información*)

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



La información se conservará durante 7 años. Después de este período serán destruidos con los métodos que cumplan con los procedimientos .

Toda información que se haya obtenido hasta el momento en que retire su consentimiento será usada, pero no se obtendrá ningún otro dato.

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 esta investigación.

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 (iniciales de los nombres ). En caso de que los resultados de este estudio sean publicados en revistas o artículos científicos , su identidad no será revelada.

16) ¿Quiénes tendrán acceso a mis datos personales?

Como parte del estudio, la Investigadora principal y el Tutor de la investigación serán los únicos quien tendrán acceso a los resultados de los estudios de los participantes.

17) ¿A quiénes puedo contactar si tengo dudas sobre el estudio y mis derechos como participante en un estudio de investigación?



Sobre el estudio: contactar a la I Investigadora Principal: Lcda. en Psicología Tatiana

Illescas contactos :0993120882

El presente trabajo de investigación ha sido evaluado por el CISH-UTA. Si Usted tiene alguna pregunta relacionada con sus derechos como participante en la investigación puede contactarse con la Investigadora Tatiana Illescas contacto 0993120882, o presidente del CISH Dra. Aida Aguilar



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a participante: Mi nombre es Tatiana Illescas, estoy realizando un trabajo de titulación e intervención titulado "Arteterapia como estrategia para mejorar la calidad de vida de adultos mayores" dentro de la Facultad de la salud Postgrados en Psicología Clínica con mención psicoterapia.

#### Introducción:

Antes de dar consentimiento para participar en este estudio, es importante leer y entender la siguiente explicación. Sin embargo, si tuviera alguna duda expresela al investigador antes de firmar este documento (puede contactar mediante correo electrónico: [taty3577@hotmail.com](mailto:taty3577@hotmail.com))

Esta hoja de consentimiento informado puede contener información que usted no comprenda en su totalidad por lo que no dude en solicitar cualquier duda que se le plantee al respecto

#### Propósito del estudio:

El propósito del estudio es aplicar las estrategias de arte terapia para mejorar la calidad de vida en adultos mayores. **Procedimientos/explicación del estudio:**

Con este objetivo, solicitamos la colaboración de los adultos mayores de la Fundación de ayuda social de julio 2023 y se aplicará cuestionarios para la calidad de vida.

#### Riesgos/beneficios:

Los participantes se beneficiarán directamente de este estudio.

#### Confidencialidad:

Se solicita permiso para fotografiar y realizar videos de dichas intervenciones

Estos datos se procesarán electrónicamente de manera anónima. Sólo Tatiana Illescas Tapia y el tutor podrán establecer la relación entre los datos recogidos en el estudio además se requiere la recogida de ciertos datos personales. Algunos de estos datos son de carácter general, otros están relacionados con las variables mencionadas en el título del estudio, y el número de cédula que, en caso de identificar a algún participante con niveles de riesgo o vulnerabilidad, se reportará a las instancias especializadas de la institución para su seguimiento oportuno, siempre manteniendo el criterio de confidencialidad.

La recogida y tratamiento de dichos datos se llevarán a cabo de acuerdo con la legislación aplicable en materia de privacidad. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar la debida protección de los datos en todo momento, sin violación alguna de la confidencialidad.

Según lo establecido por la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales en Ecuador, en su adaptación vigente del 26 de mayo de 2021, todos los datos que se recogen son estrictamente confidenciales.

Usted tiene derecho a pedir que le sean desvelados aquellos datos personales mantenidos de forma identificable, así como a solicitar la rectificación de cualquier dato incorrecto o incompleto. La información recogida no incluirá su nombre ni su dirección, ni ningún otro dato que permita su identificación. Todos los registros se



**Alternativas a la participación:**

Su participación es completamente voluntaria.

**Participación voluntaria / Derecho a retirarse del estudio**

Usted, de acuerdo la declaración de Helsinki, las normas éticas, principios y modificaciones posteriores, tiene derecho de oposición y cancelación, así como de solicitar la limitación, portabilidad, reclamación y de retirada del consentimiento sobre el uso de sus datos en el momento que así lo decida.

Si ha leído este documento y está de acuerdo, por favor, firme a continuación, y comience a rellenar los cuestionarios.

*Leandro Brindley*

Firma

Número de cédula del participante.

0905011292

Anexo 6











PROPUESTA

6.1 Título

**Estrategias de Arteterapia en para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la Fundación de ayuda social ubicada en el cantón Salinas .**

6.2 Descripción.

6.3 . Desarrollo de la propuesta

**7 PLANIFICACION DE LA SESIONES DE INTERVENCION:**

**8 Desarrollo de la intervención:**

Se realizo la solicitud correspondiente a la encargada de la Fundación para realizar intervenciones .

<b>PRIMERA SESIÓN</b>	<b>Actividad</b>	<b>Objetivos</b>	<b>RESULTADOS</b>
<b>Collaje</b>	Se selecciono imágenes de revistas que se relacionaban e identificaban con su vida pasada y actual .	desarrollar creatividad , expresar sensaciones, recuerdos imágenes , emociones por medio de imágenes .	Con esta actividad el grupo, expreso sus emociones a través de imágenes seleccionadas en la ejecución del collage , donde se manifestó emociones de nostalgia, alegría, creativas.
<b>Modelado</b>	Realizar un objeto con la plastilina que	Facilitar la expresión atreves del material .	Los participantes no podían al principio realizar el modelado,



	represente la esencia de cada participante.		pero después pudieron realizar objetos que los representaban , objetos tenían forma de animales , plantas , vestidos entre otros.
<b>Mascara</b>	Elaborar mascara con objetos reciclables.	Exteriorizar lo que sienten a través de la creación de mascara o antifaz.	Los participantes demostraron alegría y creatividad, donde recordaron su época de antaño donde se realizaba festividades con mascara . además, la emoción que predomino fue la alegría.
<b>Teatro</b>	Representar una escena con gestos , sonido y expresión de emociones a través del teatro.	Favorecer a los adultos mayores, brindándoles un espacio para que desarrollen su creatividad.	Demostraron creatividad, los participantes expresaron, con espontaneidad sus artes escénicas hubo participación e interacción grupal.
<b>Mándalas</b>	Se debe colorear una figura geométrica compuesta por una estructura circular que comienzan en un centro definido.	Uno de los objetivos principales "es fomentar la concentración de la energía en un solo punto.	En el grupo se visualizo la concentración , atención , paciencia, donde se creó un estado de tranquilidad y relajación en cada participante.

<b>dibujo</b>	Dibujar a la persona que sea importante en nuestra vida y plasmarla en una hoja	Recordar que tenemos a alguien importante en nuestra vida.	Lo cual el resultado fue, que los integrantes representen ten de manera simbólica a la apersonas que aprecian y se sientan identificados. La mayoría se relacionaba su dibujo con sus nietos e hijos.
<b>Danza con globos</b>	Se daba un globo al adulto mayor y se ponía una music ay se debían mover de acuerdo a lo que sentían con la música	relaciona la música con el estado emocional y percepción de la misma.	Como resultado se mostraron activos , alegres y se dio a conocer que la música folclórica generaba mas movimiento y energía.
<b>Pintura</b>	Consiste elaborar imágenes con pintura en bastidores o cartulinas utilizando las manos , mesclando colores y texturas.	Permitir el desarrollo de la percepción , coordinación , atención , memoria	Permitió expresar por medio de la textura y colores , la creatividad de los participantes y estados de bienestar.