



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL  
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES  
“EZEQUIEL ZAMORA”  
VICE-RECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA  
PROGRAMA CIENCIAS SOCIALES Y ECONOMÍA**

**ARTES PLÁSTICAS COMO ESTRATEGIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL  
PARA ADULTOS MAYORES**

Autor:	Ameida Ramona Pérez Díaz
Tutor Académico	Msc. Pedro Aranguren
Tutor Metodológico	Prof. Yasmil Espinosa

**Esteller, 2023**



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL  
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES  
“EZEQUIEL ZAMORA”  
VICE-RECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA  
PROGRAMA CIENCIAS SOCIALES Y ECONOMÍA**

**ARTES PLASTICAS COMO ESTRATEGIA DE INTEGRACION SOCIAL  
PARA ADULTOS MAYORES**

**Trabajo de Aplicación para optar al Título de Licenciado en Orientación**

Autor:	Ameida Ramona Pérez Díaz
Tutor Académico	Msc. Pedro Aranguren
Tutor Metodológico	Prof. Yasmil Espinosa

**Esteller, 2023**



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL  
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES  
“EZEQUIEL ZAMORA”  
VICE-RECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA  
PROGRAMA CIENCIAS SOCIALES Y ECONOMÍA**

**APROBACION DEL TUTOR**

Yo, Pedro Ramón Aranguren Torrealba, Cedula de Identidad N° V-: 9.837.697; en mi carácter de Tutor del Trabajo Especial de Aplicación titulado: **ARTES PLASTICAS COMO ESTRATEGIA DE INTEGRACION SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**” Presentado por la Bachiller: Ameida Ramona Pérez Díaz, Cedula de Identidad N° V: 11.851.135. Por medio de la presente certifico que he leído el Trabajo de Aplicación y considero que reúne las condiciones, requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En el Municipio Esteller, a los 20 Días del Mes de marzo de 2023.

**Atentamente.**

**MSC. Pedro R. Aranguren T.**

**C.I. N°. V- 9.837.597**

**TUTOR**




NACIONAL EXPERIMENTAL  
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES  
"EZEQUIEL ZAMORA"  
UNELLEZ  
LA UNIVERSIDAD QUE SIEMBRA  
UNIVERSIDAD


Programa  
Ciencias de la Salud - VPA  
Sub-proyecto: Trabajo de  
Aplicación

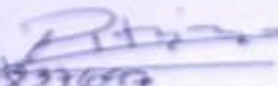
### ACTA DE VEREDICTO DE TRABAJO DE APLICACIÓN

En la sede del Vicerrectorado de Producción Agrícola de la UNELLEZ-ESTELLER, a las 6:20 pm, del día 27 de ABRIL del DOS MIL VENTITRES, se reunieron los profesores: PEDRO RAMON ARANGUREN TORREALBA CI, 9.837.697, LISSETH BEATRIZ ARIZA ADAN CI: 10.141.705 Y MARITZA DEL CARMEN MORENO ZAMBRANO CI: 9.269.733 miembros del Jurado Evaluador designado por la Comisión Asesora del Programa Ciencias de la Salud; para proceder a emitir el veredicto sobre la disertación pública y oral del Trabajo de Aplicación Titulado: "ARTES PLASTICA COMO ESTRATEGIA DE INTEGRACION SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES." desarrollado por el (la) Bachilleres: AMEIDA RAMONA PEREZ DIAZ, titular de la Cédula de Identidad N° V: 11.851.135, como requisito parcial para optar al grado académico de LICENCIADO (A) EN ORIENTACION.

Cumplido el acto de presentación pública, el cual finalizó a las 7:00 p.m., los miembros del Jurado Evaluador resolvieron APROBAR el trabajo en su forma y contenido.

PROF. (A)   
C.I. N° 9.837.697  
JURADO PRINCIPAL

PROF. (A)   
C.I. N° 10.141.705  
JURADO PRINCIPAL

PROF. (A)   
C.I. N° 9.269.733  
TUTOR (A)



## DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso, por acompañarme en todo momento en cada paso de mi vida, dándome esa sabiduría para caminar en la dirección correcta, por el privilegio de la vida, por la fuerza de no desmayar para ver cumplir mis objetivos a lado de mis seres queridos que están presente todos los días.

Por Tu Gracia y Misericordia que me dan fuerza para creer en mí y vencer esos miedos y lograr todo con Fe y Esperanza.

Es un sueño más que pongo en tus Benditas manos mi Rey de Reyes, lo que soy, lo tengo y en donde estoy, porque Tu mi Señor eres quien escribe mi historia, por siempre mi gratitud infinita. Que así sea.

*Ameida Pérez*

## RECONOCIMIENTO

A mí Rey de Reyes por las bendiciones concedidas para poder alcanzar mis metas y éxitos.

A mis Robles por dejarme las enseñanzas y los valores que son el timón de mí Barco.

A mi familia, por cada paso que doy estar siempre a mí lado.

A Karen y a Leurys mis sobrinas adoradas por ellas es que estoy en esta aventura y que me acompañan en todo momento.

A mis ahijados amados por ser la alegría de mí vida.

A mis compañeros por esa amistad que me brindaron por esta travesía.

A los profesores, por esa dedicación y paciencia por esos conocimientos impartidos que son la clave para ver lograr mí meta.

A la UNELLEZ, por darme la oportunidad de pertenecer a esta prestigiosa casa de estudio y formar parte de los egresados como una futura profesional, mil gracias.

*Ameida Pérez*



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL  
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES  
“EZEQUIEL ZAMORA”  
VICE-RECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA  
PROGRAMA CIENCIAS SOCIALES Y ECONOMÍA**

**ARTES PLASTICAS COMO ESTRATEGIA DE INTEGRACION SOCIAL  
PARA ADULTOS MAYORES**

Autor:	Ameida Ramona Pérez Díaz
Tutor Académico	Msc. Pedro Aranguren
Año:	2023

**RESUMEN**

El propósito de esta investigación consistió en Implementar actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa. La metodología se enmarcó en el paradigma cualitativo apoyada en la modalidad de investigación Acción Participante. Los informantes claves para abordar la presente investigación estuvo constituido por treinta y cinco (35) adultos mayores pertenecientes Centro de Servicio Social Residencial. La información se recolectó a través de la técnica de la entrevista y como instrumento una guía de entrevista. Así mismo, se utilizó como técnica la observación y como instrumento una guía de observación. El resultado del diagnóstico permitió comprender que el trabajo con los adultos mayores en estos hogares geriátricos suele ser sencillo porque buscan ocupar su tiempo y que éstos sean reconocidos por su pasado y no por su presente, lo que condujo a realizar una propuesta en primera instancia a la planificación, elaboración y posterior implementación de nueve (09) estrategias de integración social, motivacional y mejoramiento de calidad de vida para adultos mayores. También se hizo su evaluación y sistematización. Se llegó a la conclusión que el arte ayuda a los pacientes a resolver problemas psicológicos, y a mejorar habilidades sociales y comunicativas en sus interacciones con el ambiente físico y social

**Descriptores:** Arte, Integración Social, Motivacional, calidad, vida

## INDICE GENERAL

	pp.
DEDICATORIA.....	iv
RECONOCIMIENTO.....	v
RESUMEN.....	vi
ÍNDICE GENERAL.....	vii
LISTA DE CUADROS.....	ix
LISTA DE GRÁFICOS.....	x
INTRODUCCIÓN.....	1
MOMENTOS	
<b>I EL PROBLEMA</b>	
Aproximación a la realidad de estudio .....	4
Propósitos de la Investigación.....	10
Propósito General.....	10
Propósitos Específicos.....	10
Importancia de la Investigación.....	11
Alcances de la Investigación.....	14
Línea de la Investigación.....	16
<b>II REFERENTE TEÓRICO</b>	
Estudios previos.....	17
Referentes Teóricos.....	21
Sustentos Legales.....	46
Sistema de variables.....	58
Categorización de Variables.....	59
<b>III ORIENTACIÓN METODOLÓGICA</b>	
Postura ontoepistemológica.....	60
Tipo de Investigación.....	62
Diseño de la Investigación.....	64
Informantes Claves.....	65
Población y muestra.....	65
Técnicas e instrumentos de la información.....	66
Credibilidad y Confirmabilidad de la Investigación.....	67
Análisis e interpretación de los resultados.....	68

#### **IV LA PROPUESTA**

Presentación.....	74
Propósitos.....	76
Fundamentación.....	76
Desarrollo de la Propuesta.....	81
Conclusión.....	82

#### **V APLICACIÓN Y ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA PROPUESTA**

Relatoría de la Ejecución de la propuesta .....	84
Análisis del Impacto de la Propuesta.....	87

#### **VIREFLEXIONES Y RECOMENDACIONES..... 90**

#### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 93**

#### **ANEXOS**

A. Guía de Entrevista Dirigido a los adultos mayores.....	98
B. Propuesta de trabajo de aplicación.....	103
C Carta de revisión del Tutor Académico .....	105
D Registro de Asistencias a las Asesorías .....	106
E Compromiso de tutoría académica.....	107
F Evidencias Fotográficas.....	108
G Pirámide de Abraham Maslow.....	116

## LISTA DE CUADROS

CUADRO		pp.
1	Categorización de las variables.....	59
2	Plan de acción de la propuesta.....	78

## INTRODUCCIÓN

La adultez mayor está considerada como un periodo en el que la persona experimenta numerosos cambios, que si bien dependen del estilo de vida, y del sistema social y familiar, influyen continuamente en las diversas áreas de funcionamiento. En algunos contextos, la adultez mayor se ha asociado a la pérdida constante de capacidades (principalmente relacionadas con el aspecto físico); en estos casos, los estereotipos de la cultura occidental frente al envejecimiento han llevado a que las personas experimenten cierto temor frente a la llegada de esta etapa de desarrollo, que puede llevar incluso hasta el aislamiento social.

De esta manera se resalta la importancia de la existencia de los sistemas de apoyo social, familiar y de la salud. Lo anterior es en muchos casos producto de la disminución progresiva del funcionamiento biológico, que lleva a que el adulto mayor experimente transformaciones que pueden llevar a la pérdida de la autonomía, que se traduce en la necesidad de depender de otros y deriva en un impacto familiar y social.

Es por ello, que la población adulto mayor al atravesar por esta etapa se vuelve más vulnerable al deterioro físico y cognitivo; así mismo este proceso multidimensional de los seres humanos es irreversible; en el envejecimiento es muy común la adquisición de enfermedades propias de la edad; el no poder sobrellevar esta situación puede desencadenar en ellos pérdida de habilidades y desinterés en cuanto a diversos aspectos de su vida. La realidad social y el aumento poblacional del adulto mayor demuestran que a medida que las personas envejecen deben enfrentarse a diversos cambios, los cuales requieren de atención; por ello es necesario implementar estrategias que vayan encaminadas al fortalecimiento de la calidad de vida.

Indicaron asimismo, Schwartzmann, L y Col (2013), que “el estado de bienestar se consigue al satisfacer cada una de las necesidades individuales

y colectivas”. Al entrar en esta etapa de vida el adulto mayor se vuelve más vulnerable al deterioro físico, mental y social; esto implica que el individuo cuente con las condiciones de vida necesarias para reducir el deterioro que se generan en esta etapa. Con respecto a ello es necesario trabajar los diferentes aspectos que abarcan la calidad de vida, de tal manera que es indispensable contar con acompañamiento interdisciplinario, familiar y social son esenciales para un pleno bienestar.

Desde esta perspectiva, el propósito del estudio consistió en Implementar actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez, tomando en cuenta que las actividades con el arte desempeñan múltiples funciones destacando para esta etapa en especial la mejora de su subsistencia. La actividad artística tan diversa es integradora entre los individuos; a través de los siglos se ha podido reconocer en etapas históricas y diversas culturas. Constatando que logra una comunión interna en el individuo armonizando su personalidad ya que la producción artística le dota de placer al reflejar en ella la vida, la realidad; permitiendo el desarrollo de una capacidad creadora. El adulto mayor de pronto se encuentra produciendo en una disciplina inimaginable para él, en su pasado.

En consecuencia, se plantea un estudio basado en el modelo cualitativo y en el método de investigación acción participante, el cual ha sido estructurado de la siguiente manera: Momento I: El problema, comprende la aproximación a la realidad de estudio, la formulación de interrogantes, los propósitos generales y específicos, importancia de la investigación y la línea de investigación. Continuando con el Momento II: Los referentes teóricos aquí se presentan los estudios previo, referentes teóricos, referentes legales, sistema de variables y el cuadro de categorización de variables

Asimismo, el Momento III Orientación Metodológica. En este momento se describe postura ontoepistemológica, el tipo de investigación, el diseño de Investigación, los actores sociales o informantes claves (Población y

Muestra), las técnicas e Instrumentos de recolección de la investigación, la credibilidad y confirmabilidad de la investigación, la descripción del procedimiento de recolección de información y por último el análisis e interpretación de los resultados.

De igual manera, el momento IV: La propuesta elaborando el título, presentación, problematización, propósitos, fundamentación, desarrollo de la propuesta y conclusión. El momento V se refiere a la aplicación y análisis del impacto de la propuesta en la cual está la relatoría de la ejecución de la propuesta y explicar toda la experiencia de este proceso) y el análisis del impacto de la propuesta. Culminando con el momento VI: reflexiones y conclusiones, aunadas a las referencias y los anexos.

## **MOMENTO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **Aproximación a la Realidad Objeto de Estudio**

En Venezuela existen adultos mayores limitados por su capacidad de moverse o auto cuidarse, generalmente el panorama de las familias venezolanas es complicado al momento de atender al adulto mayor del núcleo familiar que posee discapacidades o merecen cuidados especiales, ya que la creciente crisis del país, obliga a las familias a trabajar más, conseguir los medicamentos que hoy día son escasos, a que los niños cuiden de los adultos mayores dentro del hogar, repensar día a día el cuidado y subsistencia del familiar que posee alguna dificultad.

De igual manera, las decisiones de cada grupo familiar para resolver la problemática del adulto mayor en sus hogares son diversas, ya que dependen de las posibilidades económicas y de tiempo que requiere darle una mejor calidad de vida al adulto mayor. Sin embargo, Venezuela se caracteriza por tener núcleos, familiares, en la que en una vivienda conviven los abuelos, padres e hijos en la cual estos últimos tienen su carga familiar. Donde los padres oscilan entre los 50 y 60 años y los abuelos hasta más de 70 años. En esta familia venezolana “diversas estrategias” al momento, que un adulto mayor, requiera de cuidados a una atención especial, por lo tanto, Venezuela se puede nombrar dentro de las más comunes; los cuidados domiciliarios de enfermería; responsabilizar al hijo o a otro familiar para el cuidado y aseo del adulto mayor mientras que el jefe del hogar se encuentra trabajando; pedir ayuda a los vecinos o la posibilidad de “internar” al adulto

mayor en un centro geriátrico, conocido como ancianato o casa hogar y es en éste último, dónde surge el interés de esta investigación.

Cabe mencionar que un hogar geriátrico o residencial es una institución de interés público que beneficia a los adultos mayores que se encuentran en situación de riesgo social como lo es la dependencia, el abandono, la discriminación y exclusión. Dentro de los geriátricos, se observa un conjunto de roles cuya función es el manejo de las necesidades y supervisión de los adultos mayores en su conjunto, la cual, significa que existen dos grupos bajo una misma institución cuyas funciones y grados de significación son distintos.

Por una parte, los adultos mayores tienen poca conexión con el mundo externo, mientras que se encuentra dentro del hogar geriátrico pero, poseen la oportunidad de relacionarse con el personal, con otros adultos mayores y sus familiares, además de recibir atención y cuidado. La misión de los geriátricos es el cuidado del adulto mayor. El carácter de este tipo de instituciones es que posee un cuerpo explícito de sistema de normas formales, roles, funciones, jerarquías y estructura organizativa, elaboradas de forma racional, cuya aplicación es obligatoria.

Igualmente, los hogares residenciales son muy diversos, dependen de las necesidades y cómo se quisiera articular ciertos servicios en concreto. Como lo explica Giró (2015) existen centros que tienen servicios generales, así como centros especializados. Estos servicios que ofrecen los hogares residenciales intentan dar respuesta a una serie de necesidades de la familia y, su propia comunidad.

En relación con los hogares geriátricos, el presidente de la Fundación Santo Domingo, Jugo (2016) señala a través de una reseña en el periódico Universal que en Venezuela sólo existen ochenta y cuatro (84) ancianatos del cual se componen entre capital mixto (dependiente del seguro social y presupuesto privado) y las suscritas al Instituto Nacional de Servicios Sociales (INASS). El total de la capacidad en camas, en Venezuela sólo

suma 4.000 camas compuestas entre 50 y 100 camas por ancianato por lo que allí hay un desbalance en cuanto al total de habitantes de la tercera edad que pudieran requerir los servicios de los centros geriátricos.

Además, es importante mencionar que de los ochenta y cuatro (84) hogares geriátricos, sólo cuatro (4) poseen todos los permisos del INASS que suponen la evaluación y la mejora continua de la calidad del servicio de todos aquellos hogares residenciales destinados al adulto mayor. La calidad del servicio supone los recursos necesarios para albergar adultos mayores y que están relacionados con el personal, con el presupuesto financiero, con la infraestructura, acceso a los alimentos o medicamentos suficientes para albergar adultos mayores.

Por otro lado, los hogares residenciales a fin de contribuir con la calidad de vida de aquellos adultos mayores abandonados, discapacitados que no poseen recursos económicos y sociales para mantenerse, buscan proveer al adulto mayor un espacio en el cual puedan salvaguardar los derechos fundamentales de la ley y poder garantizar un envejecimiento satisfactorio. El informe mundial presentado por la O.M.S. (2015) sobre el envejecimiento satisfactorio se define como “el proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez” (p. 30).

Cabe destacar, que según Soto, (2014) “el envejecimiento satisfactorio es un proceso que se asocia con la búsqueda constante del crecimiento, todo lo contrario a las concepciones que anteriormente se manejaba: pérdida en la vejez, enfermedad o inactividad” (p.14). Esto implica una responsabilidad por parte de los países al elaborar y desarrollar programas encauzados a mejorar la salud pública que resuelvan las inequidades y desigualdades de la salud, como lo son el entorno físico y social que los rodea. Por ende, medir la calidad de vida del adulto mayor implica evaluar los hábitos y estilo de vida que se ven influenciados en primer lugar por el hogar, la familia y la comunidad y, en segundo lugar por las políticas económicas y sociales de un país.

Considerando, lo anteriormente expuesto la presente investigación tomará como base Implementar actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez, porque las artes desempeñan un papel mediador y motor de la comunicación, puesto que las personas a través de su creación transmiten no solo emociones, sino también mensajes, y hacen reflexionar sobre la existencia, los problemas sociales o la vida en general, además la elaboración de objetos de forma manual mejora el físico de los mayores, así como la prevención o reducción de enfermedades como la artrosis, siendo estas tareas que se realizan con las manos; como recortar formas con tijeras, dibujar líneas o círculos, doblar ropa, sostener y escribir con un lápiz, apilar bloques y cerrar una cremallera que sirven para mejorar los movimientos de las mismas, evitando que pierdan fuerza, elasticidad y movilidad.

Esta investigación surge porque en las observaciones y entrevistas realizadas en el Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” se evidencia que los abuelos cuentan con dotaciones, de medicamentos, aseo personal (cura), enfermería con turno permanente, atendidos en cuanto a salud, con un trato especial, es decir, que regularmente el centro cuenta con visita de médicos general, especialistas, enfermeras, pasantes debido a las múltiples enfermedades que poseen algunos abuelos, tales como accidentes cerebro vascular (ACV), Alzheimer, dolencias musculares, entre otros, para su seguimiento con respecto a la salud.

De la misma forma, cuenta con el apoyo del personal, para su aseo como lo son bañarse, vestirse, de acuerdo en las necesidades que el adulto requiera en ese momento para su bienestar, pero con respecto a los programas para recrearse durante sus horas libres tienen muy pocas, tales como los cortes en la modalidades de música y manualidades que ayudan al mejoramiento de la integración y motivación de los abuelos en la calidad de

vida como son la pintura, modelado, tejido, recorte, collage, música de relajación que le permitan, desarrollar en los abuelos un ambiente más tranquilo y participativo, evitando así, que se manifieste el aumento de ocio, el cual poco saben en qué emplear y puede llegar a ser perjudicial si no se tiene nada que hacer y se llega a tener una depresión al ya no sentirse útil, además adquieren problemas con enfermedades físicas y psicológicamente, se observa en los adultos mayor apatía porque tienen poca relaciones sociales, se sienten aislados por la soledad, se sienten desmotivados al tener pocas cosas en que entretenerse.

A través de las artes plásticas se puede lograr en los abuelos recuperar la autoestima, disminuir el tiempo de soledad porque se va a integrar en el desarrollo de las artes manuales, fortaleciendo las relaciones interpersonales entre los adultos mayores se genera confianza al trabajar en equipo y se mantienen conversaciones, el buen trato, humor, compartes ideas, entre otros.

Asimismo, fomentan los aspectos cognitivos, ya que son tareas en las que se requiere concentración y la atención, por lo tanto, junto con los beneficios físicos, son beneficiosas para las actividades diarias como, por ejemplo, cocinar, pudiendo mantenerse el mayor independiente, que según Corregidor, Moralejo y Ávila, (2014); “Todas estas propuestas mejoran las capacidades cognitivas al transmitir una serie de conocimientos y fomentar la participación del individuo en actividades variadas, lo que requiere poner en marcha determinados procesos cognitivos como la atención o la memoria, entre otros” (p.32). De esta manera, realizando propuestas de trabajo concretas, adaptadas a los mayores, que favorezcan su implicación y que les resulten motivadoras, estamos potenciando su funcionamiento cognitivo y previniendo en gran medida el deterioro.

Es evidente entonces que las artes plásticas proporcionan también beneficios psicológicos y sociales, ya que mejoran el autoestima y el ánimo al ver que a pesar de cumplir años, se sigue siendo útil y se es capaz de

realizar trabajos manuales de forma correcta y satisfactoria, según Zamarrón, (2007) “estas intervenciones también tienen un fin lúdico, de diversión y socialización con otras personas, fomentando el desarrollo socio-emocional” (p.17). De este modo se consigue que el anciano continúe activo a nivel físico, cognitivo, social y afectivo, mejorando su calidad de vida y promoviendo un envejecimiento saludable, es decir mejora la socialización de los mayores, porque este tipo de tareas se pueden realizar entre varias personas si son manualidades de mayor complicación y tamaño, pudiendo realizarla con familiares u otras personas de cualquier edad.

Con referencia a lo anterior, Ramírez, (2016) manifiesta que “la arte terapia es un tipo de terapia artística que consiste en la utilización del arte como vía terapéutica para sanar trastornos psicológicos, tratar miedos, bloqueos personales, traumas del pasado y otros trastornos”. De allí la importancia del arte enfocado en personas mayores radica en que permite potenciar habilidades cognitivas entradas en desuso con el paso de los años, además, es una inmejorable manera de relacionarse con otras personas y combatir la soledad en la tercera edad, que es una de las grandes lacras de la sociedad.

En relación a lo anteriormente expuesto, se observó la posibilidad de realizar este estudio con el más firme propósito de Implementar actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez del municipio Araure estado Portuguesa. Para ello se formulan las siguientes interrogantes:

¿Existen actividades en el Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa para lograr la integración social de los adultos mayores?

¿Será necesario planificar actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio

Social Residencial “Gral. José Antonio Páez del municipio Araure del estado Portuguesa?

¿Cómo se ejecutaran las actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez del municipio Araure del estado Portuguesa?

¿Cómo se evaluarán las actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez del municipio Araure del estado Portuguesa?

## **Propósitos de la Investigación**

### **Propósito General**

Implementar actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez del municipio Araure del estado Portuguesa.

### **Propósitos Específicos**

Diagnosticar las actividades que utilizan en el Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa para el logro de la integración social de los adultos mayores.

Planificar actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez.

Ejecutar actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez.

Evaluar los resultados obtenidos luego de la ejecución de las actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez.

### **Importancia de la Investigación**

La pintura, la escultura, la música y otras actividades artísticas ayudan enormemente a las personas mayores a trabajar capacidades de concentración, paciencia, perseverancia, disciplina y creatividad, impactando positivamente en su salud física y mental. Según Gardner (2010),

La creatividad, como capacidad de generar ideas o resolver problemas, se implica directamente en el desarrollo de las personas, siendo una parte importante del potencial humano, que si es promovida a lo largo de su vida sería capaz de transformar, cambiar y mejorar su existencia. En este caso, para nuestros mayores, no es tan importante la creación de nuevos productos, el planteamiento de nuevas cuestiones o la definición de nuevos problemas, sino la exploración y el descubrimiento (p.15).

Por las consideraciones anteriores, en la edad adulta, tal y como se ha justificado en el desarrollo del presente texto, este potencial se ve deteriorado en ocasiones por la falta de motivación y desarrollo, siendo necesario continuar con el proceso vital para que la persona no pierda la oportunidad de seguir expresando sentimientos, emociones y, lo más importante, ideas. Este hábito resulta muy saludable dada la pluralidad y diversidad de la sociedad actual. Los adultos, al igual que los niños necesitan tener herramientas que les permitan moverse ágilmente en un entorno plural y complejo.

Precisando de una vez que la investigación tiene como objetivo implementar actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez del municipio Araure del estado Portuguesa, en vista del problema observado dentro del centro que poco cuenta con programas de recreación, por lo que el adulto requiere la necesidad de actividades de arte para mejorar su bienestar y recrearse durante sus horas libres, suelen ser aislados, algo sedentarios, tienden a poca movilidad motora producto del sedentarismo, sufren de cambios temperamentales.

Se observa claramente, que a nivel psicológico la investigación es importante porque es un medio en donde los abuelos puede ser tal como es y así cuestionarse sus propios procesos creativos, cultivando la imaginación, trabajando la memoria emotiva y el imaginario colectivo, permitiendo así estadios de crecimiento no sólo racional, sino que también espiritual, algo sumamente importante para el buen vivir de la población mayor. Según Alonso (2011) “la motivación no está ligada a la razón ni a la mente, depende del interior del individuo, de sus emociones, de las sensaciones, de los sentimientos y de la capacidad de ser uno mismo” (p.18). Se puede hacer que estas personas superen límites y barreras recobrando la confianza en ellos mismos, así como en el poder de su interioridad.

De igual manera en el aspecto social es importante porque van a lograr socializarse con personas que tengan sus mismos intereses, gustos y preferencias y el empleo del tiempo libre con el propósito de mejorar la calidad de vida de los mismos en el tránsito hacia una vejez más satisfactoria, Según Simmons (2012),

La vejez se refiere más a un acontecimiento social que a unas características fisiológicas, es decir, la vejez empieza cuando un grupo social o sociedad de la que forma parte lo reconoce como una persona vieja, produciéndose una situación en que la edad social que se estipula como determinante del inicio de la vejez nada tiene que ver con la edad cronológica. De alguna manera, son las sociedades las que condicionan la cantidad y calidad de

vida en esta etapa y que la situación de dependencia en que se encuentran los ancianos se debe a la política social” (p. 52).

Cabe agregar, que resulta necesario reconfigurar la representación social de la vejez para propagar su valoración positiva y promover la concepción de adultos/as mayores como sujetos activos. Por esta razón resulta indispensable su abordaje como seres sociales, puesto que el rol activo dentro de la comunidad donde está inserto/a conforma un factor determinante en su calidad de vida. Igualmente, en el aspecto socio psicológico, el adulto mayor se enfrenta a nuevas condiciones de vida por la pérdida de roles familiares y sociales que se agregan a un trasfondo de enfermedades y a una disminución de sus capacidades de adaptación, de esta manera se evitan los problemas de autoestima, depresión, distracción (diversión) y relaciones sociales.

También, tiene importancia en lo recreativo porque en el adulto mayor, ha de entenderse y apreciarse como algo más allá de lo simplemente personal, en cuanto al empleo del tiempo libre ha de verse más bien como una acción que proyectada desde lo social puede crear las condiciones que faciliten la elevación de la calidad de vida de estas personas, y contribuya al desarrollo de estilos de vida más saludables y autónomos a esta edad. Según Simmons (2012):

Ayudan a contrarrestar el deterioro natural asociado al envejecimiento natural de las personas mayores. Los ejercicios de esta práctica mejoran el funcionamiento del cerebro y del sueño, así como a prevenir el riesgo del deterioro cognitivo aumentando la memoria, el lenguaje, la concentración, la coordinación, el equilibrio, entre otros.

Es decir las actividades recreativas en los adultos mayores también ayudan al aumento de las capacidades funcionales hábiles de agilidad, la resistencia y la fuerza además de regular el desarrollo de las funciones motoras básicas. Tomando en consideración que todo lo planteado es un hecho social en el cual se quiere lograr el cambio social llevada a cabo por

los ancianos del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa que buscan mejorar sus condiciones de vida y las de su entorno, se le puede aplicar una Investigación Acción Participante Transformadora.

### **Alcances de la Investigación**

Realizar artes manuales es una actividad que se disfruta en todas las etapas de la vida, pero quizás sea una actividad más valorada durante la etapa de la tercera edad. A medida que se envejece, la movilidad se vuelve limitada, por lo que la elaboración de artes manuales también se convierte en una de las pocas actividades en las que las personas mayores pueden participar activamente. De allí, la investigación tendrá como alcance mejorar la estimulación cognitiva, que según Simmons (2012)

Consiste en la aplicación de un conjunto de acciones que tienen como objetivo mantener o incluso mejorar el buen funcionamiento cognitivo a través de determinados ejercicios. El retrasar el deterioro de las capacidades y habilidades promueve eficazmente un envejecimiento activo (p.54).

De acuerdo al autor mencionado, la estimulación cognitiva estimula y mantiene las capacidades mentales posibilita una mejoría de las habilidades funcionales de los ancianos en las tareas cotidianas. La estimulación cognitiva optimiza las capacidades no dañadas por la vejez y mejora o ralentiza el avance del deterioro en las áreas cognitivas que están afectadas. Con respecto al alcance que tienen las artes en los adultos mayores de la psicomotricidad, según Pérez, Romero de la Cruz y Corrales Márquez, (2008)

El arte tiene numerosos beneficios para la salud de la personas, reduce el estrés y ayuda a su bienestar. En el caso de los adultos mayores, la práctica de esta actividad ayuda a frenar el deterioro cognitivo, a trabajar la autoestima, la psicomotricidad fina y gruesa, la salud emocional y la creatividad (p.23).

De allí las actividades grupales les ayudan a los adultos mayores a expresarse, a comunicarse con los compañeros, a salir de la rutina y a aumentar la confianza en sí mismos. En los aspectos físicos, según el estudio, el movimiento de los miembros superiores en las actividades plásticas les permite mejorar la circulación y no perder amplitud articular, asimismo fomenta la socialización en los adultos mayores.

Al respecto tendrá un alcance en el aspecto físico porque la elaboración de objetos de forma manual mejora el físico de los mayores, así como la prevención o reducción de enfermedades como la artrosis, ya que son tareas que se realizan con las manos y mejoran los movimientos de las mismas, evitando que pierdan fuerza, elasticidad y movilidad. De igual manera fomenta los aspectos cognitivos, ya que son tareas en las que se requiere concentración y la atención, por lo tanto, junto con los beneficios físicos, son beneficiosas para las actividades diarias como, por ejemplo, cocinar, pudiendo mantenerse el mayor independiente.

Por otra parte el mayor alcance es que también existen beneficios psicológicos y sociales, ya que mejoran la autoestima y el ánimo al ver que a pesar de cumplir años, se sigue siendo útil y se es capaz de realizar trabajos manuales de forma correcta y satisfactoria. Según Pérez, Romero de la Cruz y Corrales Márquez, (2008) manifiestan que:

Entre los beneficios del arte para adultos mayores, ya sea con o sin deterioro cognitivo, se destaca la modalidad participativa, que puede ayudar a mejorar el funcionamiento cognitivo, la comunicación, las habilidades para razonar, la memoria y el pensamiento creativo (p.28).

Es por ello, que hacer artes manuales forma parte de las actividades consideradas útiles para disfrutar de un envejecimiento activo, algo que cualquier anciano debería poder disfrutar. Según la O.M.S. (Organización Mundial de la Salud) (2015), el envejecimiento activo se considera como el “proceso por el que se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social

y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez” (p. 14).

### **Línea de Investigación**

Según Ruiz (2014); una línea de investigación “es una serie coherente de proyectos, actividades o estudio que profundizan en el conocimiento como producto de la investigación básica y aplicada con un conjunto de objetivos y metas de carácter académico, en temas disciplinares o multidisciplinarios” (p.32). De allí la Línea de Investigación o Línea de Creación Intelectual de la Universidad Nacional Experimental de los Llanos Occidentales “Ezequiel Zamora” en la cual se apoya es la N° 02 la cual trata sobre Salud Humana Colectiva porque se está considerando el deterioro progresivo y generalizado de las funciones que produce una pérdida de respuesta adaptativa al estrés y un mayor riesgo de sufrir enfermedades relacionadas con la edad en los adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa.

## **MOMENTO II**

### **REFERENTES TEÓRICOS**

Los referentes teóricos son necesarios, para plantear metodologías y sirven de insumo para interpretar los resultados obtenidos. Según, Hernández, Fernández, y Baptista, (2016), “el marco teórico implica analizar teorías, investigaciones y antecedentes que se consideren válidos para el encuadre del estudio” (p.64). En él se amplía la descripción del problema, pues permite integrar la teoría con la investigación y establecer sus interrelaciones, representando un sistema coordinado, coherente, de conceptos y propósitos para abordar el problema, por consiguiente, con el marco teórico se busca proporcionar un conocimiento profundo de la teoría que le da significado a la investigación y es a partir de las teorías existentes sobre el objeto de estudio, como pueden generarse nuevos conocimientos.

#### **Estudios Previos**

En esta parte de la investigación se hace referencia a trabajos realizados por otros autores que tienen relación con la temática desarrollada y así lograr contextualizar la presente investigación, según Tamayo y Tamayo (2014) afirma “Todo hecho anterior a la formulación del problema que sirve para aclarar, juzgar e interpretar el problema planteado constituye los antecedentes del problema” (p.149), de allí que en los últimos años, se han registrado algunas investigaciones sobre las artes plásticas como estrategias para la integración social, motivacional y mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores.

En primer lugar se presenta a Fernández (2020) quien realizó un trabajo para la Universidad de Carabobo titulado “Bienestar integral y calidad de vida en el adulto mayor”. El objetivo fue determinar el bienestar integral y la calidad de vida en el adulto mayor. La investigación está fundamentada en la Teoría de las necesidades de Abraham Maslow (2006) y Teoría del desarrollo psicosocial de Erick Erickson (1971). La metodología fue cuantitativa tipo descriptiva, cuyo diseño fue de campo. Una población estimada de 50 adultos mayores, tomándose 15 sujetos representando 30% de la población a los cuales se le aplicó un instrumento tipo cuestionario, La confiabilidad se determinó mediante la aplicación del Alfa de Cronbach con 0,79. Los resultados obtenidos nos revela que de los adultos mayores 47% tenía entre 70 a 79 años, 64% tiene entre 1 a 4 hijos, 73% es de procedencia urbana. Igualmente se pudo apreciar la prevalencia del Bienestar Integral y la Calidad de Vida entre las cuales se destacan 66% visitan al médico, 87% participan en actividades religiosas, 47% tienen facilidad para dormir. Sin embargo destacan aspectos negativos que afectan a los adultos mayores, 93% no cuentan económicamente con los medios para su cuidado y manutención, 73% se sienten olvidados y 80% carecen de apoyo económico por parte de sus familiares.

Dicha estudio guarda relación debido que concuerda con el presente trabajo investigativo, sobre el interés de la calidad de vida de los adultos mayores institucionalizados a través de las artes plásticas, motivado que profundiza el significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia.

De igual manera, Garcés (2021) realizó un trabajo titulado “Motivación y autocuidado del adulto mayor desde la andragogía: repercusiones en la calidad de vida a través de la actividad física recreativa, involucrando a la familia, en el sector de Cañaveral Florida Blanca”, con el objetivo de promover la enseñanza desde la Andragogía, la práctica regular de la actividad física comunitaria, la motivación y el autocuidado para el

mejoramiento de la calidad de vida, bienestar de la salud física y mental del adulto mayor en el sector La Pera de Cañaveral. Fue realizado en una comunidad específica seleccionada de adultos mayores, para conocer la percepción que éstos tienen respecto al autocuidado, la motivación, el apoyo familiar durante la realización de actividades pedagógicas, físicas, y lúdicas, apropiadas para aplicar a la población adulta mayor del sector seleccionado, desde la Andragogía como método o ciencia.

Asimismo; la metodología empleada obedeció a un enfoque descriptivo de carácter cualitativo, bajo el tipo de Investigación Acción, mediante el cual se aplicó una entrevista que determinó el contexto ambiental, social y cultural; además se analizaron los comportamientos y actitudes de los adultos mayores. Los resultados dieron respuesta a la pregunta problema, se elaboraron las conclusiones y recomendaciones enmarcadas en la creación y proposición de estrategias pedagógicas adecuadas para que el adulto mayor ejerza su autocuidado, no solo participando en programas de salud física, sino también en su hogar con sus seres queridos, o cuidadores, compartir ese conocimiento con ellos y aplicarlo en su diario vivir, ya que de esto depende su motivación y calidad de vida.

En este contexto, la enseñanza se convierte en una actividad socio-educativa donde las actividades pedagógicas se entremezclan con los conocimientos ya adquiridos, las habilidades, actitudes y objetivos a lograr en cada individuo, en la socialización, la integración y la adaptación a la sociedad de manera activa, funcional e independiente pretendiendo mejorar la calidad de vida. La educación puede ser utilizada para minimizar los riesgos de la salud por enfermedades y maximizar la promoción y mejora del bienestar de las personas de manera plena, agradable y tranquila. Además, para que sean valiosas, productivas y participativas en la sociedad de forma autónoma a través del aprendizaje de ejercicios, actividades, posturas y hábitos saludables acordes a la edad de esta población.

Cabe destacar que la investigación planteada tiene relación con la investigación porque ofrece una propuesta pedagógica con un plan de acción frente al envejecimiento y bienestar, a su vez un aporte educativo en la elaboración de una página web de aprendizaje individual, que contribuya al mejoramiento de la calidad de vida de esta población, con recursos didácticos y tecnológicos que fomenten la construcción y práctica de los saberes adquiridos. Además, abrirá canales de comunicación entre la comunidad y diversas fuentes de información que faciliten el proceso de educar al adulto mayor para ser más activo y participativo en la sociedad, a través de actividades pedagógicas y recreativas, evitando el sedentarismo que conlleve a problemas de salud.

Por otra parte, Calcaterra (2021), realizó una investigación estudio titulada: Bienestar psicológico en la vejez con el objetivo de analizar las diferencias entre el bienestar psicológico que presentan ancianos institucionalizados (en la Ciudad de Buenos Aires - Argentina) y aquellos que se encuentran en su hogar, El tipo de estudio es descriptivo contando con el enfoque de la psicología positiva, Para llegar a ellos se hizo un análisis y comparación del desempeño habitual. Utilizando escalas como el BIEPS-A (Bienestar Psicológico Adultos), Satisfacción con la vida de y entrevistas semidirigidas. Los resultados obtenidos en ambas escalas fueron equivalentes en los dos grupos. Presentaron un bienestar psicológico de nivel medio, junto con niveles satisfacción con la vida alta y muy alta. El anterior estudio se vincula con la investigación en el sentido que otorga relevancia al bienestar emocional del adulto mayor y los posibles efectos positivos y negativos en su calidad de vida, debido que las personas mayores atraviesan por emociones y conflictos que merecen ser cuidados y atendidos para el logro de bienestar.

## **Referentes Teóricos**

Las bases teóricas permiten explicar y profundizar los diferentes aspectos relacionados con el incumplimiento de los deberes formales, sus sanciones, razones de exigencia por parte del estado en su implementación; para de esta forma respaldar, conceptualizar, analizar y explicar el fundamento base de la investigación. Según Arias (2016), son las que están formadas por: “un conjunto de conceptos y proposiciones que constituyen un punto de vista o enfoque determinado, dirigido a explicar el fenómeno o problema planteado” (p.39). Es decir, son aquellas que permiten desarrollar los aspectos conceptuales del tema objeto de estudio. Es evidente entonces, la revisión necesaria de teorías, paradigmas, estudios, entre otros., vinculados al tema para posteriormente construir una posición frente a la problemática que se pretende abordar. A continuación se presentan las bases teóricas que sustentan la presente investigación.

### **Teoría de las necesidades de Abraham Maslow (2006)**

Desarrolla en su teoría, una jerarquía de necesidades, visualizada en forma de pirámide, siendo el motor de la conducta la satisfacción de las mismas. Las necesidades inferiores son déficit y las necesidades superiores se relacionan con requerimientos del desarrollo. Los cinco tipos de necesidades se dividen en dos órdenes: por un lado, las necesidades de orden inferior, se satisfacen externamente, son las fisiológicas y de seguridad. Por otro lado, las necesidades de orden superior, se satisfacen internamente, son las de afiliación, de estima y de autorrealización.

En la base de la jerarquía se encuentran las necesidades fisiológicas. Una vez satisfechas estas necesidades, el organismo tenderá hacia otras más superiores. Si las necesidades fisiológicas están relativamente satisfechas, surgen las necesidades de seguridad. Si tanto las necesidades

fisiológicas como las de seguridad se encuentran satisfechas surgen las necesidades de afiliación. Ascendiendo en la jerarquía, continúan las necesidades de estima, finalmente, en la cúspide de la pirámide, se encuentran las necesidades de autorrealización.

Las necesidades fisiológicas son las más básicas, si la misma no se cumple el cuerpo humano no puede desempeñarse correctamente. Entre ellas se encuentran la necesidad de liberación de sed y hambre; la necesidad de dormir, de sexo, de alivio del dolor y de desequilibrio fisiológico. En el adulto mayor, de acuerdo a sus características debido a la edad, se caracteriza por lo que conocemos como necesidades básicas donde se buscara y se considerará en primer lugar la parte biológica de la persona.

La necesidad de seguridad es donde el individuo se siente seguro, sin embargo la falta de la misma se manifiesta al ser vulnerables ante las circunstancias actuales, nuevas o por venir. Esto se relaciona con el adulto mayor no solo en un tipo de seguridad externa, brindada por familiares, sino también la seguridad personal y estabilidad en la que se encontraría el adulto mayor, como: estabilidad dependencia, protección, ausencia de miedo, ansiedad y caos, necesidad de estructura, de orden, de ley, de límites, de fuerte protección.

La necesidad de afiliación son necesidades orientadas socialmente. Depende de que ocurra cierto grado de satisfacción de las necesidades fisiológicas y de seguridad. En el adulto mayor la necesidad de afiliación está muy ligada a la relación con amigos, familiares, personas de su entorno. La necesidad de amor supone recibir y dar afecto.

La necesidad de estima depende de la manera en que son tratadas las personas en su entorno, ya que todos los seres humanos sienten la necesidad de sentirse respetados, y valorados por los demás. Se pueden subdividir en dos tipos: las que se refieren al amor propio y las que se refieren al respeto de otros. Si relacionamos esto con los adultos mayores aparecerán los aspectos sociales los cuales en ocasiones él se enfrenta.

Desde su autoestima hasta la opinión que recibe de los demás, son aspectos que participan en su estado de salud.

Las necesidades de autorrealización son las más elevadas, varían de un individuo a otro, incluye la satisfacción de la naturaleza individual en todos los aspectos. Las personas que se autorrealizan siguen las conductas dictadas por la cultura acorde a su sentido del deber, pero si éstas intervienen con el desarrollo en su dimensión espiritual, fácilmente reaccionan contra ellas. Para que una persona obtenga la autorrealización debe satisfacer muchas necesidades previas para que éstas no interfieran ni utilicen energías que están abocadas a este desarrollo. Para los adultos mayores esta necesidad también está presente ya que participa en su calidad de vida (promoción de la salud, la prevención de enfermedades, la mejora en el funcionamiento integral y el incremento de bienestar).

Como puede observarse, los diferentes niveles de la motivación podrían ocurrir en cualquier momento, lo que permite citar esta teoría la cual se relaciona con la investigación, todo individuo social posee necesidades. Los seres humanos deben tener aceptación entre sus grupos sociales al sentirse solos, tristes e infelices con frecuencia impide que estas personas sientan calidad de vida, es importante señalar, que las necesidades de los adultos mayores coinciden con las necesidades de seguridad o protección, afiliación y estima, la satisfacción de estas necesidades son el impulso que conduce a los individuos a desarrollar su personalidad en los diferentes contextos; la insatisfacción de dichas necesidades traen resultados negativos pues crea momentos de fracasos y aislamiento.

Por lo tanto, es necesario el reconocimiento por parte de familiares que le permitan un bienestar integral ya que se ve reflejado no solo en la parte física, sino también en otros aspectos de su personalidad. El valor que tiene la familia en el acompañamiento de los adultos mayores institucionalizados, permite la necesidad e importancia de tener vínculos

afectivos, para contribuir a la satisfacción de mejoramiento de salud mental y seguridad emocional.

### **Teoría del desarrollo psicosocial de Erick Erickson (1971)**

En ella describe ocho etapas del ciclo vital o estadios psicosociales. Según la teoría, la terminación exitosa de cada etapa da lugar a una personalidad sana y a interacciones acertadas con los demás. El fracaso a la hora de completar con éxito una etapa puede dar lugar a una capacidad reducida para terminar las otras etapas y por lo tanto, a una personalidad y un sentido de identidad personal menos sanos. Estas etapas, sin embargo, se pueden resolver con éxito en el futuro.

En este propósito, Erickson (1971) describe previamente las etapas:

1. Confianza frente a desconfianza Desde el nacimiento hasta la edad de un año, los niños comienzan a desarrollar la capacidad de confiar en los demás basándose en la consistencia de sus cuidadores (generalmente las madres y padres). Si la confianza se desarrolla con éxito, el niño/a gana confianza y seguridad en el mundo a su alrededor y es capaz de sentirse seguro incluso cuando está amenazado. No completar con éxito esta etapa puede dar lugar a una incapacidad para confiar y por lo tanto, una sensación de miedo por la inconsistencia del mundo. Puede dar lugar a ansiedad, a inseguridades y a una sensación excesiva de desconfianza en el mundo.

2. Autonomía frente vergüenza y duda Entre el primer y el tercer año, los niños comienzan a afirmar su independencia, caminando lejos de su madre, escogiendo con qué juguete jugar, y haciendo elecciones sobre lo que quiere usar para vestir, lo que desea comer, etc. Si se anima y apoya la independencia creciente de los niños en esta etapa, se vuelven más confiados y seguros respecto a su propia capacidad de sobrevivir en el mundo. Si los critican, controlan excesivamente, o no se les da la oportunidad de afirmarse, comienzan a sentirse inadecuados en su

capacidad de sobrevivir, pueden entonces volverse excesivamente dependiente de los demás, carecer de autoestima y tener una sensación de vergüenza o dudas acerca de sus propias capacidades.

3. Iniciativa frente a culpa Alrededor de los tres años y hasta los siete, los niños se imponen o hacen valer con más frecuencia. Comienzan a planear actividades, inventan juegos, e inician actividades con otras personas. Si se les da la oportunidad, los niños desarrollan una sensación de iniciativa, se sienten seguros de su capacidad para dirigir a otras personas y tomar decisiones. Inversamente, si esta tendencia se ve frustrada con la crítica o el control, los niños desarrollan un sentido de culpabilidad. Pueden sentirse como un fastidio para los demás y por lo tanto, seguirán siendo seguidores, con falta de iniciativa.

4. Industriosidad frente a inferioridad Desde los seis años hasta la pubertad, los niños comienzan a desarrollar una sensación de orgullo en sus logros. Inician proyectos, los siguen hasta terminarlos, y se sienten bien por lo que han alcanzado. Durante este tiempo, los profesores desempeñan un papel creciente en el desarrollo del niño. Si se anima y refuerza a los niños por su iniciativa, comienzan a sentirse trabajadores y tener confianza en su capacidad para alcanzar metas. Si esta iniciativa no se anima y es restringida por los padres o profesores, el niño comienza a sentirse inferior, dudando de sus propias capacidades y por lo tanto, puede no alcanzar todo su potencial.

5. Identidad frente a confusión de papeles Durante la adolescencia, la transición de la niñez a la edad adulta es sumamente importante. Los niños se están volviendo más independientes y comienzan a mirar el futuro en términos de carrera, relaciones, familias, vivienda, entre otros. Durante este período, exploran las posibilidades y comienzan a formar su propia identidad basándose en el resultado de sus exploraciones. Este sentido de quiénes son puede verse obstaculizado, lo que da lugar a una sensación de confusión sobre sí mismos y su papel en el mundo.

6. Intimidad frente a aislamiento En la adultez temprana, aproximadamente desde los 20 a los 25 años, las personas comenzamos a relacionarnos más íntimamente con los demás. Exploramos las relaciones que conducen hacia compromisos más largos con alguien que no es un miembro de la familia. Completar con acierto esta etapa puede conducir a relaciones satisfactorias y aportar una sensación de compromiso, seguridad y preocupación por el otro dentro de una relación.

Por su parte Bordinon (2006), expresa que:

Otra consecuencia que transcurre en la resolución positiva de las crisis básicas es la capacidad de establecer relaciones positivas con otras personas desde los miembros de su familia (estadios 1, 2 y 3) y con otros miembros de grupos sociales y del trabajo (estadios 4 a 6), además de la sociedad y la humanidad como un todo (estadios 7 y 8). Estas relaciones establecidas de forma consistente son importantes para poder construir relaciones de cooperación, participación e integración. Volviéndose así semillas de los valores de amor, de la fraternidad y de la solidaridad entre los hombres. (p. 60)

La investigación se establece en la etapa VII Generatividad frente a Estancamiento. Erickson definió a la generatividad como el interés de los adultos maduros por guiar, influir y ayudar a la siguiente generación y al estancamiento como un estado de inactividad; no alcanzar satisfactoriamente la etapa de generatividad da lugar a un empobrecimiento personal. El individuo puede sentir que la vida es monótona y vacía, que simplemente transcurre el tiempo y envejece sin cumplir sus expectativas. Como señala Erikson (1980) “El hombre maduro de 32 necesita sentirse necesitado, y la madurez necesita la guía y el aliento de aquello que ha producido y que debe cuidar” (p. 240).

Igualmente, en la etapa VIII Integridad del yo frente a desesperación según Erickson (1980) en la vejez la persona pasa por la crisis final de integridad versus desesperación, la cual finaliza con la virtud de la sabiduría. La capacidad para valorar la propia experiencia y a uno mismo, sería el antídoto para sobrellevar la desesperación y cuando esta tarea se desarrolla

de forma armoniosa, el balance resulta positivo y proporciona sabiduría. Respecto a la integridad del yo, Erikson (1980) señala:

...solo el individuo que en alguna forma ha cuidado de cosas y personas y se ha adaptado a los triunfos y desilusiones inherentes al hecho de ser generador de otros seres humanos, o el generador de productos e ideas, puede madurar gradualmente el fruto de estas siete etapas. (p. 241).

Bajo este mismo modelo, el ser humano entra así, en un proceso filosófico encaminado hacia la espiritualidad, las relaciones sociales y la búsqueda del envejecimiento satisfactorio (sabiduría), que según Erikson son muy pocas las personas que llegan a experimentar del todo. Por consiguiente, Caputto (2008), expresa que:

Ciertamente la integridad de la que nos habla Erikson, debe cultivarse para aceptar el pasado individual que, aunque irreversible, puede ser asumido, reelaborado, e integrado, para enfrentar la muerte. Todo eso es verdad, pero también es verdad, que la desesperación no se produce sólo por la necesidad personal de elaborar una actitud ante el futuro que cada vez es más corto, y que nos anuncia el límite final. La desesperanza, y hasta la desesperación ocurren muchas veces, porque los ancianos, como los niños desnutridos, y los enfermos, son en nuestra sociedad los grandes olvidados, los indefensos en un sistema social que aunque nos brinda portentosos adelantos técnicos, ha dejado de lado ciertos valores fundamentales. (p 62).

Dentro de los que son estas crisis normativas, se tiene en cuenta a la vejez como una época en la que se produce un conflicto entre la integridad del yo y la desesperanza. Cuando hay ausencia de integridad, el yo se ve afectado por el miedo a la muerte y sufre la falta de adaptación a este periodo vida. En cambio, cuando hay integridad del yo, las personas logran adaptarse con éxito en cada etapa y hay aceptación tanto de ellos mismos como del momento en el que se encuentran.

En tal sentido, Erikson (1971) considera que: La ancianidad como la etapa de la integración versus la desesperación. La integridad es vista aquí como la disposición a defender la dignidad del propio estilo de vida contra la

amenaza física y económica. Alcanzar la integridad consiste en haber logrado un especial estado de espíritu cuyo componente especial es el auto aceptación. (p. 91)

## **Adulto Mayor**

Es un término reciente que se le da a las personas que tienen más de 65 años de edad, también estas personas pueden ser llamados de la tercera edad. Un adulto mayor ha alcanzado ciertos rasgos que se adquieren bien sea desde un punto de vista biológico, social y psicológico, De igual manera, la Organización de las Naciones Unidas (ONU) (1986), fijó en 60 años, la edad de transición a la vejez, a la “Adulter Mayor”. Asimismo, las personas adultas mayores son sujetos de derecho, socialmente activos, con garantías y responsabilidades respecto de sí mismas, su familia y su sociedad, con su entorno inmediato y con las futuras generaciones. Las personas envejecen de múltiples maneras dependiendo de las experiencias, eventos cruciales y transiciones afrontadas durante sus cursos de vida, es decir, implica procesos de desarrollo y de deterioro. Generalmente, una persona adulta mayor es una persona de 60 años o más de edad.

Asimismo, el envejecimiento humano constituye un proceso multidimensional de los seres humanos que se caracteriza por ser heterogéneo, intrínseco e irreversible; inicia con la concepción, se desarrolla durante el curso de vida y termina con la muerte. Es un proceso complejo de cambios biológicos y psicológicos de los individuos en interacción continua con la vida social, económica, cultural y ecológica de las comunidades, durante el transcurso del tiempo.

## **Instituto Nacional de Geriátría y Gerontología (INAGER)**

En relación a la asistencia social, se creó como institución destinada a las personas de la tercera edad el Patronato Nacional de Ancianos e Inválidos (PANAI) en 1949 según gaceta oficial N° 23.089, adscrito al Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, según la cual su objetivo era ?la atención de los ancianos y al inválido, protección que se daría a través de instituciones propias a ese fin o en su ambiente familiar. Esta atención estaba destinada a personas de 65 años y más, sin recursos económicos, sin patologías infecto-contagiosas, o trastornos mentales y no asegurados por parte del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales

En materia institucional de atención al adulto mayor el PANAI paso a denominarse para el año 1978 Instituto Nacional de Geriátría y Gerontología (INAGER), institución que tomó las riendas de la atención de la población mayor, separándose de la atención de otros grupos vulnerables con necesidades diferentes a la de las personas de la tercera edad. Con esta disposición se le ofrece una atención a los adultos mayores a través de la modalidad de la atención cerrada a través de las Unidades Geriátricas en las cuales se les ofrecía a sus residentes atención no sólo de sus necesidades básicas, sino programas de terapia ocupacional, fisiatría, actividades recreativas y deportivas acorde a las particularidades de este grupo etario

Para Reyes (2013) la situación de la atención de esta institución entre 1970-2003 no permitió atender a una población cada vez más numerosa y con necesidades específicas, es por ello que considera que apenas se atiende a un 4 a 6% de ancianos de escasos recursos económicos, sin que se haya desarrollado ni fortalecido una estructura gerencial que le permita al INAGER prestar un mejor servicio y asistencia social a su población objetivo. Esto debido a que la atención ofrecida a las personas mayores estuvieron planificadas y desarrolladas en un primer momento, por personas con poca preparación para atender a este grupo poblacional, generalmente médicos,

trabajadores sociales y psicólogos, cada uno con su visión profesional y sus propios objetivos inclinando la balanza en cuanto a los fines de los programas en función de sus áreas de conocimiento.

Otro de los aspectos resaltantes es que para el año 1986 incursiona en el ámbito universitario la carrera de Gerontología, de la mano de la Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda, egresando para 1989 la primera cohorte de Técnicos Superiores Universitarios en esta área de conocimientos. Todos estos profesionales fueron absorbidos tanto por la propia universidad y por el recién creado INAGER, con lo cual se comienza a avizorar en la etapa subsiguiente, un cambio en las políticas de atención de esta institución.

Tal como se ha visto, desde el año 1990 a la actualidad en Venezuela en materia de atención gerontológica se puede mencionar que se desarrolla la etapa que las autoras denominaron como de la ampliación y consolidación de la atención gerontológica; esta denominación se debe a la incursión de los gerontólogos en diferentes espacios: instituciones cerradas, instituciones pertenecientes al Sistema Público Nacional de Salud, Fuerzas Armadas, entre otros.

Esta etapa se desarrolla en el marco de un contexto económico-político donde se retoman algunos aspectos de ambos modelos en materia de políticas sociales presentados en las etapas anteriores, encontrándose que la política social (más allá de la tradicional), al menos hasta el presente, ha estado orientada a la atención de los síntomas de la pobreza, de modo que se trata de una política asistencialista y poco específica en materia de grupos etarios, con un criterio de reparto de bienes o servicios de manera indiscriminada, y siempre insuficiente, desconociendo las diferencias regionales, entre lo urbano y lo rural, e incluso sin considerar la posible heterogeneidad existente entre los grupos a quienes atiende.

En materia de atención al adulto mayor a través de la Seguridad Social, se continúa con el otorgamiento de pensiones por vejez a través del

IVSS cuyo monto se iguala al salario mínimo, incluyéndose también contingencias como enfermedades catastróficas, viudedad y discapacidad. Se amplía a partir del año 2005 las personas que pueden acceder a las pensiones por vejez: amas de casa, trabajadores del volante, cultores, pescadores, artesanos, todos estos grupos de la sociedad estaban desprotegidos al no haber accedido a un empleo formal que le permitiesen cancelar las 750 cotizaciones necesarias para poder asignarle una pensión.

Con respecto a la asistencia social, a partir del año 2005 se busca ampliar la cobertura de las asignaciones ofrecidas por el Estado venezolano, es así como se le eliminan las atribuciones que poseía el INAGER de ofrecer ayudas económicas a las personas en estado de necesidad, para que fueran asignadas al IVSS y elevadas su cuantía; este proceso se llevó a cabo a través de la estrategia denominada Misión Amor Mayor la cual permite agilizar los trámites para su otorgamiento y ampliar la cobertura. Al mismo tiempo se crearon otras misiones sociales con impacto en la población mayor; Misión Robinson I y II, (de carácter educativo) Misión José Gregorio Hernández y Misión Milagro (abordan aspectos relativos a la salud). Aunque son buenos intentos para atender las necesidades de los adultos mayores, no poseen un impacto estructural que permitan que más personas adultas mayores alcancen un envejecimiento saludable, activo y autónomo.

Entre el año 1990 y el año 2005, se hizo un viraje en las políticas de atención institucional por parte del INAGER, en virtud de la incorporación de nuevas cohortes de profesionales de la gerontología, con ello se pasó de la sola atención residencial a la creación de programas como las Guarderías Geriátricas(dentro de la misma institución) a través de la cual se ofrecía atención por un tiempo determinado durante el día( 8:00 am a 4:00 pm) que posteriormente se denominados Centros de Atención Diaria, en virtud de con los cambios de paradigma a nivel mundial en materia de envejecimiento y vejez instrumentalizados en los Planes de Acción Internacional (Viena y Madrid), estas guarderías ofrecían los mismos beneficios que a los

residentes. Una de las consideraciones de la investigadora es que tanto el término Unidad Geriátrica como el de Guardería Geriátrica, son denominaciones con una carga de significado negativo que asocia a la vejez con la enfermedad, dependencia, niñez. Estas denominaciones a pesar de ser modificadas posteriormente, aún permanece en la representaciones sociales que maneja la sociedad cuando se trata de referirse a estas instituciones

Como consecuencia de esto a la atención cerrada, al incorporarse al equipo de salud el profesional de la gerontología, el abordaje que se lleva a cabo pasó a ser integral en la búsqueda de no sólo ofrecer atención médica, valoración social por parte de los trabajadores sociales, apoyo jurídico, laborterapia y rehabilitación, sino que también se incluye una serie de actividades de carácter formativo destinadas al fomento del autocuidado, la formación del personal de las instituciones en materia gerontológica. Se incluyen programas a nivel nacional (según particularidades) como las Gerogranjas, los Hospitales de Día (Aragua), visitas domiciliarias, entre otros programas.

A partir del año 2005, según la Ley de Servicios Sociales( 2005) el INAGER pasó a denominarse Instituto Nacional de Servicios Sociales dependiente del Ministerio del Poder Popular para las Comunas y Protección Social según Gaceta Oficial N° 38.270 del 12 de septiembre de 2005 , institución destinada a ofrecer atención integral a todas las personas adultas mayores y otras categorías de personas entendidas como "Personas naturales menores de sesenta años de edad, con ausencia de capacidad contributiva para cotizar al Sistema de Seguridad Social, que se encuentren en estado de necesidad y, no están amparadas por otras leyes, instituciones y programas (artículo 7 parágrafo 2). Se entiende a las personas en estado de necesidad como aquellas que estén en situación de desprotección económica, personal, familiar o social, que desencadena necesidades sociales previstas y tipificadas por esta Ley como merecedoras de protección

temporal o permanente(Artículo 7 parágrafo 3) y les garantiza según el Artículo 9. los derechos humanos sin discriminación, los derechos de carácter civil, su nacionalidad y ciudadanía, los derechos políticos, sociales, de la familia, culturales, educativos, económicos, ambientales y de los pueblos.

El marco legal mencionado anteriormente permite afirmar que en cuanto a los aspectos institucionales, Venezuela retomó desde ese momento, los objetivos del PANAI dejando de ofrecer atención específica a las personas mayores, ampliando su cobertura a otras categorías de personas, pudiendo convertirse en un retroceso organizativamente hablando. Para la época el INASS se hizo cargo de albergar a personas indigentes, en estado de abandono, con problemas de drogo-dependencia, implementando programas de la Misión Negra Hipólita; aunque posteriormente se hicieron reestructuraciones que llevaron a que se separaran institucionalmente ambos programas; sin embargo, la ley sigue amparando a las personas mayores y las otras categorías de personas, con lo cual se merma la atención particular que cada grupo poblacional merece.

Igualmente, en materia de atención abierta, además de los Centros de Atención Diaria(antiguamente Guarderías geriátricas), se crearon nuevas formas de atención a nivel comunitario; es así como particularmente en el estado Falcón, se creó en 1995 un Programa de Atención Integral destinado a los adultos mayores del municipio Miranda, diseñado por tres gerontólogos egresadas en el año 1994, dentro de las cuales se encuentra la investigadora, lo que facilita la descripción de esta forma de atención.

Este programa fue innovador por tres aspectos: fue el primero destinado a la población en las comunidades a nivel del estado y nacionalmente al ser visto como modelo de atención comunitaria; buscaba ofrecer una atención bio-psico-social a las personas mayores y por último, se creó un Departamento Municipal de Atención Gerontológica, con su estructura organizativa. Fue presentado ante la Cámara Municipal y adscrito

a la Dirección de Salud de la Alcaldía de Miranda a cargo del Dr. Ignacio Petit, teniendo como objetivo atender a la población mayor de las comunidades de la Urb. Cruz Verde, San Nicolás y Pantano Abajo, a través de la realización de subprogramas como: consulta gerontológica (el gerontólogo participaba en la consulta llevada a cabo por el médico, hacía seguimiento al cumplimiento del tratamiento, se gestionaba las consultas especializadas y la dotación de medicamentos. Este proceso de acompañamiento permitió ofrecer orientación también al núcleo familiar sobre el estado de salud de la persona mayor en función de garantizar el apoyo necesario.

Por otra parte, se desarrolló el sub-programa recreativo, deportivo y cultural y educación gerontológica continua y formación gerontológica (destinada a los trabajadores de los ambulatorios, no sólo donde se desarrollaban las actividades, sino también a los pertenecientes al municipio). Para organizar las actividades se crearon los primeros círculos de adultos mayores (denominación que se mantiene actualmente) los cuales desarrollaban sus actividades en el ambulatorio de los sectores mencionados, en un horario acordado entre gerontólogo-adulto mayor

Después del año 2000 el Sistema Público Nacional de Salud a nivel regional y posteriormente a nivel nacional, comienza a absorber algunos profesionales de la gerontología a través de los Sistemas Locales de Salud (SILOS), se crean las Coordinaciones Regionales de gerontología y con ello se establece una estructura organizativa que busca realizar acciones sistemáticamente organizadas y bajo los lineamientos del Ministerio del Poder Popular para la Salud.

## **Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa**

El Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa está ubicado en la avenida 5 de diciembre del municipio Araure del estado Portuguesa, el mismo tiene 55 años funcionando con 41 trabajadores, entre su estructura organizacional se encuentra un director, un coordinador, un contabilizador, 2 ecónomas, 3 ayudantes de servicio, un camillero, 4 vigilantes, 1 planchadora, 10 enfermeras, 8 camareras, 7 cocineras, 2 encamar. Asimismo, este centro tiene como misión brindar asistencia social a las personas en situación de riesgo vulnerables, mejorar su calidad de estadía durante su alojamiento en la residencia.

Los servicios que prestan los geriátricos son alojamiento, vestido, cuidados médicos, alimentación, pensión de vejez y jubilados, recreación, programas de cultura, educativo, productivo y espiritual. Cabe destacar que el centro geriátrico se encuentra en una condición un poco desmejorada, ya que necesitan más atención en cuanto a su estructura, remodelación, muebles tanto de habitación como de sala, aunque cuenta con otros recursos como servicio público y de asistencia de salud. Esta residencia por ser pública del estado debe contar con todos esos servicios y programas antes mencionados, sin embargo, tiene a su cargo 35 adultos mayores; 23 varones y 12 hembras, es un geriátrico público depende del gobierno nacional.

### **Estrategias**

El ser humano en su proceso de formación educativo, se ve en la necesidad de aprender. Día a día, desde que somos pequeños nos vemos sumergidos en una constante enseñanza, lo que nos lleva a conocernos mejor como personas y familiarizarnos con el mundo en el que vivimos.

Como resultado, tener conocimiento sobre lo que hacemos es el camino a progresar en la vida, sentirnos más seguros y así obtener mayores oportunidades y experiencias. Todo esto va relacionado con el buen uso de las herramientas de aprendizaje, pero antes de hablar de ellas en detalle se debe saber qué son.

De acuerdo a autores como Lundy y Cowling (2016) “son como un instrumento que puede ayudar al desarrollo de una organización en continuo aprendizaje, que institucionaliza el conocimiento, experiencia y destrezas; y su planteamiento a largo plazo, garantiza el desarrollo permanente de este proceso” (p.29). Asimismo, según Torres, (2017) “son técnicas o métodos que sirven como material de apoyo. Además, cumplen un papel importante en el desarrollo personal, ya que motivan a las personas a mantenerse en constante investigación haciendo siempre uso de las mismas” (p. 17). Es decir las herramientas de aprendizaje facilitan la obtención y organización del conocimiento, permitiendo ilustrar conceptos sencillos y lógicos de una manera didáctica. Además resalta los puntos más importantes del tema, lo cual es de gran utilidad ya que a la hora de estudiar se puede recordar dicha información con mayor facilidad.

Cabe destacar, que para su correcta utilización, es importante relacionarse con conceptos que se van adquiriendo a medida que se lleva a cabo una investigación profunda del tema que quieras tratar. Entre las herramientas de aprendizaje más comunes se pueden encontrar: los mapas mentales, foros, mapas conceptuales, exposiciones, dramatizaciones, talleres, entre otros. Especialmente éstos son utilizados en cualquier medio educativo por su fácil manera de transmitir información.

De lo anterior, estos métodos se mantienen en constante relación con el ser humano, debido a que éste siempre se verá en la competencia consigo mismo de reforzar sus conocimientos con el pasar del tiempo. Esto se debe principalmente, a la educación que reciben las personas desde tempranas edades sea en casa, en planteles educativos o independientemente. Además

nos hacen adquirir habilidades y destrezas creativas, lo cual contribuye al proceso de aprendizaje y por supuesto, en tener un mejor desenvolvimiento a la hora de trabajar en equipo y durante nuestras vidas.

## **Artes Plásticas**

Son las manifestaciones o expresiones de cualquier actividad creativa y estética por parte de los seres humanos, donde se plasman sus emociones, sentimientos y percepciones sobre su entorno, sus vivencias o aquello que imagina sobre la realidad con fines estéticos y simbólicos. Pensadores griegos así como Platón y Aristóteles decían que el arte, es una disposición de mover al hombre a hacer una creación; acompañada de razón y belleza. El arte también manifiesta una actividad mental, un conocimiento: la creación artística se diferencia de la creación natural, la habilidad se opone a la inspiración, y la regla sustrae el arte a la rutina. Cuantas cosas diferentes se pueden interpretar acerca de la definición de arte, la percepción que se tiene cada uno de lo que se ve, se siente, se aprecie, se contemple dando a cada uno una forma de definir el arte.

Es de resaltar, que Arte, se dice, es la aplicación de la habilidad y del gusto a la producción de una obra, según principios estéticos. El concepto de arte va asociado al concepto de obra de arte, que no es otra cosa que el producto o mensaje considerado primariamente en función de su forma o estructura sensible (estética). El arte es el acto o la facultad mediante la cual el hombre imita o expresa y crea, copiando o fantaseando, aquello que es material o inmaterial; haciendo uso de la materia, la imagen, el sonido, la expresión corporal, etcétera, o simplemente incitando la imaginación de los demás.

Asimismo, el arte es una expresión de la actividad humana mediante la cual se manifiesta una visión personal sobre lo real o imaginado. El término arte procede del latín ars. En la antigüedad se consideró el arte como

la pericia y habilidad en la producción de algo. Es hasta finales del siglo XV, durante el Renacimiento italiano, cuando por primera vez se hace la distinción entre el artesano y el artista (artesanía y bellas artes). Y, equivalentemente, entre artesano (productor de obras múltiples) y artista (productor de obras únicas).

Es también en este periodo cuando se crea un lenguaje articulado para referirse al exterior y no a la representación formal, quedando clasificadas las artes liberales (las actuales bellas artes) en tres oficios: escultura, pintura y arquitectura. A finales del siglo XVIII y, sobre todo, a mediados del XIX (primera industrialización) es cuando aparece una verdadera oposición entre el producto artístico (trabajo global con carácter exclusivo) y el industrial (trabajo parcelado y producido en serie). En este periodo se dio un notable incremento de las colecciones privadas. Se crearon las primeras academias de arte (sin acceso para las mujeres hasta principios del siglo XX), surgió la idea de patrimonio, con la aparición de los primeros museos, y de los 'especialistas' como críticos, galeristas y coleccionistas. Es a partir de 1920 cuando por primera vez se hace distinción entre las "bellas artes" y las "artes nobles".

### **Clasificación de las Artes**

La clasificación de las artes depende íntimamente del concepto de arte que se existe y se desarrolla en cada cultura. En esa medida, es imposible hacer aseveraciones universales de lo que se considera o no arte porque cada cultura tiene su propia escala de valores para validar, o no, una manifestación como pieza de arte. Mientras que para la antigua cultura China, dentro de las artes, cabían actividades relacionadas a la guerra, las ciencias y la caligrafía, en la antigua Grecia, tenían cabida la danza, la astronomía y la poesía, entre muchas otras. Durante la Edad Media en Europa la clasificación de las artes respondía a otras necesidades y en ella

cabían la filosofía, la retórica y la geometría, aunque también había espacio para las artes como la arquitectura, la escultura y la pintura.

De igual manera, es hacia el Renacimiento, cuando la individualidad e identidad del artista toman más importancia, que comienza a esbozarse una clasificación más cercana a la que conocemos hoy en día en el mundo occidental. En el siglo XVIII se acuña el uso del término bellas artes, cuyo fin es la belleza, opuesto a oficios como la artesanía y/o las artes aplicadas, industriales o decorativas, en las que la función práctica prima por encima de la estética.

Además, Filósofos como Kant y Hegel dedican parte de sus reflexiones a las clasificaciones del arte, y de sus pensamientos comienzan a derivarse estándares de clasificación similares a los que conocemos en la actualidad. Las categorías a continuación no tienen límites estrictos, ni tampoco son excluyentes las unas de las otras: una actividad artística puede pertenecer a varias categorías a la vez. A grandes rasgos, dado que el arte muta y no es estático, se puede decir que el arte se le clasifica en:

**1. Bellas artes:** Son las artes que reúnen el conjunto de actividades artísticas clásicas revisadas y actualizadas en el siglo XX; siete en su inicio (la arquitectura, la escultura, la pintura, la literatura, la danza y el teatro, la música), y nueve en total luego de que se agregara la fotografía y el cómic como octavo y noveno arte respectivamente.

**2. Artes visuales:** Las artes visuales son aquellas disciplinas artísticas en las que prima el contenido visual como la pintura, la fotografía, el vídeo, el dibujo, y el grabado.

**3. Artes plásticas:** Las artes plásticas son aquellas disciplinas en las que el artista crea la obra usando activamente la materia, como la escultura, la arquitectura, la pintura, el grabado y el dibujo.

**4. Artes aplicadas:** Sinónimo de artes funcionales, industriales o decorativas, se refieren a los productos cuya estética o plástica está

supeditada a su función, como la arquitectura funcional, la fotografía periodística, el diseño o la ilustración.

**5. Artes escénicas o de performance:** Son aquellas actividades artísticas que se practican en un espacio escénico, como el teatro, la danza y el performance. En estas, el artista utiliza su cuerpo, su voz y/o objetos inanimados como forma de expresión artística, y suceden usualmente frente a una audiencia en vivo. Con la llegada de la grabación de audio y video estas artes también pueden ser disfrutadas de manera privada y posterior al momento en el que se realizó la presentación o performance.

**6. Artes musicales o sonoras:** Las artes musicales o sonoras son una forma de arte y una manifestación cultural en la que se manipulan los sonidos y los silencios de una forma sensible y coherente, usando la melodía, la armonía y el ritmo para componer cada pieza. El fin de este arte es generar una sensación en el escucha, y de estimularlo al mismo tiempo para suscitar diferentes emociones.

**7. Artes literarias:** Este es el arte de la palabra escrita que puede ser leída o escuchada, en ella caben las novela, la poesía, el ensayo, y/o el guión de teatro entre otros. Aun así, en esta categoría caben todas las tradiciones orales de cada cultura, que se transmiten de generación en generación pero que no existen en papel. En un sentido más estricto las artes literarias abarcan todas las creaciones de poseen mérito artístico y no son la palabra escrita ordinaria.

**8. Artes gráficas:** Este término nació con la invención de la imprenta de Gutenberg y abarca las técnicas de impresión que funcionan en dos dimensiones, como el grabado y la litografía. En la actualidad abarcan también impresiones digitales, gráficas generadas por computador e incluso la caligrafía manual o digital.

**9. Artes basadas en el tiempo:** Esta categoría relativamente nueva recoge las manifestaciones artísticas que usan el paso del tiempo como

elemento esencial. En ella caben las películas experimentales, el video arte y la instalación, el performance, el sonido y la computación multimedia.

## **Funciones del Arte**

Hasta ahora se ha hablado de la finalidad estética de las obras artísticas (es decir, el arte tiene como finalidad el causar un sentimiento de placer a través de las sensaciones), pero podemos observar, si nos fijamos en la importancia del arte a lo largo de la historia, que existen algunas funciones más que el arte desempeña:

**1) Representar la naturaleza y el alma:** Antiguamente el arte servía para representar y figurar la naturaleza; las obras de arte trataban de imitar o copiar la realidad (animales, ríos, montañas, bosques, seres humanos...). Así, a través del arte se conseguía recordar o traer a presencia aquella realidad que la figura artística quería representar. También el arte ha servido para representar tanto el cuerpo como el alma de los seres humanos, sobretodo en la pintura, la escultura, la música y la literatura.

**2) Función simbólica:** El arte también sirve al ser humano para simbolizar ideas y conceptos. A través de la obra de arte el artista da forma sensible a ideas abstractas que de otro modo no podrían ser comunicadas. La obra de arte funciona como símbolo que evoca o sugiere ciertas ideas, significaciones o creencias. De este modo el arte hace posible expresar lo inexpresable.

**3) Función mágica:** Antiguamente el arte era utilizado con una finalidad mágica en diferentes rituales. Tanto la música como la escultura y la pintura han sido fundamentales desde los orígenes de la humanidad en diferentes tipos de rituales y ceremonias. Las obras de arte tenían entonces poderes mágicos y sobrenaturales, ponían en contacto con una esfera desconocida.

**4) Función religiosa:** El arte ha servido desde épocas inmemoriales para transmitir y conformar creencias religiosas. En vinculación con las funciones mágica y simbólica, las grandes religiones de la historia se han servido del arte para fascinar y captar la atención de las gentes. Muy utilizado para la adoración y el culto a los dioses.

**5) Función comunicativa:** El arte es una forma que tienen los seres humanos de transmitir y comunicar ideas y valores (es decir, pensamientos y acciones). En este sentido el arte es un lenguaje, a su vez, el lenguaje es un arte. Lo característico del arte es que es un lenguaje universal que todos pueden comprender; sirve a los seres humanos para comunicar ideas, pensamientos, acciones, emociones, sentimientos...

**6) Función educativa:** El arte también ha servido desde siempre para educar y formar a los seres humanos. A través de las obras de arte se pueden transmitir conocimientos y valores morales que contribuyen a la formación de la inteligencia y a la educación de la voluntad. Las obras de arte nos aportan visiones del mundo que contribuyen al desarrollo y crecimiento personal.

**7) Función política:** Antiguamente el arte, especialmente los monumentos arquitectónicos y la escultura, servía para representar el poder de los reyes y los dioses. A través del arte se trataba de impresionar a los súbditos y simbolizar el poder de quien ejercía el mando y dominaba la sociedad. Modernamente, el arte también ha servido para denunciar las injusticias sociales y hacer crítica del mal funcionamiento de la sociedad; en este último sentido el arte puede servir para despertar la conciencia social y para promover la revolución.

**8) Función terapéutica:** Según Sigmund Freud, la implantación y el desarrollo de la cultura implica que se ejerce necesariamente una represión de los impulsos instintivos que el ser humano tiene como animal. En este sentido el arte es una forma de dar salida a los impulsos reprimidos de una forma en la que se pone en juego la expresividad, la originalidad y la

creatividad de cada cual. El arte expresa la libertad personal y supone una liberación que genera bienestar y placer.

**9) Función estética:** El arte tiene la función primordial de causar sentimientos y emociones placenteras a través de las sensaciones. La función estética implica que el arte sirve para disfrutarlo, para gozar en la contemplación, la lectura, la escucha... La obra de arte es la causa del placer que sentimos en la experiencia estética.

### **El arte en el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor**

Según McLean, Woodhouse, Goldie, Chylarova, y Williamson (2011), el arte:

Nos acompaña a lo largo de toda nuestra vida, nos ayuda a expresar nuestros sentimientos, y nos permite conectarnos con el sentir de un artista que se expresa a través de su música, su pintura, su arte. Pero más allá de “hacernos sentir bien”, o simplemente entretenernos, el arte trae consigo varios beneficios que son de especial interés para el adulto mayor (p.8).

**1) El arte potencia la habilidad mental, incluida la memoria:** Entre los beneficios del arte para adultos mayores, ya sea con o sin deterioro cognitivo, se destaca la modalidad participativa, que puede ayudar a mejorar el funcionamiento cognitivo, la comunicación, las habilidades para razonar, la memoria y el pensamiento creativo. Se sabe que el cerebro puede aprender nuevas disciplinas a cualquier edad. Esto se debe a la asombrosa capacidad de las neuronas para establecer nuevos caminos o rutas por donde llevar la información. Una vez a que creado ese camino, se aprende algo nuevo. Mantener esas rutas activas garantiza un cerebro saludable.

**2) Es un alivio a dolores relacionados con la emocionalidad:** La artritis y otros trastornos pueden causar dolor crónico, y estos pueden ser exacerbados por dolor emocional u otras dolencias. La naturaleza relajante de la terapia artística no solo reduce estos problemas, sino que también

puede reducir la inflamación y la rigidez física en articulaciones y otras partes del cuerpo humano. La práctica regular de manifestaciones artísticas involucra los dedos, las manos y los brazos. Esta actividad física ligera pero consistente puede promover un mejor flujo sanguíneo y destreza. Con el tiempo, las personas mayores que comienzan a escribir, pintar o dibujar pueden sentirse más ágiles y experimentar menos dolor.

**3) La práctica del arte (música, pintura, escultura, escritura) ayuda a la motora fina:** Aprender a sostener y a manejar un pincel, un lápiz, un instrumento musical o cualquier herramienta pequeña involucrada en la creación de una obra de arte ayuda a regular los movimientos de la mano y a estimular conexiones cerebrales mientras se desarrolla esa habilidad. En adultos mayores la pintura ayuda a fortalecer la motricidad fina. La coordinación ojo-mano permite sincronizar los movimientos de ojos y manos mientras se realizan actividades manuales que requieren atención visual. Finalmente, crear, mostrar o contemplar una obra de arte es divertido, más aún si se comparte con familiares o amigos.

**4) El arte es un factor protector a la salud mental:** Si la actividad artística es especialmente participativa, esta tiende a mejorar la autoestima, aumenta la satisfacción por los logros obtenidos, y ayuda a superar los periodos de pérdidas personales. Especialmente la práctica del arte en clases o actividades colectivas, como las muestras o presentaciones teatrales, corales o artísticas, disminuyen la ansiedad, levantan el ánimo y hacen que las personas se sienta incluida socialmente.

**5) El arte es un propósito en sí mismo:** Darle un sentido a la vida es importante para las personas mayores, especialmente si pasaron la mayor parte de sus vidas persiguiendo objetivos de profesionales o cuidando de su familia. Una vez que se alivianan esas responsabilidades, las personas adultas mayores pueden llegar a desarrollar cierto nivel de incertidumbre sobre su propósito en la vida. Las actividades creativas como escribir, pintar o tejer, fomentan un sentido de competencia, propósito y crecimiento, todo lo

cual contribuye a un envejecimiento integral y saludable. Cuando las creaciones artísticas pueden ser presentadas, mostradas o regaladas, esa sensación de propósito se amplifica en los adultos mayores.

## **Integración Social y Motivacional**

La integración social es el proceso durante el cual los recién llegados o las minorías se incorporan a la estructura social de la sociedad de acogida. Se entiende por integración social las acciones que posibilitan a las personas que se encuentran en la marginación a participar del nivel mínimo de bienestar social alcanzado en un determinado país. Según Vigdor, (2008) manifiesta que;

La integración social se centra en la necesidad de avanzar hacia una sociedad segura, estable y justa remediando las condiciones de desintegración social, exclusión social, fragmentación social, exclusión y polarización, y ampliando y fortaleciendo las condiciones de integración social hacia relaciones sociales pacíficas de convivencia. Colaboración y cohesión (p.6).

Asimismo, en comparación con otras dimensiones de la integración, la integración social se centra más en el grado en que los inmigrantes adaptan las costumbres locales, las relaciones sociales y las prácticas cotidianas. Por lo general, se mide a través de las redes sociales, el idioma y los matrimonios mixtos.

En muchos casos, la educación se utiliza como mecanismo de promoción social. Ni la educación ni el trabajo pueden garantizarse sin una forma de ley. En relación con sociedades tolerantes y abiertas, los miembros de grupos minoritarios a menudo utilizan la integración social para obtener pleno acceso a las oportunidades, derechos y servicios disponibles para los miembros de la corriente principal de la sociedad con instituciones culturales como iglesias y organizaciones cívicas. El contenido de los medios de

comunicación también desempeña una función de integración social en las sociedades de masas.

Además, alrededor del mundo, millones de abuelos de la calle están en riesgo de explotación, violencia, abuso de sustancias y problemas de salud. Las intervenciones dirigidas a este grupo con el fin de promover su integración social, tienen la intención de brindarles una mejor alternativa de vida y prevenir su marginalización de la sociedad. Una revisión sistemática de trece estudios, todos llevados a cabo en Estados Unidos, excepto uno en Corea del Sur, encontró poca evidencia sobre las intervenciones para mejorar la integración de los abuelos a la sociedad, y proporcionarles una atención adecuada. Ninguno de los estudios midió la alfabetización, participación educativa o empleo. La evidencia de las intervenciones que apuntan al sexo seguro y a mejorar la salud mental varían extensamente y son inconclusas en cuanto a su efectividad. Sin embargo, algunas intervenciones que apuntaron a reducir el riesgo del abuso de sustancias podrían ser eficaces.

### **Referentes Legales**

Según Villafranca (2015) “Las bases legales no son más que, leyes que sustentan de forma legal el desarrollo de la investigación”, explica que las bases legales “son leyes, reglamentos y normas necesarias en algunas investigaciones cuyo tema así lo amerite”. Partiendo de esta premisa, el soporte legal de este estudio está sustentado en:

**La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999)**, dispone en su artículo 2° que:

Venezuela se constituye en un Estado democrático y social de Derecho y de Justicia, que propugna como valores superiores de su ordenamiento jurídico y de su actuación, la vida, la libertad, la justicia, la igualdad, la solidaridad, la democracia, la responsabilidad social y, en general, la preeminencia de los derechos humanos, la ética y el pluralismo político.”

En este mismo orden de ideas, el artículo 3 ejusdem señala que:

“El Estado tiene como fines esenciales la defensa y el desarrollo de la persona y el respeto a su dignidad (...) la promoción de la prosperidad y bienestar del pueblo y la garantía del cumplimiento de los principios, derechos y deberes reconocidos y consagrados por esta Constitución (...)”

Con base a lo expuesto, la Carta Magna defiende el postulado de que todas las personas son iguales ante la ley (artículo 21), y en consecuencia no se permitirán discriminaciones fundadas en la raza, el sexo, el credo, la condición social o aquellas que, en general, tengan por objeto o por resultado anular o menoscabar el reconocimiento, goce o ejercicio en condiciones de igualdad, de los derechos y libertades de toda persona y para ello la ley garantizará las condiciones jurídicas y administrativas para que la igualdad ante la ley sea real y efectiva; adoptará medidas positivas a favor de personas o grupos que puedan ser discriminados, marginados o vulnerables; protegerá especialmente a aquellas personas que por alguna de las condiciones antes especificadas, se encuentren en circunstancia de debilidad manifiesta y sancionará los abusos o maltratos que contra ellas se cometan.

En este contexto, es imprescindible destacar el rol trascendental que el constituyente venezolano le otorga a la familia en materia de protección a los grupos más vulnerables de la sociedad, y en especial el amparo que puede brindar a los adultos mayores, de allí la importancia que el artículo 75 (ejusdem) le confiere, al establecer que el Estado la protegerá como asociación natural de la sociedad y como el espacio fundamental para el desarrollo integral de las personas, pues las relaciones familiares se basan en la igualdad de derechos y deberes, la solidaridad, el esfuerzo común, la comprensión mutua y el respeto recíproco entre sus integrantes, siendo él el garante de la protección a la madre, al padre o a quienes ejerzan la jefatura de la familia.

La Carta Magna dispone en su artículo 80 que es deber del Estado garantizar a los “ancianos”, el pleno ejercicio de sus derechos y garantías. Vale destacar que el constituyente no utiliza el calificativo Adulto Mayor como sí lo hacen otras de las leyes reguladoras de la materia. Igualmente, la CRBV consagra que es al Estado, con la participación solidaria de las familias y la sociedad, a quien corresponde la obligación de respetar su dignidad humana, su autonomía, garantizándoles atención integral así como los beneficios de la seguridad social que eleven y aseguren su calidad de vida.

### **La Ley Orgánica del Sistema de Seguridad Social y la Atención Integral al Adulto Mayor (2008)**

En su artículo 2º contempla que el Estado, por medio de dicho Sistema, garantiza a las personas comprendidas en el campo de aplicación de esta Ley, la protección adecuada frente a las contingencias y en las situaciones que se contemplan en la misma, pues, la seguridad social es un derecho humano y social fundamental e irrenunciable, asegurado por el Estado a todos los venezolanos residentes en el territorio de la República, y a los extranjeros residenciados legalmente en él, independientemente de su capacidad contributiva, condición social, actividad laboral, medio de desenvolvimiento, salarios, ingresos y renta .

Asimismo, el artículo 17 dice que el sistema avala el derecho a la salud y asegura el otorgamiento de las prestaciones, ante contingencias sociales, tales, como, las enfermedades y accidentes, cualquiera sea su origen, magnitud y duración; necesidades especiales; vivienda y hábitat; recreación; cargas derivadas de la vida familiar y por supuesto la vejez, así como cualquier otra circunstancia susceptible de previsión social que determine la ley

En este orden de ideas, una de las prestaciones garantizadas por el Sistema de Seguridad Social venezolano, según lo dispone el numeral 6 del artículo 18 (ejusdem), es la referida a la protección o atención integral a la

vejez, lo cual implica, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 10 del artículo 7 de la Ley de Servicios Sociales, no sólo la satisfacción de las necesidades económicas, físicas y materiales del adulto mayor, sino además las emocionales, sociales, laborales, culturales, educativas, recreativas, productivas y espirituales.

Igualmente, la LOSSS consagra un Sistema de Seguridad Social cuya estructura organizativa está integrada por tres (3) Sistemas Prestacionales, uno de ellos es el de Previsión Social, conformado a su vez por cuatro (4) Regímenes Prestacionales, siendo el de Pensiones y Otras Asignaciones Económicas, de naturaleza contributiva y el de Servicios Sociales al Adulto Mayor y Otras Categorías de Personas, de base asistencial, los vinculados con el tema de análisis en este estudio.

El Régimen Prestacional de Pensiones y Otras Asignaciones Económicas, garantizará a las personas, previo cumplimiento de los requisitos de afiliación y contribución, prestaciones dinerarias ante las contingencias amparadas, comprendiendo entre otras, las pensiones de vejez o jubilación, las cuales sustituirán las tradicionales pensiones pagadas en los actuales momentos por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales y por otros entes públicos con base en la Ley del Estatuto sobre el Régimen de Jubilaciones y Pensiones de los Funcionarios o Empleados de la Administración Pública Nacional de los Estados y de los Municipios. Hasta ahora, este Régimen no se ha desarrollado, pues su puesta en práctica implica además de la promulgación de una Ley especial para regularlo, la realización de profundas modificaciones al complejo y heterogéneo régimen de pensiones existente en el país.

Según lo previsto en la LOSSS (artículo 65) la pensión de vejez o jubilación garantizada por el referido Régimen Prestacional será de financiamiento solidario, a través de cotizaciones obligatorias, para las personas con o sin relación laboral de dependencia, de beneficio definido, de aseguramiento colectivo bajo el régimen financiero de prima media general y

sobre una base contributiva de uno a diez (10) salarios mínimos urbanos, correspondiéndole al Estado la administración del fondo de pensiones de vejez.

Dicha pensión de vejez o jubilación será financiada con las contribuciones de los empleadores y trabajadores y, de los trabajadores no dependientes con ayuda eventual del Estado en los casos en que sea procedente, conforme a lo establecido en la ley que regule éste Régimen Prestacional. Asimismo, aquellas personas que no estén vinculadas a alguna actividad laboral, con capacidad contributiva, podrán afiliarse al Sistema de Seguridad Social y cotizarán los aportes correspondientes al patrono y al trabajador y en consecuencia serán beneficiarios a la pensión de vejez (artículo 66 ejusdem).

Por su parte el Régimen Prestacional de Servicios Sociales al Adulto Mayor y Otras Categorías de Personas, de carácter asistencialista y base no contributiva, actualmente en plena vigencia, tiene por objeto garantizar, a los sujetos bajo su ámbito de aplicación personal, atención integral a fin de mejorar y mantener su calidad de vida y bienestar social en consonancia con el principio de respeto a su dignidad humana.

Dispone la LOSSS que el Régimen Prestacional de Servicios Sociales al Adulto Mayor y Otras Categorías de Personas se regirá por las disposiciones de dicha Ley y por su Ley especial, y para alcanzar la protección que asegura el Sistema a los adultos mayores con ausencia de capacidad contributiva, legalmente se han estructurado un conjunto integrado de prestaciones, programas y servicios, que comprenden asignaciones económicas permanentes o no, turismo y recreación, así como atención institucional que garantice alojamiento, vestido, cuidados médicos y alimentación, los cuales serán financiados con recursos fiscales y los remanentes netos del capital, mediante la progresiva unificación de las asignaciones presupuestarias existentes en los diversos órganos y entes del Estado, y el diseño de mecanismos impositivos para este fin.

**Ley de Servicios Sociales (2005)** publicada en la Gaceta Oficial N° 38.270 del 12 de septiembre de 2005, tiene por objeto definir y regular el Régimen Prestacional de Servicios Sociales al Adulto Mayor y Otras Categorías de Personas, de conformidad con los principios establecidos en la CRBV, la LOSSS y en los tratados, pactos y convenciones sobre la materia, suscritos y ratificados por la República.

Por esa razón la Ley regula las relaciones jurídicas entre las personas naturales o jurídicas así como los órganos y entes contemplados en ella, estableciendo la vinculación con los demás regímenes previsionales que integran el Sistema de Seguridad Social, por el acaecimiento de las contingencias objeto de su protección (artículo 2).

En cuanto a su ámbito de aplicación personal, es bastante amplio, y ampara a los Adultos Mayores, es decir aquellas personas con 60 o más años de edad, venezolanos o extranjeros, residenciados legalmente en el país, con ausencia de capacidad contributiva, siempre y cuando no se encuentren amparados por otro régimen previsional, a quienes se les garantiza atención integral, pero adicionalmente y de igual forma cubre a aquellos menores de 60 años de edad, que se hallen en estado de necesidad y no cubiertos por otras leyes, instituciones y programas del Sistema de Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en la Ley.

En consecuencia, las personas adultas mayores que se encuentren en estado de necesidad y con ausencia de capacidad contributiva, previa certificación de estas condiciones por el órgano competente, recibirán una asignación económica, calculada entre un mínimo de sesenta por ciento (60%) y un máximo de ochenta por ciento (80%) del salario mínimo urbano vigente (artículo 39), a diferencia de otra clase de sujetos amparados por regímenes previsionales, como el del Seguro Social o el de los Funcionarios Públicos, cuyas pensiones por mandato legal no pueden estar por debajo del salario mínimo, como se analizará posteriormente.

Por su parte, las Prestaciones Asistenciales en Servicios y en Especie que garantiza la Ley in comento, están constituidas por todos aquellos servicios sociales no dinerarios, orientados a mejorar las circunstancias de carácter social, no superables en forma autónoma por la persona, y que le impiden su desarrollo integral e incorporación a una vida plena y productiva.

Dichas prestaciones corresponderán algunas, a programas desarrollados directamente por el Instituto Nacional de Servicios Sociales, en lo adelante INASS, y otras a programas de convenimiento y cogestión con gobernaciones y/o alcaldías, pues de conformidad con lo dispuesto en el artículo 15 y siguientes las prestaciones, programas y servicios contemplados para el Régimen Prestacional regulado por esta Ley, son competencias casi exclusivas del Poder Central, al estar atribuidas al Ministerio con competencia en materia de servicios sociales al adulto y adulta mayor y otras categorías de personas, a saber, hoy día el Ministerio del Poder Popular para las Comunas y Protección Social (MPC y PS) y al INASS.

Dentro de las prestaciones en especie que ofrece dicho instituto, se encuentran las siguientes: red de hogares substitutos y residencias diurnas (artículo 47); programas y campañas de valoración y respeto para personas adultas mayores y personas con cualquier tipo de discapacidad (artículo 50); atención médica especializada gratuita (dotación de prótesis, lentes, traslados, intervenciones quirúrgicas, atención odontológica, oftalmológica y obligatoriamente los medicamentos indicados en consultas, en emergencias y hospitalización) (artículo 51) así como atención domiciliaria (artículo 55).

### **Ley del Seguro Social Obligatorio: Previsión Social a favor de la Protección en la Vejez (2008)**

Esta ley es el instrumento jurídico que durante décadas ha regido y continua rigiendo (incluso antes de la promulgación de la Ley Orgánica del Sistema de Seguridad Social Integral del año 1997, las situaciones y

relaciones jurídicas derivadas con ocasión de la protección de la Seguridad Social a sus beneficiarios, ante las contingencias de maternidad, sobrevivencia, enfermedad, accidentes, invalidez, muerte, retiro, cesantía y por supuesto la vejez.

El Seguro Social, institución de naturaleza previsional y figura central del Sistema de Seguridad Social Venezolano, ofrece atención integral a los Adultos Mayores beneficiarios, mediante el otorgamiento de las siguientes prestaciones:

a) En especie, a saber, la asistencia médica integral, a la que tienen derecho los pensionados por vejez y los miembros de su familia, siempre y cuando reúnan los requisitos establecidos por la Ley y el Reglamento (artículo 7).

b) En dinero, se dispone una pensión de vejez para lo cual el asegurado, debe (artículo 27):

- a. Haber cumplido 60 años de edad si es varón o 55 si es mujer,
- b. Tener acreditadas un mínimo de 750 cotizaciones semanales.

Se evidencia claramente que el Seguro Social exige las dos condiciones básicas y fundamentales de cualquier régimen de previsión social, a saber, afiliación y contribución, a diferencia de la Ley de Servicios Sociales (artículo 39), de naturaleza asistencial, cuyo ámbito de protección está dirigido únicamente a las personas adultas mayores que se encuentren en estado de necesidad y con ausencia de capacidad contributiva y sólo tendrán derecho a una asignación económica, entre un mínimo de sesenta por ciento (60%) y un máximo de ochenta por ciento (80%) del salario mínimo urbano vigente.<sup>3</sup>

Cabe agregar que en caso el contrario, el asegurado mayor de 60 años si es varón y de 55 si es mujer, que no tenga acreditadas el mínimo de 750 cotizaciones semanales para tener derecho a pensión por vejez, puede a su elección: a) Esperar hasta el cumplimiento de este requisito, o b) Recibir de inmediato una indemnización única equivalente al diez por ciento (10%)

de la suma de los salarios correspondientes a las cotizaciones que tenga acreditadas. Cuando el beneficiario, después de recibir la indemnización única, efectúe nuevas cotizaciones, les serán agregadas a las que la causaron, si con ellas, alcanza el derecho a pensión, pero al otorgársele ésta se le descontará la indemnización que percibió (artículo 31).

En Venezuela, la pensión por vejez es vitalicia y se comienza a pagar siempre que se tenga derecho a ella, desde la fecha en que sea solicitada, todo ello de conformidad con el artículo 30 de la LSS. Sobre este particular es preciso destacar que adicionalmente a lo dispuesto en la LSS y su Reglamento General, el Ejecutivo Nacional ha dictado durante el gobierno del Presidente Hugo Chávez varios Decretos que establecen medidas necesarias para facilitar el otorgamiento y el disfrute de la pensión de vejez a través del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS) a Adultos Mayores que se encuentran en circunstancias específicas.

### **Convenios de la Organización Internacional del Trabajo ratificados por Venezuela en materia de Protección Social a la Vejez**

El artículo 23 de la CRBV le da a los tratados, pactos y convenciones relativos a los derechos humanos, suscritos y ratificados por Venezuela, jerarquía constitucional y prevalecerán en el orden interno, en la medida en que contengan normas sobre su goce y ejercicio más favorables a las establecidas en la propia Carta Magna y en las leyes de la República.

Dentro de la multiplicidad de Convenios de la OIT ratificados por Venezuela, el Convenio 102 sobre Seguridad Social (Norma Mínima) (1952), tiene especial relevancia en materia de regulación del sistema y específicamente en cuanto a la protección del adulto mayor se refiere, pues en su Parte V, regula las Prestaciones de Vejez disponiendo que todo Miembro para el cual esté en vigor esta parte del Convenio deberá garantizar a las personas protegidas la concesión de prestaciones de vejez (artículo 25).

Según el texto del Convenio la edad prescrita para tener derecho a la prestación no deberá exceder de 65 años, sin embargo, la autoridad competente podrá fijar una edad más elevada, teniendo en cuenta la capacidad de trabajo de las personas de edad avanzada en el país de que se trate. No obstante, y a pesar de que la tendencia mundial es a incrementar el límite mínimo de edad para acceder a las prestaciones de vejez, en Venezuela en virtud de la configuración de su estructura poblacional la orientación ha sido contraria, pues las leyes especiales que regulan la materia, por ejemplo, la Ley del Seguro Social ha establecido que el en caso de las mujeres el derecho a las prestaciones por vejez se causa a los 55 años de edad, mientras que las leyes especiales de más reciente data, como se verá más adelante, han definido a los Adultos Mayores como aquellas personas, hombres y mujeres, con 60 o más años de edad.

Dispone el Convenio 102, que la legislación nacional podrá suspender la prestación si la persona que habría tenido derecho a ella ejerce ciertas actividades remuneradas prescritas, o podrá reducir las prestaciones contributivas cuando las ganancias del beneficiario excedan de un valor señalado, y las prestaciones no contributivas, cuando las ganancias del beneficiario, o sus demás recursos, o ambos conjuntamente, excedan de un valor predeterminado (artículo 26).

En este orden de ideas, en Venezuela, la Ley de Servicios Sociales que regula el Régimen Prestacional de Servicios Sociales al Adulto Mayor y Otras Categorías de Personas, promulgada en 2005, dispone que una de las causas que justifica el cese de las asignaciones económicas no contributivas otorgadas por el Estado a los Adultos Mayores en estado de necesidad, es que el beneficiario, previa certificación del órgano administrativo competente, se incorpore a una actividad laboral remunerada.

Por su parte, el Convenio 128 relativo a las Prestaciones de Invalidez, Vejez y Sobrevivientes (1967) en su Parte III, regula las Prestaciones de Vejez y dispone en su artículo 14 que todo Miembro para el cual esté en

vigor la presente parte del Convenio deberá garantizar a las personas protegidas la concesión de prestaciones de vejez, de conformidad con los artículos que contempla.

Dicha contingencia cubierta será la vejez a una edad prescrita, la cual no deberá exceder de 65 años, pero una edad más elevada podrá ser establecida por la autoridad competente, habida cuenta de criterios demográficos, económicos y sociales apropiados, justificados por datos estadísticos, tal y como lo dispone el ya citado Convenio No. 102. Si la edad prescrita fuera igual o superior a 65 años, esa edad deberá ser reducida para las personas que hayan estado trabajando en labores consideradas por la legislación nacional como penosa o insalubres (Artículo 15).

La prestación de vejez deberá consistir en un pago periódico calculado tomando en cuenta la edad de la persona y cumplido un período de calificación de cotización determinado y en cuyo nombre se haya pagado durante el período activo de su vida; la prestación otorgada deberá concederse durante toda la existencia de la contingencia, poniendo en evidencia, el carácter vitalicio de dicho beneficio, pues la vejez no es una etapa reversible. En los mismos términos que el Convenio 102, el Convenio 128 dispone que el pago de la prestación de vejez, al igual que el de la de invalidez o sobrevivientes podrá suspenderse, bajo condiciones prescritas, si el beneficiario ejerce una actividad lucrativa, o en su caso ser reducida su cuantía si las ganancias del beneficiario o sus otros recursos exceden de un monto determinado.

De igual modo, el Convenio 118 relativo a la Igualdad de Trato de Nacionales y Extranjeros en Materia de Seguridad Social (1962), también dispone que todo Estado Miembro puede aceptar las obligaciones del presente Convenio en cuanto concierna a una o varias de las ramas de la Seguridad Social, para las cuales posea una legislación efectivamente aplicada en su territorio a sus propios nacionales, incluyendo expresamente en su artículo 2, a las prestaciones de vejez.

Con referencia a lo anterior en Venezuela, el artículo 4 de la Ley Orgánica del Sistema de Seguridad Social (2002), consagra que la seguridad social, como derecho humano y social fundamental e irrenunciable que es, está garantizado por el Estado no sólo a todos los venezolanos residentes en el territorio nacional, sino también se hace extensivo a todos los extranjeros residenciados legalmente en él. Asimismo, de manera expresa se dispone que el ámbito de aplicación Ley de Servicios Sociales (2005) ampara tanto a los venezolanos de 60 o más años de edad como a los extranjeros de igual edad, bajo la condición de que residan legalmente en el país, estipulando que los extranjeros de tránsito en el país y que se encuentren en las situaciones cubiertas por la Ley, serán atendidos de acuerdo a los tratados, pactos y convenciones suscritos y ratificados por la República.

### **Sistema de Variables**

Las variables constituyen todo aquello que se va a medir y estudiar en una investigación. En este mismo orden de ideas, se considera interesante citar a Hernández, Fernández y Baptista (2016:), definen operacionalmente las variables como “el conjunto de conocimientos que describen las actividades que un observador debe realizar para recibir las impresiones sensoriales, las cuales indican la existencia de un concepto teórico en mayor o menor grado”. (p.146) Es evidente que los autores determinan en la conceptualización la capacidad de la investigadora para detectar los elementos fundamentales en relación a los conocimientos teóricos enfocados en el estudio como elementos fundamentales a observar y medir.

### **Dimensiones**

Según Arias (2016) "Una dimensión es un elemento integrante de una variable compleja, que resulta de su análisis o descomposición". (p. 60). En

otras palabras, una dimensión es una parte o un bloque que se origina de una variable compleja, entendiéndose entonces, que las partes constitutivas de una variable son las dimensiones de esta.

### **Indicadores**

Arias (2016) expresa: "Un indicador es un indicio, señal o unidad de medida que permite estudiar o cuantificar una variable o sus dimensiones" (p.61.). Es decir, que el indicador de una variable o dimensión da señales o indicios que muestran el comportamiento de la misma y esto permitirá estudiarla o darle un valor.

### **Categorización de las Variables**

Al respecto Arias (2016) manifiesta que la categorización de las variables es un "proceso mediante el cual se transforma la variable de conceptos abstractos a términos concretos, observables y medibles, es decir, dimensiones e indicadores (p.62). Entendiéndose como un proceso en el cual se determina los parámetros de medición a partir de los cuales se establecerá la relación de las variables enunciadas. Seguidamente, se presenta la categorización de variables de la presente investigación. (Cuadro 1)

**Cuadro 1. Categorización de las Variables**

Objetivo General	Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Implementar actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez del municipio Araure del estado Portuguesa	Artes Plásticas	Son las manifestaciones o expresiones de cualquier actividad creativa y estética por parte de los seres humanos, donde se plasman sus emociones, sentimientos y percepciones sobre su entorno, sus vivencias o aquello que imagina sobre la realidad con fines estéticos y simbólicos	Manifiesta una actividad mental, un conocimiento: la creación artística se diferencia de la creación natural, la habilidad se opone a la inspiración, y la regla sustrae el arte a la rutina.	Creación	Manifestaciones Actividad creativa Emociones Sentimientos Percepciones	1 2 3 4 5
	Estrategia de Integración social	Son las acciones que posibilitan a las personas que se encuentran en la marginación a participar del nivel mínimo de bienestar social alcanzado en un determinado lugar.	Se centra en la necesidad de avanzar hacia una sociedad segura, estable y justa remediando las condiciones de desintegración social.	Bienestar Social	Necesidad Participación Bienestar Social Estabilidad Seguridad	6 7 8 9 10

**Fuente:** Pérez (2023)

### **MOMENTO III**

#### **ORIENTACIÓN METODOLÓGICA**

En este momento se destaca el orden metodológico, a través del cual, se establece la forma de lograr los objetivos planteados en la investigación que se refiere a; Implementar actividades de artes manuales como estrategia para la integración social y motivacional en la calidad de vida de los adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa, hace referencia a los ordenamientos metodológicos necesarios para obtener, presentar y analizar la información que la respaldan, para lo cual se describen los siguientes elementos que lo conforman: Postura Ontoepistemológica, tipo de Investigación, diseño de Investigación; los Informantes clave, técnicas e Instrumentos de recolección de la investigación, credibilidad y confirmabilidad, descripción de los procedimientos de recolección de información y el análisis e interpretación de los resultados Al respecto se tiene:

#### **Postura Ontoepistemológica**

El presente trabajo de aplicación se apoya en la teoría crítica de la sociedad, debido a que además de ser una investigación empírica e interpretativa, la misma busca Implementar actividades de artes plásticas como estrategias para la integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa. Desde el paradigma sociocrítico se cree que la conciencia de un sujeto depende de la cantidad y

potencia de los referentes que lleguen a su pensamiento. Entonces los objetos de investigación se construyen por quien investiga a partir de los referentes que tiene de la realidad que lo circunda; significa que se establece una relación entre la conciencia individual y la conciencia social. Al respecto, Escudero (2007) señala que

Las características principales de este paradigma, cuando se aplican al campo educativo que es el que nos ocupa en este trabajo, son: asumir una visión global y dialéctica de la realidad educativa por ser ésta una práctica social que no escapa a las condiciones ideológicas, económicas, políticas e históricas de su entorno (p.32)

De allí, la investigación crítica asume una visión democrática del conocimiento, por tanto la investigadora y los sujetos de investigación comparten responsabilidades; subyace una visión particular de la teoría del conocimiento y de sus relaciones con la realidad y con la práctica: Teoría y realidad están llamadas a mantener una constante tensión dialéctica; la investigación crítica trata de articularse, generarse y organizarse en la práctica y desde la práctica.

Cabe destacar, que se construye desde la realidad situacional, social, educativa y práctica de sujetos implicados en luchas de intereses, preocupaciones y problemas que forman parte de su vida cotidiana. Entonces la investigación crítica está comprometida, no sólo con la explicación de la realidad, sino con la transformación de esa realidad desde una dinámica liberadora y emancipadora de los individuos implicados en ella. En el razonamiento dialéctico, los problemas sociales no se conciben sólo como problemas de un agregado de individuos, sino que se busca desentrañar las interrelaciones dinámicas e interactivas que constituyen la vida del individuo y la vida social.

Con respecto a la línea de investigación el trabajo está enmarcado en la línea de investigación de la Universidad Nacional Experimental de los Llanos Occidentales Ezequiel Zamora; en la de Salud Humana Colectiva

“porque se está considerando el deterioro progresivo y generalizado de las funciones que produce una pérdida de respuesta adaptativa al estrés y un mayor riesgo de sufrir enfermedades relacionadas con la edad” en los adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa.

### **Tipo de Investigación**

Al respecto, la presente investigación se valió de la observación participante y de la entrevista para obtener información concreta de la situación presentada en el Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa, razón por la cual el estudio se encuentra orientado bajo el paradigma cualitativo, la cual se constituye con la descripción, comprensión y descubrimiento, debido a que es producto de la actividad humana y se encuentra relacionado con los objetivos determinados en esta investigación. Por lo tanto, se ajusta a los rasgos típicos de estudios generados en este paradigma ya que se centra en el estudio de los significados de las acciones humanas y de la vida social.

De manera que, según Nube (2014) el enfoque cualitativo “es aquella que persigue describir sucesos complejos en su medio natural, con informaciones preferentemente cualitativas” (p.38), es decir, que los investigadores interactúan con los informantes de forma natural para extraer la referencia buscando comprender la realidad del medio donde se desarrolla el estudio. La metodología cualitativa la cual es considerada por Álvarez, (2013)

Como: Una de las más usadas en las ciencias sociales que utiliza abordajes metodológicos basados en principios teóricos, tales como la participación y la interacción social. Emplea métodos de recolección de datos que no son cuantitativos, sin embargo se puede apoyar en ellos, con el propósito de explorar las relaciones sociales y describir la realidad tal como se experimenta. (p: 38).

Precisando de una vez, los componentes más resaltantes de este trabajo, son las características específicas que lo llevan a la Investigación Acción, la cual es presentada como una metodología orientada hacia el cambio social. Asimismo, el tipo de investigación es Acción Participante es un paso reflexivo activo que obliga su realización a la participación individual y colectiva de los profesionales que la desarrollan y que constituye vínculos dinámicos entre la investigación, la acción y la formación. Según Hurtado (2014) define la Investigación Acción Participante, como:

Una forma de investigación social, y se caracteriza por el hecho de que la acción, más que un producto de intereses particular del investigador, surge como necesidad de un grupo o comunidad y es llevada a cabo por los involucrados entre como facilitador del proceso (p.122).

El objetivo esencial de la Investigación Acción radica en reformar la práctica en vez de generar conocimiento. La producción y utilización del conocimiento se subordina a este objetivo fundamental y está condicionado por él así mismo, desde el punto de vista descriptivo.

Por otro lado, Yuni y Urbano (2015), la define la Investigación Acción Participación, como aquella en la que “el grupo de docentes se implica en la investigación desde el principio hasta el final, desde la determinación del objeto de investigación hasta la elaboración del informe final” (p.144). En ese sentido la Investigación Acción integra la producción de conocimientos, la participación y la educación de los miembros del grupo en un mismo proceso.

Según su naturaleza se ubicó como un trabajo de campo, por cuanto facilitan la obtención de datos directamente de la realidad de donde ocurren los hechos. Balbo (2015) como la investigación en la cual “El investigador recoge la información directa de la realidad, referida en fuentes primarias,...” (p.15). En este caso, el estudio requiere del empleo de estrategias que implican la recolección de información del contexto, donde se presenta el problema directamente de los sujetos involucrados en la misma

En cuanto al nivel de investigación se encauzó en el descriptivo que al respecto Arias (2016) afirma que en los estudios de tipo descriptivo está presente “la caracterización de un hecho, fenómeno o grupo con el fin de establecer su estructura o comportamiento” (p.24). Esto debido a que su propósito principal fue la descripción significativa de la realidad sobre actividades de artes como estrategias para la integración social y motivacional en la calidad de vida de los adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa.

Además, la investigación se basa en una modalidad de proyecto de aplicación que según la Azocar y Fleitas (2013) señala que: “El fundamento de este tipo de trabajo, es la generación de una propuesta, su aplicación real en un tiempo-espacio determinado y su posterior evaluación, en lo que respecta al impacto que tuvo en la organización o institución que ha sido tomada como objeto de estudio” (p.13).

### **Diseño de la Investigación**

En cuanto al diseño, la investigación se fundamentó en un estudio no experimental, teniendo en cuenta que su objetivo se centra en la evaluación del fenómeno de estudio como se mostró en la realidad sin influir de manera controlada en su proceso o en su estado natural, como lo especifican Kerlinger y Lee citado por Hernández, Fernández y Baptista (2016), “En la investigación no experimental no es posible manipular las variables o asignar aleatoriamente a los participantes o a los tratamientos” (p.205).

De igual forma, el estudio está enmarcado en el nivel de investigación descriptiva que para Arias (2016) consiste en “la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en un

nivel intermedio en cuanto a la profundidad de los conocimientos se refiere” (p.24).

En este sentido, la presente investigación está enmarcada bajo la modalidad descriptiva, con el propósito de Implementar actividades de artes manuales como estrategias para la integración social y motivacional en la calidad de vida de los adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa, y de esta manera obtener las posibles soluciones a la problemática planteada.

### **Informantes Claves**

Para la presente investigación los informantes claves seleccionados quedó conformada por treinta y cinco (35) adultos mayores pertenecientes al Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa, quienes han sido escogidos de manera intencional, de acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista, (2016), “los participantes de la experiencia reunieron las condiciones determinadas para la investigación” (p.128), igualmente serán los que aportaran toda esa información requerida por la investigadora, para que este pueda lograr los objetivos propuestos, dado que hacen vida en la institución citada.

### **Población y Muestra**

La población es la totalidad de los sujetos objetos de la investigación y dentro de la misma deben aparecer reflejado claramente las características generales, que le proporcionan singularidad, entre ellos sexo, edad, nivel de educación y puesto de trabajo. Según Balestrini (2012), la población se refiere a “Cualquier conjunto de elementos de la que se quiere conocer o investigar algunas de sus características” (p. 126). El universo de los

elementos que componen el sujeto de la investigación, fue representado por los adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa, los cuales interactúan con el objeto de la investigación, que está representado por treinta y cinco (35) adultos mayores.

A partir de este universo se seleccionará una muestra representativa. Señala Balestrini (Ob. Cit.) que la “muestra estadística es una parte de la población, o sea, un número de individuos u objetos seleccionados científicamente, cada uno de los cuales es un elemento del universo. No obstante, por tratarse de una población con reducidos elementos y ser accesible para ser encuestado por la investigadora, no fue necesario aplicar técnicas de muestreo. Criterio que encuentra respaldo en lo sustentado por Busot (2014) quien asevera que, en poblaciones finitas, fáciles de encuestar, con menos de cien (100) elementos, se recomienda investigarlos a todos para evitar distorsionar el criterio de representatividad.

Los sujetos de estudio representan el objeto de la investigación y de ellos se extraerá información necesaria para realizar el análisis respectivo. Según Hernández, Fernández y Batista (2016) el sujeto de estudio total “es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones” (p. 174). También es la totalidad del fenómeno a investigar en donde las unidades poseen características comunes, las cuales se estudian y dan origen de los datos requeridos para el trabajo, por lo que se denomina población maestra.

### **Técnicas e Instrumentos de Recolección de la Investigación**

Para la recolección de la información que es necesaria a utilizar en la presente investigación, una de la más usada es la técnica de la entrevista y la observación, en tal sentido, afirma Rodríguez y Pineda (2012) “una técnica en la que una persona (entrevistador) solicita información de otra o

de un grupo (entrevistado) para obtener datos de un problema determinado” (p.224)

Por lo señalado anteriormente, la entrevista como técnica cualitativa se pudo emplear sin ningún tipo de problemas o dificultad, donde el entrevistador tuvo la facultad de realizar preguntas directamente sobre el problema en estudio, así logró detectar las causas que generaron el problema en estudio. En esta investigación se utilizó para los abuelos como técnica la entrevista y como instrumento una guía de entrevista.

En el mismo orden de ideas, se utilizó la técnica de la observación y como instrumento la guía de observación. La investigadora consideran pertinente la recolección de estas evidencias, las mismas son con los adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa.

### **Credibilidad y Confirmabilidad de la Investigación**

**Credibilidad:** En la investigación cualitativa la Credibilidad en palabras de Martínez (2012) “en la confiabilidad interna cuando varios observadores al estudiar la misma realidad concuerdan con las mismas conclusiones” (p.118). En el presente estudio se adoptó como procedimiento metodológico para comprobar la Credibilidad, la técnica de la triangulación, señalada por Pérez (2014) como aquella que consiste “en el control cruzado entre diferentes fuentes de datos, personas, instrumentos, la observación, la entrevista, la encuesta y otros documentos que proporcionan información de primer orden”.

Para efectos de la presente investigación se aplicó la triangulación metodológica la que en palabras de Pérez (ob.cit) consiste en “utilizar el mismo método en diferentes ocasiones y cruzar las informaciones obtenidas por las diversas fuentes”. De esta manera, la triangulación condujo a la

investigadora a realizar comparaciones entre los resultados obtenidos pudiéndose captar la realidad que se plantea en la investigación.

Por lo tanto, al realizar la triangulación metodológica entre la guía de entrevista aplicada y la observación, se evidenció una escasa participación de los abuelos del centro en estudio en actividades que se integraran y los motivaran a integrarse para obtener una mejor calidad de vida.

**Confirmabilidad:** En palabras de Pérez (ob.cit) la fiabilidad consiste en “el grado en que las respuestas son independientes de las circunstancias accidentales de la investigación, así mismo un instrumento es fiable, cuando es estable, equivalente o muestra consistencia interna”. Para efectos del presente estudio, se seleccionó la fiabilidad sincrónica, Pérez (ob.cit) la define como aquella que “implica la semejanza de las observaciones dentro del mismo periodo de tiempo. Raramente implica observaciones idénticas, sino el hecho de que sean consistentes respecto a rasgos relevantes”. Dicha fiabilidad se realizó al momento de comparar las respuestas aportadas por los sujetos implicados cuyos datos fueron consistentes y parecidos, es decir similares, que reflejó la necesidad Implementar actividades de artes plásticas como estrategias para la integración social y motivacional en la calidad de vida de los adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa.

### **Análisis e Interpretación de los Resultados**

Ante la búsqueda sistemática y reflexiva de la información como momento exclusivo para el análisis de la misma como lo sostiene Pérez (2014), que “se ha pretendido recopilar y organizarlos, categorizándolos, con el fin de tener una visión más completa del objeto de estudio a través de comparaciones y posibles contrastes” (p.22). Así mismo, La Torre y González (citados por Pérez 2014) expresan que es “la etapa de búsqueda sistemática y reflexiva de la información obtenida a través de los instrumentos” (p.12).

En este momento, la investigadora describe los resultados obtenidos una vez aplicados los instrumentos para recabar la información y realizar el respectivo análisis. Según Rodríguez (2012), el análisis de los datos es una de las tareas más atractivas dentro del proceso de investigación. Aquí se pone de manifiesto la capacidad de la investigadora para “arrojar luz” acerca de los problemas o realidades estudiadas y encontrar significado a todo un cúmulo de materiales informativos proporcionadas por diversas fuentes: los informantes; los registros descriptivos de fenómenos o procesos; vivencias o impresiones obtenidas durante su permanencia en el campo; bases de datos e información contenidas en los documentos producidos por los grupos o instituciones y otros.

Para estos autores, los datos recolectados durante la investigación constituyen:

Las piezas de un puzle que el analista se encarga de ir encajando, utilizando la evidencia recogida para orientar la búsqueda de nuevas evidencias susceptibles de incorporarse a un esquema emergente de significados que den cuenta de la realidad estudiada y que poco a poco va aproximando al investigador a la descripción y la comprensión de la misma... Resulta ser la tarea más fecunda en el proceso de investigación, en la medida en que, como consecuencia de ésta, podemos acceder a resultados y conclusiones, y profundizamos en el conocimiento de la realidad objeto de estudio (p. 22).

De igual manera, Pérez (2014) afirma que:

El análisis de resultados consistirá en explicar los resultados obtenidos y comparar datos por otros investigadores, es una evaluación crítica de los resultados desde la perspectiva del autor tomando en cuenta los trabajos de otros investigadores y el propio (p. 12).

El análisis debe ser apropiado para hacer cuestionamientos sobre el tema estudiado y proponer nuevas corrientes y perspectivas para futuras

investigaciones. De ningún modo tiene necesidad de ser muy extensa, pero si debe ser clara, porque los aportes y conclusiones podrán iniciar el camino a otras investigaciones con el mismo objetivo de estudio y por consiguiente fundamentado teóricamente para dar mayor entendimiento y credibilidad a las conclusiones realizadas por la investigadora.

### **Resultados de la Entrevista y la Observación dirigida a los adultos mayores**

Para la recolección de la información a través de este método, se decidió utilizar la técnica de entrevistas a profundidad y observación participante. Dentro de las entrevistas a profundidad se elaboró un conjunto de preguntas en caso de que el adulto mayor no conversara sobre esa variable a lo largo de la entrevista. A continuación se muestra un resumen sobre las preguntas y dimensiones que se abordaron:

La técnica de observación participante aportó el beneficio de contrastar y poder anotar información que era pertinente en la medida que se fue obteniendo archivos y documentos de los ancianos, así como información que suministraron los familiares. Esto permitió el desarrollo de un diario de campo que sirvió para el análisis de esta investigación gracias a la asistencia personal de ir a ambos centros geriátricos.

A su vez, las entrevistas personales a profundidad hechas, permitieron profundizar de manera más directa los aspectos personales e institucionales de la calidad de vida en los hogares geriátricos. Esta combinación de métodos resulto importante para el análisis de la información, pues las observaciones de las conductas y actividades desarrolladas en el día a día de los adultos mayores permitió conocer cuál es la dinámica del adulto mayor en el entorno en el que se encuentran, a su vez, determinar cuáles son los elementos principales que tienen estos adultos mayores en relación con la calidad de vida.

Lo que pudo proporcionar mayor conocimiento, comprensión y entendimiento de lo que vive día a día estos adultos mayores. La forma de recolección de datos fue en principio las entrevistas semi estructuradas de acuerdo con las preguntas que se mostraron anteriormente para los Directores de los Geriátricos, además, se solicitó el permiso por correo electrónico y explicación del motivo y las intenciones con la investigación. La entrevista con el Director permitió familiarizarse con el entorno, los sujetos y los profesionales que se encuentran dentro de dichas instituciones.

De esta forma, el director ofreció la oportunidad de comunicarse con el coordinador de los enfermeros y así indicar quienes son los adultos mayores capaces de responder a las entrevistas. Además, la información que se pudo recolectar de los coordinadores de enfermeros permitió observar las actividades diarias y capacidad de trabajo, qué archivos se podían obtener que fuesen beneficiosos para la investigación, los horarios establecidos y los momentos más adecuados para aproximarse a los adultos mayores sin entorpecer las actividades obligatorias de la vida diaria.

Después de este contacto con los enfermeros, se pudo iniciar con el trabajo de campo con los adultos mayores. No se establecieron diferencias de edad o sexo, e incluso nivel socioeconómico o cultural. Luego, una vez conseguido la confianza con los directores se procedió con la observación participante sobre las condiciones del lugar como la infraestructura que comprenden: dormitorios, baños, área administrativa, áreas comunes, área de la cocina y lavandería y área médica. Luego, se procedió a preguntar al coordinador de enfermeros la estructura del hogar geriátrico que comprende: la existencia de planes, normas, cronogramas y actividades estipuladas, horarios, turnos, capacidad real de camas y servicios ofrecidos.

La información obtenida de los archivos de las instituciones, de los cuestionarios estándar y del recuento sistemático es confidencial, así como la información suministrada por los adultos mayores. Tanto la institución como los adultos mayores mostraron inquietud y preocupación por revelar la

información, ya que en el entorno en que se manejan puede ser perjudicial para el manejo, buen funcionamiento y convivencia del entorno en que ellos se encuentran. Al momento de las entrevistas se pactaba pues, la confidencialidad para que el adulto mayor no se vea perjudicado dentro del hogar geriátrico.

Por ende, siempre se trató de no interferir con las actividades obligatorias de la vida diaria, para que éste pudiera estar dispuesto y atento para desarrollar una conversación abierta y espontánea. La duración promedio de las sesiones fue de 40 minutos, puesto que los adultos mayores poseen la característica particular de querer conversar temas de su interés por lo que cuando se desorientaban se buscaba priorizar los temas de la entrevista y así enfocar la entrevista de manera agradable. La posibilidad de retomar las entrevistas siempre estaban abiertas, estos adultos mayores tenían la intención de querer ocupar su tiempo para hablar acerca de sí mismo y el entorno en el que se encontraba, de allí, que se entrevistó dos veces a cada adulto mayor. La primera vez para abordar la entrevista que se relacionaba con las dimensiones de la calidad de vida y, una segunda aproximación para abordar la percepción y satisfacción del adulto mayor sobre las condiciones y calidad de servicio del hogar geriátrico.

En general, la experiencia fue enriquecedora puesto que como investigadora, se pudo derribar aquellas ideas y preconcepciones que se tenían antes del trabajo de campo y por ello, se espera que el análisis que viene a continuación también permita a estudiantes, profesores o investigadores, observar el mundo de los hogares geriátricos desde un ángulo diferente. La experiencia a su vez, permitió comprender que el trabajo con los adultos mayores en estos hogares geriátricos suele ser sencillo porque buscan ocupar su tiempo y que éstos sean reconocidos por su pasado y no por su presente.

Dada las condiciones del país, los hogares geriátricos se han convertido en alojamientos para pacientes psiquiátricos adultos o jóvenes,

por ende, resulta difícil en principio poder realizar las entrevistas y, a su vez, no desconcentrarse por los gritos, ruidos, lloriqueos, observación fija y contacto personal y directo hacia el cabello, los brazos o ropa sin consentimiento y de forma constante.

## **MOMENTO IV**

### **LA PROPUESTA**

#### **MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES A TRAVÉS DEL ARTE COMO INSTRUMENTO DE INTEGRACION SOCIAL Y MOTIVACIONAL**

##### **Presentación**

La medición de la calidad vida del adulto mayor en los hogares geriátricos será medida desde una perspectiva integral donde las dimensiones objetivas y subjetivas conformaran un constructo teórico que permitirá abordar desde una perspectiva individual y colectiva el envejecimiento satisfactorio del adulto mayor dentro de un entorno institucional que debe cumplir funciones específicas para generar un buen servicio.

Otro aspecto que se debe tomar en cuenta, es la separación que el adulto mayor tuvo con los miembros de la familia en el pasado. Estos elementos traen como consecuencia en primer lugar, la imposibilidad física de poder ser ayudado por otras personas en su ámbito familiar o conyugal y, en segundo lugar, la incapacidad mental para abordar situaciones de pérdida familiar que terminan siendo difíciles de afrontar para el adulto mayor, ya que existe una necesidad básica como factor fundamental para la calidad de vida las cuáles son la compañía, el amor, el afecto y el apoyo que su pareja y su familia tenían sobre él.

De igual manera, La Organización Mundial de la Salud retomada por Aranda, (2018), destaca la importancia de desarrollar actividad física o manuales en esta etapa; si las personas realizan alguna actividades con

manualidades o practicaron algún deporte a lo largo de su vida esto fomentará la longevidad en cada uno de ellos, por otra parte “se preserva la fuerza muscular y la función cognitiva, reduce los riesgos de enfermedades crónicas, principalmente las vasculares de cualquier localización (cerebral, central y periférica)”, por ello es necesario que en cada etapa de la vida se tenga en cuenta lo antes mencionado, esto fortalece diversas habilidades y disminuye la presencia de enfermedades.

De igual manera Ramos, (2014) en su investigación destaca que es importante enseñar en la adultez tardía “conductas o estilos de comportamiento que promuevan la salud en la vejez”, de tal manera que ellos logren identificar las causas y consecuencias, además de esto ellos puedan potenciar dichas capacidades que permitan una buena adaptación a las nuevas condiciones de vida, por otro lado así como expresa este autor el reconocimiento genera que esta población sea más abierta, receptiva, consciente y motivado lo cual propiciará en ellos un mayor interés por su estado de salud. Por último, se reconoce la utilidad e importancia de actividades con artes manuales en el adulto mayor, pues será muy positiva puesto que ha permitido a cada uno de ellos reconocer la relevancia de este tema en la vejez; de igual manera cabe resaltar que por medio de manualidades o ejercicios prácticos esta población presta mayor atención lo cual permite una mejor participación y fomenta la comprensión de dicha actividad.

### **Propósitos de la Propuesta**

#### **General**

Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure

estado Portuguesa a través del arte como instrumento de integración social y motivacional.

### **Específicos**

Sensibilizar a los adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa para el mejoramiento de su calidad de vida a través del arte como instrumento de integración social y motivacional.

Elaborar actividades de artes manuales para el mejoramiento de la calidad de vida como instrumento de integración social y motivacional.

Evaluar las artes manuales para el mejoramiento de la calidad de vida como instrumento de integración social y motivacional a través de una exposición.

### **Fundamentación**

Dado que los adultos mayores en condición de institucionalización perciben menor calidad de vida en relación a los que habitan en su hogar, es fundamental volver a hacer alusión a lo expresado por Leturia (2009) en cuanto a la necesidad de que en las residencias gerontológicas se fomenten características ambientales parecidas a las del hogar, estableciendo medidas destinadas a preservar la intimidad, libertad y autonomía, evitando la sensación de ruptura y aislamiento que se generan al ingresar a una institución, ya que, como postula Suarez y Gonzales (2015) el ingreso a una residencia gerontológica, resulta física y emocionalmente arduo para la persona, ya que implica una ruptura de sus vínculos con la gente, objetos y lugares.

Un estudio realizado por Falque, L. (2014) en su investigación “La evidencia científica y el arte de envejecer” da a conocer que es de vital

importancia generar en el adulto una “integración y participación social”, la cual permite que se desarrolle un “envejecimiento activo, positivo y saludable” porque de esta manera se da la posibilidad para que cada uno de ellos interactúe, comparta experiencias, dialogue con sus padres, familiares o el mismo personal que labora en la institución, lo cual influye positivamente en el bienestar y satisfacción vital.

Esta actividad tiene gran utilidad para los adultos mayores puesto que ellos mismos reconocieron aspectos positivos y negativos en cuanto a salud; además de ello cada uno identificó y organizó las imágenes en los lugares correspondientes y por último los adultos mayores y el personal que labora en la institución mencionaron que este es un tema de vital importancia en la vejez, por lo tanto, harán lo posible por tenerlo en cuenta y brindar un espacio necesario para su realización.

Es así que las personas mayores obtienen múltiples beneficios por medio de la arte terapia: mejoran la motricidad fina; alivian el dolor y la rigidez; disminuyen la presión arterial; desarrollan la habilidad mental incluida la memoria; dan un propósito a la vida y mejoran el bienestar emocional, por ello, exhortamos a los centros culturales del país a promover los talleres de artes dirigidos a las personas mayores. El propósito de la propuesta es que los talleres brinden diferentes alternativas, que estén al alcance de este sector de la población y al mismo tiempo les permita obtener estos beneficios además de la interacción social con otras personas de su edad.

**Cuadro 2. Plan de Acción**

<b>Objetivo General:</b> Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa a través de las artes plásticas como estrategias de integración social.						
Estrategias	¿Qué?	¿Cómo?	¿Con que?	¿Quién?	¿Dónde?	¿Cuándo? Tiempo
	Programa	Acción Inmediata	Recursos Necesarios	Responsables	Lugar	Fecha y Horas
Collage	Artes Manuales	-Participación. -Socialización. -Integración. -Concentración -Memoria. -Motricidad Fina.-	-Humano. -Materiales. -Pagina reciclaje. -Pega. -Papel de Seda.	Estudiante de Licenciatura en Orientación.	C.S.S.R “Gral. José Antonio Páez”	10/02/2023 30 min.
Tejido o Tramado	Arte de Cestería	-Estimular sus Memorias. -Mejorar su precisión en sus manos. -Concentración -Coordinación y agilidad.	-Cartón (Caja reciclaje). -Estambre de Colores.	Estudiante de Licenciatura en Orientación.	C.S.S.R “Gral. José Antonio Páez”	14/02/2023 40 min. O mas
Origami	Arte Plegado de Papel	-Memoria. -Autoestima.	-Humano. -Hojas de	Estudiante de Licenciatura	C.S.S.R “Gral. José	17/02/2023 20 min.

		-Reducir Estrés. -Potencia Psicomotricidad -Integración.	Colores. -Juegos de Escudras	en Orientación e Invitados	Antonio Páez"	
Mándala	Arte de Representación de sus Formas y Colores	-Integración Grupal. -Concentración -Paciencia. -Focalización de la Atención. -Estimula la Conexiones de las Redes memoriales. -Autoestima.	-Humanos. -Hojas de reciclaje. -Tempera. -Pintura al Frio. _Sombras. Pinceles. -Hisopos.	Estudiante de Licenciatura en Orientación.	C.S.S.R "Gral. José Antonio Páez"	22/02/2023 45 min.
Puntillismo	Arte de Pintura	-Desarrolla la Capacidad Comunicativa. -Habilidad Cognitiva. -Motricidad Fina. -Desarrolla el lado Creativo y Emocional.	-Humano. -Hojas de Reciclajes. -Pinturas. _colores. -Paletas. -Hisopos.	Estudiante de Licenciatura en Orientación.	C.S.S.R "Gral. José Antonio Páez"	24/02/2023 40 min. O mas
Bisutería	Arte Bisutería Artesanal	-Capacidad de Concentración.	-Piedras de Colores y de	Estudiante de Licenciatura	C.S.S.R "Gral. José	28/02/2023 30 min.

		-Paciencia. - Perseverancia. -precisión y Relajación. -Socialización. -Comunicación. -Autoestima.	diferentes tamaños. -Agujas. _hilos o gomas para pulseras.	en Orientación.	Antonio Páez”	
Coser	Arte de Coser	-Prevenir o Reducir Enfermedades como artrosis. -Socialización. -Comunicación. Autoestima.	-Humano. -Hilo. -Aguja. -Tela (retazos). -Accesorios para decorar.	Estudiante de Licenciatura en Orientación.	C.S.S.R “Gral. José Antonio Páez”	03/03/2023 40 min o mas
Canto	Arte de la Música	-Autoestima. -Mejora la memoria. -Ayuda a la Orientación. -Mejora la Integración Social. -Disminuye la Ansiedad, la angustia. -Aumenta la Integración.	-Humano. -Radio	Estudiante de Licenciatura en Orientación.	C.S.S.R “Gral. José Antonio Páez”	10/03/2023 20 min o mas

Presentación de los trabajos	Exposición	Saludos de bienvenida Palabras de agradecimiento Exposición.	Humano. -Radio todo lo elaborado por los adultos mayores	Estudiante de Licenciatura en Orientación.	C.S.S.R "Gral. José Antonio Páez"	20/03/2023 2 horas o mas
------------------------------	------------	--	---	--	--------------------------------------	-----------------------------

**Fuente:** Pérez (2023)

## **Desarrollo de la Propuesta**

El desarrollo de la propuesta se caracteriza en primer lugar por la demostración de las acciones que fueron planificadas a partir de las necesidades detectadas en el diagnóstico y que darán lugar a la ejecución en la realidad donde se describe. En este sentido, la interpretación de los hallazgos sirvió para determinar las insuficiencias observadas en el diagnóstico donde se detectó la necesidad de desarrollar mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa a través del arte como instrumento de integración social y motivacional. A tal fin, se cumplieran las fases posteriores al diagnóstico referidas a la planificación, ejecución y evaluación.

Para dar cumplimiento a lo antes expuesto, se organizó una serie de actividades centradas en el arte manual para los adultos mayores del Centro. De acuerdo con Ros (2014) la actividad de artes manuales desempeña múltiples funciones destacando para esta etapa en especial la mejora de su subsistencia. La actividad tan diversa es integradora entre los individuos; a través de los siglos se ha podido reconocer en etapas históricas y diversas culturas. Constatando que logra una comunión interna en el individuo armonizando su personalidad ya que la producción artística le dota de placer al reflejar en ella la vida, la realidad; permitiendo el desarrollo de una capacidad creadora. El adulto mayor de pronto se encuentra produciendo en una disciplina inimaginable para él, en su pasado.

Precisamente con esta conciencia de desarrollo personal del adulto mayor puede predeterminar, la tipología de actividades demandadas por éste, en el ámbito cultural y multidisciplinario de las artes. En el recinto cultural de su preferencia y elección. Siendo realistas el fenómeno de buscar educación continua en esta etapa, también es de acuerdo al nivel educativo y

el bagaje personal de cada individuo y su búsqueda en la calidad de vida del adulto mayor.

### **Conclusiones de la Propuesta**

Las personas mayores obtienen múltiples beneficios por medio de las artes: mejoran la motricidad fina; alivian el dolor y la rigidez; disminuyen la presión arterial; desarrollan la habilidad mental incluida la memoria. La palabra arte lleva consigo múltiples definiciones, sin embargo más allá del concepto que pueda tener cada uno sobre éste, o de entrar en la discusión de lo que es arte o no, nos interesa abordar los beneficios que se obtienen al realizar actividades artísticas. A finales de la segunda guerra mundial se comenzó a emplear un término referido como arte, el cual contempla que los procesos de realizar obras artísticas tienen como resultado ciertos beneficios en la salud de las personas.

Cabe destacar, que el arte ayuda a los pacientes a resolver problemas psicológicos, y a mejorar habilidades sociales y comunicativas en sus interacciones con el ambiente físico y social. La terapia del arte combina dos áreas: las artes y la psicología. La psicología es la ciencia que estudia el comportamiento de las personas, sus pensamientos y emociones.

Sin importar la edad, cuando se promueve la conciencia de sí y el perfeccionamiento integral del ser humano, respetando su unicidad y alentando el libre y propio esfuerzo para conseguir las metas trazadas, se puede observar el bello fenómeno de la conversión del individuo en la persona que realmente "es" o mejor dicho que se está haciendo porque los humanos son seres dinámicos cambiantes y esto es lo apasionante. A la edad que sea siempre será nuevo, cada momento es otra oportunidad de vivir.

Asimismo, la edad cronológica es sólo un número para las estadísticas. Las personas son siempre nuevas, con experiencias diferentes

cada día y percepciones bajo distintos ángulos. Son seres fluyentes, más parecidos a la luz que a los objetos sólidos. La vida reside en la transformación constante. En los adultos mayores la capacidad de crecimiento no se termina, solamente lleva un ritmo distinto que en la juventud. En los primeros años se construye la personalidad aceleradamente fundamentando la construcción; en la madurez se detalla, se personaliza, se pule la creación de la persona.

Igualmente, para los adultos mayores, los obstáculos que se presentan son más fuertes los que les impone la sociedad que los que se puede encontrar en ellos mismos. Cuando jóvenes se recibe una educación basada en unos principios que han perdido validez incluso ante los propios ojos pero que están tan arraigados en el inconsciente que no le es fácil olvidarlos, de todas maneras ya no sirven para estos tiempos, aunque algunos son verdades en donde se fincan las personalidades, ¿Cómo saber lo que es estructural y lo que ya caducó? La ubicación se tiene que encontrar dentro de sus propias mentes, porque tampoco son gente del pasado, están vivos y con muchas ganas de disfrutar el mundo y sus nuevos adelantos.

## **MOMENTO V**

### **APLICACIÓN Y ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA PROPUESTA**

#### **Relatoría de la Ejecución de la propuesta**

En este momento de la investigación, se reconstruyen las experiencias de todo el proceso de trabajo. Al respecto Hurtado y Toro, (2014) señala que “consiste en realizar una discusión y reflexión sobre el trabajo realizado y una reconstrucción del mismo que permitirá tener una visión global y profunda de la práctica” (p.122). Para dar cumplimiento a la fase de relatoría de la ejecución de la propuesta, se parte de los objetivos planteados, esta etapa comprende, un recuento de la situación inicial, las actividades desplegadas y los logros obtenidos a partir de la ejecución.

A continuación se presenta la reconstrucción de las experiencias más significativas de las estrategias que se realizaron para lograr Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa a través del arte como instrumento de integración social y motivacional.

#### **Para la Estrategia 1: Collage**

Se inició con saludos de bienvenida, luego se realizaron estiramientos de sus músculos de los brazos, manos y dedos, para su actividad psico-estimulante. Luego se le da una breve explicación de la estrategia para comenzar a realizar la actividad como es el collage rasgando el papel de seda de colores deseado y dejándolo hacer una bolita de papel para ir construyendo su figura, así mismo se ve reflejado en el rostro de los abuelos

narrando que se sienten bien, aprende y son felices también compartiendo con sus otros compañeros.

### **Para la Estrategia 2: Tejidos o tramado**

Se comienza con saludos para estimular sus emociones, la imaginación y a través de los ejercicios de motricidad fina y gruesa, se combina destreza, coordinación al ejecutar la actividad de tejido, usando los materiales acordé, al ir realizando la actividad los abuelos se observaron alegres, ansiosos, con un poco de dificultad algunos de ellos, pero con el entusiasmo de lograr su objetivo e igual que su otros compañeros.

### **Para la Estrategia 3: Origami**

En esta actividad se inició con saludos de bienvenida y presentación de invitados para la realización de la estrategia a desarrollar. Se da las instrucciones a los adultos del origami, llamado también plegado de papel. Se trabajó en parejas para que la explicación llegará más fácil a los abuelos, es decir que se sintieran cómodos, felices, alegres al trabajar, y así lograr su objetivo deseado. Al culminar todos los participantes sus proyectos, mostraron caras de satisfacción.

### **Para la Estrategia 4: Mándala**

Iniciando con saludos a todos los abuelos participantes se les realizo ejercicios de respiración y relajación antes de comenzar su actividad, luego se le explica cómo debe ejecutar los materiales en el diseño de la mándala así como sombras, pinturas, colores, temperas, entre otros, en donde abuelos evidencian a través de la mandala, la profundidad de sus emociones, conectando con su yo interior, reflejando en el gráfico su alegría o tristeza.

Su participación fue muy excelente porque cada uno trabajo con los colores deseado de acuerdo a su ánimo.

### **Estrategia 5: Puntillismo**

Se inicia con unos buenos días, con mucha entusiasmo para el desarrollo de una nueva actividad en el aprendizaje de las artes plásticas como estrategias para su habilidades motrices y como también en el desarrollo de habilidades cognitivas donde el adulto mayor se diviertan con él puntillismo usando pintura y palitos para su ejecución, al experimentar la técnica, los abuelos se observaron alegres realizando puntos de colores por toda la figura y así mismo iniciaron conversaciones, animándose entre ellos para la culminación de su obra artística observándose en los adultos integración, seguridad y autoestima.

### **Estrategia 6: Bisutería**

Iniciando con saludos a todos los adultos, luego se le da una breve explicación de la estrategia, el paso a paso de cómo realizar y usar los materiales de bisutería para la pulsera de piedra o cuencas... Al trabajar esta técnica las abuelas se sintieron felices al realizarlas, porque les encantan las pulseras y al trabajar sus rostros manifestaron alegría, la satisfacción de hacer sus propios accesorios mientras los abuelos les ayudaban a pasar las piedras para que no se equivocaran, se divertían porque elegían el color que no era en la secuencia que llevaban las abuelas en el nylon... Todos compartieron esa actividad mejorando su relación interpersonal.

### **Estrategia 7: Coser**

Saludos de bienvenida al grupo de abuelos, para realizar la actividad psico-estimulante para ejercitar el perceptivos motriz durante la actividad como también potenciar la habilidad mano ocular de manera de estimular los dedos al coser, es una actividad sencilla permitiéndole a los adultos mayores ir cosiendo poco a poco por la guía de las líneas del gráfico... A la vez se divierten realizando las puntadas llamada punto atrás, se observaron abuelos contentos, felices, realizando su trabajo con la disponibilidad de ser orientados para obtener un buen resultado de la actividad.

### **Estrategia 8: Cantar**

Se inicia con el canto de los buenos días, para tener un ambiente acordé a la actividad a desarrollar, el canto le ayuda a ejercitar su memoria, la integración, la seguridad en sí mismo, el autoestima, la participación, así mismo, los abuelos ejecutaron cantos libres en diferentes estilos e idiomas recordando sus orígenes, mostrando nostalgia, alegría y entusiasmo en las interpretaciones de cada canción que cantaban, estaban felices de hacerlo... proyectaban sus emociones a través de ellas y deleitaban a sus otros compañeros que los escuchaban.

### **Estrategia 9: Exposición**

Se inicia con la bienvenida a todos los presentes, seguidamente palabras de agradecimiento al personal de la institución , en especial a los abuelos del centro, por su gran labor y entrega al realizar cada una de las actividades manifestando que estaban felices, contentos, que aparte de felices, esas actividades o estrategias también aprendían, en cada uno de los trabajos realizados, los abuelos reflejaron amor, cariño, vivencias, emociones, alegrías como también tristezas, cada trabajo tiene su propio

estilo en ellos plasmaron todo lo que son y como están viviendo su última etapa en su vejez, son piezas únicas logradas por esos seres maravillosos.

Me quedo con la satisfacción de un trabajo realizado en donde los adultos mayores dejaron sus huellas en mí, yo sé lo deje en un instantes en una pequeña lucidez que llegaba a ellos por cierto tiempo, porque a los pocos segundos su memoria le fallaba, pero sus risas, sus rostros de felicidad lo dicen todo para mí, fueron 8 semanas de satisfacción.

### **Análisis del Impacto de la Propuesta**

Es así que, a través del plan de acción para el desarrollo de estrategias para lograr Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa a través del arte como instrumento de integración social y motivacional. Esta investigación tiene gran impacto porque una longevidad satisfactoria se alcanza con un envejecimiento exitoso, y este, con la práctica de estilos de vida saludables, mantenimiento de reservas funcionales físicas y cognitivas, prevención de enfermedades y discapacidades y cohesión social, sinónimos todos de autonomía y calidad de vida en la tercera edad. Es por ello, que actualmente, se dirigen esfuerzos a la identificación de la problemática social que origina el envejecimiento dentro de su entorno y se trazan planes comunitarios, socioculturales y de prevención orientados a la solución.

Un adulto mayor con autoestima alta, enfrenta y vence las enfermedades y el rigor de la vida con más facilidad. La literatura consultada refiere que el estado anímico del adulto mayor es fundamental para que

interactúe y participe en las actividades propias de la familia, la sociedad y el medio donde se desarrolla; un individuo con una autoestima elevada se expresa de forma más desinhibida, con mayor confianza, mejor estado de ánimo y más dispuesto a participar, lo que conlleva a sentirse bien con ellos mismos, con los demás y en sus hogares.

Estas estrategias implementadas son muy importantes porque las personas, una vez que arriban a la tercera edad, se tornan más sensibles, solo con elementales intervenciones en su beneficio responden de forma positiva, resultando apreciable su bienestar general tanto físico como psíquico. Estudios nacionales e internacionales reflejan una modificación en los estilos de vida, favoreciendo los más saludables después de una intervención comunitaria educativa, tanto en lo referente a hábitos tóxicos como a condición física, hábitos alimentarios, conocimientos para el autocuidado y factores emocionales desfavorables.

A medida que avanza la edad en los pacientes geriátricos existe una tendencia a la dependencia, requiriendo un mayor apoyo social, el cual se hace menor si a través del sistema de salud se encaminan acciones para elevar la calidad de vida. En este caso se puede agregar que el arte permitió crear un ambiente sano y alegre, disipando las tensiones propias de los rangos de edad al mejorar las interrelaciones personales, desde entonces los ancianos tienen más voluntad para mantenerse y actuar en los diferentes grupos a los cuales fueron asignados, practican las manualidades y las estrategias enseñadas; resultando significativo el empoderamiento del conocimiento al convertirse en promotores de salud hacia la familia, la comunidad y el entorno. En conclusión, las acciones de salud desarrolladas demostraron que para elevar la calidad de vida del adulto mayor se hace necesario elevar su autoestima y modificar sus estilos de vida hacia hábitos

más saludables donde la familia y el intercambio social juegan un rol relevante.

## **VI**

### **REFLEXIONES Y CONCLUSIONES**

#### **Reflexiones**

Al finalizar la investigación se llega a concluir que;

Se debe plantear el impacto que conlleva el sentido de vida el cual se traduce en un factor motivacional que influirá en diversos ámbitos de la vida de las personas, lo cual incide fuertemente en el sentimiento de bienestar y de calidad de vida, más aún en etapa de adultez mayor. El envejecimiento es también una experiencia personal donde cada uno puede hacer mucho para convertirse en agente de su propio proceso exitoso de envejecimiento, buscando con ello no solamente un beneficio personal, sino también social. De igual manera se sabe que, tanto la sociedad como el contexto sociopolítico, son actores clave en el proceso de que la población envejezca bien y activamente.

Asimismo, el reto en la adultez mayor es lograr la integridad vs la desesperanza, por tanto, el lograr o mantener un sentido de vida que les permita dar significado a los hechos pasados y aceptar el presente; mantener o formular proyectos que les ayuden a conectarse con sus deseos, motivaciones y capacidades generando un estado de bienestar y satisfacción con su vida, se hace necesario para que las personas mayores puedan continuar esta etapa de manera natural sin sentir que se produce un quiebre.

El logro de sentido se asocia positivamente a percepción y vivencia de libertad; responsabilidad y autodeterminación; cumplimiento de metas vitales; visión positiva de la vida, del futuro y de sí mismo. Cuando no se alcanza el logro existencial se origina una frustración que se asociaría a la

desesperanza caracterizada por la duda sobre el sentido de la vida; por un vacío existencial que se manifestaría en un estado de tedio, percepción de falta de control sobre la propia vida y ausencia de metas vitales.

Por otra parte, el concepto calidad de vida es relativo, como lo son otros, como, por ejemplo, bienestar, felicidad, entre otros. y que tienen mucho que ver con la valoración que la propia persona realiza sobre sí mismo y sobre su vida. Esto se relaciona bastante con la posibilidad de mantener ciertos patrones de comportamiento y adecuarlos al paso del tiempo. Asimismo, el incremento en la calidad de vida hace que los roles puertas adentro y pasivos de los adultos mayores, cada vez más tiendan a ser reemplazados por roles puertas afuera y activos, con una vida social de recreación e incluso laboral más variada, la cual les ayuda a sentirse integrados en la sociedad como un grupo más.

Lograr que este envejecimiento sea satisfactorio y aumentar las posibilidades de envejecer con calidad de vida no es una cuestión del azar, sino más bien un elemento en el que se puede trabajar. El mantener actividades desarrolladas en las etapas anteriores o bien realizar otras nuevas que tengan sentido para las personas mayores, implica fortalecer también la percepción de sentido de vida y por tanto, un envejecimiento exitoso. Por lo mismo la importancia de abordar este tema que reporte a las políticas y programas sociales que permita promover en las personas comportamientos saludables, tanto en el plano físico, psicológico como social que favorezca esta percepción de logro de sentido de su vida y finalmente de mayor bienestar.

### **Recomendaciones**

Es necesario educar para que a nivel familiar se realicen cambios en la percepción del envejecimiento y por ende de los adultos mayores.

Trabajar sobre la familia a fin de generar procesos de aprendizaje acerca de lo que significa ser Adulto mayor: sus problemas, limitaciones, pero también sus posibilidades y potencial de vida. Que tiene todo el derecho de hacer y vivir cosas y situaciones nuevas

Céntrense en el papel del orientador con las personas mayores, éste realiza la valoración de la demanda y diseña la intervención en función de las necesidades existentes y de los recursos disponibles.

En este sentido, es necesario poseer mayor número posible de datos para poder realizar un buen diagnóstico y orientación, que permita dar respuesta a las carencias o demandas que presenta la persona mayor.

Detección precoz y prevención de los problemas sociales que dificulten la integración social de las personas mayores.

Proteger al adulto mayor de todo acto o hecho que atente o vulnere los derechos, vida, integridad, honra y bienes

Vincular al adulto mayor en los servicios de seguridad social y sistema de salud. Proporcionar al adulto mayor espacios de recreación, cultura y deporte.

Brindar apoyo y ayuda especial al adulto mayor en estado de discapacidad. Respetar las vivencias, cultura, tradiciones y expresiones de los adultos mayores.

Se sugiere realizar intercambios institucionales en cuanto a programas que le permita complementar en los aspectos recreativos en la calidad de vida de los adultos mayores.

## REFERENCIAS

- Alonso, A. (2011). Pedagogía de la interioridad. Aprender a “ser” desde uno mismo. Madrid: Narcea.
- Álvarez, G. (2013), Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Editorial Paidós
- Azócar, R. y Fleitas, J. (2013). Epistemología del trabajo de aplicación Parte I y II. UNELLEZ
- Arias, F. (2016), El Proyecto de Investigación. Editorial Printer. Colombiana S.A. Colombia.
- Balbo, J. (2015).Guía Práctica para la Investigación sin Traumas. Fondo Editorial UNET. Táchira, Venezuela.
- Balestrini, M.(2012.) Cómo se elabora el proyecto de investigación (7a. e.). Caracas, Venezuela: Consultores Asociados.
- Bordignon, N. (2006).El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. Revista La sallista de Investigación - Vol. 2 No. 2
- Busot, A. (2014). Investigación educativa. Ediluz, Maracaibo. Venezuela
- Calcaterra (2021). Bienestar psicológico en la vejez con el objetivo de analizar las diferencias entre el bienestar psicológico que presentan ancianos institucionalizados (en la Ciudad de Buenos Aires – Argentina).
- Caputto, L. (2008). El adulto mayor y el anciano: Disponible en:<http://www.psicomundo.com/tiempo/monografias/anciano.htm>
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 5.908 (Extraordinaria); Febrero 19, 2000.
- Erikson, E. (1971). El Ciclo Vital Completado. Editorial Paidós. Barcelona. España.
- Erikson, E. (1980). Infancia y Sociedad. Paidós: Buenos Aires.

- Escudero, M. (2007). Gestión de Aprovisionamiento. Editorial Parainfo. Madrid, España
- Fernández (2020). Bienestar integral y calidad de vida en el adulto mayor. Trabajo de Grado no publicado. Universidad de Carabobo.
- Garcés (2021). Motivación y autocuidado del adulto mayor desde la andragogía: repercusiones en la calidad de vida a través de la actividad física recreativa, involucrando a la familia, en el sector de Cañaveral Floridablanca.
- Gardner, H. (2010). Mentales Creativas. Barcelona: Paidós Ibérica.
- Giró, J. (2015). Envejecimiento, salud y dependencia. . España: Universidad de la Roja. Servicio de publicaciones.
- Hernández, R. Fernández C. y Baptista P. (2016). Metodología de la investigación. McGraw-Hill / Interamericana de México.
- Hurtado, M. (2014). Desarrollo Metodológico. Madrid. España.
- Jugo, D. (2016). Representación Social: Fenómenos, Conceptos y Teoría.
- Ley de Servicios Sociales (2005) Gaceta Oficial N° 38.270.
- Ley del Seguro Social Obligatorio: Previsión Social a favor de la Protección en la Vejez (2008)
- La Ley Orgánica del Sistema de Seguridad Social y la Atención Integral al Adulto Mayor (2008)
- Leturia Arrázola, F. J. (2009). El proceso de adaptación en centros residenciales para personas mayores. Revista española de Geriatria y Gerontología
- Lundy y Cowling (2016). Calidad de vida del adulto mayor dentro del Asilo los hermanos de Belén. Tesis de Grado. Universidad Rafael Landívar. Guatemala de la Asunción.
- Martínez, M. (2012). Epistemología de la investigación cualitativa. México: McGraw Hill.
- Maslow, A. (2006). Teoría de las Necesidades. Artículo creado por Universidad de Chile Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/25444761/La-Teoria-de-las-necesidades-de-Maslow>.

- McLean, J., Woodhouse, A., Goldie, I., Chylarova, E., & Williamson, T. (2011). Una revisión de la evidencia del impacto de las artes participativas en las personas mayores. London: Mental Health Foundation
- Moralejo y Ávila, (2014). Creatividad y desarrollo cognitivo en personas mayores. Facultad de Educación. Universidad Internacional de la Rioja. Facultad de Ciencias Sociales y de la Educación. Universidad Camilo José Cela
- Nube (2014). Cuadernos Monográficos CANDIDUS. Compendio Metodología cualitativa en la educación. Cuaderno 1.
- Organización Mundial de la Salud. O.M.S.(2015). Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud.
- Organización de Naciones Unidas. (1986). Informe de la Asamblea Mundial del envejecimiento. Viena. Austria.
- Pérez, G. (2014). Investigación cualitativa. Retos e Interrogantes II. Técnicas y análisis de datos. 1era. Edición. Editorial la Muralla. S.A. Madrid: España.
- Pérez, Romero de la Cruz y Corrales Márquez, (2008). Actividad Física y enfermedad.
- Ramírez, M. A. (2016). Más allá de la terapia: enfoques sobre el arte en la vejez. <http://www.redadultosmayores.com.ar/buscador/files/DESAR011.pdf>
- República Bolivariana de Venezuela Ministerio del Poder Popular para las Comunas y Protección Social Instituto Nacional de Servicios Sociales INASS Ley de Servicios Sociales(2005) Gaceta Oficial N° 38.270 12 de septiembre de 2005.
- Reyes, L (2013). Investigación Gerontológica y Políticas Sociales de Atención Integral al Adulto Mayor en Venezuela. Tesis Doctoral publicada. Doctorado en Ciencias: Investigación. Universidad Dr. Rafael Belloso Chacín. Maracaibo, estado Zulia, Venezuela.
- Rodríguez, N. (2012). Investigación - Acción: Una vía para Cambiar la Rutina Escolar. Caracas: UCV
- Rodríguez, Y. y Pineda, M. (2012). La Experiencia de Investigar. Recomendaciones precisas para realizar una investigación y no morir en el intento. Venezuela: Editorial Predios.

- Ros, N. (2014). El lenguaje artístico, la educación y la creación. Revista Iberoamericana De Educación, Nº 35 (1), pp: 1-8. Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires (UNICEN), Argentina
- Ruiz, E. (2014) Líneas de Investigación. 3º Edición. Ed. Trillas-UAM, México 2000
- Simmons, R (2012). Creatividad y aprendizaje. Ediciones Aljibe: Malaca
- Shwartzmann L; Col. (2013) & Botero, B; Pico, M. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud (cvrs) en adultos mayores de 60 años: una aproximación teórica. Recuperado el 23 de septiembre de: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v12n1/v12n1a01.pdf>
- Soto, (2014). Trabajo Social y Vejez. Teoría e Intervención. Buenos Aires: Editorial Humanista.
- Suarez, F. y Gonzales, N. (2015). Cultura institucional y Estrategias Gerontológica. Mardel Plata, Argentina: Editorial Suarez.
- Tamayo y Tamayo (2014). Tipos de Investigación. Editorial: Cecilia. Madrid. España.
- Torres, L. (2017). La institucionalización del anciano símbolo de desarraigo y abandono familiar y social. Avances en enfermería, 12(2-3), 22-25. Recuperado el día 2 de marzo de: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/16572/17479>
- Vigdor, J. (2008). Medición de la asimilación de inmigrantes en los Estados Unidos. New York: NY: Manhattan Institute, Civic Report No. 53
- Yuni, A y Urbano, C (2015). Metodologías cualitativas de la investigación. Argentina: Editorial Brujas
- Zamarrón, M.D. (2007). Envejecimiento activo. Infocop, 34, 7-9.

## **ANEXOS**

## ANEXO A. GUIA DE ENTREVISTA PARA LOS ADULTOS MAYORES

¿Puede usted bañarse, comer, dormir y caminar solo? ¿Por qué?

---

¿Cómo influyó su condición para que se considerara recluirlo en el hogar geriátrico?

---

¿Piensa con la misma claridad que cuando era más joven?  
¿Se relaciona con otros adultos mayores dentro del hogar geriátrico?

---

¿Tiene amigos con quien pasa tiempo para conversar o realizar otras actividades?

---

¿Cómo es el trato con sus familiares?.

---

¿Se siente satisfecho de la ayuda que recibe de sus familiares?

---

¿Se siente usted estresado, nervioso, con preocupaciones actualmente?

---

¿Qué piensa de usted en estos momentos?

---

¿Es más feliz ahorita que cuando era más joven?

---

¿Se siente usted con esperanza del futuro?

---

¿Se siente usted satisfecha con la vida que actualmente tiene?

---

¿Qué opina acerca de su calidad de vida?

---

¿Realiza actividades de ocio que permita sentirse alegre y ocupado durante el día?

---

¿Qué piensa acerca de la calidad de vida de los adultos mayores  
residenciados en los hogares geriátricos actualmente?

---

---

¿Cree que el adulto mayor se encuentra satisfecho con las condiciones del  
lugar?

---

---

¿Qué piensa acerca de la calidad de vida del adulto mayor en este hogar  
geriátrico?

---

---

¿Considera que las familias agotan los recursos antes de recluirlas en el  
hogar geriátrico?

---

---

¿Los familiares en general traen los suministros que se requieren para la  
atención del adulto mayor?

---

---

¿Qué opina acerca de los familiares en referencia al apoyo y afecto que les  
otorgan a los adultos mayores?

---

---



**ANEXO B. PROPUESTA DE TRABAJO DE APLICACIÓN**

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE  
VENEZUELA UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL DE LOS LLANOS  
OCCIDENTALES  
“EZEQUIEL ZAMORA” – UNELLEZ

**PROPUESTA DE TRABAJO DE APLICACIÓN**

<b>FECHA:</b>	06	03	2023
---------------	----	----	------

<b>Nombre y Apellido del autor o los autores</b>	AMEIDA RAMONA PEREZ DIAZ	<b>C.I</b>	11851135
		<b>C.I</b>	
		<b>C.I</b>	
<b>Carrera</b>	LICENCIATURA EN ORIENTACION		
<b>Sección</b>	UNICA		
<b>Tutor metodológico</b>	PROF. YASMIL ESPINOZA		
<b>Tutor académico</b>	MSC. PEDRO ARANGUREN		
<b>Título propuesto</b>	ARTES PLASTICAS COMO ESTRATEGIA DE INTEGRACION SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES		
<b>Objetivos de la investigación</b>	<p><b>General:</b> Implementar actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez del municipio Araure del estado Portuguesa.</p> <p><b>Específicos:</b> Diagnosticar las actividades que utilizan en el Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa para el logro de la integración social de los adultos mayores.</p> <p>Planificar actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez.</p> <p>Ejecutar actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez.</p> <p>Evaluar los resultados obtenidos luego de la ejecución de las actividades de artes plásticas como estrategia de integración social para adultos mayores del Centro de Servicio Social Residencial “Gral. José Antonio Páez.</p>		
<b>Aproximación al objeto de estudio</b>			

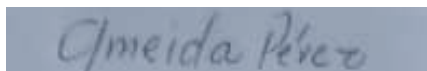
La presente investigación, pretende abordar la integración familiar y social de los adultos mayores como objeto de estudio mediante Previa observación, se pudo detectar, que carecen de afecto por lo que mayormente están desmotivado y por esta razón se le dificulta la Integración a través del arte; que a la vez tiene como propósito recuperar el autoestima, asimismo, disminuir el tiempo de soledad y ocio, el arte le brinda como herramienta el desarrollo y el fortalecimiento de las relaciones interpersonales entre los adultos mayores generando Confianza, conversación, compartir de ideas, entre otros. Garantizando así mismo, salud integral en donde le permita vivir en armonía.

### **Formulación del problema**

La problemática que surge con respecto a la investigación viene dada a través de la observación al centro de Adultos Mayores en la Actualidad, estos abuelos son atendido mayormente en aseo personal, salud, alimentación, pero con respecto a Programas para recrearse, Durante sus horas libres, no poseen, tales como los cortes en la modalidad de arte, en las diferentes áreas, que la componen, en donde le Permita el mejoramiento de la integración y motivación de los abuelos en la calidad de vida como son la pintura, tejido, collage origami, Entre otros, que le ayuden a la relajación y así mismo le permita un ambiente más tranquilo y participativo evitando así el ocio, estrés, Depresión, enfermedades físicas y psicológicas en donde se observa en abuelos la apatía, porque no tienen una relación social. Asimismo, el arte fomenta los aspectos cognitivos, ya que son actividades en las que se requieren concentración, atención, estímulos a las Conexiones de las redes neuronales, potencia la sicomotricidad, autoestimas, entre otros, que son beneficiosa para fomentar y fortalecer Sus habilidades sociales y seguridad de sí mismo.

**Firmas**

**0424-5868392**



**Teléfono:**

**Correo electrónico:** [angelahouse07@gmail.com](mailto:angelahouse07@gmail.com)

## ANEXO C. CARTA DE REVISION DEL TUTOR ACADEMICO



UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL  
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES  
"EZEQUIEL ZAMORA" UNELLEZ.

### CARTA DE REVISION DEL TUTOR ACADEMICO

ESTELLER, 02 DE FEBRERO DE 2023.

Quien suscribe Profesor. PEDRO RAMÓN ARANGUREN TORREALBA,  
Profesión: MAGISTER EN GERENCIA EDUCATIVA Titular de la Cedula NI  
9.837697, por medio de la presente hago constar que revise el Proyecto de  
Aplicación titulado: ARTES PLASTICAS COMO ESTRATEGIAS DE  
INTEGRACION SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES Presentado por:  
AMEIDA RAMONA PEREZ DIAZ Titular de Cedula de Identidad NI 11851135,  
para optar el Título de LICENCIADA EN ORIENTACION, por lo que considero  
está apto para ser sometido a la evaluación correspondiente.

Sin otro particular, me despido de usted,

Atentamente,

MSC. Pedro Ramón Aranguren Torrealba  
C.I NI 9.837.697

## ANEXO D. REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS ASESORÍAS



### ANEXO 3

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL  
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES  
"EZEQUIEL ZAMORA" - UNELLEZ

### REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS ASESORÍAS

Título del trabajo *Artes Plásticas como Estrategias de Integración Social para Adultos Mayores.*  
Tutor Académico *Msc. Pedro Aranguren*  
Tutor metodológico *Yosmil Espinosa*

#### Datos de los tutorados:

Nombre *Ameida Pérez*

C.I. *11851135*

Nombre

C.I.

Nombre


C.I.

Fecha	Hora	Avances	Firmas Tutorados
<i>02/02/2023</i>	<i>10:00 am</i>	<i>Revisión del Momento I y Momento II</i>	<i>Ameida Pérez</i>
<i>13/02/2023</i>	<i>7:30 pm</i>	<i>Revisión del Momento III</i>	<i>Ameida Pérez</i>
<i>15/03/2023</i>	<i>6:00 pm</i>	<i>Correcciones del Momento III</i>	<i>Ameida Pérez</i>
<i>24/03/2023</i>	<i>5:00 pm</i>	<i>Revisión del Momento IV, V y VI</i>	<i>Ameida Pérez</i>
<i>31/03/2023</i>	<i>5:00 pm</i>	<i>Correcciones del Informe Final.</i>	<i>Ameida Pérez</i>

Firma Tutor académico

*[Firma manuscrita]*

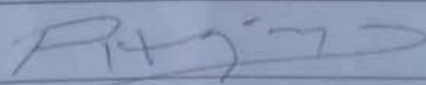
## ANEXO E.COMPROMISO DE TUTORIA ACÁDEMICA



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL  
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES  
"EZEQUIEL ZAMORA" - UNELLEZ

FECHA:

### Compromiso de Tutoria Académica

DATOS PERSONALES DEL (DE LA) TUTOR(A)			
Yo, (Nombre y Apellido del Tutor)	PEDRO RAMON ARANGUREN TORREALBA	C.I	9.837.697
Grado(s) Académico(s) de Pregrado	PROFESOR EDUCACIÓN INTEGRAL		
Grado(s) Académico(s) de Postgrado	MAGISTER EN GERENCIA EDUCATIVA		
<b>ME COMPROMETO A ORIENTAR EN CALIDAD DE TUTOR(A) AL (A LA) ESTUDIANTE O ESTUDIANTES</b>			
Nombre y Apellido del (de la) Estudiante	AMEIDA RAMONA PEREZ DIAZ	C.I	11.851.135
Perteneciente al Programa	LICENCIATURA EN ORIENTACION		
<b>EN LA ELABORACIÓN, DESARROLLO, CONCLUSIÓN Y DEFENSA DE SU TRABAJO DE APLICACIÓN, TITULADO(A)</b>			
ARTE COMO HERRAMIENTA DE INTEGRACION SOCIAL, MOTIVACIONAL Y MEJORAMIENTO DE CALIDAD DE VIDA			
PARA ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SERVICIO SOCIAL RESIDENCIAL "GRAL. JOSE ANTONIO PAEZ"			
<b>EN CONSECUENCIA QUEDO OBLIGADO(A) A</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prestar asesoria académica en calidad de tutor(a) al (a la) estudiante</li> <li>2. Asistir a las reuniones convocadas por la Jefatura del programa respectivo y a los diferentes momentos del proceso de evaluación del trabajo de aplicación (ta).</li> <li>3. Planificar conjuntamente con el estudiante el desarrollo del trabajo hasta la culminación y defensa del mismo en la fecha y hora que se establezca.</li> <li>4. Revisar que los informes de discusión y defensa, así como la versión final del proyecto, cumplan con las formalidades establecidas en la Normativa Interna para la Elaboración y Presentación del Proyecto Final los Trabajos de Seminario de Trabajo de Aplicación y Trabajo de Aplicación de Contaduría Pública y Administración, del Programa Ciencias Sociales.</li> <li>5. En caso de renuncia, comunicar por escrito al Jefe de Programa respectivo, la decisión tomada</li> </ol>			
FIRMA DEL(DE LA) TUTOR(A)			

## ANEXO D. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Abuelita realizando un paisaje con la estrategia del collage



Abuelita realizando un paisaje con la estrategia del collage



Realizando la estrategia del Tejidos o tramado



Aplicando la Estrategia del Origami



Trabajando en la Técnica de la Mándala



Resultados de la Técnica de la Mándala



Aplicando la estrategia del Puntillismo



Implementando la Estrategia de Coser:



Implementando la Estrategia de Bisutería



Exposición de trabajos realizados en el Centro de Servicio Social Residencial  
 “Gral. José Antonio Páez” del municipio Araure estado Portuguesa

## ANEXO E. PIRAMIDE DE ABRAHAM MASLOW.

