



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA SUPERIOR DE ARTE  
LICENCIATURA EN ARTES VISUALES CON  
ESPECIALIZACION EN PINTURA

Desarrollo de aptitudes artísticas para mejorar la calidad de vida en niños hospitalizados de la Unidad de Oncología y Nefrología pediátrica del Hospital General San Juan de Dios, Guatemala, C.A. Durante marzo 2 014 a junio del 2 015

TESIS

Presentada por:

**Carolina Alvarado Argueta**

**Carné 96 10089**

**Asesor**

Lic. Pedro Julio Ajín Hernández

**Universidad de San Carlos de Guatemala**

**Escuela Superior de Arte  
Autoridades**

**Presidente**

Dr. Byron Alfredo Rabé Rendón

**Directora**

Licda. María Mercedes Fuentes Chur

**Secretaria de Escuela**

Msc. Sandra Verónica Collado Leonardo

**Director General de Extensión Universitaria**

Ing. Álvaro Amílcar Folgar Castillo

**Decano de la Facultad de Humanidades**

Lic. Walter Ramiro Mazariegos Biolis

**Representante de egresados**

Lic. Wilfredo Roderico González Gaitán

**Representantes estudiantiles**

Br. Adán Marcelo Solares Barrera

Br. Gary Estefano López Lima

**Tribunal examinador**

Licda. Andrea Jimena Soto Colchín

Licda. Patricia María Urrutia Gálvez

Lic. Maugdo Vásquez López

Lic. Cesar Corado Cartagena

Lic. Pedro Julio Ajín Hernández

**Asesor**

## DEDICATORIA

- A Dios: Por ser mi guía y padre amoroso
- A mis padres: Ricardo Alvarado, Rosa Elena de Alvarado, por ser mi apoyo incondicional, acompañarme durante toda mi carrera y por creer en mí
- A mi tía: Martha Argueta por ser un ejemplo de vida y por su apoyo al proyecto con los niños
- A mi familia: A mis hermanos, a mis amorosos sobrinos, tíos, tías, primos, primas, cuñado, cuñada por su cariño y apoyo en mi carrera.  
Por los que ya no están en este mundo, pero sé que están.
- A mis catedráticos: Que me formaron desde que empecé este camino del Arte, y por impartir su técnica y conocimientos.
- A mi asesor: Licenciado Pedro Julio Ajín por su apoyo y conocimientos

Al Hospital General San Juan de Dios:

Por permitirme desarrollar este Proyecto, en especial al Doctor Raúl Castañeda (†) por creer en el proyecto y apoyo, al Dr. Pedro Alvarado, Dra. Arredondo, Evelyn Wong, Marta de Orozco, a Enfermeras de la Unidad por su apoyo y cariño con los niños.

Al Licenciado Manuel Espinoza por sus conocimientos, apoyo e instrucción desde el comienzo hasta el final del proyecto.

Al Licenciado Martínez por su apoyo.

A los niños y Padres de Familia:

Por enseñarme tanto y por haber participado con mucha alegría en el proyecto, y hacerme parte de sus vidas.

A las Damas Voluntarias:

Por su apoyo de principio a fin, del proyecto, y por ser esos ángeles en la tierra para niños y adultos de los hospitales.

A mis amigas:

Por creer en mí, por su apoyo, alegría, lealtad y estar pendientes en especial a: Liggia, Rosario, Lizzette, Wendy, Mayra, Damaris, Gloria, Eli, Ana Luisa, Clelia, Ale, Anita, Mónica, Lucia, Edna, Brenda.

A mis alumnos: Por exigirme ser una profesional, para enseñarles cada día mejor

A la Escuela Superior de Arte:

Por su apoyo en la realización de este proyecto.  
A Vanessa Gálvez por su apoyo y cariño  
A Licenciada Luisa Velásquez por sus enseñanzas y apoyo.

A: La tricentenario, gloriosa y magna pontífice y muy amada  
Universidad San Carlos de Guatemala quien me acogió en la  
Escuela Superior de Arte para llevarme al camino de la  
Profesionalización, de esta hija sancarlista.

Esta tesis va dedicada a:

Martha Aida Argueta, mi tía, gran ejemplo de lucha y tenacidad (†). María Ángela (†) por enseñarme que el Arte puede transportarte por un momento a otro lugar y por todos esos niños y jóvenes, que ya no están y con su ejemplo de vida, me dieron la más importante lección: vivir la vida con valentía y alegría.

Los criterios vertidos en la tesis  
son responsabilidad del autor.

## ÍNDICE GENERAL

<b>I. Introducción .....</b>	<b>1</b>
1.1. Arte y psicología .....	4
1.1.1. Arte terapia.....	5
1.2. La creatividad artística .....	6
1.3. La relación del arte con el niño o niña.....	8
1.4. Arte y educación formal.....	8
1.4.1. El sistema educativo y la enseñanza del arte.....	9
1.5. Enseñanza del arte para niños hospitalizados.....	10
<b>II. Planteamiento del problema.....</b>	<b>13</b>
2.1. Objetivos .....	13
2.1.1. Objetivo general.....	14
2.1.2. Objetivo específico.....	14
2.2. Hipótesis.....	14
2.3. Elementos de estudio.....	15
2.4. Definición de variables .....	15
2.4.1. Definición conceptual de elementos de estudio .....	15
2.4.2. Definición operacional de variables.....	16
2.5. Alcances y límites .....	17
2.6. Aporte.....	17

<b>III. Método .....</b>	<b>19</b>
3.1. Sujetos .....	19
3.1.1. Unidad de análisis.....	20
3.1.2. Unidad de observación.....	20
3.2. Instrumentos .....	20
3.3. Procedimiento.....	21
3.4. Diseño y metodología .....	21
<b>IV. Presentación y análisis de resultados.....</b>	<b>25</b>
<b>V. Discusión .....</b>	<b>37</b>
<b>VI. Conclusiones.....</b>	<b>39</b>
<b>VII. Recomendaciones .....</b>	<b>41</b>
<b>Referencia bibliográfica .....</b>	<b>43</b>
<b>Apéndice.....</b>	<b>47</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>77</b>



## ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen 1	
Hospital General San Juan de Dios.....	26
Imagen 2	
Acompañamiento ESA-USAC.....	27
Imagen 3	
Niña en taller.....	28
Imagen 4	
Impresión con verduras y hojas.....	29
Imagen 5	
Dibujo realizado en equipo.....	30
Imagen 6	
Modelado de plastilina .....	31
Imagen 7	
Escultura en arcilla, de secado al aire .....	32
Imagen 8	
Formato matérico .....	33
Imagen 9	
Palo de lluvia .....	34
Imagen 10	
Collage de actividades. ....	35
Imagen 11	
Imagen y palabras de una madre. ....	36

## ÍNDICE DE APÉNDICE

### **A. MANUAL DE HISTORIA DEL ARTE..... 47**

Carátula.....	47
Conceptos Básicos.....	48
Arte Paleolítico.....	49
Arte Neolítico.....	50
Edad de los Metales.....	51
Mesopotamia.....	52
Egipto.....	53
Olmecas.....	54
Zapotecas.....	55
Añagaza.....	56
Mayas.....	57
África.....	58
China.....	59
Oceanía.....	60
Arte Clásico.....	61
Grecia.....	62
Roma.....	63
Arte Medieval.....	64
Arte Germánico.....	65
Arte Prerrománico.....	66
Arte Vikingo.....	67
Arte Prerrománico.....	68
Arte Prerrománico.....	69
Arte Bizantino.....	70
Arte Islámico.....	71
Arte Gótico.....	72
Arte Maya.....	73
Arte azteca.....	74
Bibliografía.....	75

## ÍNDICE DE ANEXOS

### Anexo 1

Curriculum Nacional Base.

Área de expresión artística ..... 77

### Anexo 2

Imágenes de actividades varias ..... 78

Arte paleolítico en papel kraft 1 .....78

Arte paleolítico en papel kraft 2 .....78

Arte neolítico, con papel rasgado 1 ..... 79

Arte neolítico, con papel rasgado 2..... 79

Arte egipcio, con algunos jeroglíficos .....80

Trabajos colocados sobre cama de paciente .....80

Autoretrato .....81

Arte egipcio, algunos jeroglíficos 2 .....81

Arte egipcio, algunos jeroglíficos 3 ..... 82

Taller de acuarela .....82

Cuadro de plasticina en 3D 1.....83

Cuadro de plasticina en 3D 2.....83

Autoretrato 1 .....84

Autoretrato 2.....84

Cultura zapoteca y su agricultura 1.....85

Cultura zapoteca y su agricultura 2 .....85

Cultura anasazi, kokopelis de tela 1 .....86

Cultura anasazi, kokopelis en fieltro 2 .....	86
Taller de témpera, dibujo libre .....	87
Taller de acuarela, dibujo libre .....	87
Arte africano, máscara tribal .....	88
Arte chino, soplador con acuarelas .....	88
Oceania y los fenicios, portalápices con conchas .....	89
Arte clásico, mosaico con cáscaras de huevo .....	89
Arte celta, separadores con arena .....	90
Arte materico, océano con arena, conchas y piedras.....	90
Haciendo barriletes .....	91
Bodegón en tela brin.....	91
Mura 1.....	92
Mural 2.....	93
Mural 3.....	94
Mural 4.....	95

## GLOSARIO

- 1. Parestesia:** Es una condición donde una parte del cuerpo, generalmente un pie o una mano, comienza a sentir un hormigueo y se adormece, puede ocurrir temporalmente o de manera crónica. En la mayoría de los casos, se trata de una condición de corto plazo causado por presión sobre un nervio y la sensación de hormigueo disminuirá en unos minutos. (Parestesia.org., 2015)
- 2. Geriátrico:** Es una rama de la medicina, que atiende al anciano en la salud y en la enfermedad. (Saludalia, 2017)
- 3. Burnout:** Es el agotamiento de la fuerza física y mental o la motivación por lo general como resultado de un estrés prolongado o frustración. (estreslaboral.info, 2017)
- 4. Sensopersepción:** Es el proceso realizado por los órganos sensoriales y el sistema nervioso central en forma conjunta y consiste en la captación de estímulos externos para ser procesados e interpretados por el cerebro. Este sentimiento que se experimenta como respuesta a la información recibida a través de los órganos sensoriales y es una impresión que producen los objetos a través de los cinco sentidos: gusto, tacto, vista, olfato y oído. (Bonilla, 2011)
- 5. Hándicaps:** Palabra en inglés que según el Cambridge Dictionary 2017 [traducción] Es una condición en la cual parte de su cuerpo o mente ha sido permanentemente dañada o no funciona normalmente. Esta palabra es ahora considerada ofensiva por muchas personas, que prefieren la palabra discapacidad.

## **RESUMEN**

La investigación se realizó en base, de la observación y su herramienta principal, el diario de campo. Se llevó a cabo entre marzo de 2 014 a junio 2 015. En la Unidad de oncología y la Unidad de nefrología pediátricas del Hospital General San Juan de Dios.

El objetivo principal fue mejorar la calidad de vida del niño hospitalizado, por medio del desarrollo de aptitudes artísticas. También se desarrolló una guía de Historia del arte, que luego se utilizó para cursos libres y talleres. El contacto con el arte y la participación en las actividades artísticas, mejoraron la calidad de vida de los niños y niñas, que además adquieren conocimientos artísticos, facilita la expresión emocional, mejorar la autoestima y la comunicación.

## I. INTRODUCCIÓN

El arte es una de las principales características de la humanidad y como tal, uno de los principales medios de expresión. Sin embargo, además de permitir expresar al artista, el arte tiene muchos otros efectos colaterales en el ser humano, como ayudarlo a mejorar su estado anímico y en general su calidad de vida.

Uno de los sectores de la población que necesita mejorar su calidad de vida, es la de los niños hospitalizados, pues por su condición requieren protección e inversión de esfuerzos, para alcanzar un desarrollo físico y emocional óptimo.

La investigación tiene como objetivo principal demostrar que el uso del arte, en este caso, arte visual, es decir pinturas y otras técnicas, pueden contribuir al desarrollo de aptitudes artísticas, para mejorar la calidad de vida de los niños hospitalizados, siendo el objetivo principal mejorar la calidad de vida del niño y la niña, hospitalizado en las Unidades de oncología –UO– y nefrología pediátricas –UNP– del Hospital General San Juan de Dios –HGSJD–.

La investigación tiene enfoque cualitativo y su principal herramienta es la observación participativa; por lo tanto, no intenta probar ninguna hipótesis sino alcanzar el objetivo arriba descrito. Para ello, se seleccionó a los niños y niñas hospitalizados en la UO y la UNP en el HGSJD. El trabajo de campo se realizó, entre marzo de 2 014 a junio de 2 015. Se trabajó con un total de ochenta y nueve (89) niños y niñas, cuyas edades oscilaban entre los dos (02) y los diecisiete (17) años, todos y todas participaron voluntariamente en los talleres y cursos.

Por medio de varios ejercicios y enseñanzas sobre arte se observó una mejora en la calidad de vida en las niñas y niños hospitalizados, sin embargo, este tema se ha abordado poco en Guatemala. Existen estudios que se acercan al tema de interés, como el publicado por Pontaza (2014) titulado “La biodanza, musicoterapia y arte plástico como técnicas canalizadoras de emociones: estudio realizado en el programa Hospital de día, Centro de atención integral en salud mental del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social –IGSS–”. En dicha investigación, el autor (Pontaza 2014) aborda la musicoterapia, la biodanza y el arte plástico, como herramientas que favorecen la adecuada canalización de las emociones, como tristeza, enojo, irritabilidad, miedo y euforia con una población de pacientes que padecen manifestaciones somáticas como dolor de cabeza y cuerpo, vómitos y parestesia. La investigación se realizó con pacientes adultos de entre

veinticuatro (24) y cincuenta y cinco (55) años con tratamiento ambulatorio, la información se recopiló a través del método de observación y se confirmó que el uso de la musicoterapia, la biodanza y el arte plástico favorecen el manejo de las emociones.

El informe del Ejercicio Profesional Supervisado EPS de Andrade (2006) titulado “Atención y orientación psicológica a los problemas emocionales causados por la hospitalización abordados por medio de arte terapia en niños y niñas que asisten al área pediátrica del Hospital Nacional Pedro de Bethancourt.” Andrade (2006) de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, brindó atención psicológica a niños de entre seis (06) y once (11) años de edad, también trabajó en la sub-área de docencia con madres de familia. Entre sus conclusiones destacan que los cambios emocionales en los niños dentro del hospital afectan de forma directa la emocionalidad del resto de la familia y su entorno, también afirma que la técnica de arte terapia ayudó a que los niños expresaran su sentir y tuvieran un momento de recreación dentro del hospital. Por lo que la Andrade (2009) se pudo confirmar el uso positivo del arte.

De León (2015) realizó la investigación titulada “Rehabilitación y atención primaria a pacientes geriátricos en terapia ocupacional y recreativa del Centro de día del adulto mayor de la parroquia San Gerónimo Emiliani, zona seis.” Se trabajó con adultos de entre sesenta y cinco (65) y setenta (70) años de edad con el objetivo de conocer los efectos emocionales, sociales y psicológicos que los afectan en esta etapa e implementar actividades terapéuticas para rehabilitar y promover la salud integral. El autor (De León, 2015) aborda el arte como una terapia ocupacional en adultos mayores de tratamiento ambulatorio y su hallazgo consistió en identificar los beneficios de las actividades terapéuticas manuales, así como la propuesta de un programa para actividades al aire libre.

Por su parte de Yat, Argueta y Castillo (2013) analizan el síndrome de Burnout, en el personal de enfermería que labora en el Hospital Roosevelt, en la ciudad de Guatemala. Este síndrome se presenta en personas con altos índices de estrés emocional y en el caso de los enfermeros, es resultado de su trabajo cotidiano con personas que padecen diferentes síntomas dolorosos. Las autoras (Yat, Argueta y Castillo, 2013) concluyen que la población de enfermeros puede ser atendida de diversas formas para aminorar los síntomas, recomendando terapia, utilizando elementos artísticos.



Fuera del ámbito hospitalario, pero siempre enfocando el uso del arte y la educación artística, como un método para mejorar la calidad de vida y la salud de la población, Lykes (2001) realizó un trabajo de campo en el departamento de Quiché, municipio de Chajul con mujeres ixiles, utilizó la fotografía, las artesanías y manualidades para intentar mejorar la salud mental de la población.

A nivel internacional, el estado del arte es diferente pues existen investigaciones que abordan directamente la mejora de la calidad de vida por medio del arte o el uso del arte como terapia en niños hospitalizados. Entre las investigaciones esta la titulada “El arte y la educación artística en contextos de salud.” De Belver (2011) donde se analizan actividades artísticas desarrolladas en contextos de salud, el autor (Belver, 2011) afirma que la consideración dada a las actividades artísticas en el cuidado y atención a la salud, es similar al que se da en el ámbito educativo: agradables. Por medio de una investigación documental, Belver (2011) concluye que en España, sí se ha abordado el tema de la educación artística en el ámbito hospitalario, de forma superficial, más como una rareza o curiosidad que como un medio científico para mejorar y registrar el desarrollo emocional y motriz de los niños, por lo que recomienda extender esta labor al campo científico.

Las españolas Ávila y Acaso (2011) en la investigación “Una profesión reconocida en contextos de salud: las educaciones artísticas.” Afirman que arte y creatividad son conceptos que están comenzando a vincularse en los ámbitos sanitarios, aunque el avance de esta perspectiva depende de la profesionalización de los educadores en los espacios de salud. Dicha profesionalización, concluyen Ávila y Acaso (2011) solo podrá abrir posibilidades para la mejora de la calidad de vida de los pacientes si se reconoce y posiciona en el organigrama de la salud.

Alonso, García y Romero (2006) realizaron en Venezuela la investigación titulada “Una experiencia de pedagogía hospitalaria con niños en edad preescolar.” Trabajaron con familiares y niños menores de siete años que estaban, hospitalizados en el Hospital Universitario de los Andes. Sus principales hallazgos revelaron, que la pedagogía hospitalaria es capaz de desarrollar competencias humanas y profesionales, presentando mejores resultados aquellas que se utilizaron técnicas de dibujo, destacando el detalle que durante la actividad se desenvolvían conversaciones entre niños y familiares, lo que contribuyó a fortalecer lazos familiares y a fomentar la confianza.

Bandera (2008) en la investigación titulada “Apoyo emocional post-hospitalario de una niña parapléjica mediante arte terapia.” La investigación se realizó en Chile, se centró en el cambio

emocional, relacionado con la auto aceptación y autoestima, que permitieron al sujeto (identificado como “J”) ordenar vivencias que comunicó a través de sus obras. El objetivo de esta investigación, fue ayudar al sujeto “J”, por medio del arte terapia a generar respuestas a sus problemas, lo que se alcanzó de manera satisfactoria. La investigadora (Bandera, 2008) Recomendó utilizar arte terapia en padecimientos específicos

Silva (2012) realizó una investigación en Perú, titula: “Las vivencias de los niños hospitalizados desde sus dibujos y testimonios: un estudio cualitativo con enfoque de resiliencia y los derechos del niño hospitalizado.” La autora (Silva, 2012) analizó las experiencias de niños y niñas hospitalizados. El estudio evidenció que el aula hospitalaria, es percibida como un espacio diferente al resto del hospital y que se asocia con elementos positivos tales como: el juego, distracción y la recreación. Silva (2012) afirma que su principal hallazgo, fue que el aula hospitalaria, brindó soporte emocional a los pacientes, lo que contribuye a que los niños y las niñas, hayan tenido reacciones positivas, mejorando sus vínculos afectivos, lo que contribuyó a aumentar la receptividad a los tratamientos médico. Por lo que la autora (Silva, 2012) recomienda replicar la investigación.

## **1.1. Arte y psicología**

La psicología ha estudiado esta relación desde diferentes corrientes, el conductismo remite a los experimentos de Jean Piagen, en donde según menciona Kellog (1979) se ofrece a los niños una sola oportunidad de revelar sus procesos mentales. El autor (Kellog, 1979) menciona que a pesar de que la investigación tiene su utilidad, los resultados no son del todo satisfactorios, ello debido a que es necesario observar detenidamente cada detalle de la cotidianidad de los niños, es indispensable observar el comportamiento ordinario de los niños y niñas.

Aunque según Kellog, (1979) el conductivismo y el enfoque de Piaget posee una orientación difusa, en la relación entre el arte y el ser humano, dado que requiere más observación del comportamiento, no obstante, representan un valioso aporte, al estudio y comprensión de la relación, arte e inteligencia espacial

Por su parte Ferro (2010) menciona el uso de la corriente psicológica denominada Gestalt, en donde el hombre adquiere conciencia de sí mismo y del mundo que le rodea por medio de sus sentidos, que se desarrolla a partir de los estímulos recogidos por los sentidos y provoca

que el hombre descubra, organice y experimente la realidad, adquiriendo conciencia de ella por medio de la percepción.

En cuanto a la corriente freudiana Kellog (1979) afirma que el niño busca esforzarse para distinguirse a través del arte o para dominar una pulsión sexual. A lo que Kramer (1985) agrega que el arte tiene como propósito la creación de un objeto simbólico que encierre y comunique una idea, la cual a través de diferentes dibujos pueden mostrar diversas facetas, algunas contradictorias a la personalidad, pero que son importantes para comprender al individuo. Y Tilley (1981) al referirse a Jung menciona que las pinturas pueden ser una expresión del subconsciente y Kellog (1979) sostiene que el arte expresa emociones que surgen de los arquetipos del inconsciente colectivo.

Todo lo anterior evidencia la estrecha relación entre el arte y la psicología. El arte es en resumen el vínculo que permite la integración entre el mundo interior de la personalidad y el mundo exterior, en que el ser humano interactúa y se desarrolla.

### **1.1.1. Arte terapia**

Pascual y Castro (s.f.) menciona que el concepto de arte terapia fue definido por Tessa Dalley en *Art as therapy* (en Pascual y Castro, s.f. –Tessa, 1984–, pág.2) como “la utilización del arte y otros medios visuales en un entorno terapéutico o de tratamiento”, la cual tiene como propósito:

Promover el bienestar y la salud, facilitando para ello la expresión y la integración de estados emocionales que puedan acompañar a las experiencias difíciles o dolorosas. El Arte terapia es una disciplina utilizada desde hace más de cincuenta (50) años en los hospitales de EEUU y Reino Unido, donde está integrado en el sistema general de salud como un servicio más a los pacientes. (Pascual y Castro, 1984, pág. 2)

Esquembre y Pérez (2012) afirman que el arte terapia brinda la posibilidad de concretar el problema, ayuda al paciente a darle forma, dicen los autores (Esquembre y Pérez, 2012) que es como concederle la posibilidad de tocar, ver, sentir y lo más importante, la

posibilidad poder modificarlo. Pues al poner en papel, todo lo que nos duele o molesta, le permite al paciente identificarlo fácilmente para manejarlo mejor. Los autores Esquembre y Pérez (2012) citan a Wood para definir el papel del arte terapia en el ambiente hospitalario:

El arte se usa como forma de comunicación no verbal, como un puente entre la expresión consciente e inconsciente dónde lo más importante es la persona y su proceso creador. Sus huellas plásticas pueden ofrecernos claves sobre los temores, los conflictos, las fantasías, los recuerdos y los datos oníricos de las personas que la realizan. Su técnica se fundamenta en que todas las personas, tengan o no tengan cualidades artísticas, poseen capacidad para proyectar bajo formas visuales sus conflictos internos. (Wood, 1980:126, citado por Esquembre y Pérez, 2012, pág. 6)

Por lo tanto, se puede afirmar que el arte terapia ayuda al paciente a expresar todo aquello que lo espanta durante su proceso de recuperación, le brinda posibilidades de enfrentarse al sufrimiento, generando confianza a partir de reconocer su capacidad de crear y con ello reforzar autoestima, generar nuevos modos de comunicación, dispensar la tensión para un mejor manejo de la tensión corporal y emocional.

## **1.2. La creatividad artística**

Dicha relación es espontánea y prácticamente, innata, afirma Kellog (1979, pág. 248) al afirmar que: “todo niño es un artista nato”, por lo que es necesario, permitir que el niño o niña realice garabatos espontáneamente, de manera libre y creativa.

Por su parte Khol (2010) considera que el proceso creativo es indispensable para el desarrollo del arte, ya que considera que los niños son creativos por naturaleza, pero también necesitan desenvolverse en un ambiente que aprecie su creatividad y les brinde oportunidades para practicarla.

Por su parte Quintana (2007) dice que el concepto de creatividad se ha concentrado en cuatro factores: relación de elementos, conflicto, solución de problemas y medio ambiente. A lo que Jones (1973) agrega que la creatividad es una combinación entre: flexibilidad, originalidad y

sensibilidad centrada en las ideas que capacitan al pensador para romper con las habituales, lo que provoca una secuencia de pensamiento que inician distintas secuencias, cuyos resultados suelen ser satisfactorios.

Lowenfeld (1957) menciona que en la creatividad se expresan preferencias e incluso las cosas desagradables, pues se relaciona íntimamente con las emociones del creador, sin embargo, en este proceso intervienen dos aspectos fundamentales: los conocimientos de las cosas y la relación del individuo con ellas. Es importante mencionar que la actividad creadora permite al niño expresarse, en la compleja combinación de su conocimiento su ser y su medio ambiente.

Por lo que Quinta (2007) dice que cuando el niño pone en marcha la creatividad, le permite comprender mejor el medio en el que se desarrolla, por lo tanto considera que una de las formas en que se expresa la creatividad del niño es en el arte, además dice que a través de sus creaciones podemos observar cómo siente, vive y piensa el niño. Por lo tanto, la creatividad no solo permite al niño comprender mejor el medio en que se desarrolla, sino también interactuar con este, tal como dice Jones (1973) al afirmar que la actividad creadora es más satisfactoria que la estética, pues esta permite descubrir un sin de métodos de expresión.

Según (Khol, 2010) afirma que el principal aporte de la creatividad en el arte infantil es la aplicación de diferentes medios y métodos novedosos, pues es con lo que los niños y niñas inician a descubrir su independencia artística, el gozo de la exploración, el asombro y el orgullo ante los retos artísticos.

El niño es creativo por naturaleza, afirma Quintana (2007) y comienza a expresarse desde su nacimiento, en su creatividad influye el medio sociocultural en que se desenvuelve. El autor (Quintana, 2007) dice que todos los seres humanos son creativos en menor o mayor grado desde que son pequeños.

Quintana (2007) dice que la creatividad es innata en todo ser humano, pero hay muchos factores como el miedo, que inhiben o estimulan la creatividad. Sin embargo, hay formas de vencer los factores de inhibición, que van desde el acompañamiento de familiares y profesores, hasta la creación misma, a través de la experimentación donde la curiosidad es indispensable para poner en marcha la creatividad (Khol 2010). Por lo tanto, hay una relación directa entre el niño y el arte; dicha relación pasa por el proceso creativo donde destaca la creatividad y la curiosidad.

### **1.3. La relación del arte con el niño o niña**

El arte, en especial el tema del desarrollo de las habilidades artísticas en el ser humano, ha sido casi siempre abordado desde la perspectiva del adulto; pocos autores han analizado el tema desde su verdadero inicio, el que está en los primeros garabatos del niño preescolar, Kellog (1979) menciona que el arte de los garabatos no ha sido estudiada, debido a la falta de familiaridad con el trabajo de los niños y a las ideas habituales sobre al arte de los adultos.

Según Lowenfeld (1957) en una primera etapa, el niño de dos (02) a cuatro (04) años de edad garabatea es decir, que dibuja rayas sobre el papel en cualquier dirección y que para el niño o niña significa placer, felicidad, un desahogo y el perfeccionamiento de una función de la coordinación de los movimientos, sin embargo, debe tomarse en cuenta que la reacción de los niños pequeños ante sus garabatos es de tipo estético, pues de los cuatro (4) a los siete (7) años, dice Lowenfeld (1957) el niño establece relaciones reales y significados literales en sus trabajos artísticos.

### **1.4. Arte y educación formal**

Así como el desarrollo físico y mental del niño avanza conforme acumula experiencias y destrezas, así también menciona Quintana (2007) que la estética es evolutiva, pues dice que cambia con la edad, de la misma forma en que otros conceptos cambian con el desarrollo general. La escuela es un momento crucial para dicho desarrollo pues según Jones (1973) en la escuela preprimaria se da al niño los primeros pasos definidos y formativos hacia la expresión creativa y coloca los basamentos para el trabajo artístico y constructivo. Es ahí, donde según Kellog (1979) los garabatos y los dibujos pre figurativos del arte infantil constituyen la materia prima de todo arte.

Para cuando el niño o niña ingresa al periodo de educación primaria a partir de siete (07) años hasta los doce años (12) aproximadamente, el desarrollo artístico del niño cambia, según Jones (1973) en algunos casos mengua la calidad del trabajo de artes y oficios, comparado con el realizado en los años anteriores. El autor (Jones, 1973) considera que esto puede ser por el carácter más oficial de las instituciones educativas, en donde se exige requisitos de mayor

destreza y menos campo para la implicación personal del niño. Además, en esta etapa el trabajo incluye medios y procedimientos nuevos a lo que se le suma la insistencia de detalles tales como dimensiones, variedad de tamaño, entre otros detalles.

En general, de los siete (7) a los diez años (10) el niño “mejora las relaciones entre sus dibujos y las cosas que representa. Tiene más conciencia del medio en que vive gracias a las múltiples experiencias a que fuera sometido” (Lowenfeld, 1957, pág.114) es por ello, cuando el niño está entre diez (10) y doce (12) años de edad, el mismo autor (Lowenferld, 1957) aconseja que el profesor debe basar su didáctica en el trabajo en grupo.

Kramer (1985) menciona que durante la pubertad, que es de los doce (12) a los catorce (14) años de edad, el profesor de arte debería orientar su clase al desarrollo del razonamiento y la conciencia crítica pues, hasta los once (11) o trece (13) años de edad, el arte es accesible y emocionalmente satisfactorio para mucho mayor número de personas que en cualquier otra época de la vida.

Para que en la adolescencia, los estudiantes estén dispuestos a pulir las técnicas artísticas aprendidas y experimentar con total libertad en el proceso creativo, a lo que Jones (1973) agrega que es la época en que se llega a la etapa secundaria, ya se haya avanzado mentalmente, para inventar nuevos procedimientos y refinar métodos anteriormente utilizados.

#### **1.4.1. El sistema educativo y la enseñanza del arte**

La manera en que el sistema educativo puede ayudar al niño en su proceso de enseñanza-aprendizaje del arte, es “hacerlo más sensible a su propia experiencia, entonces tal ayuda será una motivación para su expresión artística” (Lowenfeld, 1957, Pág.17). Concretamente, una clave metodológica en la enseñanza del arte en la escuela, dicen Fontal y Calaf (2010) consiste en que los aprendizajes se realicen de manera simultánea y combinada.

La comunidad educativa, padres, educadores, docentes, facilitadores deben ser conscientes que las actividades artísticas deben ser arte y no manualidades. Khorl (2010) plantea que es indispensable diferenciar entre el arte y las manualidades que desarrollan competencias motoras, pero que no integran la totalidad de factores que el arte implica. Por ejemplo, los libros para colorear, recortar o seguir modelos, afirma Lowenfeld

(1957) convierten al niño en un ser dependiente en sus pensamientos que no le dejan libertad para crear lo que desea.

Por su parte Quintana (2007) menciona que para evaluar la productividad del niño en las asignaturas artísticas, debe considerar dos aspectos: el cuantitativo y el cualitativo, el primero, en el caso de productos artísticos, es limitado y cuestionable por lo que se sugiere realizar evaluaciones enfocadas, en el segundo aspecto, el cualitativo, que permiten apreciar mejor los aspectos emocionales que el niño expresa, tanto en el producto final como en el proceso creativo.

Sin embargo, una evaluación cualitativa no implica aceptar cualquier cosa que el niño haga, ni elogiarlo sin sentido de crítico tal como plantea Lowenfeld (1957) al afirmar que es un error pensar que todo lo que el niño haga debe ser elogiado, pues considera que no hay razón para elogiar los trabajos de arte a menos que sea merecido, pues el elogio distribuido sin tino puede anular el valor del mismo.

En Guatemala el arte en el sistema educativo, forma parte de la educación formal, que está basada en el Curriculum Nacional Base CNB , el cual fue realizado por el Ministerio de Educación de Guatemala MINEDUC (2007) con la finalidad de orientar el desarrollo de las posibilidades expresivas y creativas de las y los estudiantes, para promover el progreso del niño y niña, basado en un desarrollo libre para descubrir, disfrutar, inventar, imaginar, soñar, jugar, sentir y ser feliz, permitiendo el descubrimiento de la belleza en sus múltiples manifestaciones, para romper los estereotipos culturales de apreciación. Cabe mencionar que las áreas que se abordan en el CNB son: educación musical, artes plásticas, teatro, danza y movimiento creativo, culturas guatemaltecas y artes audiovisuales, pues no se limita a las artes visuales, lo que lo hace extenso y difícil de concretar en una sola área.

## **1.5. Enseñanza del arte para niños hospitalizados**

Los niños hospitalizados, que son el sujeto principal de este estudio, por el ambiente en que se encuentran, requieren una educación con metodologías especializadas y acordes con sus necesidades y características, pues según menciona Tilley (1981) en estos casos, de niños en escuelas hospitalarias, el papel del profesor es proporcionarles una experiencia organizada con



diversidad de trabajos, pues los largos períodos de hospitalización implican cambios profundos en la cotidianidad del niño y de su familia, para adaptarse a su nueva realidad. Por lo que Tilley (1981) dice que los niños hospitalizados suelen carecer del estímulo de la vida familiar, lo que puede provocar cierta sensación de rechazo, pero que el arte puede contribuir a impartirles un sentimiento de realización y de orgullo propio del que tanto necesitan.

Al trabajarse con niños hospitalizados, son preferibles las actividades que promuevan su autoestima pues es necesario ayudarles a desarrollar sentimientos de auto identificación por lo que el autor (Tilley, 1981) indica que las impresiones con las manos y los autorretratos tienen un valor inestimable. Cada caso hospitalario tiene sus particularidades por lo que Tilley (1981) sugiere que en las unidades de cuidados especiales, los profesores se están limitados por la falta de respuesta de los niños, por sus hándicaps que pueden ser múltiples, por ejemplo colecciones de objetos texturados para jugar con ellos. También en algunos casos es necesario alentarlos a mover sus cuerpos.

La creatividad del profesor de arte que atiende niños hospitalizados, debe ponerse a prueba y tener en cuenta que trabaja con diferentes tipos de necesidades, así como con niños con distintas capacidades de movimiento, como niños en sillas de ruedas o confinados a una cama: “A estos niños deberían serles ofrecidas oportunidades de poder ser como todos los demás; no deberían ser continuamente tratados de forma diferente por el hecho de estar inmóviles” (Tilley, 1981, pág.94). Para estos casos pueden programarse actividades especiales, por ejemplo, para los niños confinados a una silla de ruedas, pintar sobre papel fijado en la pared puede resultar más fácil que sobre la mesa.

A pesar del reto que este tipo de trabajo puede representar para el profesor, debe considerarse que es mucho más que solo educación formal, pues es una de las pocas oportunidades que estos niños tienen para generar autoestima, para sentirse mejor con ellos mismos y sentirse valorados.



## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La estadía en un hospital implica un momento complicado, para el enfermo y para su familia, sin embargo, el caso puede impactar; cuando el enfermo es un niño o cuando se trata de una posible enfermedad terminal y esta debe atenderse en un hospital de la red pública, usualmente caracterizada en Guatemala por la sobrepoblación y la carencia de los recursos necesarios.

Durante el trabajo de campo realizado en las UO y UNP del HGSJD, se observó que las horas y días de espera para una diálisis un trasplante o un tratamiento contra el cáncer, forman parte del sufrimiento diario de los pacientes hospitalizados. Por lo que se propuso investigar, la relación del arte con salud, así que se propuso, como indagar sobre la calidad de vida de los niños hospitalizado, y cómo se podía mejorar esta, por medio del desarrollo de sus aptitudes artísticas. Por lo tanto, el problema final se planteó con la interrogante: ¿Cómo mejorar la calidad de vida de los niños hospitalizados por medio del desarrollo de aptitudes artísticas?

Se planteó desarrollar las aptitudes artísticas por medio de la educación, específicamente al impartir clases de historia del arte a los niños hospitalizados. Para ello, se prepararon y programaron cursos libres y talleres de técnicas plásticas para lograr que la estadía de los niños hospitalizados fuera satisfactoria, al darles la oportunidad de expresarse por medio de diferentes actividades artísticas.

En Guatemala existe un el CNB de expresión artística, en el área de artes plásticas, pero incluye escasa historia del arte en el nivel primario; el tema de hecho, se enfatiza únicamente en el nivel diversificado; por lo tanto, el manual de historia del arte incluyó temas más allá de los que plantea el CNB del MINEDUC.

### 2.1.Objetivos

La investigación procura, documentar una opción para mejorar la calidad de vida de los niños y niñas hospitalizados, por medio del desarrollo de diversos trabajos que incluyen diversos elementos de arte.

### **2.1.1. Objetivo general**

Mejorar la calidad de vida de la niña y del niño hospitalizado en las Unidades de Oncología y Nefrología pediátricas del Hospital General San Juan de Dios, por medio del desarrollo de aptitudes artísticas.

### **2.1.2. Objetivos específicos**

- Trabajar elementos de arte con los niños hospitalizados en la Unidades de oncología y nefrología pediátricas del Hospital General San Juan de Dios, para mejorar la calidad de su estadía hospitalaria.
- Explorar los intereses en el arte de los niños hospitalizados en la Unidades de oncología y nefrología pediátricas del Hospital General San Juan de Dios para desarrollar aptitudes artísticas.
- Transmitir conocimientos sobre temas artísticos a los niños hospitalizados en las Unidades de oncología y nefrología pediátricas del Hospital General San Juan de Dios, para contribuir a la comprensión del arte.

## **2.2. Hipótesis**

Esta investigación carecerá de hipótesis debido a que se trata de una investigación cualitativa cuya meta es alcanzar objetivos tal como plantea Hernández (2003) al afirmar que las investigaciones se pueden basar en la recolección de datos y que ello no necesariamente implica una medición numérica, pues con las descripciones y las observaciones se reconstruyen realidades.

### **2.3. Elementos de estudio**

Los elementos de estudio fueron ochenta y nueve (89) niños y niñas, de ellos cuarenta y siete (47) de sexo masculino y cuarenta y dos (42) de sexo femenino. Comprendidos entre dos (02) y diecisiete (17) años de edad, todos ellos estuvieron hospitalizados en la UO o en la UNP del HGSJD durante quince meses, que fue el tiempo que duró el trabajo de campo.

### **2.4. Definición de variables**

Hacer operativas las variables cualitativas es una tarea, ligada a indicadores y no a la medición de variables.

#### **2.4.1. Definición conceptual de elementos de estudio**

A continuación, se definen las variables y lista de indicadores que se definieron para cada una:

Aptitudes artísticas, en el estudio se definió la variable enfocada a aumentar o reforzar la capacidad y la disposición del niño hospitalizado para el buen ejercicio del arte, principalmente en el área del arte visual.

Uno de los indicadores utilizados fue mejorar la calidad de vida, para lo que se toma la definición de la OMS, que dice:

La percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto que está influido por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con su entorno. (OMS, 2016, pág. 385)

Debido a que observar la percepción interna de un individuo es complejo, este estudio se centrará en los factores que influyen en este concepto, dejando por un lado la salud física, pues este factor pertenece a la medicina y no al enfoque de la investigación, además por el hecho de tratarse de niños hospitalizados.

#### **2.4.2. Definición operacional de las variables**

Las aptitudes artísticas: la definición operación de esta variable se basará en la observación de la investigadora de un aumento en la capacidad artística del niño que asiste a los cursos libres y talleres. Observación participativa, con reforzamiento en la disposición a colaborar en actividades artísticas por parte del niño que asiste a los cursos libres y talleres.

Mejorar la calidad de vida: operativamente, el mejoramiento en la calidad de vida durante esta investigación utilizará los siguientes indicadores, se basará en la observación participativa y no participativa ante los siguientes cambios positivos actitudinales en el estado psicológico del niño hospitalizado según:

- el nivel de independencia del niño hospitalizado
- las relaciones sociales del niño hospitalizado,
- la relación con el entorno del niño hospitalizado
- la relación con el entorno de la familia del niño hospitalizado.

## **2.5. Alcances y límites**

Si bien desarrollar aptitudes artísticas es un tema muy amplio, esta investigación se concentrará en aptitudes artísticas plásticas y concretamente en aquellas que puedan desarrollarse por medio de cursos libres y talleres impartidos a niños hospitalizados durante el trabajo de campo. Por la misma naturaleza de los sujetos, el diseño de los talleres y de los cursos libres, especialmente las actividades que incluyan, estará limitado a las capacidades físicas de los niños diagnosticados con cáncer y problemas del riñón.

## **2.6. Aporte**

En la investigación muestra que es posible mejorar la calidad de vida en los pacientes internados en las UO y UNP en el HGSJD además, muestra que es posible hacerlo por medio del arte. La aplicación de los cursos libres y talleres demostraron que es posible el desarrollo llevara a cabo un plan artístico en las diferentes unidades de este hospital como en cualquier otro, con el fin de mejorar la experiencia de hospitalización de los pacientes, especialmente en los niños.





### **III. MÉTODO**

La investigación es un estudio con enfoque cualitativo y como tal, su finalidad fue alcanzar objetivos generales y específicos en vez de comprobar la validez de una hipótesis.

Un estudio con enfoque cualitativo, según menciona Hernández (2003) utiliza recolección de datos, donde la medición numérica no es indispensable, pues se deriva de un proceso de interpretación, motivo por el cual se afirma que el estudio es cualitativo debido a que se enfoca en la medición de variables, específicamente el mejoramiento de la calidad de vida en los niños hospitalizados, lo que es prácticamente imposible de medir mediante variables cuantitativas, tal como explica la OMS (2016) al afirmar que la calidad de vida es una percepción.

En una etapa previa, se hizo investigación documental para conocer mejor la institución en que se llevaría a cabo el trabajo de campo. Posteriormente, la principal técnica de investigación fue la observación participante, tal como la define Hernández (2003) al decir que es indispensable la presencia del investigador en el lugar en que ocurren los fenómenos que interesan a la investigación y donde además de observarlos, participa activamente en su desarrollo como parte de la comunidad.

#### **3.1. Sujetos**

Las personas seleccionadas para formar parte del universo de estudio en esta investigación, fueron los niños hospitalizados entre marzo de 2014 a junio de 2015 en la UO y en la UNF del HGSJD. Estos niños y niñas oscilaban entre las edades de dos (02) a diecisiete (17) años, de ellos cuarenta y siete (47) eran de sexo masculino y cuarenta y dos (42) de sexo femenino.

A todos los niños y niñas hospitalizados en dichas unidades se les ofreció participar en los cursos libres y talleres de historia del arte, pero solo acudieron aquellos que así lo eligieron o cuyo estado de salud lo permitía.

### **3.1.1. Unidad de análisis**

Esta investigación tuvo dos unidades de análisis: la Unidad de Oncología UO y la Unidad de nefrología pediátrica UNP sin embargo, debido a que ambas se encuentran en el mismo espacio físico del Hospital General San Juan de Dios HGSJD se decidió tomarla como una sola unidad de análisis.

### **3.1.2. Unidad de observación**

Las unidades de observación fueron dos: las niñas y los niños hospitalizados y sus familias. Aunque la unidad de observación principal fueron las niñas y los niños hospitalizados, también se incluyó a su familia porque el mejoramiento de la calidad de vida no puede darse a nivel individual y, por lo tanto, se observó también cualquier cambio positivo en la relación con el entorno de la familia de la niña y del niño y hospitalizado.

Los criterios de selección o inclusión de la población se limitaron a incluir a los pacientes de las UO y la UNP del HGSJD que estuvieran hospitalizados durante el trabajo de campo. Los niños participaron en la investigación con autorización de sus padres y supervisión de los médicos de las unidades. El criterio de exclusión se aplicó por elección propia de los niños hospitalizados: aquellos que expresaron abiertamente no querer participar en los cursos libres y talleres y aquellos cuyo estado de salud les impedía participar, como consecuencia de algún tratamiento médico recientemente aplicado, como diálisis o radioterapia, por mencionar algunos.

## **3.2. Instrumentos**

Debido a que la investigación usó la perspectiva cualitativa y la herramienta de investigación consistió en la observación participante, tal como la plantea Tylor y Bogdan (1987) cuando dicen que el investigador comparte con los investigados su contexto, y que se caracteriza por ser registradas, para no ser olvidada y por ello se utilizó el diario de campo, el cual según los mismos

autores (Taylor y Bogdan, 1987) está ligado a la observación participante y es el instrumento de registro de datos del investigador, donde se anotan las observaciones de campo, anotaciones que se realizan de manera completa, precisa y detallada. Este se realizó durante los quince meses de observación participantes, anotando día a día lo observado en relación a la mejora de calidad de vida de los sujetos de estudio

### **3.3. Procedimiento**

Para controlar la calidad de los datos en esta investigación se usó el criterio de saturación de la información, el cual se utiliza en diseños cualitativos de investigación, como este. El criterio de saturación según Hernández (2003) consiste en aplicar las técnicas e instrumentos de investigación para recolectar datos hasta que estos dejan de aportar información nueva; en otras palabras, significa que se han recogido tantos datos similares que los nuevos no hacen más que confirmar, una y otra vez, lo ya descubierto. De esta manera, el criterio de saturación permite controlar la calidad de los datos, pues estos se ven reforzados entre sí mismos.

Debido a que esta investigación se centra en niños hospitalizados es importante garantizar la ética durante la investigación. Para ello se contó con el apoyo del licenciado en psicología, encargado de la UOP, quien supervisó el desarrollo del manual, con la finalidad de impartir los cursos libres de historia del arte y talleres de técnicas plásticas, además estuvo presente en la mayoría de actividades. Además, la –ESA– de la –USAC– brindó un acompañamiento, cercano por medio del apoyo del Secretario de Escuela. Finalmente, cada actividad contó también con el visto bueno de las respectivas autoridades de las UO y la UNP del HGSJD.

### **3.4. Diseño y metodología**

El diseño de investigación es cualitativo basado en la observación participante; por lo tanto, el diario de campo, utilizado para registrar los datos se confirmó mediante el criterio de saturación.

Dichos datos se utilizaron para medir las dos variables principales:

- El mejoramiento de la calidad de vida: debido a la subjetividad y cantidad de factores que influyen esta variable, se definieron cinco indicadores y dos unidades de observación:
  - Observación de la investigadora de cualquier cambio positivo en el estado psicológico del niño hospitalizado. Esta observación se llevó a cabo durante el trabajo de campo, dentro o fuera de los cursos libres y talleres. Las observaciones se confrontaron también con la opinión del psicólogo de la UO y de la UNP. La observación consistió en identificar las facetas que la OMS (1996) indica para esta esfera: sentimientos positivos y negativos, labor de aprendizaje y autoestima. Se dejó fuera la faceta de imagen y apariencia corporal por tratarse de niños hospitalizados.
  - Observación de la investigadora de cualquier cambio positivo en el nivel de independencia del niño hospitalizado. Para esta investigación (la OMS incluye tres facetas más: movilidad, actividades de la vida diaria y dependencia de medicamentos o tratamientos) se observó una faceta para detectar si hay o no, independencia en el niño hospitalizado que asistía voluntariamente a los cursos libres y talleres: capacidad de trabajo.
  - Observación de la investigadora de cualquier cambio positivo en las relaciones sociales del niño hospitalizado. Se observaron dos facetas: relaciones personales y apoyo social, como indicador propuesto por la OMS (1996).
  - Observación de la investigadora de cualquier cambio positivo en la relación con el entorno del niño hospitalizado. Durante el trabajo de campo se registraron las facetas que la OMS (1996) indica como propias de esta esfera: oportunidades para adquirir información y aptitudes nuevas, actividades recreativas, entorno físico. Se dejaron fuera algunas facetas que era mejor aplicar a la unidad de observación familiar.

Observación de la investigadora de cualquier cambio positivo en la relación con el entorno de la familia del niño hospitalizado. Como complemento del indicador anterior, en este indicador se observó: entorno doméstico, recursos financieros, transporte, atención sanitaria y social. La unidad de observación en este indicador fue la familia del niño hospitalizado.

- El desarrollo de aptitudes artísticas: la investigación no intentó medir cuánto se habían desarrollado las aptitudes artísticas en los niños hospitalizados, sino si simplemente se podía detectar un aumento en las mismas. Para ello, se generaron dos indicadores:
  - Observación de la investigadora de un aumento en la capacidad artística del niño que asiste a los cursos libres y talleres. Debido a que los niños estaban hospitalizados durante pocos días y que no siempre querían o podían participar en los cursos libres y talleres, medir un aumento en su capacidad artística a largo o mediano plazo era imposible; por lo tanto, la observación se basa únicamente en contrastar el inicio con el fin de cada curso libre impartido.
  - Observación de la investigadora de un reforzamiento en la disposición a participar en actividades artísticas por parte del niño que asiste a los cursos libres y talleres. Aunque la sola participación en el curso libre implicaba una predisposición a participar en actividades artísticas, no todos los niños podrían mostrar un mismo nivel de disposición ni una disposición con la misma duración; por lo tanto, se tomó como una “disposición a participar en actividades artísticas” únicamente a aquellos niños que comenzaban y terminaban cada curso libre mostrando interés: prestaban atención, seguían instrucciones, participaban activamente y culminaban las actividades asignadas.



## IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Según la página web del Hospital General San Juan de Dios (s.f.) sus inicios se remontan al año de 1630, cuando los hermanos hospitalario de la Orden San Juan de Dios, bajo la dirección del Padre Fray Carlos Cívico de la Cerda, procedentes de México, llegan al entonces Muy Nombre y Muy Leal Ciudad de Santiago de los Caballeros de Guatemala.

Posterior a ello se relata que el “Hospital General San Juan de Dios, fue puesto al servicio público en octubre de 1778, celebrando su aniversario cada 24 de octubre, el día de San Rafael Arcángel, quién es su patrono.

Los primeros profesionales de la medicina en atender en la nueva Capital fueron, Don Toribio Carvajal, cirujano y Don Mariano Rodríguez del Valle, este último llegó a ser sustituido por el doctor José Felipe Flores. También se puede mencionar a los doctores Manuel Vásquez de Molina, Joseph Antonio de Córdova, Juan Antonio Ruiz de Bustamante, Manuel de Merlo, Alonzo de Carriola y Francisco Deplanquez. (Hospital General San Juan de Dios, s.f. párr.6)

En el año de 1976 tras el terremoto, en la página web, se narra que este se vio obligado a trasladar algunas áreas de atención al parque de la industria, en la zona nueve, de la ciudad capital, pero fue hasta el año de 1981 cuando se traslada a las actuales instalaciones en la zona uno de la ciudad capital.

Cuenta con diferentes departamentos, entre ellos se encuentra el departamento de Pediatría, el cual atiende a miles niños anualmente, entre las edades de cero a doce años. Atendiendo las veinticuatro (24) horas del día, los trescientos sesenta y cinco (365) días del año, el departamento de pediatría cuenta con diferentes servicios de especialidades-consulta.

**Imagen 1**  
**Hospital General San Juan de Dios**



Fuente: <http://www.hospitalsanjuandediosguatemala.com>

Con la finalidad de investigar si el desarrollo de aptitudes artísticas puede mejorar la calidad de vida de los niños hospitalizados, se llevó a cabo el trabajo de campo entre de marzo 2 014 a junio de 2 015, en las instalaciones de la UO y la UNP del HGSJD, institución adscrita al tercer nivel de asistencia del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, ubicado en la zona uno (01) de la ciudad de Guatemala, municipio de Guatemala, Guatemala, Centroamérica.

Unas de las especialidades son: La Unidad de Oncología y Nefrología que se encuentran en el segundo Nivel, del Edificio de Pediatría, cuenta con catorce (14) camas la Hematología Pediátrica, que es atendida por el especialista, Dr. Alvarado y en consulta externa por la



especialista Dra. Delgado y ocho (8) camas en la Nefrología Pediátrica, con la Dra. Arredondo en sala y en consulta externa.

El trabajo de campo, que consistió en una observación participante de la investigadora, estuvo supervisado por la jefa de enfermeras, Marta Orozco, a su vez bajo la supervisión del jefe de Pediatría, Dr. Raúl Castañeda, y del médico de oncología pediátrica, Dr. Pedro Alvarado y del psicólogo de ambas unidades, además contó con el respaldo de la Escuela Superior de Arte ESA de la Universidad de San Carlos de Guatemala USAC .

**Imagen 2**  
**Acompañamiento ESA-USAC**



Fuente: propia de la autora

Durante los quince (15) meses que duró el trabajo de campo, se preparó material didáctico siguiendo las sugerencias de los autores aquí investigados y con ese material se construyó un manual para la enseñanza de Historia del arte, para niños hospitalizados. Dicho documento incluye contenidos y actividades pensadas para ser ejecutadas por niños con diferentes capacidades motrices y aborda temas que van desde el arte paleolítico hasta el arte rococó.

Posteriormente, se impartieron los cursos libres y talleres con apoyo del manual; dichos cursos libres y talleres abordaban un tema diferente cada semana y diariamente se impartía el curso a grupos de cuatro (4) a cinco (5) niños diferentes.

**Imagen 3**  
**Niña en taller**



Fuente: propia de la autora.

Por medio del diario de campo se registraron las distintas respuestas emocionales y los avances artísticos de los estudiantes. Entre ellos, se pudo observar que algunos niños que ya habían tenido experiencias previas con el trabajo en dos dimensiones, como el dibujo y la pintura en sus respectivos centros educativos solicitaban la aprobación expresa de sus padres o

encargados al elegir y combinar colores; era una decisión que, constantemente, les costaba tomar. Sin embargo, el desarrollo de nuevas técnicas, como la impresión de marcas de agua con apio se logró fácilmente.

**Imagen 4**  
**Impresión con verduras y hojas**



Fuente: propia de la autora

Cabe destacar que muchos niños expresaron abiertamente que habían disfrutado la actividad y que encontraban útil para sus estudios formales las técnicas aprendidas; también manifestaban su interés por experimentar variaciones en las técnicas aprendidas como usar papa, brócoli, limón o naranja en vez de apio, en el mismo caso antes mencionado.

En general, la actitud de los niños que participaban en los cursos libres y talleres fue positiva y se podían ver sus sonrisas. Durante el trabajo los niños platicaban y bromeaban entre sí y así como con otros padres de familia, creando de esta manera un ambiente agradable y comunicativo de trabajo. Las madres en general, intentaban apoyar a sus hijos y los alentaban positivamente.

**Imagen 5**  
**Dibujo realizado en equipo**



Fuente: propia de la autora

En cuanto al trabajo en tres dimensiones, como el modelado de animales con plastilina, los niños y niñas participantes mostraron una actitud similar a la que tuvieron durante la realización de trabajos en dos dimensiones: buena actitud participativa y comunicativa entre ellos y otras personas presentes, como madres de familia y enfermeras, así como buscar la aprobación de

parientes o encargados. En general, los niños desarrollaron rápidamente la destreza artística para modelar en tres dimensiones; cabe destacar que, a diferencia de los trabajos en dos dimensiones, en esta ocasión más niños mostraron interés en perfeccionar el producto final con más detalles y también se vieron más motivados a realizar actividades motoras como pasar de estar acostados a estar sentados en sus respectivas camas.

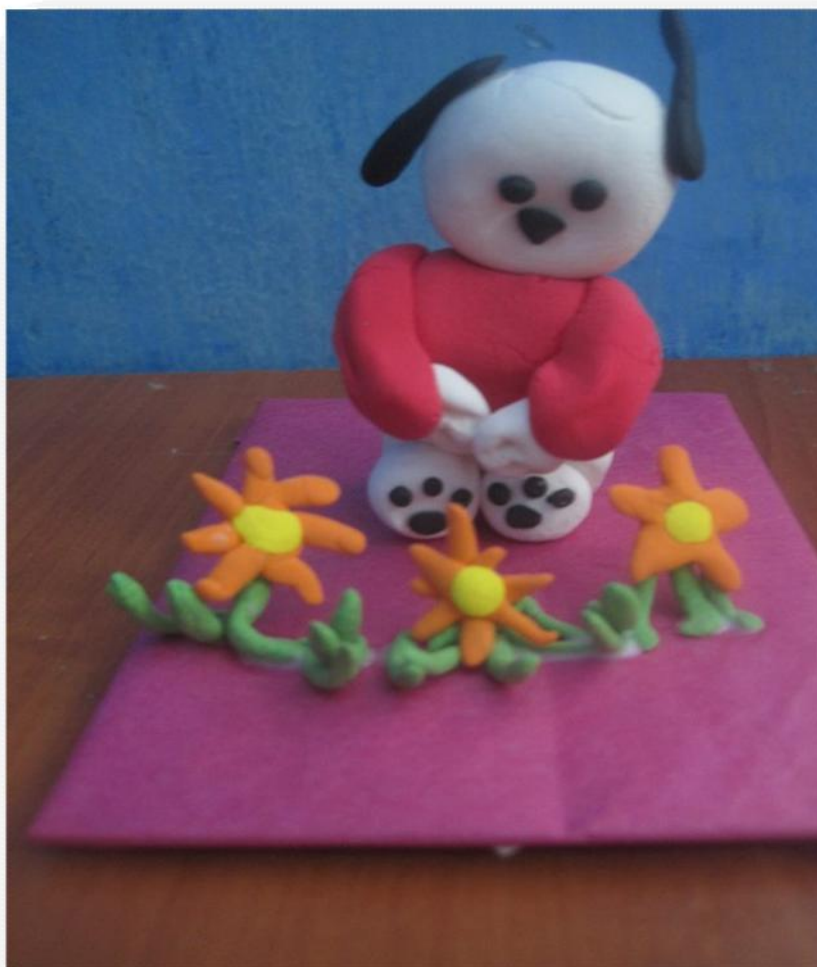
**Imagen 6**  
**Modelado de plastilina**



Fuente: propia de la autora

En las técnicas de tres dimensiones se pudo observar la manera en que se podían percibir los materiales, tales como plastilina a través de sentido del tacto, usar su motricidad fina moldeando y usando el sentido de la vista a la hora de pintar los materiales, sobre la superficie seleccionada.

**Imagen 7**  
**Escultura en arcilla, de secado al aire**



Fuente: propia de la autora

El uso de varios materiales en las técnicas de tres dimensiones provocó interés en los niños debido al uso de materiales diferentes como la cáscara de huevo, para hacer mosaicos al estilo romano, los niños al terminar la obra la mostraban a sus padres o encargados, también a enfermeras, doctores y residentes.

**Imagen 8**  
**Formato matérico**



Fuente: propia de la autora

Algunos talleres permitieron más fácilmente que los niños expresaran sus emociones y temores asociados a su ambiente, tal fue el caso del proyecto en que debían representar un monstruo con pintura acrílica. En este caso, se pudo observar que la actitud de los participantes fue mucho más retraída y reservada: platicaron menos, buscaron menos aprobación y eligieron la disposición de elementos por sí mismos y optaron por colores más oscuros; es importante señalar que la autocrítica, al observar el producto final, también fue mucho mayor. El tiempo invertido en esta actividad fue menor, los niños parecían tener prisa por terminarlo y pasar a otros contenidos.

**Imagen 9**  
**Palo de lluvia**



Fuente: propia de la autora



En general, todos los niños participantes en los talleres y cursos libres mejoraron sus destrezas artísticas, especialmente las referentes a la combinación de colores, trabajo con texturas y calidad de pincelada.

En los talleres de acuarela los niños se mostraban sorprendidos usando utensilios cotidianos como técnicas, realizando dibujos libres con la nueva técnica aprendida, los niños trabajaban despacio y sonreían desde el proceso creativo, hasta tener realizadas sus obras.

**Imagen 10**  
**Collage de actividades**



Fuente: propia de la autora

**Imagen 11**  
**Imagen y palabras de una madre**



Los recuerdos de todo lo vivido contigo y regresar y observar que lo último que dejaste aún sigue allí...

Fuente: propia de la autora

## V. DISCUSIÓN

Durante el trabajo de campo se observó que los niños hospitalizados en la UO y la UNP del HGSJD muestran, además de los síntomas de sus respectivas enfermedades, también presentan, problemas emocionales relacionados con su autopercepción y autoestima, lo que es coherente con lo planteado por Banderas (2008), Palopoli (2005) y Kramer (1985) en relación al deterioro emocional de las niñas y niños hospitalizados. Y la participación en los talleres y cursos libres, permitió que las niñas y los niños expresaran sus emociones y tuvieran así una mejor interacción con su medio, lo que confirman los hallazgos de Quintana (2007) sobre el resultado satisfactorio, para las niñas y los niños. Además se comprueba lo que Lowenfeld (1957) propone en relación a la creatividad, pues permitió a las niñas y a los niños expresarse.

Debe mencionarse que el manual sobre Historia del Arte (ver apéndice) desarrollado para impartir los cursos y talleres incluye actividades en dos y tres dimensiones, fue un acierto, pues resultados positivos coinciden con lo que otros investigadores, como Kellog (1979) propone en relación al uso del garabato, el que fue utilizado, para fomentar la creatividad, obteniendo resultados efectivos, para poder seguir con el desarrollo de aptitudes artísticas. También se comprobó la propuesta de Tilley (1983) pues se utilizaron impresiones de manos y autorretratos, que el autor (Tilley, 1983) considera de valor inestimable, y al ser aplicado el ejercicio el resultado fue asombroso.

La buena interacción entre los niños hospitalizados, sus padres y el personal de salud durante las actividades desarrolladas por la investigadora, mejoraron el ambiente y la actitud de los sujetos, tal como indican las investigaciones de Lowenfeld (1957) y Khol (2010).

Los datos recogidos por medio de la observación participativa, muestran que muchos de los niños que participaron en esta investigación adquirieron una actitud positiva y dentro de lo posible, estaban contentos de distraerse con actividades artísticas que, por un momento, les hacía más llevadera su experiencia dentro del hospital y les ayudaba a desarrollar sus aptitudes artísticas innatas, tal como lo sugiere Quintana (2007).

Por todo lo anterior, se puede afirmar que el resultado de esta investigación fue efectivo y contribuyó a mejorar la calidad de vida de los niños hospitalizados y que el desarrollo del manual, los talleres y los cursos libres, fue un éxito, ya que se abordaron contenidos y se

ejecutaron actividades que, además de aumentar los conocimientos teóricos y prácticos de los niños, lograron mejorar su calidad de vida y desarrollar aptitudes artísticas.

## VI. CONCLUSIONES

- La conclusión principal es que, se mejoró la calidad de vida de los niños hospitalizados durante su estancia en la UO y UNP del HGSJD, la que fue más grata al realizar actividades artísticas y al gozar del proceso creativo y de los productos finales.
- Por medio de los cursos libres y talleres impartidos con ayuda del manual de Historia del arte, se transmitieron conocimientos sobre temas artísticos a los niños hospitalizados.
- Se mejoraron los conocimientos artísticos, por medio del manual de Historia del Arte haciendo actividades artísticas.
- Más allá de los objetivos de esta investigación, también benefició a los padres de familia, quienes lograron una mejor comunicación con sus hijos hospitalizados y participaron activamente colaborando durante el desarrollo de los talleres y cursos libres.
- Otra población beneficiada secundariamente por medio de esta investigación, fue la de trabajadores de la salud quienes pudieron realizar sus actividades cotidianas de manera más sencilla, al contar con pacientes mejor dispuestos a colaborar en sus tratamientos.
- También se comprobó que el uso de una educación artística en UO y UNP, fue importante, debido a que los niños que allí se encuentran, en la mayoría de los casos, permanecen varios días en el HGSJD y no tienen muchas actividades que realizar.
- La observación de cómo interactúan el niño y su acompañante durante el proceso creativo fue enriquecedor, pues se hizo notar como se encuentra cada uno de ellos, lo que lo hace importante para análisis.



## VII. RECOMENDACIONES

- Es necesario ampliar los alcances de esta investigación a otras artes, como las escénicas y las musicales, pues podrían presentar resultados diferentes a los obtenidos en la presente investigación cuyo enfoque estuvo en las artes visuales.
- La investigación del arte en ámbitos no tradicionales, como los hospitales y centros de salud, resulta necesaria para ampliar las posibilidades laborales de los artistas y su incidencia en la sociedad.
- Se recomienda a la ESA coordinar con diferentes instituciones de la salud pública, para desarrollar investigaciones que lleven a un mejor conocimiento de la incidencia del arte en la salud individual y social, así como física y mental.
- La ESA podría promover la investigación del arte terapia en instituciones enfocadas en la salud e higiene mental.
- Se recomienda seguir con el proceso de transmitir conocimientos artísticos a los niños de las diferentes Unidades Hospitalarias, con la coordinación de las diferentes Universidades en donde se imparte Arte.





## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Alonso, L., García, D., & Romero, K. Una experiencia de pedagogía hospitalaria con niños en edad preescolar. "Revista Educere: Investigación Arbitrada. *Universidad de Los Andes Venezuela*. (7 de junio de 2006). Recuperado el 16 de abril de 2017, de Repositorio institucional de la Universidad de Los Andes: Disponible en : <http://www.saber.ula.ve/handle/123456789/20101>

Andrade Vásquez, A. A. Atención y orientación psicológica a los problemas emocionales causados por la hospitalización abordados por medio de arte terapia en niños y niñas que asisten al área de pediatría del Hospital Nacional Pedro de Bethancourt. Proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado. *Universidad de San Carlos de Guatemala*. (marzo de 2006). Recuperado el 4 de abril de 2017, de Biblioteca de la Usac, Disponible en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/13/13\\_0583.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/13/13_0583.pdf)

Ávila, N., & Acaso, M. Una profesion reconocida en contextos de salud: La salud artística. Investigación financiada por el Ministerio de Ciencia e Innovación. *Universidad Complutense de Madrid*. Recuperado el 13 de febrero de 2017, de Revistas científicas complutenses, : Disponible en: <http://revistas.ucm.es/index.php/ARIS/article/view/36740/35572>

Banderas Infante, R. M. Apoyo emocional post hospitalario de una niña parapléjica mediante arte terapia. Monografía para optar a la Especialidad de Arte Terapia. *Universidad de Chile*. Facultad de Artes. Escuela de Posgrado. Santiago de Chile. (diciembre de 2008) Recuperado el 17 de eremarzo de 2017, de Repositorio de la Universidad de Chile: Disponible en : [http://repositorio.uchile.cl/tesis/uchile/2008/banderas\\_r/sources/banderas\\_r.pdf](http://repositorio.uchile.cl/tesis/uchile/2008/banderas_r/sources/banderas_r.pdf)

Barbe-Gall, F. (2009). *Como Hablar de Arte para Ninos*. Nerea.

Belver, M. H. Symbolic environmental mediators in health settings: the role of art in the humanization of children's hospitals. *Arte, Individuo y Sociedad*. Universidad Complutense de Madrid. (30 de julio de 2011). Recuperado el 15 de marzo de 2017, de Revistas científicas complutenses: Disponible en : <http://revistas.ucm.es/index.php/ARIS/article/view/Bus36739/35571>

Bustos, G. (2011). *Una Historia de arte para Ninos*. Buenos Aires: LEA.

Curriculo Nacional Base Guatemala. (21 de Abril de 2015). <http://cnbguatemala.org>. Obtenido de <http://cnbguatemala.org>

De León Peña, I. Rehabilitación y atención primaria a pacientes geriátricos en terapia ocupacional y recreativa, del centro de día del adulto mayor de la parroquia San Gerónimo Emiliani zona 6. Informe Final de Investigación, previo a optar al título de terapeuta ocupacional y recreativa. Universidad de San Carlos de Guatemala. Escuela de Ciencias Psicológicas. (octubre de 2015). Recuperado el 2 de abril de 2017, de Repositorio de la USAC: Disponible en <http://www.repositorio.usac.edu.gt/2886/1/TOR%28129%29.pdf>

Definicion.de. (2008-2013). <http://www.definicion.de>. Obtenido de Lee todo en: Definición de artes plásticas - Qué es, Significado y Concepto <http://definicion.de/artes-plasticas/#ixzz2Swh5gATb>

Ferro. (19 de Septiembre de 2010). *Homo Artis* . Obtenido de <http://homo-artis.blogspot.com/2010/09/la-percepcion-del-arte-y-la-gestalt.html>

Fontal Merillas, O., & Calaf Masachs, R. (2010). *Cómo enseñar arte en la escuela*,. Madrid: Síntesis S.A.

Flores, D. A. (18 de febrero de 2011). <http://blog.ciencias-medicas.com>. Obtenido de <http://blog.ciencias-medicas.com/archives/1267>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, R., & y Baptista Lucio, P. (2003). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill Interamericana.

<Http://parestesia.org/>. (2015).

Jones, P. (1973). *El educador y la creatividad del niño*. Madrid: Narcea.

Kellog, R. (1979). *Análisis de la expresión plástica del preescolar*. Madrid: Cincel S.A.

Khol, M. A. (2010). *Creación artística en primaria: lo importante es el proceso, no el resultado*. Madrid: Narcea S.A.

Kramer, E. (1985). *El arte como terapia infantil*. (X. O. Alvarez, Trad.) Mexico: Diana.

Lowenfeld, V. (1957). *El niño y su arte*. Buenos Aires: Kapelusz.

Lykes, B. M. (2001). *Handbook of Action Research*. Londres: Peter Reason & Hilary Bradbury.

Ministerio de Educación de Guatemala. (2007). *Curriculum Nacional Base*. Guatemala: MINEDUC.

Orozco, M. (Octubre de 2013). Jefe Enfermeras. (C. Alvarado, Entrevistador)

Parestesia.org., ©. 2. (2015). <http://parestesia.org/>. Obtenido de <http://parestesia.org/>

Pascual Agudo y Castro Rodriguez, Estefania. Arteterapia. En hospitalización pediátrica: Un paso más hacia la humanización de la asistencia sanitaria. I congreso madrileño de enfermería escolar. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Universidad Autónoma de Madrid, España. Disponible en: [http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/a6760cd5-e56c-4943-9daf-abef65fd6216/109fc0f8-27dd-4a92-b055-ccc2dca0daa7/Arteterapia\\_hospitalizacion\\_pediatica\\_p.pdf](http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/a6760cd5-e56c-4943-9daf-abef65fd6216/109fc0f8-27dd-4a92-b055-ccc2dca0daa7/Arteterapia_hospitalizacion_pediatica_p.pdf)

Palopoli, M. d. (2005). *Didáctica de las Artes Plásticas*. Buenos Aires: Bonum.

Pontaza Franco, J. D. La biodanza, musicoterapia y arte plástico como técnicas canalizadoras de emociones. Estudio realizado en el programa de hospital de día: centro de atención integral en salud mental del IGSS. *Universidad de San Carlos de Guatemala*. . Escuela de Ciencias Psicológicas. Previo a optar al título de Terapeuta ocupacional y Recreativo. (marzo de 2014). Recuperado el 17 de febrero de 2017, de Repositorio de la Usac: Disponible en: <http://www.repositorio.usac.edu.gt/2864/1/TOR%28125%29.pdf>

Quintana, L. (2007). *Creatividad y técnicas plásticas en educación infantil*. Mexico: Trillas.

Real Academia Española. (4 de abril de 2017). *Diccionario de la lengua española*. Recuperado el 4 de abril de 2017, de Real Academia Española: [www.rae.es](http://www.rae.es)

Saludalia. (2017). [www.saludalia.com](http://www.saludalia.com). Obtenido de <https://www.saludalia.com/salud-familiar/que-es-geriatria>

Salud, O. M. (05 de 1 de 2016). *World Health Organization*. Recuperado el 2017 de 03 de 25, de <http://www.who.int/iris/handle/10665/55264>

Simon, S. (2005). *101 juegos divertidos para desarrollar la creatividad*. (C. d. Lectores, Ed., & C. Cardeñoso, Trad.) España: Ceaf.

S.J. Taylor; R. Bogdan (1984). “La observación participante en el campo”. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. La búsqueda de significados. Barcelona: Paidós Ibérica.

Thuillier, J. (2006). *Teoría general de la Historia del Arte*. México: Fondo de Cultura Económica.

Tilley, P. (1981). *El arte en la educación especial*. Barcelona: CEAC.

UNAERC, ©. 2. (2015). <http://unaerc.gob.gt>. Obtenido de <http://unaerc.gob.gt>: <http://unaerc.gob.gt/mision-y-vision/>

Villela, A. I. (9 de Julio de 2008). Arte para sanar. Obtenido de <http://www.elperiodico.com.gt/es/20080709/estilo/60666/>

Yat Herrera, G., Argueta Domínguez, O., & Agustín Castillo, B. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería que labora en los servicios del Departamento de Medicina del Hospital Roosevelt de Guatemala. Previo a optar el grado Académico de Magister Artium en Enfermería. Universidad Mariano Gálvez de Guatemala Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud Maestría en Enfermería. (junio de 2013). Recuperado el 28 de marzo de 2017, de Biblioteca UMG. Disponible en: <http://biblioteca.umg.edu.gt/digital/46745.pdf>

## ÁPENDICE

### A. MANUAL DE HISTORIA DEL ARTE



### ¿Qué es Historia?

Es el estudio de nuestro pasado.

### ¿Qué es Arte?

Es cualquier actividad que realiza una persona con un fin estético. También es donde se expresan ideas, emociones y se da a conocer la visión del mundo, mediante diversos recursos artísticos.

### ¿Qué es Historia del Arte?

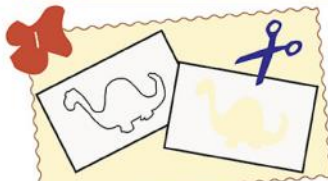
Estudia como se transforma y se desarrolla el arte a través del tiempo.



## Pintando como en las cuevas



### Prehistoria



1  
Haz un dibujo de un animal que pueda haber vivido en la época prehistórica. Luego con tijeras corta la silueta de tu dibujo.

#### Necesitarás:

- 🖌️ pinturas acrílicas o témperas.
- ✂️ cartulina para hacer stencils.
- 🖌️ pinceles
- 📄 papel para empacar café.
- ✂️ lápiz y tijera.



2  
Arruga tu papel para empacar.



3  
Pinta la silueta del animal del color que prefieras, puede ser un color contraste al papel, puedes hacer varios.



4  
Listo tienes tu obra terminada, prueba y haz varias composiciones.



Es el periodo de tiempo antes de la Historia y transcurre desde el inicio de la aparición de los humanos hasta la aparición de los primeros testimonios escritos. La prehistoria la dividiremos en : Paleolítico, Neolítico, Edad de los Metales

Vamos a conocer el:

### Arte del Paleolítico

Podemos decir que hay noticias desde el : 25,000 a. C. donde se encuentran utensilios de piedra , de huesos y de madera. Los colores que usaban era el rojo oxido, el negro y el ocre, se destacaban con sus pintura rupestres en donde pintaban animales manos o actividades como por ejemplo la caza.

## Haciendo siluetas

### Arte del Neolítico




Este periodo inicia alrededor de los años 8,000 a. C. En este periodo el ser humano se vuelve más sedentario quiere decir que permanece en el mismo lugar y se dedica a la agricultura y la ganadería.

La figura humana se representaba por figuras básicas. La pintura neolítica era esquemática, o reducida a trazos básicos (el hombre en forma de cruz, la mujer en forma triangular). Aparece la cerámica cordada, decorada con impresiones de conchas aparece el arte textil, aparecen los primeros poblados.



Haz un dibujo de una persona o de ti mismo. También puedes hacer otros dibujos como frutas o verduras.

#### Necesitarás:

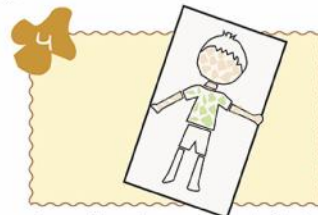
-  Hojas blancas gruesas,
-  lápiz, pegamento
-  papel de china



rasgamos papel de china de colores



Le colocamos goma al dibujo.



el papel lo colocamos en el dibujo



## Pintando en piedras



### Necesitarás:

- pinturas acrílicas o témperas.
- piedras grandes y planas
- pinceles



Escoger piedras lo más planas posible, luego lavarlas con agua y jabón; secarlas.



Con el pincel empieza hacer un dibujo o diseño, usa tu creatividad.



Listo, tus piedras las puedes proteger con spray para acrílico o con algun barniz



## Arte en la Edad de los metales

En Este periodo se utilizan metales como el cobre, el bronce y el hierro.

Surgen monumentos funerarios de piedra llamados dolmen menhir, y cromlech.

Tambien se destaca por su figura humana siempre esquematicas pero de ojos grandes.

Se caracteriza por la cerámica campaniforme,



que en su forma era como una campana invertida y decoradas abundantemente.

## Arte Antiguo

En este periodo surgen las primeras creaciones artísticas de la mayoría de los pueblos y civilizaciones de todos los continentes de la primera etapa de la historia. Se inventa la escritura.

## Mesopotamia

El arte de Mesopotamia se desarrolló en la zona comprendida entre los ríos Tigris y Éufrates (ahora Siria e Irak). En la arquitectura utilizaban el ladrillo, e introducen algunos elementos constructivos como el arco y la bóveda.

La escultura era en relieve, con escenas religiosas, de caza y militares, con figuras humanas y de animales reales o mitológicos, se destacaban los hombres con largas barbas.



También figuras antropomórficas de toros.



## Rostro en relieve



### Necesitarás:

- papel periódico pegamento y agua
- un recipiente para agua
- pinturas acrílicas o témperas.
- pinceles, tabla o cartón
- plastilinas



Dibujamos en la tabla o cartón un rostro. Luego le colocamos plastilina para hacerle volumen.



Colocamos en un recipiente media taza de pegamento, un cuarto de taza de agua, luego mezclar.



colocamos cuadros de papel periódico encima de nuestra mezcla, para que se humedezcan.



Le colocamos pegamento a nuestro rostro de plastilina y luego le vamos colocando los periódicos, le colocamos cuatro o cinco capas. la última capa será de color blanco.



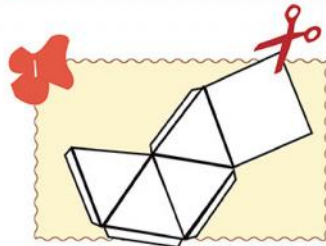
Listo cuando seque la podemos pintar del color de nuestro agrado.

## Pirámide de Egipto



### Necesitarás:

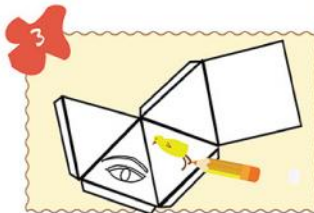
- 9 cartulina blanca
- 9 crayones de madera
- 9 tijeras
- 9 goma



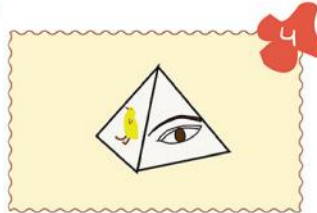
1  
Trazamos nuestra Pirámide según muestra, con lápiz en una cartulina, luego la cortamos.



2  
Empezamos a dibujar figuras o signos pueden ser egipcios.



3  
Con crayones de madera pintamos nuestros dibujos en nuestra Pirámide



4  
Pegamos las partes y listo le podemos agregar toques de color dorado con un pincel fino.

## Egipto

El arte egipcio, era religioso y simbólico. La arquitectura era monumental, (grande), utilizaban la piedra en grandes bloques. La mayoría eran monumentos funerarios en forma de pirámide. Hablamos de los 3.000 a.C

La escultura y la pintura la figura humana es más realista, rígida, (sin movimiento) y en las pinturas los rostros están de perfil.



Las imágenes, se Representaban el Faraón de un tamaño más grande que los súbditos o los enemigos que estaban a su lado.



La decoración de las vasijas empieza imitando el trenzado de un cesto, luego representaba animales, plantas y luego grandes barcas con muchos remos.

Arte Antiguo en América

máscara Olmeca

México



Olmecas

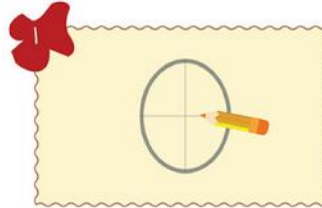
En América se inician con la agricultura por el año VII milenio a.C. con el maíz. Se encuentra sociedades en las tierras altas de México, con conocimientos de matemáticas y astronomía. Se encuentra en Xochipala por los 1300 a.C unas estatuas de arcilla. Una de las primeras civilizaciones fue la Olmeca, donde había esculturas de piedra y las grandes cabezas monolíticas.



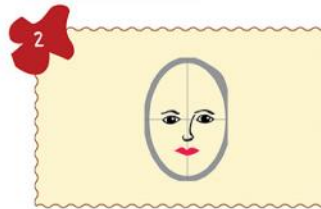
Foto de: Parque Museo La Venta en Villahermosa, Tabasco.

Necesitarás:

- papel grueso
- lápiz
- borrador
- crayones óleo pastel
- brillantina



Miramos en un pequeño espejo, nuestro rostro, luego dibujamos la forma de nuestro rostro y lo dividimos en cuatro.



Según el espejo hacemos los detalles de nuestro rostro y la convertimos en una máscara. Siempre ojos al centro Según los pasos de realizar un rostro.



Podemos hacerle formas a nuestra máscara con algunos diseños olmecas. Al terminar podemos colocarle



## cuadros con semillas



México



Así como los zapotecas se dedicaban a cultivar granos nosotros los utilizaremos y Sobre nuestro Cartón haremos



Colocamos sobre nuestro dibujo pegamento.



Colocamos sobre el pegamento las semillas de nuestra predilección. Y listo tenemos nuestro cuadro de semillas listo

### Necesitarás:

- cartón para la base
- semillas
- pegamento
- lápiz

## zapoteca

Aproximadamente entre los siglos XV y XIV a. C. , se desarrolla la cultura zapoteca.

Dejaron construcciones como edificios , estadios para el juego de pelota, tumbas y de trabajo en metales preciosos (orfebrería). También cultivaron varias especies, granos , etc como el: chile, frijoles, calabaza, cacao y, el más importante de todos: el maíz.

Los zapotecas también eran tejedores, y alfareros (trabajos en barro o arcilla)

Se destacan, los motivos de guerreros y cautivos.



danzantes



Norte América

Kokopeli



Anasazi

Los Anasazi son los ancestros de los actuales grupos conocidos como Pueblo. Que se encontraban en los estados de Colorado, Utah, Arizona y Nuevo México. Por los 1200 a.C. comenzaron a asentarse en cuevas y a cultivar maíz, hacer pan, tejer canastos y cestos.

Entre los años 500 y 750 comenzaron a construir las viviendas que vemos hoy. Casas subterráneas y circulares llamadas Kivas.



Foto de: yamalahistoria.blogspot.com/2010/08/los-anasazi

Desarrollaron la cerámica y el comercio con los habitantes mexicanos.



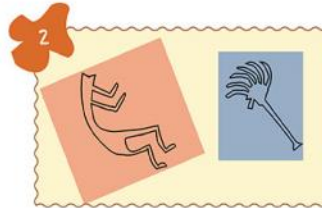
Foto de: es.wikipedia.org/wiki/Anasazi

Por el comercio, los Anasazi conocieron el poroto que se transformó en un alimento importante en su dieta. El comercio era a través del trueque.

- Necesitarás:**
- 1 lápiz
  - 1 base de papel grueso.
  - 1 retazos de tela
  - 1 goma o silicon
  - 1 Tijeras
  - 1 marcador



Dibujamos nuestro kokopeli, puede ser libre solo debiera llevar cabello hacia arriba, flauta.



Calcamos en la tela las figuras del kokopeli con la ayuda de un marcador.



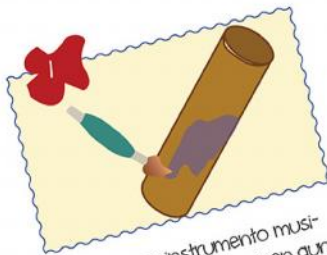
lo pegamos a nuestra superficie, le podemos agregar detalles.



lluvia



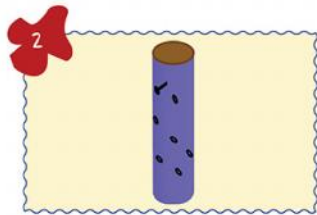
Guatemala



Haremos un instrumento musical llamado lluvia. Su origen aun está inserto. Lo cierto es que lo haremos con Diseños mayas. Empesamos a pintar el fondo

Necesitarás:

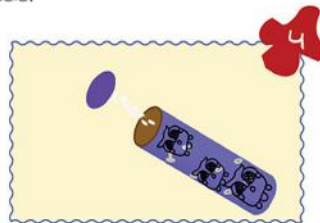
- lapiz
- tubo de papel de cocina
- clavos
- pinturas
- pincel, plomazo
- cartón, arroz



Con ayuda de un adulto le colocamos clavos a nuestro tubo, pueden ser clavos de una pulgada.



Ya con el fondo linsto y clavos le dibujamos con negro u otro color Jeroglíficos



Terminado de pintar le tapamos la parte de abajo con carton, luego le colocamos dentro arroz, luego lo tapamos, esperamos este seco y ya podemos jugar con nuestra

Carolina Alvarado Argueta

Mayas

Habitaron en Mesoamérica en lo que es hoy, Guatemala, Belice, Honduras y Salvador. Aproximadamente 2000 a. C.-1546 d. C. Hablaremos del Arte maya que se manifestaba en dibujos y pinturas de papel o frescos que eran pinturas en la pared.



Sr. Hunahpu Mural de San Bartolo, Peten Foto de : <http://es.wikipedia>

En la escultura la forma más conocida eran las Estelas, que eran monolitos de piedra con grabados de gobernantes o dioses y textos que han ayudado a entender su cultura.



Estela de Quirigua, Izabal Foto de : <http://es.wikipedia.org/wiki/>

La cerámica era muy variada y con un diseño de calidad.



Tapadera Foto: Tomada en Museo Nacional de Arqueología y Etnología de Guatemala

## Arte Antiguo en África

### África

El arte africano son las historias, mitos, creencias y filosofía de los habitantes de ese gran continente, se conoce desde la época prehistórica.

Las formas artísticas más antiguas son las pinturas y grabados en piedra de Tassili y



Foto de: <http://oldcivilizations.wordpress.com>

Ennedi, en la región del Sahara (desde el 6000 a.C. hasta el siglo I de nuestra era).

Los pueblos africanos hicieron sus objetos de arte, utilizando distintos elementos de la naturaleza. Hacían esculturas de marfil, máscaras de madera y ornamentos en oro y bronce.



Foto de: Máscara de cultura Isoko, Nigeria.

Los temas eran cotidianos, la religión y los aspectos naturales de la región. Así, esculpían y pintaban mitos, animales de los bosques, escenas de tradiciones, personajes cotidianos



Foto de: Figuras humanas sobre roca, Zimbabue

## máscara trival africana



Sobre un cartón dibujamos nuestra máscara. Le colocamos todos los detalles.

### Necesitarás:

- lapiz
- pinturas, pincel
- cartón, paleta de madera



Pintamos nuestra máscara.



Recortamos el contorno de nuestra máscara, luego le pegamos la paleta y lista para jugar.



# Dragón

# Arte Antiguo en China

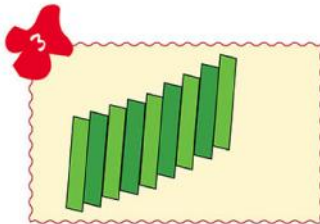


Como en la antigua china y sus historias , dibujamos la cabeza de un dragón

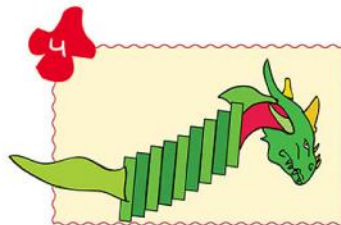
**Necesitarás:**  
 lapiz  
 papel de colores  
 ojos móviles  
 pegamento  
 tijerones



Pintamos nuestro dragón y lo recortamos.



Haremos un acordeón de papel doblando una tira de papel en espacios iguales.



Pegamos nuestra cabeza de dragón con la tira de papel que sera nuestro cuerpo, le podemos colocar ojos móviles y listo para jugar.

China destaca, en la arquitectura , escultura, porcelana y la seda, estas ultimas utilizadas para fabricar artículos de lujo.



Batido de la seda China, siglo XXVII a. C)

La porcelana se creó durante la dinastía Chang en el segundo milenio a.C.



Porcelana Blanca Dinastia Yuan



Foto: www.mamataweihua.com

La cultura China fue la primera en utilizar tinta, el papel también es de origen chino y fue inventado en la dinastía Han, realizándose con una mezcla de fibras de bambú, cortezas de árbol y agua.



Foto: http://fabyledes.blogspot.com

Las primeras manifestaciones de caligrafía china se encuentran sobre huesos de la Edad de Bronce, durante la dinastía Shang, en el siglo XVII al XI a.C.

En cuanto a la pintura los dibujos eran de líneas hechos por personas que se dedican a otras actividades. Durante la primera mitad de la dinastía



Foto: www.artelista.com

T'ang, el paisaje y las pinturas que representaban flores y pájaros comenzaron a ganar importancia.

## Arte Antiguo

### Oceania

Se caracteriza por su cerámica decorada hechas con forma de peines o púas, así como objetos de obsidiana y conchas.



Foto: figura de moai, Isla de Pascua, Oceanía

En Australia destacan las pinturas rupestres, que son bastante esquemáticas, llegando a la simplificación geométrica.



Foto: Pintura rupestre de los aborígenes australianos.

### Arte Fenicio

Era un pueblo de tradición marinera, dedicados principalmente al comercio, navegaron por todo el Mediterráneo y el norte de África. Transmitieron la influencia del arte oriental por todo el Mediterráneo.

Destacan sus esculturas, de influencia asiria y egipcia, con cierta rigidez arcaica y falta de naturalidad



Foto: Museo Arqueológico Nacional.

## porta lápices de conchas

### Necesitarás:

- × Tubos de cartón grueso.
- × conchas
- × pintura acrílica
- × silicon



Pintamos nuestro tubo de cartón, también pintamos nuestras conchas.



Le colocamos silicon líquido a las conchas y las pegamos a nuestro tubo.



Listo nuestro portaplápices.

## MOSAICO CON CÁSCARAS DE HUEVO



Arte Clásico

### Necesitarás:

- cáscaras de huevo
- cartón
- pinceles y tém-  
peras
- pegamento



machacamos cáscaras de huevo en un plato.



luego hacemos un dibujo en el cartón, puede ser un ánfora.



colocamos pegamento luego espolvoreamos las cáscaras de huevo y lo pegamos en todo.



listo podemos pintarla de otro color si queremos.

Es el arte que se desarrolla en las antiguas Grecia y Roma, aportaron a la historia del arte un estilo basado en la naturaleza y en el ser humano, donde es importante la armonía y el equilibrio, la razón de las formas y los



Mosaico Romano



Cerámica Romana

volúmenes.



ánforas griegas



ánfora griega

Hay un sentido de imitación, de la naturaleza, en donde la única fuente de inspiración en el arte es la realidad, que dieron las bases para el arte occidental.

## sellos con hojas

## Grecia

El arte griego se desarrolló en tres periodos: arcaico, clásico y helenístico. Se inspiraban en la naturaleza.



En arquitectura destacaron los templos, donde destacaban tres órdenes de construcción: dórico, jónico y corintio.



Destaca especialmente la Acrópolis, con el templo dórico del Partenón.



En escultura predominó la representación del cuerpo humano, basado en la armonía de las proporciones.

Los pintores griegos trabajaron generalmente sobre paneles de madera. Existen piezas de pintura griega, como algunos restos de pinturas en terracota y de algunas pinturas en las paredes de tumbas, sobre todo en Macedonia e Italia.



## Necesitarás:

- hojas secas
- pinces y tijeras
- peras
- cartulina



Pintamos nuestra cartulina del color que deseemos.



Luego pintamos las hojas de diferente color una a una.



La colocamos en una cartulina y listo.

## mosaico de papel de colores

## Roma

El arte romano tiene influencias en el arte etrusco y griego. El arte es muy centralizado y unitario y abarca todo el imperio. El arte Romano tiene su principal manifestación en la arquitectura, tanto religiosa, como civil, ejemplo los acueductos,



el coliseo romano.

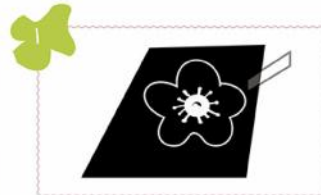


El mosaico es otra de las artes más brillantes del mundo romano. Eran pedazos de loza cada uno formando una figura estos adornaban las villas tardorromanas que tuvieron frecuentemente sus suelos cubiertos por hermosos mosaicos con figuras geométricas, escenas de caza, mitológicas, etc.



## Necesitarás:

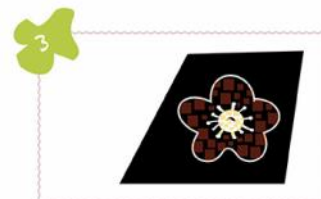
- cartulina negra
- cuadros de colores
- pegamento



En nuestra cartulina hacemos un dibujo, podemos dibujar con tiza blanca.



Le colocamos pegamento a nuestro dibujo.



Colocamos los cuadros de colores en nuestro dibujo y listo tenemos listo nuestro mosaico.

## Arte medieval

## Alegoría a crayón

### Arte paleocristiano

Es el arte de los primeros cristianos. En la arquitectura las primeras manifestaciones fueron los cementerios o catacumbas.

Destacan las basílicas que tenía tres partes: un atrio de acceso, el cuerpo de la basílica, dividido en tres naves, y el presbiterio, donde se sitúa el altar.



Foto: Basílica de Santa María

La pintura se dio sobre todo en las catacumbas, con escenas religiosas y alegóricas,



(es la representación artística de ideas abstractas por medio de figuras o atributos) y surgió la miniatura, iluminación de manuscritos, con dos principales escuelas: la helenística-alejandrina y la siria.

Cobró especial relevancia el mosaico, que tuvo un gran desarrollo.



### Necesitarás:

- Lápiz
- Crayones de madera.
- Papel para crayones



Escogemos una palabra, (amor, paz, sabiduría, inteligencia etc)



Con nuestro lápiz hacemos el dibujo, que represente la palabra, luego lo pintamos con nuestros crayones y listo...

Artz Germánico

Necesitarás:

- lápiz
- cartón
- goma
- arena



Escogemos un símbolo celta y lo trazamos en nuestro separador negro



Le colocamos pegamento a nuestro trazo.



Le colocamos arena sobre la goma, luego lo sacudimos y listo nuestro separador...

Artz Germánico

Se da en los años 450 y termina en los 1000 d.C.

Destaca el pueblo visigodo, que se encontraba en la Península Ibérica, (España y Portugal). en la arquitectura destacó, por el empleo de la sillería, el arco de herradura, la bóveda, y aristas, como vemos la iglesia de la foto.



Foto: Iglesia visigoda de San Juan de Baños, en Palencia, España

Podemos distinguir siguientes etapas:

1) arte de los pueblos bárbaros:

Este arte es estilizado y geometrizado arte de los pueblos nómadas que circulaban durante esos siglos.



El policromismo usaba piedras y pastas de vidrio insertadas en el metal, buscando el efecto de color, mas que la belleza procedida de los pueblos indígenas



2) arte celta

Estela Celta



Escudo Celta



3) renacimiento carolingio

Prestos de la abadía de Lorsch, Alemania



En la ilustración de un manuscrito del monasterio de Fulda (ca. 830-890), Rabano Mauro



4) prerrománico español

Monograma "cristino" (crismón) del Libro de Kells (ca. 800)



## Nuestra Pintura Carolingia

### Arte prerrománico

#### Arte carolingio

Empieza por reinado de Carlomagno del siglo VIII hasta el último tercio del siglo IX. Carlomagno se interesaba por quién no supiera leer y escribir, implementó la música en las iglesias y el significado de ayudar al que necesitaba una mano, creando una serie de universidades.

#### Arquitectura:

Es un combinación de Roma y Oriente con formas estructurales y tipológicas, se destacan palacios, iglesias y monasterios. El Westwerk consta de una fachada monumental con dos torres a los lados, como vemos en la foto.



Foto:  
Westwerk de la Abadía Corvey

#### Pintura:

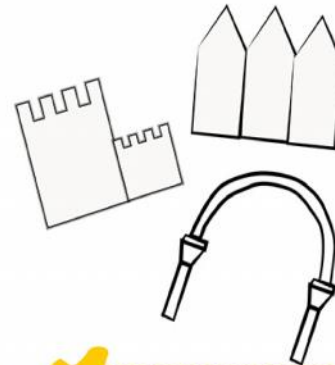
Usa fondos púrpuras y los dibujos pintados con oro y plata, se destaca por usar motivos arquitectónicos para decorar, también los libros o códices, se mantienen las pinturas de temas sagrados y no sagrados, comienzan a aparecer personas a las cuales se les dedicaba la pintura.



Foto:  
La capta de Saint-Germain de Auxerre



Foto:  
La capta de San Massimo de Tréveris



#### Necesitarás:

- ✿ Lápiz
- ✿ Crayones de madera, o cera.
- ✿ Papel para crayones.
- ✿ cartón



Recordemos que el arte Carolingio usaba elementos arquitectónicos, escogemos cualquier elemento y nos dibujaremos haciendo alguna actividad.



Pintamos nuestro dibujo de colores vivos, le podemos agregar dorados o plateados. Y un marco de cartón.



## Arte prerrománico

### barco vikingo



#### Arte vikingo:

Se desarrolló en los Países Nórdicos (Dinamarca, incluyendo las Islas Feroe y Groenlandia, Finlandia, Islandia, Noruega y Suecia) en los siglos VIII-XII. Forma parte del estilo zoomórfico (formas de animales) germánico. Se divide en seis estilos:

##### Estilo Broa-Oseberg:

Aparecen figuras animales, con cuerpos curvos que forman arcos. En sus cuerpos se distinguen extremidades que se juntan con el cuerpo de otro animal o al propio.



Foto: Cabeza de animal tallada del barco de Oseberg.

##### Estilo Borre:

Se caracteriza por un patrón de trenzado en las líneas, que forman figuras simétricas, hay también animales con manos que sostienen algo.



Foto: Piedras de la isla de Man.

##### Estilo Jelling:

Predominan las figuras de animales en forma de S, con la cabeza en perfil y similar a la de un dragón, mandíbulas abiertas a veces mostrando colmillos y un pliegue sobre el labio superior, los cuerpos de los animales se entrelazan entre sí.



##### Estilo Mammen:

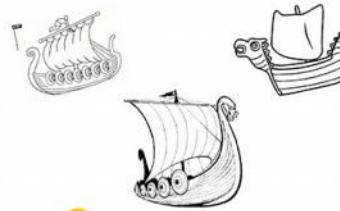


Foto: Esquema del hacha de Mammen.

Los animales toman formas más sobresalientes y las formas en espiral son de mayor tamaño. Por primera vez aparecen formas vegetales claramente diferenciadas, en forma de vástagos de vid, arcos y dibujos de plantas.

#### Necesitarás:

- ✂ lápiz, pinceles
- ✂ pintura acrílica
- ✂ papel celofán azul
- ✂ pegamento
- ✂ cartón



Recordemos a los vikingos y al estilo broa oseberg, en donde destacaban cabezas en las proas de los barcos. Veamos modelos de barcos y dibujamos el propio.



Pintamos el baco con pintura acrílica.



Le podemos colocar en el agua tiras de papel celofán, y hojas de madera en el barco.

## Esculpamos con plastilina



Necesitarás:

pinceles,  
pintura acrílica  
plastilina  
pegamento



Recordemos a los vikingos que esculpían en piedras, nosotros con ayuda de plastilina .



Lo pintamos con pinturas acrílicas y listo .

## Arte prerrománico

### Arte vikingo:

#### Estilo Ringerike:

Este estilo levantaban piedras con escritura germánicas o formas de vegetales bien definidas, animales , o figuras geométricas (principalmente círculos , figuras en espiral, y triángulos) que se agrupan o rodean a una figura animal de mayor tamaño. Entre las formas animales predominan los leones y las aves, y también aparecen formas humanas.



Foto:  
Ringerike Rune Stone

#### Estilo Urnes:

Es un estilo elegante y vigoroso, las figuras animales son delgadas, con extremidades, cuando las hay, bastante más esbeltas que el tronco; cuello largo y cabeza estilizada, con ojos en forma de almendra. A menudo aparecen animales en forma de banda o de serpiente, y también aparece la figura del dragón. Otro rasgo es la evidente asimetría y la interacción entre líneas gruesas y delgadas. El estilo también incluye patrones de entrelazado entre delgadas líneas en forma de S o de 8.



Foto:  
Evangelios de Lindisfarne con el incipit del Evangelio de Mateo (La cubierta original era de piel muy fina y estaba decorada con joyas y metales)

## azulejos en cajitas de fósforos

### Arte prerrománico

#### Arte mozárabe:

Se les llamaba así a los cristianos que vivían bajo la dominación islámica.

Se desarrolla en el siglo X, en la arquitectura se destaca el arco de herradura.



Foto:  
Esquema del  
hacha de Maharrad

Se destaca en la pintura con los manuscritos iluminados del Comentario al Apocalipsis de San Juan, obra original de Beato de Liébana, en miniatura.



Foto:  
<http://www.arteguias.com/mozarabe.htm>



Foto:  
<http://www.arteguias.com/mozarabe.htm>

#### Necesitarás:

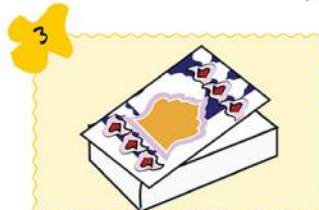
- ♥ cajas de fósforos grandes.
- ♥ lápiz
- ♥ marcadores
- ♥ pegamento
- ♥ papel blanco
- ♥ plástico auto adherible



Tomando como base los azulejos mozárabes, haremos nuestro propio diseño, tomamos papel y hacemos el diseño.



Pintamos con los marcadores.



listo la pegamos en nuestra cajita, luego le colocamos el plástico auto adherible.

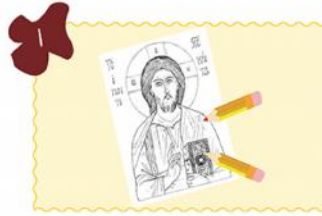
## pintemos motivos bizantinos



### Arte Bizantino

#### Necesitras:

- hojas
- crayones
- cartón
- papel periódico
- pegamento
- pintura dorada
- pincel



De varios dibujos bizantinos escogemos uno y lo pintamos.



A un cartón le pegamos papel



Luego pintamos el cartón, puede ser con color dorado.



Ya seco pegamos nuestro dibujo.

Se fundamenta en el arte griego y paleocristiano, con grandes influencias orientales (persa y musulmana). Para los templos, se usa con preferencia la planta centralizada o de cruz griega con grandes cúpulas, donde los decoraban con mosaicos y pinturas murales.



Foto:  
Capadocia  
Iglesias bizantinas excavadas en la roca en Goreme

La pintura y los mosaicos bizantinos, más que su escultura, han servido de puente a los modelos cristianos orientales hacia Europa, así como a la transmisión de las formas clásicas, el arte bizantino ha sido la fuente principal en la fijación de la iconografía occidental.



Foto:  
la Virgen y el Niño  
(fines del siglo XIII,  
National Gallery of Art, Washington)

## Arte Islámico

El arte islámico, utiliza formas geométricas, arabescas, florales y caligráficas, que son a menudo integradas. Los musulmanes están convencidos del balance y la armonía de todas las cosas que existen.

### La caligrafía :

Los versos coránicos embellecen las mezquitas, los palacios, las casas, los negocios y algunas plazas públicas.



Foto:  
Grabado la caligrafía islámica

### Arquitectura:

Las mezquitas y los palacios se hicieron más elaboradas. Hubo grandes avances en la arquitectura, como el domo que abría un gran espacio para la oración, las inscripciones en las mezquitas glorificando a Allah.



Foto:  
Mezquita



Foto:  
La Badshahi Masjid, o la Mezquita del Emperador, en Lahore, Pakistán.

Un tema común es la ausencia general de formas humanas y animales en la arquitectura.

### El Arabesco:

Son aplicaciones de caligrafía o de figuras geométricas repetidas que a menudo forman plantas y animales.



Foto:  
Arte arabesco.

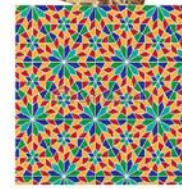
Este se encontraba en las ventanas, entradas de las mezquitas, casas, mercados y hoteles.

## Plato con arabescos



### Necesitarás:

- plato de papel
- papel periódico
- pegamento
- pintura acrílica
- pinceles
- plantillas



le pegamos pedazos de papel rasgado al plato.



Dibujamos algún diseño arabesco con pincel



Y lo pintamos con pinturas acrílicas.

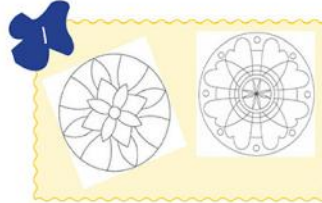
## hagamos un vitral gótico



### Arte Gótico

#### Necesitarás:

- cartulina negra
- cuchilla
- papel celofán
- goma en barra



Escogemos un diseño para nuestro vitral. Lo dibujamos con tiza y le pedimos a un adulto lo corte.



Ahora le colocamos papel celofán en la parte de atrás y lo pegamos con nuestra goma en barra.



Y listo tenemos ya nuestro vitral terminado.

El arte gótico se desarrolló entre los siglos XII y XVI, en el fin de la edad media.

En la arquitectura aparecen el arco apuntado, la bóveda de crucería, y la utilización de contrafuertes y arbotantes para sostener la estructura del edificio, permitiendo interiores más amplios y decorados con vitrales y rosetones.



arco de crucería



arco apuntado



vitrales



vitrales

La pintura dejó de ser mural para pasar a retablos situados en los altares de las iglesias, y empezó a desarrollarse la pintura en lienzo, al temple o al óleo. Hay nuevos temas como el paisaje, el retrato, y naturaleza muerta.



Madonna de todos los Santos  
Gótico

## Arte maya

### Relieve maya

#### Período Posclásico

En Guatemala surgen nuevos grupos culturales, como Izaes, Lacandonos, Quiches, Cakchiqueles, Tzutujiles, Pokomames, Mames, kekchies, Pokomchies y Pipiles. Al momento de la conquista, estos grupos se encontraban en pleno florecimiento.

Los guerreros profesionales tomaban su nombre de animales como; coyote, jaguar y águila,

#### Cerámica :

El estilo de decoración de sus vasijas se hizo más severo y abstracto.

Se hicieron bandejas, jarros, y vasos cilíndricos.



Foto:  
Cantaro de ave  
Museo Popol Vuh

El segundo grupo conocido como cerámica plomada, llamada así por su apariencia negra lustrosa, era el resultado de un control cuidadoso del horno. Las formas eran variadas pero todas eran negras, duras y brillantes.

#### Arquitectura:

Se construyeron grandes ciudades como : Chichen Itzá y Uxmal.



Foto:  
Ciudad de Chichen Itza

Las grandes ciudades mayas se fortalezcan debido a guerras.



Foto:  
Uxmal

#### Necesitarás:

- ☞ cartón
- ☞ pegamento
- ☞ pintura acrílica
- ☞ pinceles
- ☞ trapo suave



Pintamos nuestro cartón con pintura negra.



Dibujamos algún diseño maya con lápiz o crayón blanco. Luego le colocamos goma al trazo.



Ya seco el pegamento le colocamos con pincel pintura dorada antes que seque la esparcimos con un trapo suave.

## Relieve en papel foil



### Necesitarás:

- ⦿ cartón
- ⦿ tape
- ⦿ lana
- ⦿ papel foil
- ⦿ marcadores
- ⦿ permanentes
- ⦿ diseños aztecas



A nuestro cartón le hacemos formas con lana por el lado de atrás le colocamos tape.



Luego colocamos papel foil encima y por atrás lo pegamos con tape.



Con marcadores permanentes le hacemos diseños aztecas y listo.

## Arte Azteca

### Período Posclásico

Se establecieron en México.

### Escultura :

Los temas eran religiosos o de la naturaleza. En las esculturas más grandes representaban a dioses y reyes y en las pequeñas a animales y objetos comunes.



Foto: <http://raldo.culturaazteca.blogspot.com>

Utilizaron la piedra, la madera y a veces decoraban las esculturas con pintura de colores o con incrustaciones de piedras preciosas.

### Orfebrería: (trabajo artístico realizado sobre utensilios o adornos de metales preciosos)

Emplearon varias técnicas como fundir el oro con la plata. Elaboraban figuras y adornos para sus cuerpos como pulseras, collares, pendientes, etc.



Foto: <http://periodoposclasicovallejo326.blogspot.com>

### Pintura:

El color es plano, sin matices ni sombras y, con connotaciones simbólicas.

También hacían adornos con plumas. Las plumas más apreciadas



Foto: <http://fernando17-historia.blogspot.com>

eran las del quetzal (verdes) las del tlauquechilli (rojas) y las del xiuhtototli (azul turquesa). Con estas plumas realizaban tapices y adornaban mantas, máscaras de rituales, escudos o trajes de guerreros.



## Bibliografía

ecured@idict.cu. (s.f.). www.ecured.cu. Obtenido de <http://www.artespana.com/arteantiguachina.htm>

López, G. (4 de Junio de 2010). www.revistadeartebenu.blogspot.mx. Obtenido de <http://revistadeartebenu.blogspot.mx/2010/06/periodo-postclasico.html>

Pato. (Agosto de 26 de 2010). yoamolahistoria. Obtenido de <http://yoamolahistoria.blogspot.com/2010/08/los-anasazi.html>

Paula. (s.f.). www.historiadelarteuniversal-paula.blogspot.com. Obtenido de <http://historiadelarteuniversal-paula.blogspot.com/>  
Umpierrez, C. S. (2011). www.depasoarte.blogspot.com. Obtenido de <https://depasoarte.blogspot.com/2011/10/arte-paleocristiano.html>

www.escolapedia.com. (s.f.). Obtenido de <http://www.escolapedia.com/principales-caracteristicas-del-arte-africano/>

www.sites.google.com. (s.f.). Obtenido de <https://sites.google.com/site/hiartegotico/enlaces>

www.sites.google.com. (s.f.). Obtenido de <https://sites.google.com/site/laceriageometria/home/recomendaciones-de-paginas-educativas>





## ANEXOS

### Anexo 1

Curriculum Nacional Base.  
Área de expresión artística

<b>Nivel</b>	<b>Ubicación</b>	<b>Paginas</b>
Expresión Artística Pre-Primaria	<a href="https://web.oas.org/childhood/ES/Lists/Recursos%20%20Planes%20Nacionales/Attachments/434/2.%20CNB_%20Nivel%20Preprimario_.pdf">https://web.oas.org/childhood/ES/Lists/Recursos%20%20Planes%20Nacionales/Attachments/434/2.%20CNB_%20Nivel%20Preprimario_.pdf</a>	120-147
Expresión Artística Primer Grado	<a href="http://www.avivara.org/images/CNB_primer_grado-reduced.pdf">http://www.avivara.org/images/CNB_primer_grado-reduced.pdf</a>	118-129
Expresión Artística Segundo Grado	<a href="http://www.avivara.org/images/CNB_Segundo_Grado-reduced.pdf">http://www.avivara.org/images/CNB_Segundo_Grado-reduced.pdf</a>	126-137
Expresión Artística Tercer Grado	<a href="http://www.avivara.org/images/CNB_Tercero_grado-reduced.pdf">http://www.avivara.org/images/CNB_Tercero_grado-reduced.pdf</a>	132-143
Expresión Artística Cuarto Grado	<a href="http://www.avivara.org/images/CNB_Cuarto_Grado-reduced.pdf">http://www.avivara.org/images/CNB_Cuarto_Grado-reduced.pdf</a>	150-161
Expresión Artística Quinto Grado	<a href="http://www.avivara.org/images/CNB_Quinto_Grado-reduced.pdf">http://www.avivara.org/images/CNB_Quinto_Grado-reduced.pdf</a>	154-167
Expresión Artística Sexto Grado	<a href="http://www.avivara.org/images/CNB_Sexto_Grado-reduced.pdf">http://www.avivara.org/images/CNB_Sexto_Grado-reduced.pdf</a>	146-157
Área de Expresión Artística Sub Área de Artes Plásticas Nivel Básico	<a href="https://es.scribd.com/doc/37753760/CNB-CICLO-BASICO">https://es.scribd.com/doc/37753760/CNB-CICLO-BASICO</a>	323-348

## Anexo 2

### Imágenes de actividades varias

Arte paleolítico en papel kraft 1.



Fuente: Propia de la autora

Arte paleolítico en papel kraft 2.



Fuente: Propia de la autora

Arte neolítico, con papel rasgado 1.



Fuente: Propia de la autora

Arte neolítico, con papel rasgado 2.



Fuente: Propia de la autora

Arte egipcio algunos jeroglíficos.



Fuente: Propia de la autora

Trabajos colocados sobre cama de paciente.



Fuente: Propia de la autora

## Autorretrato.



Fuente: Propia de la autora

## Arte egipcio, algunos jeroglíficos 2.



Fuente: Propia de la autora

Arte egipcio, algunos jeroglíficos 3.



Fuente: Propia de la autora

Taller de acuarela.



Fuente: Propia de la autora



Cuadro de plastilina en 3D 1.



Fuente: Propia de la autora

Cuadro de plastilina en 3D 2.



Fuente: Propia de la autora

Autorretrato 1.



Fuente: Propia de la autora

Autorretrato 2.



Fuente: Propia de la autora

Cultura zapoteca y su agricultura 1.



Fuente: Propia de la autora

Cultura zapoteca y su agricultura 2.



Fuente: Propia de la autora

Cultura anasazi, kokopelis de tela 1.



Fuente: Propia de la autora

Cultura anasazi, kokopelis de fieltro 2.



Fuente: Propia de la autora

Taller de témpera, dibujo libre.



Fuente: Propia de la autora

Taller de acuarela, dibujo libre.



Fuente: Propia de la autora

Arte africano, máscara tribal.



Fuente: Propia de la autora

Arte chino, soplador con acuarelas.



Fuente: Propia de la autora

Oceanía y los fenicios, portalápices con conchas.



Fuente: Propia de la autora

Arte clásico, mosaico con cáscaras de huevo.



Fuente: Propia de la autora

Arte celta, separadores con arena.



Fuente: Propia de la autora

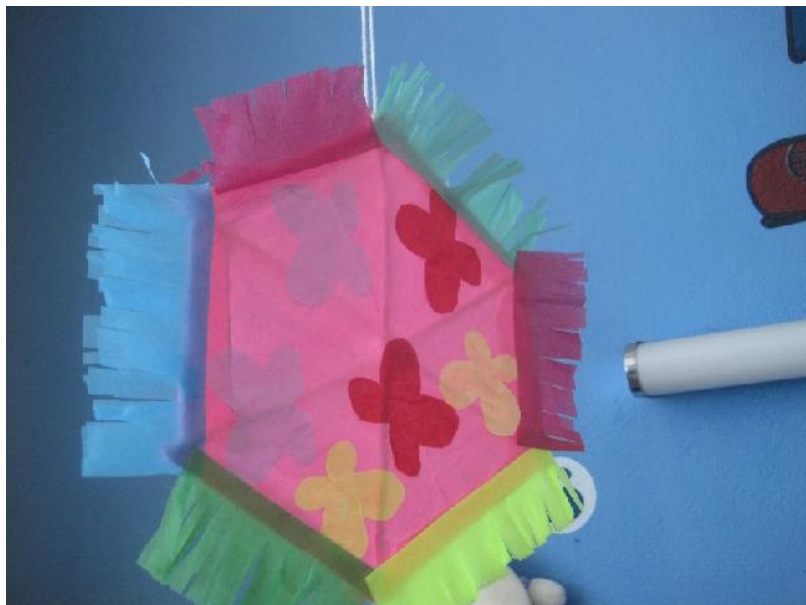
Arte matérico, océano con arena, conchas y piedras.



Fuente: Propia de la autora



Haciendo barriletes.



Fuente: Propia de la autora

Bodegones sobre tela brin.



Fuente: Propia de la autora

Mural 1.



Fuente: Propia de la autora

## Mural 2



Fuente: Propia de la autora

Mural 3



Fuente: Propia de la autora

Mural 4



Fuente: Propia de la autora