



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

Psicología espacial como criterio de diseño de un instituto oncológico
para la ciudad de Ilo, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Arquitecta

AUTORA:

Espinoza Eguiluz, Luz Elena (orcid.org/0009-0000-9817-417X)

ASESOR:

Mg. Soria Caballero, Gianfranco Xavier (orcid.org/0000-0001-7278-472X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectura

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

HUARAZ – PERÚ

2024

DEDICATORIA

Dedico esta investigación en primer lugar a mi adorado hijo, mi pequeña razón de querer lograr cada meta y ser mejor en la vida. A mis padres y hermana por creer siempre en mis habilidades intelectuales.

Así mismo, le dedico este trabajo a los pacientes Oncológicos, puesto que fueron la razón de esta investigación al querer brindarles el confort, la tranquilidad, mejorar el proceso de sus tratamientos al ser mucho más efectivos y aumentar su esperanza de vida,

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por haberme dado salud y buen discernimiento en este proceso.

Le agradezco infinitamente a esa persona especial, que me motivo a llegar siempre hasta el final y no decaer en el camino a pesar de las dificultades, por estar a mi lado en cada desvelo, por absolver mis dudas y levantarme el ánimo a cada momento.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SORIA CABALLERO GIANFRANCO XAVIER, docente de la FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA de la escuela profesional de ARQUITECTURA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - HUARAZ, asesor de Tesis titulada: "Psicología espacial como criterio de diseño de un Instituto Oncológico para la ciudad de Ilo, 2023", cuyo autor es ESPINOZA EGUILUZ LUZ ELENA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

HUARAZ, 19 de Marzo del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SORIA CABALLERO GIANFRANCO XAVIER DNI: 43466715 ORCID: 0000-0001-7278-472X	Firmado electrónicamente por: GSORICAB85 el 25- 03-2024 10:07:22

Código documento Trilce: TRI - 0740896





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ESPINOZA EGUILUZ LUZ ELENA estudiante de la FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA de la escuela profesional de ARQUITECTURA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - HUARAZ, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Psicología espacial como criterio de diseño de un Instituto Oncológico para la ciudad de Ilo, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
ESPINOZA EGUILUZ LUZ ELENA DNI: 71062874 ORCID: 0009-0000-9817-417X	Firmado electrónicamente por: LUESPINOZAEG el 25- 03-2024 16:21:01

Código documento Trilce: INV - 1544025



Índice de contenido

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR.....	v
INDICE DE CONTENIDO.....	vi
INDICE DE TABLAS.....	vii
INDICE DE GRAFICOS Y FIGURAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRAC	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METOLOGÍA.....	10
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	10
3.2 Variables y operacionalización	10
3.3 Población, muestra y muestreo	10
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	11
3.5 Procedimientos.....	11
3.6 Método de análisis de datos.....	11
3.7 Aspectos éticos	12
IV. RESULTADOS.....	13
V. DISCUSION.....	25
VI. CONCLUSIONES	30
VII. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS	38

Índice de tablas

Tabla 1.	: Naturaleza y tratamiento oncológico.....	14
Tabla 2.	: Relación naturaleza - estado anímico.....	15
Tabla 3.	: Colores y su importancia oncológica	17
Tabla 4.	: Colores azul y verde en tratamiento	17

Índice de figuras

Figura 1.	Diseño de ambientes y recuperación oncológica.....	13
Figura 2.	Diseño de ambientes e influencia en la salud.....	14
Figura 3.	Áreas verdes en sala de espera	15
Figura 4.	Color en ambientes de recuperación	16
Figura 5.	Forma y material de mobiliario.....	18
Figura 6.	Tratamiento anti ruido en el área de recuperación.....	18

RESUMEN

A nivel mundial los casos oncológicos han ido aumentando considerablemente a pesar de que la ciencia ha mejorado y los tratamientos oncológicos son más especializados, tras diversos estudios se encontró como causa de ello la salud emocional de los pacientes, que caen en una profunda depresión y esto genera que los tratamientos oncológicos no den resultados favorables. Por lo tanto, el objetivo de estudio es cómo influye la aplicación de la psicología del espacio en la arquitectura para la construcción un instituto oncológico, puesto que no se cuentan con infraestructuras de servicios oncológicos que cumplan con las necesidades confortables de acogimiento para los pacientes. Se mantiene una investigación de enfoque cuantitativo y al ser los pacientes oncológicos los principales protagonistas en estos casos, se tomó en consideración sus opiniones para el diseño de la arquitectura terapéutica, así como la de profesionales de la salud mental y arquitectura hospitalaria; dando como resultado que la psicología espacial y sus componentes, son fundamentales en el diseño de centros médicos oncológicos, y concluyendo que un adecuado diseño arquitectónico es de suma influencia para la evolución y recuperación de los pacientes detectados con cáncer.

Palabras clave: Psicología espacial, arquitectura hospitalaria, color, biofilia.

ABSTRACT

Worldwide oncological cases have been increasing considerably despite the fact that science has improved and oncological treatments are more specialized, after several studies it was found that the cause of this is the emotional health of patients, who fall into a deep depression and this generates that oncological treatments do not give favorable results. Therefore, the objective of the study is how the application of the psychology of space in architecture influences the construction of an oncological institute, since there are no oncological service infrastructures that meet the comfortable needs of patients. A quantitative approach research is maintained and since oncology patients are the main protagonists in these cases, their opinions were taken into consideration for the design of therapeutic architecture, as well as those of professionals in mental health and hospital architecture; resulting in the conclusion that spatial psychology and its components are fundamental in the design of oncology medical centers, and concluding that an adequate architectural design is of great influence for the evolution and recovery of patients detected with cancer.

Keywords: Spatial psychology, hospital architecture, color, biophilia.

I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad del cáncer ha sido sinónimo de temor, e incluso los investigadores han hecho mención de que un cáncer detectado en etapa avanzada por lo general conlleva a la muerte. El análisis de la mortalidad en Perú en el año 2019, identificó a las neoplasias malignas como la segunda causa de mortalidad, esto fue justificado por el efecto de depresión causada en los pacientes que son internados, expuestos a la transición y estadía en lugares tenues y depresivos como lo son los hospitales, que carecen de confort y acogimiento para la salud mental que los pacientes necesitan.

Es por ello el análisis de la problemática en la cobertura de centros oncológicos que acontece en el Perú, y de la población afectada con esta enfermedad a nivel nacional. El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), ubicado en la provincia de Lima, es el único hospital encargado por el MINSA y acoge todas las especialidades oncológicas, lo que genera la conglomeración constante. La carencia de su organización arquitectónica origina que este hospital no cumpla con las urgencias que se presenten. En Trujillo se situó el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN) del Norte, siendo este el único centro oncológico del norte del país. (ver anexo 9). En la mayoría de casos de pacientes oncológicos del Sur del país son referidos al Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Sur (IREN Sur – Arequipa) o al INEN en la ciudad de Lima, de acuerdo a la gravedad en la que se encuentre el paciente. Las tres principales deficiencias que tienen los Institutos Oncológicos del Perú son la falta de infraestructura, equipos y personal para atender a los pacientes.

Según el Censo 2017 la ciudad de Ilo cuenta con 74,649 habitantes, 37,009 son varones y 37,640 mujeres. De los cuales el 23% no cuenta con seguro de salud (ver Anexo 10). El ministerio de Salud, Geresa Moquegua en su Análisis de la Situación de Salud de la Región Moquegua del año 2017 indicó que, de 591 defunciones anuales, 98 (16.6%) son a causa de enfermedades oncológicas (ver Anexo 11). Además de ello, mencionaron que la vigilancia de las enfermedades oncológicas crónicas, necesita personal y equipamiento para localizarlos, la mayoría son atendidos por el INEN de Lima y precedidos para su observación en la ciudad de origen hasta que fallecen.

Se analizaron los datos recopilados y la observación del equipamiento de salud de la localidad y alrededores; se demostró la necesidad de la arquitectura hospitalaria oncológica en el Perú, evidenciado en las estadísticas. El Sur del Perú muestra mayor porcentaje de morbilidad y mortalidad en casos oncológicos según datos emitidos por el IREN.

El INC de Estados Unidos indica que obtener un tratamiento de salud mental ayuda sustancialmente a los pacientes oncológicos, el resultado del estudio dio un 54% de mejoría en pacientes oncológicos, siendo este método el más favorecedor para aplicar. Del mismo modo se analizó al Centro de Cáncer y Salud en Copenhague que fue estimado como una infraestructura emblemática, que crea sensibilidad sobre el cáncer sin mancillar a los pacientes (ver Anexo 12). Planificado con una combinación de diversos componentes dentro de una sola infraestructura, el centro tiene la amplitud sustancial para un hospital moderno y resalta que el diseño de interiores de los ambientes médicos, tanto oncológicas o de diversas especialidades, es importante para que el paciente enfrente sus tratamientos con optimismo.

De acuerdo a ello se genera el planteamiento del problema general, ¿Cómo es que la psicología espacial influye en la arquitectura terapéutica, para la creación del Instituto oncológico en la zona macro sur del Perú?, y del mismo modo se plantearon cinco problemas específicos, siendo el primero ¿El diseño de los ambientes de un Centro Oncológico es influyente en el estado anímico y recuperación de los pacientes?, el segundo es ¿Es importante la aplicación de la Biofilia y/o naturaleza en el diseño de un Centro Oncológico?, seguidamente plantearon como tercer problema específico ¿La aplicación de la psicología del color influye en estado emocional de los pacientes oncológicos?, el cuarto problema es ¿La forma es importante como criterio de diseño de un centro oncológico? y por último el quinto problema ¿La aplicación del confort influye en el estado emocional de los pacientes oncológicos?.

En justificación a la problemática, la investigación se basó en crear un elemento arquitectónico con criterios de diseño direccionados por la psicología espacial en búsqueda del cumplimiento óptimo de la arquitectura terapéutica, por lo cual se propuso tal proyecto arquitectónico con la función de mejorar la implementación del equipamiento de salud en la zona macro sur del país siendo

este favorable para las ciudades de Tacna, Moquegua, Puno, Cuzco e Ilo (ver Anexo 13), que son las que carecen más de este servicio de salud, siendo esta una necesidad latente puesto que las personas son indirectamente manipuladas por el espacio en el que se encuentran, el ambiente actúa y puede redimir el pensamiento y el alma, siendo imprescindible el tema psicológico, creando espacios que produzcan reacciones corporales y mentales positivas en los pacientes oncológicos.

En concordancia con la problemática se planteó como objetivo principal de la investigación a la influencia de la psicología espacial en la arquitectura terapéutica, frente a la creación del Instituto oncológico en la zona macro sur del Perú, así mismo se plantearon cinco objetivos específicos de acuerdo a las dimensiones e indicadores siendo el primer objetivo específico el diseño de los ambientes de un Centro Oncológico como influencia en el estado anímico y recuperación de los pacientes, el segundo la importancia de la aplicación de la Biofilia y/o naturaleza en el diseño de un Centro Oncológico, seguidamente la aplicación de la psicología del color y su influencia en estado emocional de los pacientes oncológicos, el cuarto objetivo es la forma y su importancia como criterio de diseño de un centro oncológico y por último el quinto objetivo es la necesidad e importancia del confort como influencia en el estado emocional de los pacientes oncológicos.

Con todo lo antecedido se generó la hipótesis general de que en efecto la aplicación de la psicología espacial en la arquitectura contribuye en la mejora de la atención y tratamiento contra el cáncer en el instituto oncológico especializado en la zona macro sur del Perú, por lo cual también se generan las hipótesis específicas siendo la primera que es totalmente influyente el diseño de los ambientes con respecto al estado anímico y la recuperación de los pacientes oncológicos, seguidamente de que la aplicación de la biofilia es sumamente importante en el desempeño de un centro oncológico, además de ello la basta influencia que tiene la aplicación de la psicología del color con respecto al estado emocional de los pacientes oncológicos, en cuarto punto se dio la importancia del uso apropiado de las formas y materiales en el diseño de un centro oncológicos, y la quinta hipótesis es la influencia e importancia que tiene la aplicación del confort en el estado emocional de los pacientes oncológicos.

II. MARCO TEÓRICO

La arquitectura por muchos años fue considerada tan solo un arte de belleza visual, pero tras diversos estudios se demostró que su finalidad va más allá de solo el aspecto atractivo, sino que también busca generar el bienestar y confort del usuario (ver Anexo 14); en explicación a ello Granada (2016) mencionó que propuso involucrar a la arquitectura en diversos proyectos, evaluando de este modo el vínculo directo entre el espacio, la ciudad y las necesidades de los pobladores. La convivencia diaria fue considerada como aceptación para un determinado lugar, espacio o ambiente utilizado, de este modo se dispuso en su totalidad que la psicología, la arquitectura y la comunidad tienen una conexión directa que obliga a conjugarlas para obtener un diseño arquitectónico y así contribuir al buen vivir, al confort y evitar el sufrimiento del usuario. (ver Anexo 15).

Por ello, Moser (1998) mencionó que en dimensiones socioculturales siempre se liga el concepto de ambientes, tomando en cuenta las actitudes del individuo y sus necesidades. Es el estudio específico que trata sobre el estrés y la comodidad del usuario, algo que ha ido tomando importancia con el paso del tiempo, se determinaron las variables que han de contribuir en el confort para que el usuario se encuentre cómodo o incomodo según el espacio y las actividades que se encuentre realizando, a su vez se tocó el tema de la adaptación del individuo según el entorno físico que ya se encuentra construido, y como es que afecta y daña emocionalmente; en la misma línea, Lotito (2009) explicó la necesidad que se manifiesta frente al arte, la psicología, la sociología, el lenguaje y comunicación. Esto mostró que cada persona tiene un aspecto distinto de lo que observa, manifestando que la idea no es crear un espacio para cada uno de los usuarios, sino un espacio donde todos puedan vincularse y expresar sus emociones sin represiones, espacios abiertos de confort. (ver Anexo 16).

Así mismo se analizó que Villalpaldo (2021) explicó que el estudio del entorno socio físico evocado desde la perspectiva de la psicología ambiental es importante por los diversos factores que intervienen en la composición y desempeño de los espacios ocupados, con estos antecedentes es que se resuelve que el comportamiento humano es fundamental para los procesos de diseño. De igual manera Roth (2000) plasmó que la psicología ambiental debe mostrarse como la interdisciplina que se sugiere en el análisis teórico vivencial de la relación entre

el proceder humano y su entorno físico, el equipamiento, la naturaleza y la sociedad.

Por otro lado, Bolten (2020) precisó que la arquitectura biofílica es una ciencia aplicada que tiene en cuenta los aciertos más recientes sobre la relación entre el ser humano y el hábitat para hacer que los espacios artificiales sean más coherentes con la biofilia humana. Se descubrió que la aplicación del Diseño Biofílico reduce el estrés, incita la creatividad y el pensamiento claro, mejora el bienestar físico y psicológico y acelera los procesos de mejoría quirúrgica, estos beneficios serán cada vez más relevantes para el diseño de ambientes urbanos e interiores (ver Anexo 17).

Del mismo modo Brown (2020) acotó en su investigación que por ejemplo el 80% de las habitantes en Estados Unidos y Canadá viven en ciudades urbanas. Este desarrollo Urbano es el que reemplaza los entornos naturales con entornos construidos, lo que limita al aire libre y la conexión con la naturaleza, manteniéndolos en ambientes críticos para la salud y el bienestar humano, afectando de manera significativa en sus actuares, esta disfunción genera en el humano problemas mentales y psicológicos.

Años atrás Davidson (2006) estudió que la complejidad ambiental influye en la función cognitiva y el bienestar del adulto mayor. Visualizándose que los que adultos de la tercera edad que se encontraron en ambientes naturales eran activos y robustos en comparación de los que estaban en comunidades urbanizadas. De acuerdo con lo antes mencionado, Ulrich (2020) concluyó que es sumamente importante añadir dentro de nuestros espacios comunes o de uso público los elementos verdes, e incluirlos dentro de los hospitales puede contribuir sustancialmente a la salud. De acuerdo a la información obtenida anteriormente, los investigadores llegaron al acuerdo de que la psicología como ciencia es básica y cumple una función fundamental en todo proyecto arquitectónico, por lo que el arquitecto está obligado a recurrir a ella para generar propuestas de acuerdo a las necesidades del usuario. (ver Anexo 18).

Tras diversos estudios se añadió que la arquitectura con el paso de los años fue cambiando sus objetivos según su utilización, ya no es solo la aplicación de esta como espacio o ambiente; por ejemplo se fue estableciendo funciones, dentro de ellas se reconoce la arquitectura hospitalaria, que se considera a la arquitectura

como una estrategia terapéutica y método de sanación para los pacientes; fundamentando esta idea Sayed (2020) señaló que la experiencia espacial nos conecta con la psicología del usuario, y ésta con su estado anímico; a través de diversos análisis de casos, se reveló la importancia del enfoque de la experiencia espacial frente a la arquitectura terapéutica y la conexión de esta con el usuario. A su vez, Van der Zwart (2021) indicó que la arquitectura se ocupa de la complejidad de la salud, y debe ser aplicada como parte de los tratamientos de curación en la medicina combinando la experiencia profesional con la evidencia de la atención y los tratamientos.

En la misma rama, Liddicoat (2020) explicó que tan acertada es la influencia que tiene la psicología espacial en la arquitectura hospitalaria y sus usuarios; descubriendo en este artículo las perspectivas de los usuarios de servicios y terapeutas practicantes de las áreas de espera en entornos de servicios de salud mental y cómo el diseño de estos espacios afecta los niveles de ansiedad. En soporte a este estudio se encontró como aporte el artículo de investigación de Dilani (2009) en donde mencionó que la medicina se encargara del tratamiento de enfermedades, pero se han dado múltiples investigaciones que muestran que la calidad del entorno cumple una función sumamente importante para el bienestar del paciente. Medicamente a menudo se centran en el tratamiento, y se descuida las necesidades psicológicas y ambientales del paciente que podrían ser consideradas como apoyo psicosocial beneficioso para los usuarios.

Tras las diversas investigaciones sobre el estado mental de un individuo, se comprobó que es condicionado por el entorno en el que se encuentre, es decir el espacio o el lugar donde desempeñe sus funciones tendrán que ver con sus actitudes y reacciones, es por ello que se determinó que si la salud mental es óptima, la salud física mejora, es decir la arquitectura actúa, brindando espacios adecuados según las necesidades del usuario (ver Anexo 19), en tal caso Fonseca (2015) mencionó que la arquitectura es considerada como un proceso terapéutico a través de la influencia directa en el estado del paciente, evidenciando una mejoría acelerada; logrando generar una herramienta de sanación óptima. Incorporando la percepción del estado y la influencia que tiene frente a los ocupantes. De igual modo Lidwin (2023) mencionó que se realizó un diseño basado en el ser humano, enfocándose en el diseño de las salas de procedimientos pediátricos, teniendo

como ideal salas para pacientes, sus familias y personal de salud, con la finalidad de satisfacer sus necesidades físicas, psicológicas y emocionales.

Este enfoque fue basado en las experiencias vividas por pacientes y trabajadores de la salud. Con esas bases se propuso diseñar nuevos espacios. Se sostuvo la investigación científica realizada por Cedrés (2000) en donde afianza que los instrumentos del espacio respecto al discernimiento del ambiente y sus efectos tranquilizantes en los pacientes se encuentra comprobado por diversas experiencias y evidencias. A su vez señaló algunas recomendaciones de diseño en donde se aplique la naturaleza, el juego del color, las formas y demás elementos.

Se dio a conocer la eficacia del ambiente como contestación funcional a las necesidades del usuario significando una utilidad social. De igual manera Alayo (2022) indicó que el objetivo principal de la arquitectura es la influencia de la apariencia confortable en el diseño de las zonas colectivas de una residencia estudiantil, para ello se tomaron en cuenta antecedentes en relación al estudio y al objetivo arquitectónico; por lo tanto se estableció el uso de la aplicación de la naturaleza y la iluminación natural como elementos principales, la aplicación de espacios de interrelación, el diseño de ambientes abiertos como jardines externos pero también en el interior de la infraestructura (ver Anexo 20). Así mismo tiene mucho que ver en estos diseños óptimos el uso de alturas adecuadas y las formas curvas según las actividades a realizar.

En relación a estos estudios donde la arquitectura se ha considerado como una estrategia curativa para diversos tratamientos, se encontraron investigadores como Alfonsi (2014), Suining (2016) y Zimmer (2020) los cuales coincidieron que el diseño basado en evidencias es esencial para la atención médica y su desempeño.

Se obtuvieron percepciones de diferentes partes interesadas, de cómo es que un proceso de diseño tradicional ha sido modificado con una nueva interpretación, implementación y evaluación según las necesidades del paciente. Resaltaron que cualquier persona que haya estado en un hospital conoce perfectamente el peligro que esto significa emocionalmente, ya que producen miedo, nervios, angustia y demás emociones negativas; es por ello que las investigaciones realizadas arrojaron como resultados que los espacios y los ambientes también forman parte de los tratamientos de curación, además de producir mejor desenvolvimiento de los médicos. La aplicación de la biofilia es parte

de la psicología espacial en la arquitectura, es fundamental para lograr el objetivo de transmitir confort según el equipamiento que se desee proponer, y con mayor importancia e incidencia debe ser utilizada en el caso de que el equipamiento sea un centro médico, la psicología espacial conceptualmente propone aplicar la psicología del color y la biofilia para su completo y eficaz desempeño, en tal sentido Rehimí (2018) expuso que la arquitectura interior cumple una función sumamente especial en importante en la eficacia y la biósfera de la construcción, esto determina la aptitud, el área, el color y los materiales que se utilizaran en infraestructura; además de su iluminación, el mobiliario y otros añadidos que forman parte de la belleza interior de un ambiente. El efecto que causa en el usuario, los sentidos humanos según el color y la iluminación que se utilicen, todo ello es influyente para la calidad del ambiente y retroalimentación que causa en el usuario. Se comprobó que los colores que en la vida cotidiana se observa tienen la capacidad no solo de transmitir una sensación, mensaje o sensación, además de ello provoca un tipo de terapia energética.

Es allí donde apareció el concepto de la psicología del color, que significa el efecto del medio ambiente en la mente y el subconsciente del estado mental de las personas. Así mismo Acosta (2020) propuso comprobar que tan beneficioso resultaría el uso de la psicología del color en un centro salud mental. Logrando establecer una gama de colores de acuerdo a su significado y la sensación provocada, según los estudios concluyen que los colores cálidos con efecto estimulador y motivacional en el tratamiento de los pacientes y los colores fríos para generar calma y tranquilidad en los pacientes (ver Anexo 21).

El espacio en el que nos desempeñamos y realizamos nuestras actividades cotidianas tienen mucho que ver con nuestro desempeño personal como también con nuestro estado anímico y emocional, en base a esta ideología Coburn (2020) señaló que las personas pasan un tiempo considerables dentro de entornos contruidos. En este estudio, se probó la interacción de las personas con el entorno físico, la sensibilidad a la característica del diseño se ve reflejada en las respuestas emocionales del usuario y se tiene a las firmas neuronales emitidas por las dimensiones psicológicas.

Por último, habiendo conocido y manejado correctamente la aplicación de la psicología espacial, del color y biofílica/ ambiental en la arquitectura hospitalaria,

se dio a conocer cómo es que estos criterios podrían ayudar en la mejoría del desempeño de un centro oncológico; en función a ello Corpus (2022) determinó la forma en que la teoría biofílica condiciona el diseño de un hospital de enfermedades neoplásicas, con ciertos lineamientos de diseño que evidencian la necesidad de patios verdes en el interior. Se evidencio que la naturaleza es el principal desestresante y mejora anímicamente a los pacientes oncológicos. De hecho

Najarro (2022) y Guerovich (2021) mencionaron que todo ello se encuentra justificado en el apego real de la psicología y la arquitectura mediante la neurociencia, arrojando que la mencionada relación sería muy positiva para crear espacios agradables que acrecentarían los estándares de salud (ver Anexo 22).

Finalmente, Bravo (2020) aportó que el establecimiento de salud debe estar debidamente implementado y diseñado de acuerdo a las necesidades del niño y que se debe considerar como parte del diseño la arquitectura sensorial y el diseño motivacional en los espacios de atención para la reducción del estrés de los usuarios y sus familiares. En suma, todos los estudios e investigaciones aportaron bases teóricas que refuerzan el criterio de utilizar la psicología espacial en la arquitectura hospitalaria oncológica, optimiza sustancialmente la idea de que la psicología en la arquitectura ayuda emocionalmente al usuario.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación: proyecto pertenece a una investigación de función Básica

3.1.2. Diseño de Investigación: no experimental, enfoque mixto, con alcance transversal descriptivo (correlacional causal) y su fuente de datos es de Campo. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014) este tipo metodológico correlacional de investigación, es utilizado cuando se conoce poco sobre algún evento en particular, por ello el investigador observa, describe y da fundamento a diversos aspectos del evento estudiado. El diseño descriptivo detalla lo existente, determinaron la frecuencia de su ocurrencia y clasificando la información. Se determinaron las preguntas de primer nivel para recaudar la información. Los resultados determinaron el conocimiento para la hipótesis, lo que deriva a posteriores estudios en este caso correlacionales no experimental.

3.2. Variables y operacionalización: Según la formulación de objeto de estudio se determinaron 2 variables: dependiente e independiente, que según Fernandes (2021). Explica que la variable independiente es aquella que no necesita de otra, es la variable manipulada o controlada por el investigador. Es decir, se le puede atribuir valores a voluntad dentro de ciertos límites. Sin embargo, la variable Dependiente es aquella que se da a causa de otra, es la medida del efecto de la variable independiente. En este caso las variables se determinaron de este modo: variable independiente: La psicología del espacio como criterio de diseño y variable dependiente: Instituto Oncológico. Se profundizó en sus definiciones tanto de manera conceptual como de operaciones, dimensiones, indicadores, detalles y fuente de cada variable en el Anexo 1 (Cuadro de operacionalización de variables)

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población: fueron los habitantes de la zona macro sur del Perú.

3.3.2. Muestra: fueron 1474 habitantes con enfermedades oncológicas. Lugo (2013). Explica que la población estadística, también conocida como universo, es el conjunto o la totalidad de elementos que se van a estudiar, los elementos de una población lo conforman cada uno de los individuos asociados, debido a que comparten alguna característica en común, en este caso fueron considerados como tal los pacientes oncológicos de la ciudad de Moquegua.

3.3.3. Muestreo: se eligió la aplicación el muestreo aleatorio simple, resultando una la lista de elementos al azar, teniendo como total 90 pacientes que fueron encuestados. (ver anexo 8).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Las técnicas adecuadas elegidas para ser aplicadas en el proyecto de investigación son la encuesta y entrevista, ya que éstas nos permiten establecer relación directa con el usuario y profesionales mediante el cuestionario y guía de entrevista como instrumentos de recolección de datos anticipadamente formuladas; las entrevistas diseñadas pueden aplicarse de las siguientes modalidades: vía telefónica, correo, de manera personal u online. Santos (2022).

Da a conocer que la técnica de Encuesta consiste en obtener datos directamente de los usuarios del estudio para conseguir sus sugerencias, en este caso utilizaremos el modelo de cuestionario con rango de medición de cinco niveles, y estos fueron: nada, poco, regular, bastante y demasiado. Por lo que se debe utilizar un lenguaje entendible y dar instrucciones claras a la hora de su aplicación. Y la guía de entrevista consta en la recopilación de la información tras la formulación de preguntas, la aplicación deber ser mediante la comunicación interpersonal, el emisor obtiene respuestas verbales del receptor sobre un tema o problema en específico. (ver anexo 2).

3.5. Procedimientos: Posterior a la recolección de datos, pasamos al procesamiento de la misma; que en el caso del tema estadístico será encuadrado por medio de la plataforma estadística IBM SPSS Statistics y Excel que ayudó en la presentación de los datos recolectados por la técnica e instrumentos aplicados. Por último, para la redacción de proyecto se utilizará los distintos componentes del office 2021.

3.6. Método de análisis de datos: Se utilizaron los programas anteriormente mencionados, por ejemplo; en el procesamiento de datos obtenidos mediante la técnica de recopilación de información se usó la plataforma estadista IBM SPSS Statistics dándonos como resultado porcentajes, respuestas y demás información que se requirió y proceso en Excel para realizar la representación gráfica adecuada; por último, en la redacción del documento será básico el uso del Word, Excel, Power Point programas pertenecientes al office 2021.

3.7. Aspectos éticos: El proyecto de investigación ha sido redactado tomando en cuenta el uso correcto de las citas bibliográficas y el adecuado formato de tablas y figuras de las normas ISO 690, el uso del programa Turnitin, para la filtración de posibles coincidencias con otros documentos y además de aplicarse el respeto, justicia, responsabilidad, honestidad y libertad. Además de ello el consentimiento informado en la investigación (ver anexo 3).

La aplicación del respeto se da frente al uso de teoría de otros autores respetando su originalidad sin hacer modificaciones en sus investigaciones, respetando su ideología y citándolos correctamente. Además de ello se aplicó la justicia del modo de reconocer que la investigación está respaldada por otros investigadores y autores que brindaron la información y los estudios necesarios para la correcta formulación del proyecto. Los anteriores valores son respaldados por la responsabilidad y la honestidad, cumpliendo adecuadamente con la mención y reconocimiento de los autores sin pretender adueñarse de las investigaciones. Y por último la libertad, fue parte de las expresiones propias del proyecto, mostrando con claridad las expresiones de los investigadores.

IV. RESULTADOS

Con respecto a las encuestas aplicadas a los pacientes oncológicos, en función al primer objetivo: El diseño de los ambientes de un Centro Oncológico como influencia en el estado anímico y recuperación de los pacientes.

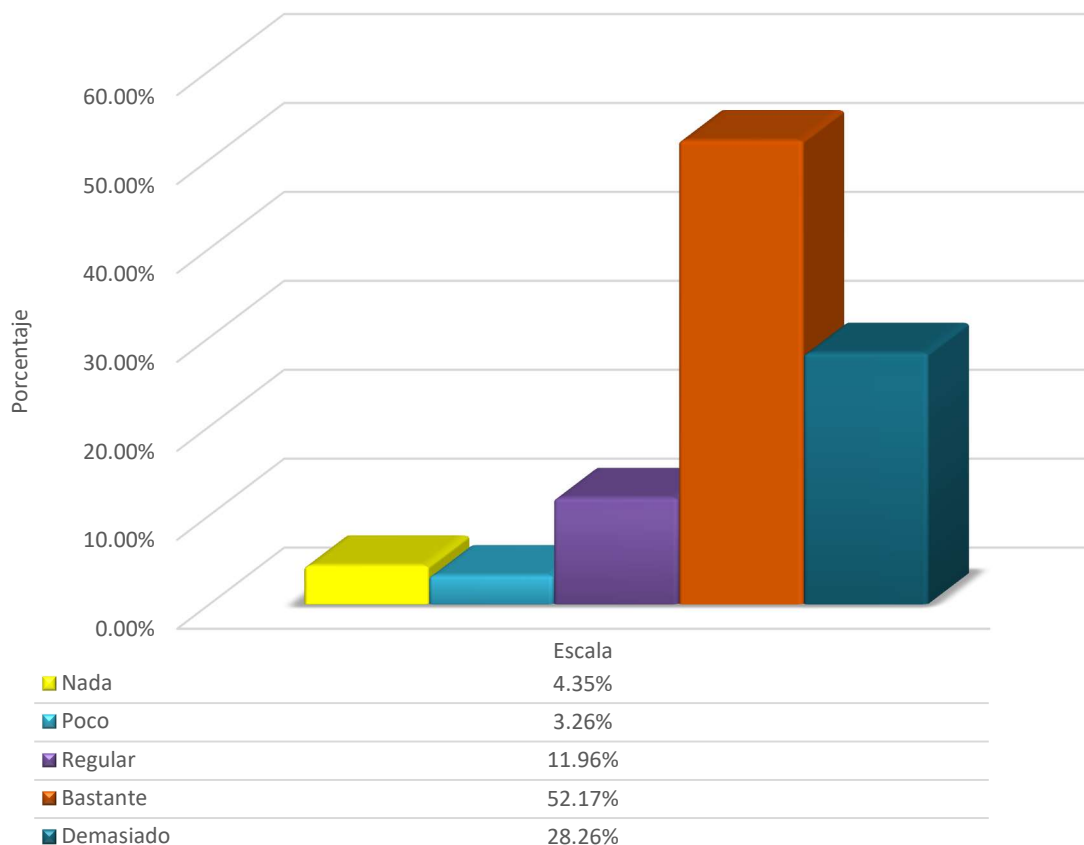


Figura 1. Diseño de ambientes y recuperación oncológica

Con respecto a la primera interrogante se determinó la importancia del diseño de los ambientes de un centro oncológico como influencia en el estado anímico y recuperación de los pacientes, de acuerdo a las respuestas procesadas emitidas por los pacientes oncológicos de la ciudad de Moquegua, se obtuvo como resultado que el 52.17% de pacientes que manifestaron considerar como bastante influyente la infraestructura en la que son atendidos como parte de la mejoría de su estado anímico y por consiguiente de su situación de salud física, esto nos indicó que el diseño de los ambientes de un centro médico forma parte de la respuesta emocional de los pacientes y la predisposición de los mismos frente a los tratamientos suministrados por el personal de salud. Así mismo se procedió a ahondar en la información recaudada haciendo el análisis de las siguientes interrogantes, con el fin de sopesar el primer objetivo.

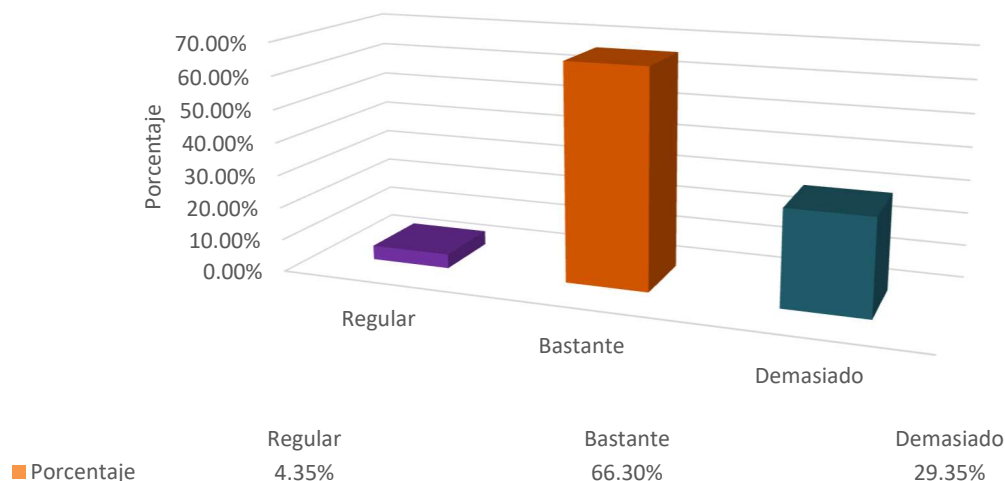


Figura 2. Diseño de ambientes e influencia en la salud

En función a que tan influyente son los ambientes de un centro oncológico frente al estado anímico emocional, se obtuvo que el 66.30% de encuestados indica que es bastante la influencia que tiene la mejoría de su salud de acuerdo al diseño de los ambientes hospitalarios, lo cual determinó que la función básica de los ambientes es ser acogedores y atractivos, de este modo se aseguraría la eficacia de los tratamientos aplicados en estos ambientes, así como la pronta recuperación de los pacientes.

De acuerdo al segundo objetivo: La importancia de la aplicación de la Biofilia y/o naturaleza en el diseño de un Centro Oncológico

Tabla 1. Naturaleza y tratamiento oncológico

Rango	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nada	3	3.26%	3.3
Poco	4	4.35%	7.6
Regular	6	6.52%	14.1
Bastante	35	38.04%	52.2
Demasiado	44	47.83%	100.0
Total	92	100.0	

Fuente: Elaboración propia realizada en base a la interrogante para el indicador de la interacción con la naturaleza

En el estudio de la importancia de interactuar con la naturaleza para los pacientes oncológicos se obtuvo el 48% de indicaciones que es demasiado importante encontrarse dentro de un espacio con plantas, este criterio es de mucha ayuda para su mejoría, ya que ayuda en el estado emocional y predisposición de los pacientes y personal médico.

Tabla 2. Relación naturaleza - estado anímico

Rango	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bastante	27	29.35%	29.3
Demasiado	65	70.65%	100.0
Total	92	100.0	

Fuente: Elaboración propia realizada en base a la interrogante para el indicador del uso de la biofilia

En general se consideró que la relación naturaleza – ambiente de recuperación, si repercute en un 71% como demasiado en el estado anímico del paciente, lo que significa que en general este criterio es totalmente importante para la pronta mejoría de los pacientes frente a los tratamientos oncológicos, y específicamente aplicarlo en la zona de recuperación para que los usuarios sientan la presencia de las áreas verdes, arboles, plantas, arbustos, flores y demás complementos que ayuden a cumplir la función de terapia y recuperación pronta.

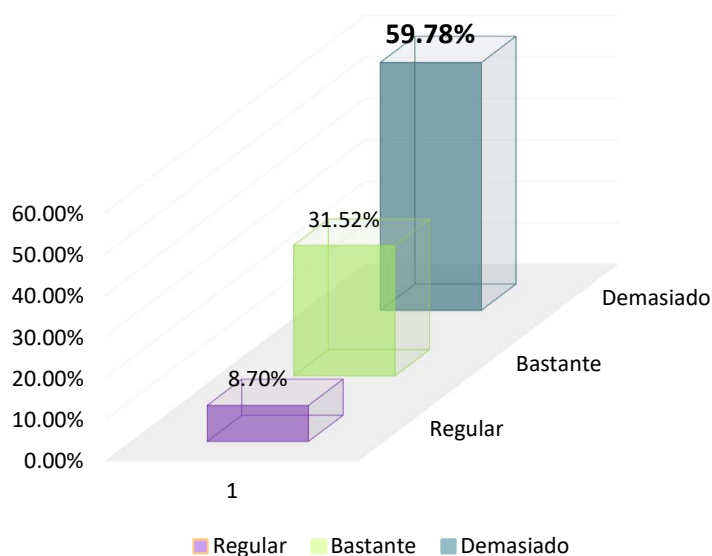


Figura 3. Áreas verdes en sala de espera

De acuerdo a lo agradable que se consideró la incorporación de áreas verdes en las salas de espera los pacientes oncológicos determinaron en un 59.78% que es demasiado importante la presencia de las áreas verdes. Por lo que tras el procesamiento de los datos obtenidos con referente a la importancia de la aplicación de la Biofilia y/o la naturaleza en el diseño de un Centro Oncológico, se concluye respecto a la encuesta a pacientes oncológicos de la Ciudad de Moquegua, que este criterio es considerado como demasiado influyente para mejorar la salud emocional y recuperación de los pacientes oncológicos. Por ello se determinó que la naturaleza es parte fundamental de la arquitectura hospitalaria terapéutica.

Con respecto al tercer objetivo: La aplicación de la psicología del color y su influencia en estado emocional de los pacientes oncológicos

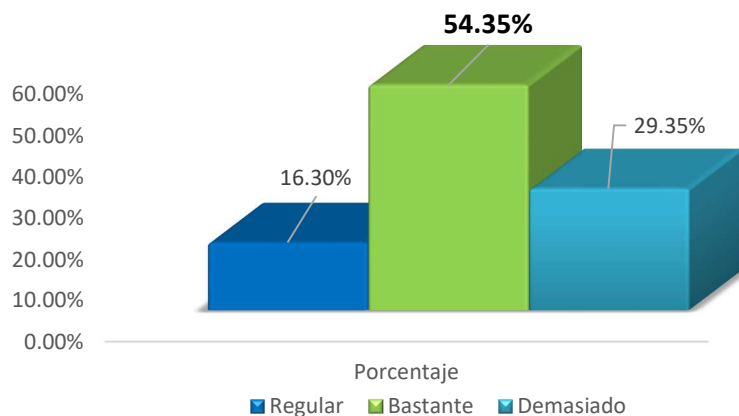


Figura 4. Color en ambientes de recuperación

Según la experiencia de los pacientes oncológicos, consideraron en un 54.32% que la aplicación del color en la infraestructura de las salas de recuperación es bastante importante, ya que el color forma parte de los elementos visuales que atraen su atención y modifican su estado anímico frente a diversas situaciones emocionales, generando diversas reacciones, como por ejemplo alegría, felicidad, tranquilidad, paz, etc. Y con mayor ahínco es necesario que sea aplicado en las salas de recuperación, lugar donde los pacientes necesitan mayor empuje y motivación para enfrentar los tratamientos a los que fueron sometidos, haciendo que su salud física se deteriore, por tanto, necesitan recuperar su ímpetu y ganas de reponerse para que el tratamiento cumpla su función de acabar con las enfermedades oncológicas.

Tabla 3. *Colores y su importancia oncológica*

Rango	Cantidad de Respuestas	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bastante	45	48.91%	59.8
Demasiado	37	40.22%	100.0
Total	92	100.0	

Fuente: Elaboración propia realizada en base a la interrogante en el indicador de la psicología del color.

Sin lugar a duda con un 48.91% se reflejó que los colores rojo, naranja y amarillo despiertan en los usuarios bastante sensaciones de alegría, euforia y son motivadores para mejorar el estado anímico.

Tabla 4. *Colores azul y verde en tratamiento*

Rango	Cantidad de Respuestas	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bastante	60	65.22%	65.2
Demasiado	32	34.78%	100.0
Total	92	100.0	

Fuente: Elaboración propia realizada en base a la interrogante en el indicador de la psicología del color.

De igual manera se determinó en un 65.22% que es bastante agradable el uso de los colores en gamas azules y verdes para generar sensaciones de tranquilidad en el reposo y neutralizar el estrés. De acuerdo a la indagación pertinente sobre la aplicación apropiada de la psicología del color y su influencia en el estado emocional de los pacientes oncológicos. Se obtuvo como opinión mayoritaria emitida por los pacientes con cáncer de la ciudad de Moquegua, la psicología y el uso del color es bastante influyente en la respuesta positiva a los tratamientos suministrados a los usuarios, por lo tanto, este criterio se convierte en parte fundamental de los lineamientos a utilizar en el proyecto de diseño de un centro oncológico y el buen manejo de las técnicas de la arquitectura terapéutica.

En el cuarto objetivo: la forma y su importancia como criterio de diseño de un centro oncológico

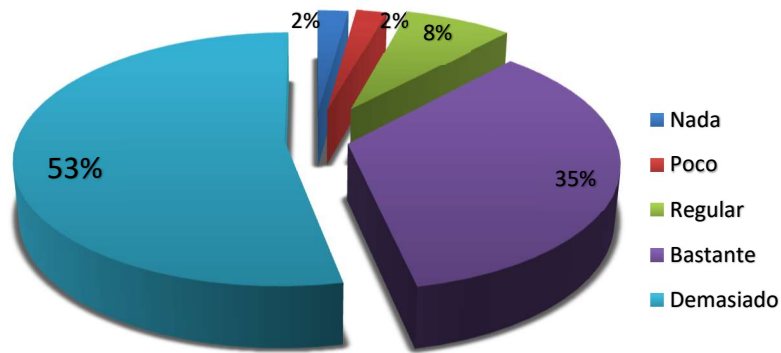


Figura 5. Forma y material de mobiliario

De acuerdo con el tipo de materiales y las texturas que sería posible utilizar en el mobiliario de los ambientes de recuperación del centro oncológico, la interrogante es si en realidad este detalle sería agradable al paciente o personal médico, ayudaría realmente este plus a potenciar la funcionalidad de los ambientes del centro oncológico, pues según la información filtrada tras la encuesta a pacientes con cáncer de la Ciudad de Moquegua, determinó que el 53% de pacientes consideran como demasiado influyente este valor agregado para la mejoría del estado anímico de los pacientes y por ende la mejoría física y respuesta positiva a los tratamientos oncológicos.

Referente a ello se resalta que como parte de los criterios de diseño básicos para complementar la función y el objetivo central que es mejorar la salud de los pacientes oncológicos, se encuentran los materiales que se utilizan hasta en el mobiliario que se colocaran en los ambientes médicos.

En el caso del quinto objetivo: La necesidad e importancia del confort como influencia en el estado emocional de los pacientes oncológicos

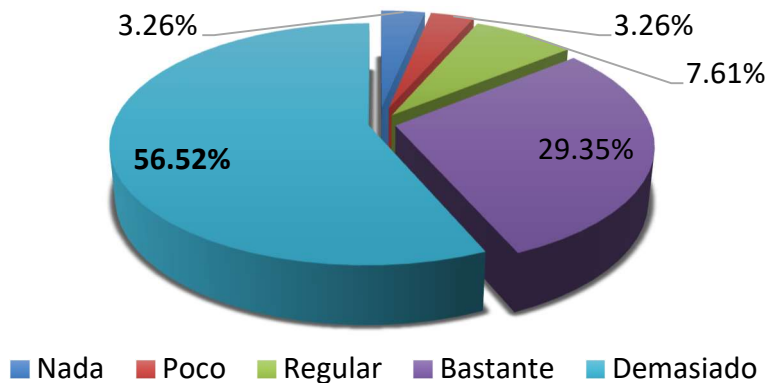


Figura 6. Tratamiento anti ruido en el área de recuperación

El confort es parte sumamente importante de un hospital y más aún cuando hablamos de que el estado anímico del paciente es parte de su respuesta a los tratamientos aplicados, se busca saber si para el paciente es importante este criterio o si en realidad no merece tanta importancia como se ha estado asumiendo. Luego de haber procesado la información emitida por los pacientes oncológicos de la Ciudad de Moquegua se dio como resultado que un 56.52% asume que es demasiado influyente la necesidad e importancia del aislamiento acústico que forma parte del confort de un hospital; por lo tanto, se determina que sea cual sea la dimensión que abarque el confort, es decir sea confort térmico, visual o auditivo, es importante para la complementación del diseño de una infraestructura hospitalaria. Cabe resaltar que el confort abarca varios criterios, no solo el aislamiento acústico, si no también brindar un adecuado y temperado ambiente, este sería considerado como confort térmico, el cual proporciona al usuario un espacio con una temperatura equilibrada para evitar el frío o la sofocación, es algo complicado llegar a cumplir con las necesidades de todos los usuarios, pero con el uso de elementos eléctricos este criterio del confort puede ser solucionado. Y en relación con el confort visual, el cual es básico para la tranquilidad del paciente y buen estado emocional es que se recomienda generar los vanos frente a las zonas más atractivas de la infraestructura como podrían ser plazuelas, parques, lagos, lagunas, etc.

En base a la información emitida por los profesionales de salud mental se llegó a la síntesis de las respuestas de acuerdo a los objetivos planteados, con la finalidad de obtener los criterios básicos de diseño para un centro oncológico; para ello se denominó al Lic. Jhan Carlos de Cruz como el psicólogo 1, a la Lic. Patricia Moran Revilla como psicólogo 2 y a la Lic. Carmen Cecilia Valverde como psicólogo 3. Los cuales en función al indicador de la influencia del diseño de ambientes en la recuperación de pacientes oncológicos, dieron sus opiniones; el psicólogo 1 dijo que la psicología está ligada con las emociones del ser humano, lo que conllevaría a que la medicación que nos suministren haga efecto plena y eficazmente en nuestro organismo, en la misma línea el psicólogo 2 mencionó que el entorno podría manipular nuestro estado emocional sin que nosotros pudiéramos darnos cuenta y en relación a ello el psicólogo 3 respondió que el lugar que los rodee puede afectarlos más o mejorar de cierta manera su estado anímico.

Se analizaron e interpretaron las respuestas obtenidas en la entrevista a los psicólogos y se dio como resultado que el diseño de los ambientes de un centro oncológico si influye considerablemente en el estado anímico de los pacientes y por consiguiente también forma parte de la recuperación y de un resultado favorable de los tratamientos aplicados. Por lo tanto, el criterio de diseño de los ambientes hospitalarios es fundamental y queda como lineamiento básico y necesario.

Referente al indicador de la importancia de la aplicación de la Biofilia y; el psicólogo 1 mencionó que la interacción con la naturaleza es el mayor aporte para los tratamientos de pacientes oncológicos, expulsa el estrés, alimenta su cuerpo y se restablece con mayor facilidad, de igual manera el psicólogo 2 respaldó la opinión mencionando que las plantas pueden ser curativas en el solo hecho de convivir con ellas y por último el psicólogo 3 reforzó la idea con su opinión de que las áreas verdes ayudan mucho en estado emocional de cualquier persona, y aún más en el caso de pacientes oncológicos.

Por lo cual, en relación con la importancia de la aplicación de la Biofilia en el diseño de un Centro Oncológico, basado en las respuestas de los psicólogos se determinó que, si es importante este criterio de diseño y que su presencia ayudaría considerablemente en la estadía de los pacientes, en su recuperación y en la predisposición a los tratamientos suministrados. La naturaleza debe ser parte del entorno de la arquitectura hospitalaria, la convivencia con ella es de suma importancia para los usuarios, es relajante y confortable, de este modo evitamos el estrés, el aburrimiento y la desolación de un espacio. Por lo tanto, se consideró que se deberá hacer la debida búsqueda de tipos de plantas que son más favorables con el objetivo del proyecto y la conjugación de las mismas con el espacio que ocuparan, en el caso de la biofilia interactiva, será ideal buscar el espacio adecuado para la aplicación del proyecto y el cumplimiento de esta nueva técnica arquitectónica.

En relación al objetivo sobre la aplicación de la psicología del color y su influencia en estado emocional de los pacientes oncológicos, el psicólogo 1 dijo que el color es lo que nos lleva a captar las emociones externas y genera emociones en nuestro ser, seguidamente el psicólogo 2 mencionó que el uso del color es el método más utilizado en el mundo de la psicología para llegar al dominio de emociones de los pacientes y el psicólogo 3 recalcó que los colores son los más

fáciles de asimilar por las personas, por lo que se convierte en una de las principales medicinas emocionales.

En relación a ello se determinó que el color es un criterio que abarca muchas interrogantes y diversas opiniones. En realidad, el color de un ambiente puede generar emociones y sensaciones en quien lo asista es una de las principales interrogantes, pues de acuerdo a las respuestas emitidas por los expertos en estos estudios psicológicos, se resuelve que la aplicación de la psicología del color si es fundamental en la influencia del estado emocional de los pacientes oncológicos y por ende forma parte de la técnica curativa de los tratamientos de recuperación, y hace el internamiento más llevadero. Además de mejorar el centro de trabajo de muchos profesionales, y con ello mejorar sus estados de ánimo y el buen desempeño de funciones frente a los usuarios. Cabe resaltar que el color es parte también de la estética de todo diseño.

En el caso del cuarto objetivo referente a la forma y su importancia como criterio de diseño de un centro oncológico, el psicólogo 1 opinó que todo lo que sea de apreciación visual, auditiva y al tacto genera emociones directas e inmediatas, de igual manera el psicólogo 2 respaldó diciendo que la percepción que nos emiten los sentidos va directamente dirigidos a nuestro cerebro, automáticamente pueden modificar nuestros patrones de comportamiento, por último y para afianzar la perspectiva el psicólogo 3 mencionó que las formas son importantes, porque es fácil de atraer la visión y la atención de los pacientes, pero el material es imperceptible, muchas veces las personas no sabemos ni como se llaman o simplemente no llegan a tocarlo.

Tras el análisis de si es la forma realmente importante y necesaria en el diseño de un centro oncológico, se consumó que la presencia de ciertas formas representadas ya sean en esculturas y/o pinturas si son beneficiosas para el desarrollo de las actividades en un centro oncológico, estas formas pueden ser abstractas que generan en el usuario sensación de alegría, euforia, emociones de felicidad y las formas orgánicas que manifiestan tranquilidad y equilibrio emocional en el entorno que las rodee. Por lo que este análisis nos resulta bastante fructífero, ya que nos determina desde ya las sensaciones que genera cada tipo de formas y hasta en que espacios se debe aplicar correspondiente al objetivo y función de cada ambiente hospitalario.

En el caso del indicador sobre la necesidad e importancia del confort como influencia en el estado emocional de los pacientes oncológicos, el psicólogo 1 dijo que es sumamente importante que los ambientes se encuentren bien iluminados y de preferencia que sea por luz natural ya que esta genera alegría y buen ánimo en los pacientes, el psicólogo 2 aportó que es totalmente importante contar con buena iluminación en las salas de recuperación y para complementar el psicólogo 3 indicó que las salas de recuperación son las que mejor adecuadas deberían estar, ya que en estos espacios se encuentran los pacientes más vulnerables del hospital.

Por lo tanto, es básico y fundamental aplicar el confort en todas sus dimensiones para brindar un ambiente adecuado para los usuarios, ya sean pacientes, familiares visitantes, personal médico, etc. Esta sería la síntesis de las respuestas emitidas por los psicólogos expertos en el tema. Y dado este análisis se encuentra que todos los criterios que abarcan o son parte del confort si son necesarios e influyentes en el estado emocional de los pacientes oncológicos y ayudan en el tratamiento y la recuperación de los mismos.

Del mismo modo los profesionales en la arquitectura terapéutica manifestaron sus opiniones teniendo de este modo un análisis específico de acuerdo a los objetivos determinados, identificando a los profesionales de la siguiente manera, al Arq. Miguel García como arquitecto 1, a la Arq. Irene Benites como arquitecto 2 y a la Arq. Karina Uegusuku como arquitecta 3, dando inicio a este análisis con el segundo objetivo, recalcando que el objetivo 1 no concierne a la especialidad de estos profesionales por lo tanto el esquema de entrevista se abarco del objetivo 2 al objetivo 5. En base a ello el arquitecto 1 respondió que realmente es importante para la salud, la compenetración humano-naturaleza es una combinación de vida con vida que definitivamente aplicarlo en infraestructura hospitalaria es acertado y apropiado, el arquitecto 2 dijo que efectivamente existe un estrecho vínculo entre la recuperación de la salud y los ambientes que incluyen componentes de la naturaleza y por último el arquitecto 3 afianzo las opiniones anteceditas diciendo que sería adecuado aplicar la biofilia en nuestros centros de salud y más aun tratándose de un centro especializado en casos de cáncer.

Por lo tanto, con respecto a la importancia de la aplicación de la Biofilia en el diseño de un Centro Oncológico, los 3 profesionales en arquitectura que fueron entrevistados coincidieron en que, si es importante e influyente la presencia de la

naturaleza, plantas, vida campestre en los ambientes del centro oncológico, además de ello se recomienda hacer su uso en las salas de espera, salas de recuperación y en los consultorios médicos. Los profesionales manifiestan inclinación por la Biofilia Interactiva y consideran que es mucho más saludable y efectiva, toman la biofilia adaptativa como una opción al no contar con zonas de construcción con las características naturales adecuadas.

En el análisis en favor del indicador sobre la importancia de la aplicación de la psicología del color y su influencia en estado emocional de los pacientes oncológicos, el arquitecto 1 opina que los colores fríos, básicamente las tonalidades azules verdosos, estos tonos propician una sensación de tranquilidad, el arquitecto 2 recomendó utilizar colores dentro de los colores fríos como podrían ser tonos verdes, violetas y sus derivados dentro de las zonas internas como pasadizos y salas de espera, opinión que fue compartida con el arquitecto 3.

Tras el cruce de respuestas de la entrevista a los profesionales de la arquitectura, se coincidió en que la aplicación del color aparte de ser un plus para el tema de acabados y estética, es totalmente influyente para el estado emocional de los pacientes, visitantes, personal médico; es decir el uso del color adecuado se convierte en algo fundamental y complementario para la arquitectura terapéutica. Los profesionales recomiendan utilizar colores fríos en las salas de espera y consultorios, colores cálidos en las salas de recuperación y así mismo consideran importante utilizar colores adecuados en la fachada y los 3 coinciden en indicar que uno de los colores adecuados sería el gris por la presencia y elegancia que este transmite ante el usuario. La discrepancia entre los profesionales se da frente a qué color se debería utilizar en las salas radioactivas, 2 de ellos indican que sería propicio utilizar el marrón por la sensación de calidez que brinda y el otro manifiesta que según su experiencia utilizaría el color blanco.

En el caso del cuarto objetivo referente al uso de la forma y su importancia como criterio de diseño de un Centro Oncológico, el arquitecto 1 recomendó los pisos cerámicos en tonos grises, en cambio el arquitecto 2 prefiere utilizar porcelanatos o pisos laminados, caso similar el arquitecto 3 propone el uso de porcelanato antideslizante y el uso de zócalos de granalla. Y a su vez los profesionales determinaron que las formas utilizadas básicamente en el mobiliario

que se coloque en el centro oncológico si es importante como criterio de diseño y arquitectura terapéutica.

Se basan en el mobiliario, sus pisos y los materiales que se deberían utilizar para ambos, en este caso manifiestan que antes de indicar que tipo de materiales primero se debe analizar la función del mobiliario y el ambiente en que será colocado, así mismo indican que si se trata de salas de recuperación lo adecuado sería aplicar adornos o lienzos con formas abstractas ya que estas elevan el estado de ánimo de sus observadores y dan como posibles materiales al plástico, la madera, el vidrio, el metal que son materiales deformables. En el caso de los muebles manifiestan que su tapicería debe cumplir con el criterio de confort para el usuario; y en los pisos se coincide en el uso de Porcelanatos y/o cerámicos de alto tránsito y de colores enteros. Aclaran que todas estas indicaciones son bajo análisis y estudio de usos y necesidades de los pacientes.

Por último, en el caso del quinto indicador que trata la necesidad e importancia del confort como influencia en el estado emocional de los pacientes oncológicos, el arquitecto 1 resuelve que se debe aplicar en las salas de recuperación, salas de tratamientos, consultorios y áreas restringidas, opinión respaldada por el arquitecto 2 y el arquitecto 3 que mencionan las mismas áreas puntuales para ahondar en la aplicación del confort.

Referente a ello es que se determinó que el confort en todas sus dimensiones ha sido el más preponderante para los profesionales en arquitectura entrevistados, los que determinaron que la aplicación del confort es fundamental como criterio de diseño de una infraestructura médica y más aun tratándose de un Centro especializado en oncología, en donde se trata con pacientes más susceptibles y vulnerables emocionalmente. El confort acústico, visual y térmico son los que conjugados harían una estadía casi perfecta para los usuarios que se encuentren hospitalizados o que recurran al centro con mayor frecuencia, es por ello que los entrevistados coinciden que las zonas con mayor análisis de confort son las áreas de Hospitalización, observación y recuperación, que son las áreas en donde se encuentran los pacientes más vulnerables de todo el Hospital.

V. DISCUSION

Respecto al objetivo general de la investigación se descubrió que respecto a los pacientes oncológicos y profesionales de la salud mental, las visitas a los hospitales no suele ser muy agradables para ninguna persona, con mayor razón para los pacientes que deben permanecer hospitalizados en un centro médico, uno de ese tipo de pacientes son los oncológicos; estas enfermedades han aumentado su porcentaje de evolución a nivel mundial de manera sustancial, y la razón de este suceso es que el estado emocional de los pacientes no es el óptimo y que la infraestructura hospitalaria no es la adecuada, no presentan los diseños óptimos y confortables para el acogimiento de los pacientes y personal médico este criterio es respaldado con lo mencionado por Villalpardo (2021) sobre el comportamiento humano, y esto es a causa de que en la mayoría de países no se cuenta con la arquitectura hospitalaria necesaria que permita que estos tratamientos y el personal médico se desempeñen adecuadamente.

En el indicador sobre la influencia del diseño arquitectónico sobre el estado emocional según los pacientes de oncología determinaron que se tiene una deficiencia del equipamiento hospitalario, fundamental motivo de que se haya acrecentado tanto el índice de los casos oncológicos, en su mayoría por el aspecto tenue y frío que estos ambientes provocan, además de generar en los pacientes y familiares mayor malestar, inquietud, tristeza, angustia y estrés; a lo que los pacientes oncológicos categorizaron como bastante influyente en su salud emocional y la recuperación de la salud, este criterio fue corroborado y apoyado por Sayed (2020) que mencionó que la arquitectura es la nueva terapia para el efecto de tratamientos médicos, y añade el concepto de arquitectura curativa y ambos profesionales a pesar de tener distintas visiones y profesiones opinan que el diseño de los ambientes hospitalarios en el caso de un centro oncológico si influye consistentemente en estado anímico del paciente y lleva consigo a la recuperación de los mismos.

La interacción con la naturaleza, lleva al ser humano a adoptar distintos estados emocionales que le puedan influir en su vida cotidiana por ello los pacientes oncológicos indicaron que es demasiado importante para ellos la interacción con la naturaleza, y la repercusión que tiene esta frente a su recuperación, concordando

con Moser (1998) que menciona que las actitudes de los individuos se manifiestan según sus necesidades y en respuesta al entorno que los rodea, lo que significa que, si aplicamos la psicología ambiental y/o biofilia en la arquitectura hospitalaria, esta podría convertirse en la terapia emocional que ayudaría a que los tratamientos físicos funcionen con mayor eficacia, criterio respaldado también por los profesionales de salud mental y la arquitectura terapéutica, los cuales mencionaron que los ambientes que rodean al usuario pueden modificar ciertos comportamientos y generar emociones especiales en los pacientes, en este caso la convivencia directa con la naturaleza forma parte de un tratamiento desestresante y relajador para la mejoría de la salud.

En base al indicador de la influencia del color en estado emocional de los pacientes oncológicos, se observó que el 54.35% indica que es bastante importante la correcta aplicación de los colores en los ambientes de un centro médico oncológico, puesto que estos son los principales influyente en estado emocional de los usuarios, opinión respaldada y justificada por los profesionales de la salud mental y arquitectos en infraestructura hospitalaria los cuales manifiestan que los colores son visualmente atractivos y fáciles de captar atenciones y generar emociones positivas o negativas en los usuarios, clasificando también los colores dos categorías como cálidos y fríos, indicando que cada categoría debería ser aplicada según el estudio adecuado del ambiente y sus actividades a realizar allí, en concordancia Acosta (2020) presento el estudio del beneficio del uso de la psicología del color en centros de salud, y estableció del mismo modo una gama de colores según las sensaciones que se quieran transmitir en cada ambiente, indicando que los colores cálidos tienen un estimulador y motivacional en el tratamiento de los pacientes y los colores fríos sirven para generar calma y tranquilidad en los pacientes

En función al indicador de la importancia de las formas y materiales utilizados en la implementación de los hospitales oncológicos, los pacientes oncológicos determinaron como demasiado importante la consideración de los materiales adecuados y las formas correctas, por lo que el estudio de las formas que se deben utilizar en cada espacio es básico como criterio de diseño al igual que los materiales del mobiliario que se utilice, este criterio fue sustancialmente respaldado por los profesionales que mencionaron que la idea es crear espacios confortables y

reconstructores de salud, que reflejen ser espacios acogedores y capten la atención de los usuarios de manera positiva por lo que determinaron que las formas irregulares generan emociones de alegría y las formas naturales transmiten tranquilidad y equilibrio emocional, esta opinión se respaldó con el estudio realizado por Cedrés (2000) en donde indicó que las formas son parte de los criterios básicos de diseño en arquitectura hospitalaria.

A esto le sumamos la opinión de los profesionales en la arquitectura, los cuales mencionan que la arquitectura no solo es construir edificios, si no que formar parte de los tratamientos de salud mental y física, aplicando la arquitectura terapéutica como nueva tendencia de recuperación, y dentro de ella se encuentra la psicología espacial como base de criterio de diseño, el cual lleva consigo múltiples factores como lo son el diseño correcto de los espacios, la aplicación adecuada de los colores según las actividades que se realicen en cada lugar, los materiales que se propongan utilizar, las formas del mobiliario, la interacción con la naturaleza ya sea de manera adaptativa o interactiva.

Por ultimo pero con mayor incidencia se da la correcta aplicación del confort tanto térmico, visual como auditivo, que son los sentidos que más dominan al estado emocional de los usuarios, en concordancia con ello se afirma que el 56.52% de pacientes indicaron que es demasiado importante el aislamiento acústico para evitar posibles irritaciones, alteraciones y molestias que generarían los ruidos exteriores, además de ellos el confort abarca no solo el cuidado acústico, sino también el cuidado de la térmico y visual de todos los espacios de ser posible tal como indicó Alayo (2022) en su estudio haciendo mención que el objetivo principal de la arquitectura es la influencia de la apariencia comfortable en el diseño amplio y con mayor incidencia si se trata de la salud.

Tras el estudio realizado en base a los objetivos de la investigación se confirmaron las teorías de diversos autores, que manifestaban cierta información, pero ahora es corroborada por los pacientes oncológicos, que han vivido experiencias propias en donde en el que se encuentran reclusos son los que generan en ellos alteraciones emocionales y repercuten negativamente en su salud física. Es decir, la depresión evita que los tratamientos oncológicos a los que son sometidos den resultados positivos, en muchos casos lo que conlleva a la muerte de estos pacientes es la depresión, el estrés y demás emociones que son

generadas por la noticia de la enfermedad y la precaria infraestructura hospitalaria en donde son atendidos.

En la ciudad de Ilo donde se realizó el estudio, no se cuenta con la infraestructura medica necesaria, es mas no hay centros de atención oncológica, ni en las localidades contiguas; por lo cual es sumamente necesaria la implementación de la arquitectura hospitalaria en esta zona, que además beneficiaría a la población de Moquegua, Tacna, Puno y Cuzco, de este modo menorando la sobrecarga de pacientes del Instituto Oncológico del Sur ubicado en la ciudad de Arequipa, lo que genera que los pacientes que asisten a este establecimiento no cuenten con una óptima atención, y a causa de ello la tasa de mortalidad en consecuencia de enfermedades oncológicas aumente.

Por lo que posterior al estudio realizado y en respuesta a los objetivos es que se planteó realizar un diseño especial aplicando los criterios básicos de la psicología espacial en la arquitectura hospitalaria con la finalidad de utilizarlas como técnicas terapéuticas; en este proyecto se propone el diseño de ambientes hospitalarios amplios, ordenados, con zonas definidas para cada actividad y desempeño de las funciones adecuadas del personal médico todo ello para evitar las conglomeraciones que generen emociones negativas de estrés y agotamiento en los pacientes oncológicos; estos ambientes médicos deben contar con la correcta aplicación de la gama de colores adecuados, en este caso para las zonas de espera y transición como pasadizos y consultorios médicos se utilizó la gama de colores fríos con la función de transmitir tranquilidad y equilibrio emocional, del mismo modo se optó por aplicar la gama de colores cálidos en las salas de recuperación y tratamientos con la finalidad de generar emociones de alegría y positivismo frente a los tratamientos oncológicos.

Asi mismo, se incluyó el uso de la biofilia tanto adaptativa como interactiva en el exterior e interior, en cuestiona las formas y materiales del mobiliario se propuso el diseño especial y único de los muebles de cada espacio, esto como resultado del estudio de cada zona y cuál es la finalidad del uso de este ambiente, por ejemplo en las sala de espera se propone utilizar muebles de formas regulares y de colores en tonos verdes para propiciar la tranquilidad y evitar desesperaciones, en las salas de tratamientos oncológicos se propuso colocar muebles de colores encendidos y formas irregulares para mantener a los pacientes distraídos, por

ultimo los ambientes hospitalarios contarán con amplias y agradables visuales, puesto que se plantearon ventanales frente a las áreas verdes y plazoletas de transición, de este modo se cumple con el confort visual, en el caso del confort térmico se incluyeron sistema de calefacción y ventilación, además de que los ventanales también cumplen la función de captar adecuadamente el ingreso de iluminación y ventilación natural.

Por último, el sistema de aislamiento acústico será aplicado en todo el hospital con la finalidad de no permitir la introducción de ruidos exteriores o que se tergiversen el ruido de cada espacio, con la finalidad de no aturdir a los pacientes y permitirle al personal médico desempeñarse adecuadamente. A todo ello se dio el valor agregado del tratamiento de espacios exteriores como de las fachadas para brindar al público en general una apariencia acogedora y confortables como también de una infraestructura moderna y elegante.

El proyecto fue planteado en la ciudad de Ilo, departamento de Moquegua al sur del Perú, ubicación estratégica al tratarse de un puerto en el cual ingresan importaciones de medicamentos, maquinarias y equipos, lo cual facilitaría de algún modo la implementación del hospital, además de ello de ser una ciudad de fácil acceso para la población de la zona macro sur del país, además de contar con un clima adecuado en la mayoría de las épocas del año, resultando una ciudad acogedora con todos los servicios necesarios para poder cumplir las necesidades de un equipamiento de salud de tal envergadura. Para detalles del proyecto y visualización de la infraestructura propuesta para el proyecto arquitectónico de la investigación (ver anexo 23).

VI. CONCLUSIONES

Respecto al objetivo general basado en la aplicación de la psicología del espacio en la arquitectura y como es que esta técnica terapéutica influye en los efectos favorables de los tratamientos oncológicos a los que son sometidos determinados pacientes, se concluyó que la aplicación de la psicología espacial en la arquitectura hospitalaria es un criterio fundamental, el cual influye sustancialmente en la mejoría de los pacientes, siendo comprobado y afirmado por los pacientes oncológicos, profesionales e investigadores; por lo tanto se determina que para el diseño de un instituto oncológico se debe tomar en cuenta los criterios básicos de la psicología espacial y sus diversos componentes.

Referente al objetivo sobre la influencia del diseño de ambientes en la recuperación de pacientes oncológicos se concluyó que el diseño de los ambientes de un centro oncológico es totalmente influyente dentro del proceso de aplicación de los tratamientos y en la recuperación de los pacientes, ya que el espacio que los rodea es vital para la mejoría de su estado emocional y predisposición física, por lo tanto el diseño arquitectónico debe contar con espacios amplios y distribuidos adecuadamente en el área del terreno, zonificados según sus actividades y prioridades del usuario.

En cuestión con la aplicación de la biofilia en el diseño de un centro oncológico, se concluyó que el contacto de los pacientes con la naturaleza, ayuda a mejorar su estado emocional y genera reacciones positivas frente a los tratamientos a los que son sometidos, por lo tanto, es vital incluir en el diseño de la arquitectura hospitalaria áreas verdes y espacios de interacción con la naturaleza. Así mismo, incorporación de áreas verdes mejora la imagen institucional de un centro hospitalario generando seguridad y confianza en los usuarios.

De acuerdo a la aplicación de la psicología del color y su influencia en estado emocional de los pacientes oncológicos, se determinó que la coloración adecuada de los espacios hospitalarios influye sustancialmente en el estado emocional de los pacientes oncológicos, por lo tanto es de suma importancia el estudio de cada espacio y las actividades a realizar para la determinación del color, por ello se determinó que el área de recuperación y espera son las zonas que mayor influencia tienen en los usuarios y se debe aplicar en estas zonas la gama de colores fríos,

para ayudar a mantener en calma y tranquilidad a los pacientes, familiares y personal médico, evitando que entren en cuadros de ansiedad, estrés y angustia, del mismo modo aplicar los colores cálidos en las zonas de tratamientos para generar en los pacientes emociones de alegría que los motive a afrontar su situación médica de manera óptima y objetiva.

En cuestión a la forma y su importancia como criterio de diseño de un Centro Oncológico, se determinó que el mobiliario aplicado en los ambientes hospitalarios debe contar con formas atractivas visualmente y materiales agradables al tacto del usuario, esto forma parte de un correcto acogimiento al paciente, las formas y materiales del mobiliario son fundamentales para que los espacios hospitalarios sean acogedores y agradables ante los pacientes oncológicos, las formas abstractas y sinuosas generan emociones de alegría y entretenimiento ante los usuarios, mientras que las formas naturales son parte de la tranquilidad, generan emociones de paz y relajación ante los usuarios.

Para culminar concerniente a la necesidad e importancia del confort como influencia en el estado emocional de los pacientes oncológicos se finalizó que el confort es el criterio básico para la correcta atención de los pacientes oncológicos, indicándose que el confort térmico ayuda a mantener a los usuarios adecuadamente aclimatados frente a posibles cambios de temperatura en el ambiente natural, la consideración de visuales atractivas forman parte del confort visual que ayuda al entretenimiento natural de los usuarios y por último el aislamiento acústico es básico en el diseño hospitalario con la finalidad de evitar aturdir a los usuarios frente a posibles bullicios externos que afecte a la salud de los pacientes.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda a las autoridades del Ministerio de salud, autoridades regionales y municipales a intervenir en la creación y construcción de un instituto oncológico en la ciudad de Ilo en beneficio de la población de la zona macro sur del Perú, este proyecto debe contar con los criterios de diseño de la psicología espacial en la arquitectura hospitalaria terapéutica, para mejorar sustancialmente el acogimiento y estancia de los pacientes, usuarios y personal médico.

Respecto al diseño de los ambientes de un Centro Oncológico para la mejora del estado anímico y recuperación de los pacientes se recomienda aplicar un diseño óptimo de los ambientes hospitalarios, con una distribución adecuada según la zonificación de espacios de acuerdo a las actividades y las necesidades del usuario, con amplios y modernos ambientes que aseguren una estancia agradable al contacto interno como externo.

Referente a la importancia de la aplicación de la Biofilia y/o naturaleza en el diseño de un Centro Oncológico se sugiere incluir áreas verdes en el interior y exterior de la infraestructura hospitalaria, lo ideal es la aplicación de la biofilia interactiva en las zonas de esparcimiento como plazoletas o áreas de paseo para los pacientes que se encuentren internados, tener en cuenta que la biofilia adaptativa se sugiere utilizar en las zonas internas como lo son las salas de espera, pasadizos, consultorios médicos y salas de recuperación, teniendo en cuenta el tipo de plantas que se colocaran.

En el caso de la aplicación de la psicología del color y su influencia en estado emocional de los pacientes oncológicos se recomienda estudiar la psicología del color para la aplicación de los mismos en el interior y exterior de las áreas hospitalarias, en especial pintar las áreas de espera y consultorios médicos con la gama de colores fríos para generar la tranquilidad y equilibrio emocional que se necesite, aplicar los colores cálidos en las zonas de recuperación y tratamiento oncológico para fomentar las emociones positivas y mejorar el estado de animo de los pacientes, del mismo modo tomar en cuenta la aplicación de colores adecuados para la fachada del elemento arquitectónico, teniendo en cuenta que se requiere transmitir una aspecto de confianza y elegancia para darle realce al centro oncológico.

Según la forma y su importancia como criterio de diseño de un Centro Oncológico, se sugiere colocar el mobiliario de formas abstractas y sinuosas en las zonas de sala de espera y pasadizos, así mismo incluir el mobiliario de formas naturales en las zonas de recuperación y analizar a detalle la función de los espacios para la colocación del mobiliario adecuado, esto con la finalidad de equilibrar los espacios según las necesidades de los usuarios múltiples.

Por último respecto a la necesidad e importancia del confort como influencia en el estado emocional de los pacientes oncológicos se recomienda añadir sistemas de calefacción y ventilación a todos los espacios hospitalarios en general analizando la cantidad de personas y el tipo de usuario, aplicar visuales atractivas en las zonas de espera y recuperación para mejorar la estancia, por último aplicar el aislamiento acústico en especial en las zonas de recuperación y tratamientos oncológicos, todo con el fin de generar espacios adecuadamente confortables.

REFERENCIAS

- HERNANDEZ, A. La Psicología Del Espacio E Interiores En La Arquitectura. 2020. Jg Arqs <https://www.jgarqs.com/blog/2020/5/29/la-psicologa-del-espacio-e-interiores-en-la-arquitectura>
- ALAYO, M. Aspectos Estimulantes De La Neurociencia Aplicada Al Diseño De Las Zonas Comunes De Una Residencia Estudiantil. Universidad privada del norte. 2022. <https://hdl.handle.net/11537/32095>
- ALFONSI, E. Evidence Based Design and healthcare: an unconventional approach to hospital design. ResearchGate. 2014.
- BOLTEN, B. BARBIERO, G. Biophilic Design - How to Enhance Physical and Psychological Health. Visions for Sustainability. 2020. <https://www.univda.it/wp-content/uploads/2018/11/13-Visions-11-16.pdf>
- BRAVO, S. Diseño Basado En Conceptos Sensorial En El Centro De Salud Infantil Oncológico. Universidad De Ciencias Y Artes De América Latina. 2020. <https://hdl.handle.net/20.500.12637/398>
- BROWN, R. Evidence-Based Landscape Architecture for Human Health and Well-Being. 2020. file:///C:/Users/Usuario/Downloads/sustainability-12-01360.pdf
- CEDRÉS, S. Efectos Terapéuticos del Diseño en los Establecimientos de Salud. Revista de la Facultad de Medicina. 2000 http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692000000100004&lng=es&tlng=es.
- COBURN, A. Psychological and neural responses to architectural interiors. Cortex. 2020. <https://doi.org/10.1016/j.cortex.2020.01.009>
- CORPUS, W. Teoría Biofílica De La Naturaleza En El Espacio Para El Diseño De Un Hospital Tipo IIEEE8-E Especializado En Enfermedades Neoplásicas En La Provincia De Trujillo 2019. Universidad Privada Del Norte. 2022. <https://hdl.handle.net/11537/32463>
- DAVIDSON, Y. Environmental complexity: information for human-environment well-being. 2006. file:///C:/Users/Usuario/Downloads/978-3-540-35866-4_16.pdf
- DILANI, A. Psychosocially Supportive Design: A Salutogenic Approach to the Design of the Physical Environment. 2009. https://www.researchgate.net/profile/Alan-Dilani/publication/265349464_Psychosocially_Supportive_Design_A_Saluto

genic_Approach_to_the_Design_of_the_Physical_Environment/links/54b7be500cf2e68eb28047d0/Psychosocially-Supportive-Design-A-Salutogenic-Approach-to-the-Design-of-the-Physical-Environment.pdf

FONSECA, J. Influencia de la arquitectura hospitalaria en el mejoramiento del paciente. 2015.
<https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1344&context=arquitectura>

GERESA Moquegua – Asis. Análisis De Situación De Salud Región Moquegua. 2017.
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2554786/An%C3%A1lisis%20de%20la%20Situaci%C3%B3n%20de%20Salud%20Regi%C3%B3n%20Moquegua%202017.pdf>

GRANADA, H. El Diseño Social: Espacio De Interrelación Transdisciplinaria. Algunos Aportes Para La Convivencia. Universidad de los andes. 2016.
<https://doi.org/10.18389/dearq18.2016.03>

GUEROVICH, C. Influencias Emocionales En El Diseño Interior De Espacios Clínico Pediátrico Intervención Del Centro De Salud Carumas En La Provincia De Moquegua Distrito De Carumas. Universidad De Ciencias Y Artes De América Latina. 2021. <https://hdl.handle.net/20.500.12637/431>

HERNANDEZ, M. Salud Mental Y Malestar Emocional En Pacientes Con Cáncer. Psicooncología. 2012.
[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/ecob,+02+PSICOONCOLOGIA+VOL9\(2-3\)2012.pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/ecob,+02+PSICOONCOLOGIA+VOL9(2-3)2012.pdf)

INSTITUTO Nacional De Estadística E Informática. Resultados Definitivos: Salud, Educación, Población. 2018.
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1562/18TOMO_01.pdf .

INSTITUTO Nacional De Cáncer. Según Un Estudio, Los Pacientes De Cáncer Que Reciben Tratamiento De Salud Mental Viven Más. 2020.
<https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2020/tratamiento-salud-mental-mejoro-supervivecia-en-cancer-pulmon>

LIDDICOAT S. The Therapeutic Waiting Room: Therapist and Service User Perspectives on the Psychologically Supportive Dimensions of Architectural

- Space. HERD: Health Environments Research & Design Journal. 2020.
<https://doi.org/10.1177/1937586720904805>
- LIDWIN, S. Designing a Child-, Family, and Healthcare Provider–Centered Procedure Room in a Tertiary Care Children’s Hospital. HERD: Health Environments Research & Design Journal. 2023.
 file:///C:/Users/Usuario/Desktop/CURSO%20DE%20TITULACION%20UCV/ANTECEDENTES/3.%20ARTICULOS/Litwin-Dise%C3%B1o%20de%20una%20sala%20de%20procedimientos.pdf
- LOTITO, F. Arquitectura psicología espacio e individuo. AUS [Arquitectura/Urbanismo/Sustentabilidad]. 2009.
<https://doi.org/10.4206/aus.2009.n6-03>
- MOSER, G. La Psicología Ambiental en el Siglo 21: El Desafío del Desarrollo Sustentable. Universidad rene descartes-paris V. 2003.
<https://doi.org/10.1590/S1413-294X1998000100008>
- MINISTERIO De Salud Del Perú. Situación Del Cáncer En El Perú. 2021
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE252021/03.pdf>
- NAJARRO, G. Criterios de la arquitectura biofílica aplicados para el diseño de un hospital tipo II-2 en la provincia de Cañete – 2022. Universidad Privada del Norte. 2022. <https://hdl.handle.net/11537/32267>
- REHIMI, N. Estudio Del Efecto Mental Del Color En La Arquitectura Interior De Los Espacios De Hospital Y Su Efecto Sobre La Tranquilidad Del Paciente. Revista Científica Del Amazonas. 2018.
<https://revistadelamazonas.info/index.php/amazonas/article/view/2>
- ROTH, E. Psicología ambiental: interfase entre conducta y naturaleza. Revista Ciencia y Cultura. 2000.
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-33232000000200007&lng=es&tlng=es.
- SAYED, K. Healing architecture: a spatial experience praxis. Esmeralda: Descubra revistas, libros y estudios de casos. 2020.
<https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/ARCH-03-2019-0055/full/html>

- SUINING, D. Evidence-Based Design Utilized in Hospital Architecture and Changing the Design Process: A Hospital Case Study. University of Missouri – Columbia. 2016.
<file:///C:/Users/Usuario/Desktop/CURSO%20DE%20TITULACION%20UCV/ANTECEDENTES/3.%20ARTICULOS/Ding-Dise%C3%B1o%20basado%20en%20evidencia%20utilizado%20en%20la%20arquitectura%20hospitalaria.pdf>
- ULRICH, R. Effects of Healthcare Environmental Design on Medical. 2000.
https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/3910295/Roger-Ulrich-WCDH2000-libre.pdf?1390835309=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEffects_of_Healthcare_Environmental_Desi.pdf&Expires=1682753880&Signature=CfZ70cnHpIVzbEp1xPYLvIX0idlWgju-9ZPpCQXG0IGDVzmpZQEZLGFSbtXSPtnSzFjdbbzZjepK9LNJVI~47rrGSF6Om4yvFR0FygrmJx9BjpMMYbLb9TYQ50dw9wxVGuX6mimo1VWIQM5jNWj7n14R9fwuBBgPjLHI96JoVeJozBY47gnxyQ2SghvDtY6QuOBBcrBRPtIDhd-Zht72Xtk2Va~kkH3SWUFCiDgrt~DhJnXq8YDqhv~WJkokuAsvlaTysFUNhVo83ALT-tn1EcNHbhSOOJrajKbLqc-blg5ku5pYkehyzARvQPWdZhXLWNTiFNPI2rtiUvrG0uS0iA__&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA
- VAN DER ZWART, J. Building for Better Health: Reflections on Architecture Research for Care and Health. The center for health desing - Health Environments. 2021.
<https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1937586720971396>
- VILLALPANDO, A. Psicología ambiental y el diseño de entornos sociofísicos: Explorando la habitabilidad a través del comportamiento humano. Un año De diseñarte. 2021.
<http://mm1revista.azc.uam.mx/index.php/mm1/article/view/A2-N23>
- ZIMMER, G. A Visual Reference for Evidence-Based Design. Oncology Clinic Corridor Rebecca and John Moores Cancer Center UC San Diego Medical Center. 2020.
https://www.healthdesign.org/sites/default/files/Malkin_CH1.pdf

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

Cuadro de operacionalización de variables							
Objeto de estudio	Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Detalle	Fuente
Psicología Espacial como Criterio de Diseño de un Instituto Oncológico para la Ciudad de Ilo, 2023	Psicología espacial en la arquitectura	Según Hernández, A (2020) el espacio puede generar en las personas emociones con tan solo observarlo, jugando un papel importante la psicología en los ambientes que están alrededor del ser humano, a pesar de siempre haber tenido relación la psicología con la arquitectura. Así mismo DAVE ALAN KOPEC (2019) menciona que existe la conjugación entre el comportamiento actitudinal y su entorno físico. De acuerdo con ello SIBEL SEDA DAZKIR (2019), comprueba que el estado de ánimo de las personas está completamente ligado al diseño y forma del ambiente.	La psicología del espacio en la arquitectura es el vínculo entre las necesidades mentales y físicas del usuario plasmadas en distintos diseños que brinden confort, seguridad, y todas las emociones y sensaciones que necesite el usuario. Es poder transmitir mediante las formas, espacios, colores y demás implementos como son el mobiliario y accesorios; lo que se requiera según sea el diseño del espacio; por ejemplo utilizar las formas y colores adecuados en salas de espera para hacer sentir al usuario como si estuviera en casa o en	Cromotomía	Colores Cálidos: Provocan emociones como calidez, alegría, fuerza.	*Naranja *Rojo *Amarillo	
				Colores Fríos: Generan sensación de calma y tranquilidad.	*Azul *Verde		
				Formas	Orgánicas: Son las concebidas como formas naturales	*Figuras Geométricas *Líneas *Siluetas de la Naturaleza	
				Abstractas: Son una manera muy eficaz de transmitir un mensaje sin texto	*Sinuosas *Curvas *Deconstructivistas		
				Modelos	Analítico	*Globales *Psicosociales	
				Operativo	*Prevención *Competencia *Acción Social		
				Funciones	Brindar atención directa		
				Desarrollo de recursos humanos			
				Prevención oncológica			
				Restablecimiento comunitario social			

			<p>un lugar que le transmita tranquilidad.</p> <p>Compenetrar la arquitectura con la psicología del espacio también es que los ambientes formen parte de la naturaleza, es decir incluir la biofilididad en el diseño.</p>	<p>Categorías</p>	<p>Territorial</p>	<p>*Entornos urbanos *Límitesgeográficos</p>	
					<p>Psicosocial</p>	<p>*Entorno urbano *Categoría urbana</p>	
					<p>Temporal</p>		
					<p>Conductual</p>		
					<p>Social</p>		
					<p>Ideológica</p>		
				<p>Ecología</p>	<p>Adaptativos</p>		
					<p>Interactivos</p>		
				<p>Confort</p>	<p>Visual</p>	<p>*Equilibrio *Estabilidad *Cantidad de luz</p>	
					<p>Térmico</p>	<p>*Invierno: 18 y 25° *Verano: 20 y 27°</p>	<p>Termómetro</p>
					<p>Acústico</p>	<p>* Cantidad de decibelios según uso del ambiente</p>	<p>Sonómetro</p>
	<p>Instituto oncológico</p>	<p>Según el Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos (2020) Un Instituto Oncológico, es un centro médico que forma parte del sistema de salud de un país, es la mayor instancia en la salud oncológica, se encarga de la coordinación y financiamiento de investigaciones sobre el cáncer, de igual manera La Revista Peruana de Medicina</p>	<p>Infraestructura hospitalaria diseñada especialmente para el desempeño médico en tratamientos y atención de pacientes con cáncer.</p>	<p>Forma</p>	<p>Pabellonal</p>		
					<p>Bloque Basamento</p>		
					<p>Bloque Coligado</p>		
				<p>Ubicación</p>	<p>Ubicado en una ciudad accesible para las regiones del sur del país, dentro de ellas consideramos a Tacna, Puno, Moquegua y Arequipa. Acceso por la panamericana sur y costanera sur, con no más de 6 horas de distancia. A demás de ser una ciudad-</p>		

		Experimental y Salud Publica, menciona que un instituto oncológico es un centro de salud dedicado al tratamiento y cura del cáncer además de diversos estudios sobre la enfermedad.			puerto a la cual hay ingreso vía aérea y marina en caso de ser necesario algún traslado emergente o recepción de equipos		
				Categorías de establecimientos de Salud	Categoría i – 1	*Atención ambulatoria *Protección de la salud *Prevención de Riesgos y Daños *Redención de la Salud	Puesto de Salud
					Categoría i – 2	*Atención médica integral ambulatoria *Rehabilitación de la Salud	Puesto de Salud con Médico
					Categoría i – 3	*primer nivel de atención, encargada de cubrir las necesidades de la población por medio de una atención medica integral ambulatoria	Centro de Salud sin Internamiento
					Categoría i – 4	*Atención médica integral ambulatoria y con Internamiento de corta estancia principalmente enfocada al área Materno-Perinatal e infantil	Centro de Salud con Internamiento
					Categoría ii – 1	*Atención integral ambulatoria y	Hospital I

						hospitalaria en medicina interna, ginecología, cirugía general y pediatría	
					Categoría ii – 2	*Atención integral ambulatoria y hospitalaria básica y de otras especialidades; encargada de la recuperación y rehabilitación de problemas de salud.	Hospital II
					Categoría iii – 1	*Atención integral ambulatoria y hospitalaria altamente especializada	Hospital III
					Categoría iii – 2	*Propone normas, estrategias e innovación científica prestando además servicios altamente especializados en la salud.	Instituto especializado
				Organización	Demanda de salud		
					Severidad		
					Necesidades de Salud		
					Oferta		
					Complejidad de los Establecimientos de Salud	*Tamaño *Nivel Tecnológico	
					Nivel de Complejidad	*Primer Nivel de Atención	

						*Segundo Nivel de Atención *Tercer Nivel de Atención	
					Nivel de Atención	*Primer Nivel: Donde se atiende el 70-80% de la demanda del sistema. *Segundo Nivel: Donde se atiende el 12 al 22 % de la demanda *Tercer Nivel: Donde se atiende el 5 al 10% de la demanda	
				Normativa	Norma a.050 salud	Norma General, para cada categoría prevalece la Norma del Sector: MINSA.	Reglamento Nacional de Edificaciones
					Diseño sismorresistente nt. E.030	Modificación de la Norma Técnica E.030 Diseño Sismo resistente	
					Aisladores sísmicos nt e.031	Norma Técnica E.031 "Aislamiento Sísmico"	
					Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo		
					Tercer nivel de atención N.T.S. Nº 119- MINSA/DGIEM-V.01	Norma Técnica de Salud N.T.S. Nº119- MINSA/DGIEM V.01 "Establecimientos de	D.S. Nº013-2006-SA R.M.º 862-2015 -MINSA

						Salud del Tercer Nivel de Atención".	normas técnicas para centros médicos e institutos especializados
				Infraestructura especializada	Estándares	*Eficiencias *Eficacia *Continuidad *Integralidad *Accesibilidad *Satisfacción	
					Indicadores	*Porcentaje de los estándares	

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos - Cuestionario



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CUESTIONARIO A PACIENTES ONCOLOGICOS

OBJETO DE ESTUDIO:

La Psicología espacial como criterio de diseño de un Instituto Oncológico para la ciudad de Ilo, 2023

INFORMACIÓN GENERAL:

Edad: Género: F M Fecha:

INDICACIONES:

Seguidamente se les presentara un listado de preguntas correspondientes al tema oncológico, por lo que solicitamos a su persona nos brinde su opinión marcando con una "X" de acuerdo a la valoración que considere pertinente. Teniendo en cuenta la siguiente escala:

1	2	3	4	5
NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	DEMASIADO

OBJETIVO:

El objetivo es comprobar que la aplicación de la psicología espacial en la arquitectura de un instituto oncológico favorezca a los tratamientos oncológicos y mejore la salud mental mediante los lineamientos de diseño como las formas, colores, espacios y la interacción con la naturaleza.

CUESTIONARIO

1.- ¿Considera importante que el diseño de los ambientes de un hospital influye en el estado de ánimo y mejora la recuperación de los pacientes?

1 2 3 4 5

2.- ¿Considera que el estado emocional que mejora su salud física es influenciada por el buen diseño de los ambientes del hospital?

1 2 3 4 5

3.- ¿Considera importante o necesaria la interacción con la naturaleza mientras recibe su tratamiento oncológico?

1 2 3 4 5



4.- ¿Considera que la relación naturaleza – ambiente de recuperación repercuta con el estado anímico del paciente?

1

2

3

4

5

5.- ¿Considera importante el uso del color en los ambientes de recuperación?

1

2

3

4

5

6.- Los colores rojo, naranja y amarillo aplicado en ambientes generan sensaciones positivas. ¿considera que es importante y relevante para la recuperación del paciente?

1

2

3

4

5

7.- Los colores azul y verde aplicado en ambientes generan sensaciones de paz y tranquilidad. ¿considera que es importante y relevante para la recuperación del paciente?

1

2

3

4

5

8.- ¿Considera importante la forma y el material del mobiliario de los ambientes de recuperación y tratamiento oncológico?

1

2

3

4

5

9.- ¿Considera que sería agradable incorporar áreas verdes en las salas de espera del hospital?

1

2

3

4

5

10.- ¿Considera importante que los ambientes de tratamiento y recuperación tengan un tratamiento anti ruido?

1

2

3

4

5



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ENTREVISTA A PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA

OBJETO DE ESTUDIO:

La Psicología espacial como criterio de diseño de un Instituto Oncológico para la ciudad de Ilo, 2023

DATOS DEL PROFESIONAL:

Apellidos y Nombres:

Especialidad:

Edad: Género: F M Fecha:

Centro de Labor:

OBJETIVO:

La finalidad del presente instrumento es recopilar la información necesaria a cerca de la influencia de la Psicología espacial en el diseño de los ambientes de un Instituto Oncológico, es por ello que recurrimos a profesionales de la salud mental para que pueda disipar múltiples dudas plasmando su juicio según sus conocimientos a cerca del objeto de estudio presentado.

Sírvase a responder detallada y esplendorosamente cada una de las preguntas.

CUESTIONARIO

VARIABLE: LA PSICOLOGÍA ESPACIAL COMO CRITERIO DE DISEÑO

DIMENSION: FUNCIONAL

1.- ¿Considera usted que la Psicología Espacial influye en la mejoría del estado anímico de un paciente oncológico?

2.- Según su experiencia ¿Considera que es fundamental aplicar la psicología espacial en el diseño de los ambientes médicos?

3.- ¿A que considera usted que se deba que los hospitales son asociados con traumas emocionales para los pacientes?

4.- ¿Considera que el diseño de los espacios en un hospital influye en el estado anímico del personal médico y en su atención a los pacientes?

5.- De acuerdo a sus conocimientos ¿Considera usted que la salud mental es influyente para recuperación de la salud física?



DIMENSION: LA CROMOTOMÍA

6.- Según su apreciación ¿Qué tan preponderante es el uso del color en los ambientes, para la mejora de la salud mental de un paciente oncológico?

7.- En su conocimiento ¿Qué beneficios aporta la aplicación del color en los distintos ambientes de un hospital? ¿Qué colores y porque se deberían utilizar en las zonas de rehabilitación y salas de espera?

8.- Según su criterio profesional ¿Qué colores recomienda utilizar en las salas de tratamientos físico radioactivo?

9.- Bajo sus conocimientos ¿Qué colores recomienda utilizar en los consultorios médicos?

10.- ¿Cuáles considera usted que son los beneficios para el estado anímico de un paciente al utilizar los colores fríos? ¿Y en que ambientes recomienda utilizarlos?

DIMENSION: FORMAL

11.- ¿Cree usted que la forma y el material del mobiliario influye en el estado emocional de un paciente?

12.- Según su especialidad y respecto a las formas Orgánicas y Abstractas ¿Cuáles recomienda usted utilizar en el mobiliario de las salas de recuperación para generar tranquilidad en un paciente oncológico?

13.- Según su conocimiento sobre las formas abstractas ¿En qué ambientes hospitalarios recomienda usted utilizar las mencionadas formas? ¿Y qué reacciones generarían en un paciente oncológico?

DIMENSION: ECOLOGÍA

14.- Con respecto al estado anímico de un paciente oncológico ¿Cuáles considera usted que son los beneficios de la aplicación de las áreas verdes en los ambientes de un hospital?

15.- ¿En qué espacios del hospital recomienda usted aplicar las áreas verdes? ¿Y cuales son los beneficios que este traería?

16.- De acuerdo a su experiencia sobre los tipos de aplicación de la ecología: adaptativa e Interactiva ¿Cuál recomienda usted aplicar en las salas de recuperación y salas de espera de un hospital?



DIMENSION: CONFORT

17.- ¿Considera usted que la iluminación de los ambientes de recuperación de un hospital es importante para la salud emocional de un paciente oncológico?

18.- Con respecto a su especialidad profesional ¿Es importante la aplicación de un tratamiento anti ruido en los ambientes de un hospital? ¿En qué áreas recomienda usted que sea aplicado?

19.- Con respecto al estado anímico de un paciente oncológico ¿Considera usted que la temperatura de los ambientes influiría considerablemente en su recuperación?

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

20.- De acuerdo a su experiencia ¿Qué criterios recomendaría para el diseño de un hospital oncológico teniendo en cuenta el estado emocional de pacientes y médicos?

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos - Entrevista 2



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ENTREVISTA A PROFESIONAL EN ARQUITECTURA

OBJETO DE ESTUDIO:

La Psicología espacial como criterio de diseño de un Instituto Oncológico para la ciudad de Ilo, 2023

DATOS DEL PROFESIONAL:

Apellidos y Nombres:

Especialidad:

Edad: Género: F M Fecha:

Centro de Labor:

OBJETIVO:

La finalidad del presente instrumento es recopilar la información necesaria a cerca de los criterios de diseño óptimos para el diseño de los ambientes de un Instituto Oncológico, es por ello que recurrimos a profesionales de la arquitectura para que pueda disipar múltiples dudas plasmando su juicio según sus conocimientos a cerca del objeto de estudio presentado.

Sírvase a responder detallada y esplendorosamente cada una de las preguntas.

CUESTIONARIO

VARIABLE: INSTITUTO ONCOLÓGICO

DIMENSION: LA CROMOTOMÍA

1.- Según su apreciación a cerca de la Cromotomía en la arquitectura hospitalaria ¿Qué colores recomienda utilizar en las zonas internas de un hospital, específicamente las salas de espera y pasadizos?

2.- Respecto a sus conocimientos ¿Qué beneficios considera usted que aporta la Cromotomía en la arquitectura hospitalaria? ¿Recomienda su uso o la descarta?

3.- Según su criterio profesional ¿Qué colores recomienda utilizar en las salas de tratamientos físico radioactivo?

4.- De acuerdo a su experiencia profesional ¿Considera que en las zonas externas como las fachadas también se debería aplicar la Cromotomía? Si así fuera el caso, ¿Qué colores recomendaría utilizar?



DIMENSION: FORMAL

5.- En base a sus conocimientos ¿Qué tipos de materiales recomienda utilizar en los pisos de las salas de espera y pasadizos?

6.- Bajo su experiencia profesional ¿Qué materiales recomienda usted utilizar para el mobiliario de un centro hospitalario oncológico?

7.- Según su especialidad y respecto a las formas Orgánicas y Abstractas ¿Qué mobiliario recomienda utilizar en las salas de recuperación de un centro oncológico? ¿Con que materiales considera usted que se podrían realizar mejor estas formas?

8.- Según su conocimiento sobre las formas abstractas ¿Recomienda usted aplicarlas en los pisos? De ser el caso ¿En qué ambientes considera usted apropiada su aplicación?

DIMENSION: ECOLOGÍA

9.- Con respecto a sus conocimientos sobre la Biofilia ¿Considera usted apropiada la aplicación de esta tendencia de diseño en un centro oncológico?

10.- ¿En qué espacios del centro oncológico recomienda usted aplicar la técnica de diseño de la biofilia? ¿Qué tipos y estilos de plantas recomienda utilizar?

11.- De acuerdo a su experiencia sobre los tipos de aplicación de la Biofilia: adaptativa e Interactiva ¿Cuál recomienda usted aplicar en las salas de recuperación y salas de espera de un centro oncológico?

12.- ¿En qué otros ambientes recomendaría usted aplicar la Biofilia Adaptativa y de qué manera considera que se debería plasmar?

DIMENSION: CONFORT

13.- Con respecto a su especialidad profesional ¿Es importante la aplicación de un tratamiento anti ruido en los ambientes de un hospital? ¿En qué áreas recomienda usted que sea aplicado?

14.- De acuerdo a su experiencia en lineamientos de diseño de arquitectura hospitalaria ¿Considera usted que el confort térmico es un criterio fundamental de diseño? De ser así ¿En qué zonas recomienda aplicarlo?



15.- Según su criterio profesional ¿En qué ambientes recomienda usted aplicar el confort visual? Y ¿De qué manera lo considera apropiado?

16.- ¿Cuáles considera usted que son las zonas de mayor importancia de un centro oncológico para la aplicación de los criterios en el cumplimiento del confort?

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

17.- De acuerdo a su experiencia ¿En cuál de los criterios mencionados en las anteriores interrogantes se debería incidir más para el diseño de un hospital oncológico?

Anexo 3: Formato de Consentimiento Informado



Consentimiento Informado

Título de la investigación: La Psicología espacial como criterio de diseño de un Instituto Oncológico para la ciudad de Ilo, 2023

Investigador (a) (es): Bach. Arq. Luz Elena Espinoza Eguiluz

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "La psicología espacial como criterio de diseño de un Instituto Oncológico para la ciudad de Ilo, 2023", cuyo objetivo es cómo influye la aplicación de la psicología del espacio en la arquitectura para la construcción un instituto oncológico. Esta investigación es desarrollada por una estudiante de pregrado del programa Taller de Elaboración de Tesis en la carrera de Arquitectura, de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

Describir el impacto del problema de la investigación.

La problemática oscila en cómo es que la psicología espacial influye en la arquitectura terapéutica, para la creación del Instituto oncológico en la zona macro sur del Perú, Ilo, 2023, justificándose en la mejoría de los usuarios y el confort que estos necesitan según las necesidades psicológicas plasmadas en el diseño de un centro médico, ya que la arquitectura hospitalaria en el país es una necesidad latente.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "La psicología espacial como criterio de diseño de un Instituto Oncológico para la ciudad de Ilo, 2023".
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará de manera virtual o presencial en los hogares de los pacientes y profesionales de la salud y arquitectura terapéutica.
Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: Luz Elena Espinoza Eguiluz

Fecha y hora: Febrero del 2023 a 9:00 horas



4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
PSICOLOGÍA ESPACIAL	FUNCIONAL	De acuerdo a las funciones que otorgue social y comunitariamente
	CROMOTONÍA	La aplicación adecuada del color según las necesidades del usuario
	FORMAL	La aplicación adecuada de las formas según las necesidades del usuario
	ECOLOGÍA	Aplicación de la naturaleza conforme a la necesidad del usuario
	CONFORT	La composición del confort y su aplicación según lo necesario

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario ENCUESTA A PACIENTES ONCOLÓGICOS elaborado por Luz Elena Espinoza Eguiluz en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: FUNCIONAL

- Objetivos de la Dimensión: Definir la funcionabilidad en la aplicación de la Psicología espacial en un centro oncológico

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Prestación de servicios humanos directos		4	4	4	
Desarrollo de recursos humanos		4	4	4	
Prevención		4	4	4	
Reconstrucción social y comunitaria		4	4	4	
Cambio social y comunitario		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: CROMOTOMÍA

- Objetivos de la Dimensión: Definir la preponderancia del uso adecuado del color en los espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Colores Cálidos		4	4	4	
Colores Fríos		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: FORMAL

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función de las formas en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Orgánicas		4	4	4	
Abstractas		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: ECOLOGÍA

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función de las formas en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Adaptativos		4	4	4	
Interactivas		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: CONFORT

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función de las formas en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Visual		4	4	4	
Térmico		4	4	4	
Acústico		4	4	4	



UNASAM
Mg. Antonio P. Huamán Osorio
Responsable del Proyecto de Investigación

Firma del evaluador
DNI: 31653568

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Entrevista a Profesionales de la salud mental". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al que hacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	ANTONIO PEREGRINO HUAMAN OSORIO
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	AREA DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO
Institución donde labora:	UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTUNES DE MAYOLO
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Entrevista a Profesionales de la Salud Mental
Autora:	Luz Elena Espinoza Eguiluz
Procedencia:	Elaboración propia
Administración:	Propia
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Profesionales de la Salud Mental
Significación:	La encuesta está conformada por las cinco dimensiones de la Psicología espacial como lo son: Funcional, Cromotomía, Formal, Ecológico y Confort los cuales se pueden medir según la mejoría que generen en los pacientes oncológicos.

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
PSICOLOGÍA ESPACIAL	FUNCIONAL	De acuerdo a las funciones que otorgue social y comunitariamente
	CROMOTONÍA	La aplicación adecuada del color según las necesidades del usuario
	FORMAL	La aplicación adecuada de las formas según las necesidades del usuario
	ECOLOGÍA	Aplicación de la naturaleza conforme a la necesidad del usuario
	CONFORT	La composición del confort y su aplicación según lo necesario

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario ENCUESTA A PACIENTES ONCOLÓGICOS elaborado por Luz Elena Espinoza Eguiluz en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: FUNCIONAL

- Objetivos de la Dimensión: Definir la funcionabilidad en la aplicación de la Psicología espacial en un centro oncológico

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Prestación de servicios humanos directos		4	4	4	
Desarrollo de recursos humanos		4	4	4	
Prevención		4	4	4	
Reconstrucción social y comunitaria		4	4	4	
Cambio social y comunitario		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: CROMOTOMÍA

- Objetivos de la Dimensión: Definir la preponderancia del uso adecuado del color en los espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Colores Cálidos		4	4	4	
Colores Fríos		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: FORMAL

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función de las formas en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Orgánicas		4	4	4	
Abstractas		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: ECOLOGÍA

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función de las áreas verdes en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Adaptativos		4	4	4	
Interactivas		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: CONFORT

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función del confort en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Visual		4	4	4	
Térmico		4	4	4	
Acústico		4	4	4	



UNASAM
Mg. Antonio P. Huamán Osorio
Responsable del Proyecto de Investigación

Firma del evaluador
DNI: 31653568

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Entrevista a Profesionales de la arquitectura". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al diseño arquitectónico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. **Datos generales del juez**

Nombre del juez:	ANTONIO PEREGRINO HUAMAN OSORIO
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	AREA DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO
Institución donde labora:	UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTUNES DE MAYOLO
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

2. **Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. **Datos de la escala** (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Entrevista a Profesionales de la Arquitectura
Autora:	Luz Elena Espinoza Eguiluz
Procedencia:	Elaboración propia
Administración:	Propia
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Profesionales de la Arquitectura
Significación:	La encuesta está conformada por cuatro dimensiones para el diseño de un instituto oncológico como lo son: Cromotomía, Formal, Ecológico y Confort.

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
PSICOLOGÍA ESPACIAL	CROMOTONÍA	La aplicación adecuada del color según las necesidades del usuario
	FORMAL	La aplicación adecuada de las formas según las necesidades del usuario
	ECOLOGÍA	Aplicación de la naturaleza conforme a la necesidad del usuario
	CONFORT	La composición del confort y su aplicación según lo necesario

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario ENCUESTA A PACIENTES ONCOLÓGICOS elaborado por Luz Elena Espinoza Eguiluz en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: CROMOTOMÍA

- Objetivos de la Dimensión: Definir la preponderancia del uso adecuado del color en los espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Colores Cálidos		4	4	4	
Colores Fríos		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: FORMAL

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función de las formas en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Orgánicas		4	4	4	
Abstractas		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: ECOLOGÍA

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función de la biofilia en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Adaptativos		4	4	4	
Interactivas		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: CONFORT

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función de los criterios de confort en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Visual		4	4	4	
Térmico		4	4	4	
Acústico		4	4	4	



UNASAM
Mg. Antonio P. Huamán Osorio
Responsable del Proyecto de Investigación

Firma del evaluador
DNI: 31653568

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Encuesta a Pacientes Oncológicos". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al que hacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. **Datos generales del juez**

Nombre del juez:	ELVA ROMA REVILLA LIU
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa <input checked="" type="checkbox"/> Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	AREA DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD JOSE CARLOS MARIATEGUI
Institución donde labora:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

2. **Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. **Datos de la escala** (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Encuesta a Pacientes Oncológicos
Autora:	Luz Elena Espinoza Eguiluz
Procedencia:	Elaboración Propia
Administración:	Propia
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Pacientes Oncológicos
Significación:	La encuesta está conformada por las cinco dimensiones de la Psicología espacial como lo son: Funcional, Cromotomía, Formal, Ecológico y Confort los cuales se pueden medir según la mejoría que generen en los pacientes oncológicos.

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

ESCALA/ÁREA	SUBESCALA (DIMENSIONES)	DEFINICIÓN
PSICOLOGÍA ESPACIAL	FUNCIONAL	De acuerdo a las funciones que otorgue social y comunitariamente
	CROMOTONÍA	La aplicación adecuada del color según las necesidades del usuario
	FORMAL	La aplicación adecuada de las formas según las necesidades del usuario
	ECOLOGÍA	Aplicación de la naturaleza conforme a la necesidad del usuario
	CONFORT	La composición del confort y su aplicación según lo necesario

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario ENCUESTA A PACIENTES ONCOLÓGICOS elaborado por Luz Elena Espinoza Eguiluz en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: FUNCIONAL

- Objetivos de la Dimensión: Definir la funcionalidad en la aplicación de la Psicología espacial en un centro oncológico

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Prestación de servicios humanos directos		4	4	4	
Desarrollo de recursos humanos		4	4	4	
Prevención		4	4	4	
Reconstrucción social y comunitaria		4	4	4	
Cambio social y comunitario		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: CROMOTOMÍA

- Objetivos de la Dimensión: Definir la preponderancia del uso adecuado del color en los espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Colores Cálidos		4	4	4	
Colores Fríos		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: FORMAL

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función de las formas en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Orgánicas		4	4	4	
Abstractas		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: ECOLOGÍA

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función de las áreas verdes en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Adaptativos		4	4	4	
Interactivas		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: CONFORT

- Objetivos de la Dimensión: Definir el confort en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Visual		4	4	4	
Térmico		4	4	4	
Acústico		4	4	4	


 UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIATEGUI
 MSc. Iva R. Revilla Liu
 ÁREA DE INVESTIGACIÓN

Firma del evaluador
DNI: 04629153

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

ESCALA/ÁREA	SUBESCALA (DIMENSIONES)	DEFINICIÓN
PSICOLOGÍA ESPACIAL	FUNCIONAL	De acuerdo a las funciones que otorgue social y comunitariamente
	CROMOTONÍA	La aplicación adecuada del color según las necesidades del usuario
	FORMAL	La aplicación adecuada de las formas según las necesidades del usuario
	ECOLOGÍA	Aplicación de la naturaleza conforme a la necesidad del usuario
	CONFORT	La composición del confort y su aplicación según lo necesario

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "ENTREVISTA A PROFESIONALES DE LA PSICOLOGÍA" elaborado por Luz Elena Espinoza Eguiluz en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: FUNCIONAL

- Objetivos de la Dimensión: Definir la funcionabilidad en la aplicación de la Psicología espacial en un centro oncológico

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Prestación de servicios humanos directos		4	4	4	
Desarrollo de recursos humanos		4	4	4	
Prevención		4	4	4	
Reconstrucción social y comunitaria		4	4	4	
Cambio social y comunitario		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: CROMOTOMÍA

- Objetivos de la Dimensión: Definir la preponderancia del uso adecuado del color en los espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Colores Cálidos		4	4	4	
Colores Fríos		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: FORMAL

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función de las formas en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Orgánicas		4	4	4	
Abstractas		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: ECOLOGÍA

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función del uso de áreas verdes en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Adaptativos		4	4	4	
Interactivas		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: CONFORT

- Objetivos de la Dimensión: Definir el confort en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Visual		4	4	4	
Térmico		4	4	4	
Acústico		4	4	4	


 UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIATEGUI
 Mg. R. Revilla Liu
 ÁREA DE INVESTIGACIÓN

Firma del evaluador
DNI: 04629153

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Entrevista a Profesionales de la Arquitectura”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al diseño arquitectónico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	ELVA ROMA REVILLA LIU		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica ()	Social	()
	Educativa (X)	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	AREA DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD JOSE CARLOS MARIATEGUI		
Institución donde labora:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()		
	Más de 5 años (X)		
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Entrevista a Profesionales de la Arquitectura
Autora:	Luz Elena Espinoza Eguiluz
Procedencia:	Elaboración Propia
Administración:	Propia
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Profesionales de la Arquitectura
Significación:	La encuesta está conformada por cuatro dimensiones para el diseño de un instituto oncológico como lo son: Cromotomía, Formal, Ecológico y Confort.

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

ESCALA/ÁREA	SUBESCALA (DIMENSIONES)	DEFINICIÓN
INSTITUTO ONCOLÓGICO	CROMOTONÍA	La aplicación adecuada del color según las necesidades del usuario
	FORMAL	La aplicación adecuada de las formas según las necesidades del usuario
	ECOLOGÍA	Aplicación de la naturaleza conforme a la necesidad del usuario
	CONFORT	La composición del confort y su aplicación según lo necesario

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "ENTREVISTA A PROFESIONALES DE LA ARQUITECTURA" elaborado por Luz Elena Espinoza Eguiluz en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: CROMOTOMÍA

- Objetivos de la Dimensión: Definir la preponderancia del uso adecuado del color en los espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Colores Cálidos		4	4	4	
Colores Fríos		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: FORMAL

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función de las formas en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Orgánicas		4	4	4	
Abstractas		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: ECOLOGÍA

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función de la biofilia en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Adaptativos		4	4	4	
Interactivas		4	4	4	

Dimensiones del instrumento: CONFORT

- Objetivos de la Dimensión: Definir la función de los criterios de confort en el diseño de espacios médicos.

INDICADORES	ÍTEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES
Visual		4	4	4	
Térmico		4	4	4	
Acústico		4	4	4	

UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIATEGUI

.....
Mg. Iva R. Revilla Liu
ÁREA DE INVESTIGACIÓN

Firma del evaluador
DNI: 04629153

Anexo 5: Informe de Originalidad Turnitin

Anexo 6: Transcripción de Encuestas a profesionales de Salud Mental

ENTREVISTA A PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA

Apellidos y Nombres : Lic. Jhan Carlos de la Cruz Cormilluni

Especialidad : Licenciado en Psicología

Edad : 27 años

Género : Masculino

Centro Laboral : I.E.P San Luis – Ilo

Fecha : 19/06/2023

CUESTIONARIO

VARIABLE: LA PSICOLOGÍA ESPACIAL COMO CRITERIO DE DISEÑO

OBJETIVO N°1: El diseño de los ambientes de un Centro Oncológico como influencia en el estado anímico y recuperación de los pacientes.

1.- ¿Considera usted que la Psicología Espacial influye en la mejoría del estado anímico de un paciente oncológico?

Los pacientes oncológicos usualmente son casos especiales a tratar, y en muchas ocasiones el lugar en donde se aplican las terapias influyen mucho en cómo reacciona el paciente, la psicología espacial forma parte de un estudio bastante complejo del subconsciente del ser humano, que resalta que nuestro entorno podría manipular nuestro estado emocional sin que nosotros pudiéramos darnos cuenta, por lo que si el espacio en el que nos encontramos es un lugar agradable, nuestro estado de ánimo mejorara y se percibirá en nosotros emociones positivas y por ende la salud física mejoraría, por lo tanto determino que efectivamente la psicología espacial si influye en la mejoría del estado anímico de los pacientes.

2.- Según su experiencia ¿Considera que es fundamental aplicar la psicología espacial en el diseño de los ambientes médicos?

Sí, si considero fundamental que se utilice la psicología del espacio en el diseño de los hospitales, ya que este criterio influye directa y trascendentemente en la salud emocional de los pacientes, el espacio que los rodea puede significar la reacción que ellos tengan frente a cualquier tratamiento que se les suministre.

3.- ¿A que considera usted que se deba que los hospitales son asociados con traumas emocionales para los pacientes?

El simple hecho de pensar en asistir a un hospital es algo desagradable y peor aun tratándose de un problema de salud perenne como lo son los casos oncológicos, pacientes que reciben tratamientos aún más agresivos.

4.- ¿Considera que el diseño de los espacios en un hospital influye en el estado anímico del personal médico y en su atención a los pacientes?

Claro que sí, como anteriormente lo mencione el personal médico suele entrar en un estado de estrés agudo ya sea por la cantidad de casos que se ven en un solo día, los espacios que se les asigna para desempeñar sus funciones y demás situaciones. Pero básicamente estas situaciones de estrés se dan por el aspecto físico de la infraestructura del hospital, lugar que transmite hostilidad, frialdad, tristeza y dolor.

5.- De acuerdo a sus conocimientos ¿Considera usted que la salud mental es influyente para recuperación de la salud física?

OBJETIVO N°2: La importancia de la aplicación de la Biofilia y/o naturaleza en el diseño de un Centro Oncológico

1.- Con respecto al estado anímico de un paciente oncológico ¿Cuáles considera usted que son los beneficios de la aplicación de las áreas verdes en los ambientes de un hospital?

El tratar con pacientes con cáncer es un tema bastante delicado, son personas que suelen tener un estado anímico deteriorado y que usualmente tienen una visión de un desenlace fatal, es decir una persona que recibe la noticia que su cuerpo desarrollo cáncer lo primero que mentaliza es la muerte; entonces psicológicamente lo que practicamos con estos pacientes es mejorar su salud mental para que los tratamientos aplicados tengan mejor resultado. Parte de estas prácticas es la interacción con la naturaleza, paseos por jardines, visitas a campos abiertos en donde puedan interactuar con la naturaleza, el mayor aporte de este procedimiento es que el paciente expulsa el estrés sustraído por la noticia de la enfermedad y a su vez se en el caso de los que reciben tratamientos radioactivos la convivencia con la naturaleza alimenta su cuerpo y se restablece con mayor facilidad. Sería mucho más fácil realizar estas prácticas si los espacios naturales o áreas verdes fueran parte de los hospitales, de este modo aseguraríamos que los pacientes tuvieran contacto con ella, el control y supervisión serían más eficaces.

2.- ¿En qué espacios del hospital recomienda usted aplicar las áreas verdes? ¿Y cuáles son los beneficios que este traería?

Considero que se debería tener un campo abierto como una plaza o parque natural en donde los pacientes puedan interactuar con la naturaleza, claro que esto dependería del tipo de hospital del que estemos hablando, sin embargo en mi opinión creo que se podría adecuar las salas de espera con áreas verdes para de este modo también generar relajación en los familiares de los pacientes, las áreas de hospitalización y recuperación deberían estar conectadas a un espacio tipo plazuela en donde los pacientes así no salgan puedan observar y disfrutar de las áreas verdes. También creo que podrían ser aplicadas de manera más reducida en los consultorios para dar un aspecto de familiaridad y confianza a los pacientes y un buen ánimo al personal médico.

3.- De acuerdo a su experiencia sobre los tipos de aplicación de la ecología: adaptativa e Interactiva ¿Cuál recomienda usted aplicar en las salas de recuperación y salas de espera de un hospital?

Definitivamente lo ideal sería contar con el tipo de Psicología ambiental interactiva, pero al ser bastante difícil poder encontrar espacios que cuenten con ella tendríamos que recurrir a la adaptativa. Según los espacios mencionados, yo recomendaría utilizar la adaptativa para las salas de espera y las interactivas para las salas de recuperación, evidentemente con un previo análisis del tipo de recuperación, si son pacientes que se encuentran en estados críticos y no deben ser expuestos, lo ideal sería adaptar el ambiente o sala según las necesidades de los pacientes.

OBJETIVO N°3: La aplicación de la psicología del color y su influencia en estado emocional de los pacientes oncológicos

1.- Según su apreciación ¿Qué tan preponderante es el uso del color en los ambientes, para la mejora de la salud mental de un paciente oncológico?

Es básico y esencial, el color es lo que nos lleva a captar las emociones externas y genera emociones en nuestro ser, aunque usualmente no le den la importancia correspondiente es bastante incidente su presencia y más aun si hablamos de pacientes oncológicos, los cuales son vulnerables y necesitan mantener un estado anímico positivo y favorable.

2.- En su conocimiento ¿Qué beneficios aporta la aplicación del color en los distintos ambientes de un hospital? ¿Qué colores y porque se deberían utilizar en las zonas de rehabilitación y salas de espera?

Los beneficios principales de aplicar la psicología del color en los ambientes hospitalarios es que los colores emanan emociones en el paciente y según el color que tenga el ambiente, serán las emociones de quien se encuentre allí. En los espacios designados como salas de rehabilitación y/o recuperación considero que se debería aplicar colores vivos como el amarillo, el naranja o quizá rojo, pero en poca proporción para no alterar a paciente, la idea es alegrar al paciente y mantenerlo con un estado emocional positivo. En las salas de espera considero se debe utilizar el color verde o azul, en sus distintas gamas para emanar tranquilidad y estabilidad emocional en los familiares de los pacientes.

3.- Según su criterio profesional ¿Qué colores recomienda utilizar en las salas de tratamientos físico radioactivo?

Bueno estos ambientes suelen ser bastante especiales en su interior, ya que están compuestos de otros materiales que aíslan la zona ya que utilizan métodos radioactivos que podrían afectar a las personas que se encuentren en el exterior, según mi criterio y por experiencia estos espacios deben de ser de colores oscuros o en defecto no tener iluminación natural para mantenerlos aislados de la iluminación.

4.- Bajo sus conocimientos ¿Qué colores recomienda utilizar en los consultorios médicos?

Los consultorios deberían estar debidamente decorados para dar un buen aspecto a los pacientes, los colores que recomendaría utilizar sería una mixtura entre la gama de azules con algunos toque de amarillo pero en tonalidades bajas, se podría decir colores pasteles.

5.- ¿Cuáles considera usted que son los beneficios para el estado anímico de un paciente al utilizar los colores fríos? ¿Y en que ambientes recomienda utilizarlos?

Los beneficios son sustanciales los colores fríos transmiten seguridad, tranquilidad, equilibrio lo que generaría que los pacientes se encuentren en un estado anímico estable para enfrentar cualquier tipo de procedimiento médico. Yo los recomendaría aplicar en las salas de espera, salas de reposo, salas de emergencias, salas de observación; que son espacios en donde los pacientes, familiares y personal de la

salud necesitan mantener la calma y estar tranquilos para recibir al personal médico que los atenderá, estar en este estado de ánimo ayuda a que los médicos puedan realizar de mejor manera sus funciones, ya que el paciente no pondría resistencia, del mismo modo el tratamiento ofrecido daría mejores resultados.

OBJETIVO N°4: La forma y su importancia como criterio de diseño de un Centro Oncológico

1- ¿Cree usted que la forma y el material del mobiliario influye en el estado emocional de un paciente?

Si, todo lo que sea de apreciación visual, auditiva y tacto genera emociones directas e inmediatas. No es lo mismo ver y utilizar una silla convencional metálica fría y desgastada de un color negro que básicamente suelen ser en los centros de salud, que un mueble cómodo de un color agradable y un material suave al tacto o que quizá tenga una textura que mantendrá ocupado al usuario descubriendo lo que siente al tocarlo. Por lo tanto, si influye bastante la forma y el material de lo que se coloque en las instalaciones de un hospital en estado anímico de los pacientes y también del personal de salud.

2.- Según su especialidad y respecto a las formas Orgánicas y Abstractas ¿Cuáles recomienda usted utilizar en el mobiliario de las salas de recuperación para generar tranquilidad en un paciente oncológico?

Sin lugar a dudas las formas orgánicas generan emociones más sobrias y tranquilas, mientras que las formas abstractas despiertan curiosidad y emociones de alegría y euforia en quien las aprecia. Entonces si el objetivo es generar tranquilidad en el paciente lo ideal sería utilizar formas orgánicas.

3.- Según su conocimiento sobre las formas abstractas ¿En qué ambientes hospitalarios recomienda usted utilizar las mencionadas formas? ¿Y qué reacciones generarían en un paciente oncológico?

Lo ideal sería utilizar estas formas abstractas en las salas de espera ya que están mantendrían a los usuarios ocupados en su observación y así mismo su estado emocional sería positivo, teniendo en cuenta que estas salas están consideradas dentro de los colores fríos, lo que conllevaría a un equilibrio, tranquilidad en el color y alegría en las formas, una combinación ideal para que los usuarios no se estresen ni se alteren de ninguna manera.

OBJETIVO N°5: La necesidad e importancia del confort como influencia en el estado emocional de los pacientes oncológicos

1.- ¿Considera usted que la iluminación de los ambientes de recuperación de un hospital es importante para la salud emocional de un paciente oncológico?

Claro que si es sumamente importante que estos ambientes se encuentren bien iluminados y de preferencia que sea por luz natural ya que esta genera alegría y buen ánimo en los pacientes, un ambiente bien iluminado es un lugar lleno de emociones positivas para los pacientes que recientemente han sido expuestos a algún tratamiento o quizá a alguna intervención quirúrgica.

2.- Con respecto a su especialidad profesional ¿Es importante la aplicación de un tratamiento anti ruido en los ambientes de un hospital? ¿En qué áreas recomienda usted que sea aplicado?

Sería apropiado que los espacios médicos se encuentren aislados del bullicio de las calles, del sonido de los automóviles y demás elementos perturbantes para los pacientes, considero que este procedimiento sería ideal utilizarlo en los consultorios médicos, salas de recuperación, salas de tratamientos y obviamente los ambientes quirúrgicos y de procedimientos médicos complejos.

3.- Con respecto al estado anímico de un paciente oncológico ¿Considera usted que la temperatura de los ambientes influiría considerablemente en su recuperación?

Claro que sí, la temperatura de los ambientes también forma parte de las necesidades básicas de un paciente, si hace mucho calor el paciente se aburrirá con mayor facilidad y su estado emocional estará en modo estrés e irritabilidad; y si hace mucho frio el paciente empezara a manifestar emociones de miedo, temor, intranquilidad y por ende su salud física empeoraría ya que su estado mental estaría bloqueando al tratamiento médico y este no cumpliría su función que es mejorar al paciente. Por lo tanto, la temperatura de los ambientes hospitalarios debe ser la adecuada para acoger debidamente a los pacientes generando emociones positivas y de seguridad en ellos.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

1.- De acuerdo a su experiencia ¿Qué criterios recomendaría para el diseño de un hospital oncológico teniendo en cuenta el estado emocional de pacientes y médicos?

En mi consideración recomendaría tener en cuenta como criterios la aplicación debida de la psicología espacial, es decir espacios amplios y dinámicos; el pintado con colores adecuados según sea el ambiente y el uso que se les dará a los espacios; la interacción aunque sea adaptativa con la naturaleza; el debido mobiliario, incluir si fuera posible cuadros con imágenes ya sean abstractas u orgánicas que mantengan a los pacientes concentrados en ellos y le haga olvidar sus males físicos; que los ambientes estén debidamente restringidos de posibles incomodidades para los pacientes y personal médico como el ruido exterior, los cambios de temperatura y si fuera posible que los ambientes tengan vistas agradables para los usuarios.

ENTREVISTA A PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA

Apellidos y Nombres : Lic. Patricia Morán Revilla

Especialidad : Licenciado en Psicología

Edad : 38 años

Género : Femenino

Centro Laboral : CUNA MAS – Ilo

Fecha : 21/06/2023

CUESTIONARIO

VARIABLE: LA PSICOLOGÍA ESPACIAL COMO CRITERIO DE DISEÑO

OBJETIVO N°1: El diseño de los ambientes de un Centro Oncológico como influencia en el estado anímico y recuperación de los pacientes.

1.- ¿Considera usted que la Psicología Espacial influye en la mejoría del estado anímico de un paciente oncológico?

Definitivamente si, la psicología está ligada con las emociones del ser humano y consta en que inconscientemente nuestro entorno físico domina nuestras emociones y sentimientos, por ejemplo, si nos encontramos mal de salud física en una casona antigua que su construcción se encuentra deteriorada, vieja y tiene mal aspecto, este ambiente nos deprimiría aún más haciendo que el tratamiento demore en hacer efecto y por ende la mejoría estaría en modo retardante; en cambio sí físicamente nos encontramos enfermos pero estamos en una habitación amplia donde las paredes se encuentren pintadas, tengan amplios ventanales y en general el espacio sea adecuado, nuestro nivel de estrés bajaría y pasaríamos a encontrarnos en un estado de relajación y tranquilidad, lo que conllevaría a que la medicación que nos suministren haga efecto plena y eficazmente en nuestro organismo.

2.- Según su experiencia ¿Considera que es fundamental aplicar la psicología espacial en el diseño de los ambientes médicos?

A mi criterio considero que si se debería tomar en cuenta la aplicación de la psicología espacial o también conocida medicamente como psicología del espacio la cual estudia los requisitos físico espaciales que generan emociones positivas en todo aquel que asista o utilice un determinado lugar. Esta práctica esta formulada por diversos cumplimientos de necesidades que con estudios se han ido

conociendo, como por ejemplo la interacción con la naturaleza, los colores que, aunque parezca difícil de creer son absorbidos por nuestros subconscientes y transformados en diversas emociones según sea el color del espacio. En determinación me parece que actualmente se debería aplicar esta técnica en el diseño de los hospitales, para que estos sean más acogedores no solo para los pacientes, sino que también para el personal médico y administrativo, de este modo se aseguraría el buen desempeño laboral y el índice de recuperación de pacientes mejoraría sustancialmente.

3.- ¿A que considera usted que se deba que los hospitales son asociados con traumas emocionales para los pacientes?

Independientemente de que se debe reconocer que el personal médico, enfermeros, técnicos, auxiliares y demás, en bastantes ocasiones dan un mal trato a los pacientes; y sin justificar estas actitudes negativas, esto se da porque los ambientes de los hospitales suelen ser altamente estresantes, es decir tanto el personal como los pacientes entramos en un estado de aburrimiento, estrés, desesperación y demás emociones negativas que nos llevan a irritarnos con bastante facilidad y descargar nuestro enojo ante la primer persona que nos haga una consulta. En mi opinión y porque he lidiado con diversos profesionales de la salud que me comentan que les encanta su profesión pero que les gustaría desempeñarla en otros ambientes, que el solo hecho de pensar que deben ir al hospital les genera hostilidad y rechazo; entonces yo creo que el problema es el desempeño de la infraestructura de los centros de salud. Quizá los ambientes reducidos que nos asignan, la temperatura que estos espacios tienen, la cantidad de personas que determinaron para laborar en un solo consultorio, todo ello lleva a la incomodidad tanto del personal como de los pacientes que suelen empeorar su situación física dentro del hospital que fuera de él, es por ello que en muchas ocasiones he oído la frase de “salgo del hospital peor de como vine”.

4.- ¿Considera que el diseño de los espacios en un hospital influye en el estado anímico del personal médico y en su atención a los pacientes?

Claro que sí, como anteriormente lo mencione el personal médico suele entrar en un estado de estrés agudo ya sea por la cantidad de casos que se ven en un solo día, los espacios que se les asigna para desempeñar sus funciones y demás situaciones. Pero básicamente estas situaciones de estrés se dan por el aspecto

físico de la infraestructura del hospital, lugar que transmite hostilidad, frialdad, tristeza y dolor.

5.- De acuerdo a sus conocimientos ¿Considera usted que la salud mental es influyente para recuperación de la salud física?

Sí, efectivamente la salud mental es el pilar de nuestro desempeño físico, si no encontramos con una salud mental deteriorada así no tengamos ningún mal físicamente, tenga por seguro que se sentirá enfermo y sin ganas de nada, lo cual medicamente comprobado baja las defensas del cuerpo humano y es propenso a captar cualquier enfermedad del medio ambiente; un simple ejemplo sería, que si a un adolescente lleno de vida y salud, deportista y sano, rompe su relación amorosa y entra en un estado de depresión y su salud mental se ve afectada, inmediatamente su estándar de salud física bajará y estará propenso a contraer cualquier tipo de enfermedad viral como podría ser una gripe, que usualmente este joven podría sobrellevarlo como algo leve, pero que esta circunstancia ya no sería tomado por su cuerpo como una gripe pasajera sino que podría empeorar y terminar hasta en una pulmonía o algo peor, esta explicación ha sido comprobada con diversos estudios. Por lo tanto, la salud mental si domina a la salud física.

OBJETIVO N°2: La importancia de la aplicación de la Biofilia y/o naturaleza en el diseño de un Centro Oncológico

1.- Con respecto al estado anímico de un paciente oncológico ¿Cuáles considera usted que son los beneficios de la aplicación de las áreas verdes en los ambientes de un hospital?

La medicina natural ha sido utilizada durante toda una vida, pero no nos habíamos dado cuenta que las plantas no solo son curativas en el caso de ingerirlas en infusiones, o colocarlas directamente sobre una herida o quizás en baños; sino que también las plantas pueden ser curativas en el solo hecho de convivir con ellas, interactuar con su sensibilidad, las plantas transmiten emociones que por estudios médicos mejoran el semblante emocional de una persona, no es lo mismo tratar con una persona que vive en una zona rural o el campo que con una persona que vive en la ciudad. Por ello es que si se añade a nuestro entorno mayor interacción con la naturaleza es como atraer a la vida, es beneficioso para la salud emocional y en la purificación de nuestros alrededores.

2.- ¿En qué espacios del hospital recomienda usted aplicar las áreas verdes? ¿Y cuáles son los beneficios que este traería?

Lo ideal sería colocarlos en los espacios donde habrá conglomeración de gente, como por ejemplo las salas de espera, áreas de admisión, pasadizos, o áreas de transición, esto sería clave para mejorar el estado anímico de los usuarios y evitar el estrés y aburrimiento en caso de recurrir a la espera como usualmente pasa.

3.- De acuerdo a su experiencia sobre los tipos de aplicación de la ecología: adaptativa e Interactiva ¿Cuál recomienda usted aplicar en las salas de recuperación y salas de espera de un hospital?

En este caso la recomendación sería aplicar la ecología adaptativa en las salas de espera, ya que este ambiente tiene que ser necesariamente interiores y no en espacios externos, y lo ideal sería utilizar la ecología interactiva en las salas de recuperación, para que los pacientes interactúen directamente con las plantas y la naturaleza en general, de este modo se aseguraría que la función que estas cumplen sea el correcto que es mejorar el estado anímico de los pacientes y elevar la eficacia de los tratamientos oncológicos a los que son sometidos.

OBJETIVO N°3: La aplicación de la psicología del color y su influencia en estado emocional de los pacientes oncológicos

1.- Según su apreciación ¿Qué tan preponderante es el uso del color en los ambientes, para la mejora de la salud mental de un paciente oncológico?

El uso del color es el método más utilizado en el mundo de la psicología para llegar al dominio de emociones de los pacientes, el color aplicado es capaz de mejorar el estado anímico de las personas y cambiar radicalmente en cuestión de instantes la conducta de un paciente y más aún cuando se trata de pacientes con cáncer que son vulnerables a cualquier tipo de emociones y afectados por las mismas.

2.- En su conocimiento ¿Qué beneficios aporta la aplicación del color en los distintos ambientes de un hospital? ¿Qué colores y porque se deberían utilizar en las zonas de rehabilitación y salas de espera?

El beneficio directo es la mejora del estado anímico de los pacientes, familiares y hasta del personal médico, en las zonas de rehabilitación sería agradable y fundamental utilizar colores vivos como sería un naranja o amarillo sin llegar a la exageración de tonalidades muy fuertes que podrían elevar demasiado la euforia del pacientes y empeorar su situación emocional, haciendo que los tratamientos no

cumplan su función médica; en el caso de las salas de espera para generar tranquilidad y evitar posibles estados de estrés sería adecuado aplicar colores fríos como verdes pasteles y celestes, colores sobrios y agradables a la vista que no despiertan desesperación en el usuario.

3.- Según su criterio profesional ¿Qué colores recomienda utilizar en las salas de tratamientos físico radioactivo?

Estas salas tienen tratamientos especiales de aislamiento radiactivo, pero en el caso de los colores sería recomendable que se apliquen colores naturales o llamados tierra como por ejemplo marrones que generan sensaciones de calidez, confortabilidad y equilibrio, lo cual brindaría a los pacientes la mejor estabilidad para afrontar los tratamientos.

4.- Bajo sus conocimientos ¿Qué colores recomienda utilizar en los consultorios médicos?

Los consultorios médicos son como los espacios de espera que generan tensión al estar esperando posibles resultados médicos, por lo tanto, lo ideal sería que se apliquen los colores fríos, quizá en otra gama de tonalidades como los azules, la idea es que se busque equilibrar las emociones del paciente.

5.- ¿Cuáles considera usted que son los beneficios para el estado anímico de un paciente al utilizar los colores fríos? ¿Y en que ambientes recomienda utilizarlos?

Los colores fríos mantienen equilibradas las emociones de quienes rodean el ambiente en que se apliquen, generando emociones de tranquilidad, sosiego y paz interna. Lo ideal sería utilizarlos en las salas de espera, pasadizos y lugares de conglomeración de personas.

OBJETIVO N°4: La forma y su importancia como criterio de diseño de un Centro Oncológico

1- ¿Cree usted que la forma y el material del mobiliario influye en el estado emocional de un paciente?

La percepción que nos emiten los sentidos va directamente dirigidos a nuestro cerebro y por ende las sensaciones que estas causan, automáticamente pueden modificar nuestros patrones de comportamiento; por lo tanto, en este caso si los ambientes cuentan con formas diversas y son atractivas a la vista van a influir directamente en las emociones del usuario, de igual manera si el usuario podría tocar algo que le llame la atención o le sea agradable.

2.- Según su especialidad y respecto a las formas Orgánicas y Abstractas ¿Cuáles recomienda usted utilizar en el mobiliario de las salas de recuperación para generar tranquilidad en un paciente oncológico?

En estos casos las formas que generan tranquilidad al visualizarlas son las formas naturales, líneas rectas, formas geométricas reconocidas; estas formas son conocidas como orgánicas.

3.- Según su conocimiento sobre las formas abstractas ¿En qué ambientes hospitalarios recomienda usted utilizar las mencionadas formas? ¿Y qué reacciones generarían en un paciente oncológico?

Las formas abstractas son contrarias a las orgánicas, estas formas son curvas, oblicuas o en algunos casos simplemente suelen ser manchas irregulares; este tipo de imágenes lo que transmiten es un tipo de energía, alegría, euforia; que sería apropiado utilizarlo en las salas de recuperación, con finalidad de que los pacientes se mantengan con mente positiva y esto propicie que los tratamientos hagan mejor efecto en su sistema.

OBJETIVO N°5: La necesidad e importancia del confort como influencia en el estado emocional de los pacientes oncológicos

1.- ¿Considera usted que la iluminación de los ambientes de recuperación de un hospital es importante para la salud emocional de un paciente oncológico?

Claro que sí, he percibido muchos casos en los que el hecho de mantener las cortinas abiertas mejora el estado de ánimo del paciente, por lo tanto, es totalmente importante contar con buena iluminación en las salas de recuperación.

2.- Con respecto a su especialidad profesional ¿Es importante la aplicación de un tratamiento anti ruido en los ambientes de un hospital? ¿En qué áreas recomienda usted que sea aplicado?

Sería apropiado que se tome en cuenta ese criterio, ya que muchas veces el ruido externo perturba a los pacientes y al personal médico también, y esto no permite cumplir las funciones adecuadamente y pone muy nerviosos a los pacientes. Lo ideal sería que todo el hospital cuente con este sistema de cuidado anti ruidos, pero de no poder cumplirse, considero que las principales zonas son las de recuperación, salas de cirugía, laboratorios y los consultorios médicos.

3.- Con respecto al estado anímico de un paciente oncológico ¿Considera usted que la temperatura de los ambientes influiría considerablemente en su recuperación?

La temperatura de un hospital es un criterio básico de comodidad para los pacientes, si de por si en nuestros hogares, los ambientes son muy calurosos o friolentos se convierte en una casa poco cómoda, con mayor razón si se trata de un centro oncológico en donde se encuentran pacientes vulnerables, que con facilidad podrían sentirse incomodos o afectarles una temperatura inadecuada.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

1.- De acuerdo a su experiencia ¿Qué criterios recomendaría para el diseño de un hospital oncológico teniendo en cuenta el estado emocional de pacientes y médicos?

Un hospital debería ser lo mejor diseñado posible con todas las comodidades y acogimientos dados, puesto que es aquí donde ocurren las personas que se encuentran siendo afectadas por cualquier enfermedad, en el caso de los pacientes con cáncer, el cuidado es más estricto aún. Por lo que, yo recomendaría tomar en cuenta en su totalidad los criterios que se han mencionado en esta entrevista, como, por ejemplo, el espacio adecuado de los ambientes, el tamaño de las salas, las alturas adecuadas, las áreas verdes, los colores, el clima interior y hasta los complementos como lo son los muebles y valores agregados.

ENTREVISTA A PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA

Apellidos y Nombres : Lic. Carmen Cecilia Valverde

Especialidad : Licenciada en Psicología

Edad : 28 años

Género : Femenino

Centro Laboral : Centro de Salud Mariátegui

Fecha : 28/06/2023

CUESTIONARIO

VARIABLE: LA PSICOLOGÍA ESPACIAL COMO CRITERIO DE DISEÑO

OBJETIVO N°1: El diseño de los ambientes de un Centro Oncológico como influencia en el estado anímico y recuperación de los pacientes.

1.- ¿Considera usted que la Psicología Espacial influye en la mejoría del estado anímico de un paciente oncológico?

En temas generales el lugar donde nos encontremos si influye en nuestros comportamientos, por lo que, si hablamos de pacientes oncológicos, definitivamente el lugar que los rodee puede afectarlos mas o mejorar de cierta manera su estado anímico.

2.- Según su experiencia ¿Considera que es fundamental aplicar la psicología espacial en el diseño de los ambientes médicos?

Los ambientes médicos necesitan de un diseño especial en el que se tomen en cuenta las necesidades de los pacientes y del personal de salud que los asiste, y este diseño psicológicamente hablando seria la psicología espacial, que se encarga del análisis de los ambientes utilizados y las emociones que estos pueden causar en los pacientes.

3.- ¿A que considera usted que se deba que los hospitales son asociados con traumas emocionales para los pacientes?

Es simple, se asocia de esta manera a los hospitales porque no cuentan con una adecuada infraestructura, equipamiento, mobiliario y personal adecuado que asista a los pacientes que llegan con múltiples traumas por diversas dolencias. Los hospitales pueden contar con grandes terrenos, pero la forma en como nos distribuyen dentro no es la apropiada, la ubicación de los muebles, el tipo de muebles que se usan, todo esto perturba para empezar al personal de salud y por consiguiente a los pacientes.

4.- ¿Considera que el diseño de los espacios en un hospital influye en el estado anímico del personal médico y en su atención a los pacientes?

Claro que sí, todo parte de las emociones del personal médico, para que estos puedan transmitir a los pacientes seguridad, buen trato, emociones positivas que ayuden a que la estadía del paciente sea agradable. Y esto funciona a partir del lugar en el que trabajamos, que tan adecuado es, si es confortable o no, si es agradable permanecer y compartir estos espacios.

5.- De acuerdo a sus conocimientos ¿Considera usted que la salud mental es influyente para recuperación de la salud física?

Está comprobado por estudios psicoemocionales que, si nos encontramos con una salud mental estable, es mucho más sencillo mejorar nuestra salud física, puesto que las hormonas responsables de sensaciones placenteras se activan y ayudan a mejorar sustancialmente dolores físicos, es más son favorecedoras para los tratamientos, está comprobado que la medicina actúa con mayor eficacia en una persona que se encuentra emocionalmente sana.

OBJETIVO N°2: La importancia de la aplicación de la Biofilia y/o naturaleza en el diseño de un Centro Oncológico

1.- Con respecto al estado anímico de un paciente oncológico ¿Cuáles considera usted que son los beneficios de la aplicación de las áreas verdes en los ambientes de un hospital?

Las áreas verdes ayudan mucho en estado emocional de cualquier persona, y aun mas en el caso de pacientes oncológicos, la participación de estos en espacios naturales aumenta su calidad de vida, el compartir con espacios vivos, les llena a ellos también de esperanza de vivir y poner mucho entusiasmo en el proceso de su recuperación.

2.- ¿En qué espacios del hospital recomienda usted aplicar las áreas verdes? ¿Y cuáles son los beneficios que este traería?

En mi agrado sería apropiado que se coloquen áreas verdes en los salones de admisión, salas de espera, además de agregar patios abiertos que reduzcan el estrés. Los beneficios de poner en participación a las áreas verdes en los hospitales son que sirven como desestresante, mejorar el aspecto visual, son distractores activos, y ponen de buen humor a las personas por sus aromas y colores.

3.- De acuerdo a su experiencia sobre los tipos de aplicación de la ecología: adaptativa e Interactiva ¿Cuál recomienda usted aplicar en las salas de recuperación y salas de espera de un hospital?

La aplicación según mi criterio y por comodidad sería que se aplique la ecología interactiva en las salas de recuperación y la ecología adaptativa en las salas de espera. Pero de no poder utilizarse la ecología interactiva, recomendaría que en las salas de recuperación de diera una imagen más natural de las plantas.

OBJETIVO N°3: La aplicación de la psicología del color y su influencia en estado emocional de los pacientes oncológicos

1.- Según su apreciación ¿Qué tan preponderante es el uso del color en los ambientes, para la mejora de la salud mental de un paciente oncológico?

El color es básico en los ambientes de cualquier lugar, y más aun tratándose de un hospital oncológico, donde un pequeño detalle podría significar una esperanza de vida. Los colores son los más fáciles de asimilar por las personas, por lo que se convierte en una de las principales medicinas emocionales, cosa bastante importante para los pacientes con cáncer, que se encuentran atravesando un sin fin de emociones, y es una lucha constante tratar de mantenerse emocionalmente positivos.

2.- En su conocimiento ¿Qué beneficios aporta la aplicación del color en los distintos ambientes de un hospital? ¿Qué colores y porque se deberían utilizar en las zonas de rehabilitación y salas de espera?

Son los modificadores emocionales, ayudarían de manera imperceptible a que se regulen ciertas actividades y actitudes. Por ejemplo, si se utilizan los colores adecuados en las zonas de rehabilitación se podría obtener mejores resultados posterior a la aplicación de los tratamientos, de igual manera en las salas de espera, se podrían reducir los estándares de estrés que suelen darse en estos espacios. Los colores que recomiendo utilizar serian gama de amarillos y naranjas; y gama de verdes y azules claros respectivamente. Aunque esto podría modificarse según el objetivo que se tenga.

3.- Según su criterio profesional ¿Qué colores recomienda utilizar en las salas de tratamientos físico radioactivo?

Me parece que en estos espacios no es muy importante el estudio de un color en específico, estos ambientes tienen otro tipo de configuración y tratamientos

estructurales, y es probable que los pacientes no les pongan interés a los colores de estos espacios ya que visualmente no son muy agradables.

4.- Bajo sus conocimientos ¿Qué colores recomienda utilizar en los consultorios médicos?

Los consultorios médicos si son espacios claves para transmitir emociones a los pacientes, por lo que recomendaría utilizar una gama de rosas y violetas en estos espacios; cabe resaltar que estos colores generan emociones positivas y energizantes sin llegar a la exageración.

5.- ¿Cuáles considera usted que son los beneficios para el estado anímico de un paciente al utilizar los colores fríos? ¿Y en que ambientes recomienda utilizarlos?

Los colores fríos, manifiestas emociones pacíficas y equilibradas, por lo que recomendaría su uso en las salas de reposo, salas de observación y posiblemente en las salas de espera.

OBJETIVO N°4: La forma y su importancia como criterio de diseño de un Centro Oncológico

1- ¿Cree usted que la forma y el material del mobiliario influye en el estado emocional de un paciente?

Las formas probablemente sí, porque es fácil de atraer mediante la visión, y esto generaría emociones en el paciente según sea la forma que se observe; pero me parece que el material es imperceptible, muchas veces las personas no sabemos ni como se llaman los materiales que se utilizaron y termina siendo algo sin importancia para el paciente.

2.- Según su especialidad y respecto a las formas Orgánicas y Abstractas ¿Cuáles recomienda usted utilizar en el mobiliario de las salas de recuperación para generar tranquilidad en un paciente oncológico?

Si se trata de transmitir tranquilidad lo ideal es plasmar formas orgánicas que no alteren al paciente.

3.- Según su conocimiento sobre las formas abstractas ¿En qué ambientes hospitalarios recomienda usted utilizar las mencionadas formas? ¿Y qué reacciones generarían en un paciente oncológico?

Quizá para mejorar el aspecto visual y mantener ocupados a los pacientes se podría aplicar en las salas de espera, las utilizaríamos como estrategia de distracción de este modo se mantendrían entretenidos y de buen humor, ya que las

formas abstractas tienes como característica principal activar la percepción visual y con ello puede causar felicidad en el paciente.

OBJETIVO N°5: La necesidad e importancia del confort como influencia en el estado emocional de los pacientes oncológicos

1.- ¿Considera usted que la iluminación de los ambientes de recuperación de un hospital es importante para la salud emocional de un paciente oncológico?

Las salas de recuperación son las que mejor adecuadas deberían estar, ya que en estos espacios se encuentran los pacientes mas vulnerables del hospital, los que han sido expuestos ya a algún tratamiento; por lo que la iluminación seria parte de esta adecuación, un lugar bien iluminado y ventilado siempre va mejor.

2.- Con respecto a su especialidad profesional ¿Es importante la aplicación de un tratamiento anti ruido en los ambientes de un hospital? ¿En qué áreas recomienda usted que sea aplicado?

Este tratamiento es muy importante y definitivamente debe ser aplicado en las salas de recuperación principalmente, como en las áreas de observación, cirugía, emergencia y consultorios médicos.

3.- Con respecto al estado anímico de un paciente oncológico ¿Considera usted que la temperatura de los ambientes influiría considerablemente en su recuperación?

La temperatura es algo asi como el aspecto visual, es lo más fácil de captar, y es lo que nos puede poner de buen o mal humor, o quizá también nos puede poner tristes y esto bajaría las defensas del paciente y más aún si es un paciente oncológico, con esto quiero expresar que la adecuada temperatura de los ambientes del hospital si puede ser influyente en la recuperación de los pacientes.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

1.- De acuerdo a su experiencia ¿Qué criterios recomendaría para el diseño de un hospital oncológico teniendo en cuenta el estado emocional de pacientes y médicos?

Según mi experiencia la psicología espacial abarca todos los criterios que son necesarios aplicar en un hospital para cumplimiento de las necesidades de los pacientes, pero dentro de ella el principal criterio que considero se debería tomar en cuenta dentro de un centro oncológico es la aplicación de áreas verdes. La vida atrae más vida.

Anexo 7: Transcripción de Encuestas a profesionales en Arquitectura

ENTREVISTA A PROFESIONAL EN ARQUITECTURA

Apellidos y Nombres : Arq. Miguel Felipe García León

Especialidad : Arquitecto

Edad : 52 años

Género : Masculino

Centro Laboral : Independiente

Fecha : 19/06/2023

CUESTIONARIO

VARIABLE: INSTITUTO ONCOLÓGICO

OBJETIVO N°1: El diseño de los ambientes de un Centro Oncológico como influencia en el estado anímico y recuperación de los pacientes.

OBJETIVO N°2: La importancia de la aplicación de la Biofilia y/o naturaleza en el diseño de un Centro Oncológico

1.- Con respecto a sus conocimientos sobre la Biofilia ¿Considera usted apropiada la aplicación de esta tendencia de diseño en un centro oncológico?

La biofilia es un tema nuevo en la arquitectura, que en nuestro país muy poco se a tocado, pero realmente es importante para la salud, la compenetración humano-naturaleza es una combinación de vida con vida que definitivamente aplicarlo en infraestructura hospitalaria es acertado y apropiado, y más aún al tratarse de un centro de tratamientos oncológicos que son considerados en un índice de importancia alta en nuestro país, al aumentar cada vez más los casos de cáncer.

2.- ¿En qué espacios del centro oncológico recomienda usted aplicar la técnica de diseño de la biofilia? ¿Qué tipos y estilos de plantas recomienda utilizar?

Sería adecuado que los hospitales sean construidos dentro de bosques o en campos para que la interacción sea directa, pero al no contar con estos espacios, en mi experiencia recomendaría que se apliquen en las salas de recuperación, consultorios médicos y las salas de espera de manera controlada como con jardineras o maceteros bien distribuidos con plantas amigables como podrían ser Helecho de Boston, Calatheas, Planta araña y demás plantas que son consideradas como plantas de interiores para la salud

3.- De acuerdo a su experiencia sobre los tipos de aplicación de la Biofilia: adaptativa e Interactiva ¿Cuál recomienda usted aplicar en las salas de recuperación y salas de espera de un centro oncológico?

De acuerdo a mi criterio como antes mencione me encantaría que los hospitales sean construidos en campos o bosques, pero al no ser así recurriremos a la biofilia adaptativa. Recomendaría utilizar asertivamente la biofilia adaptativa en las salas de espera y la biofilia interactiva en las salas de recuperación.

4.- ¿En qué otros ambientes recomendaría usted aplicar la Biofilia Adaptativa y de qué manera considera que se debería plasmar?

Con un enfoque de confort visual recomendaría que se utilicen en los consultorios médicos ya que darían un buen aspecto a sus interiores y le proporcionaría un toque de familiaridad para que los pacientes usuarios se sientan confianza, sería agradable también en los accesos de manera controlada para que sus visuales sean agradables y de una sensación agradable al ingresar al centro de salud.

OBJETIVO N°3: La aplicación de la psicología del color y su influencia en estado emocional de los pacientes oncológicos

1.- Según su apreciación a cerca de la Cromotomía en la arquitectura hospitalaria ¿Qué colores recomienda utilizar en las zonas internas de un hospital, específicamente las salas de espera y pasadizos?

Bajo el conocimiento del desempeño de los ambientes mencionados recomendaría utilizar la gama cromática de los colores fríos, básicamente las tonalidades azules verdosos en equilibrio medio, ya que estos tonos propician una sensación de tranquilidad y sería apropiado para los pacientes o familiares que se encuentren en espera.

2.- Respecto a sus conocimientos ¿Qué beneficios considera usted que aporta la Cromotomía en la arquitectura hospitalaria? ¿Recomienda su uso o la descarta?

Considero que los beneficios son sustanciosos, el color en nuestra profesión nos ayuda a manifestar nuestras emociones o el objetivo que queremos lograr con nuestros diseños, en el caso de la arquitectura hospitalaria básicamente el objetivo es proporcionar espacios para el desempeño médico, pero no solo queremos brindar una simple infraestructura sino que queremos ser parte de la curación de los pacientes, y el color hace este trabajo por nosotros, brinda la ayuda emocional que el paciente necesita, convirtiendo a la arquitectura convencional en la arquitectura terapéutica. Recomendando su uso en su totalidad, con el debido análisis funcional y espacial.

3.- Según su criterio profesional ¿Qué colores recomienda utilizar en las salas de tratamientos físico radioactivo?

En particular, he analizados en algunas oportunidades estos espacios y con apoyo medico se ha llegado a la conclusión que estos espacios necesitan ser apartado del resto de la infraestructura, su construcción es muy diferente, se utiliza aislamiento radiactivo en los muros y demás técnicas; lo ideal es mantenerlo oscuro sin llegar al uso del negro que sería lo ideal pero que enneguecería al personal, por lo que yo recomendaría utilizar colores marrones que son oscuros y a su vez manifiestan calidez y es comfortable para el usuario.

4.- De acuerdo a su experiencia profesional ¿Considera que en las zonas externas como las fachadas también se debería aplicar la Cromotomía? Si así fuera el caso, ¿Qué colores recomendaría utilizar?

Claro que sí, no hay que olvidar que las fachadas son las que hablan del elemento arquitectónico antes de hacer uso del mismo, por lo que una buena fachada con los colores adecuados, llamativos sin llegar a lo folclórico que en este caso no aplicaría por el tipo de arquitectura. Recomendaría utilizar colores en la gama de rosas los que generan a su visión cualidades positivas sin ser muy agresivas a la vista, con algunos toques de gris claro que da serenidad visualmente, que es lo que quisiéramos que manifieste un hospital ante una población.

OBJETIVO N°4: La forma y su importancia como criterio de diseño de un Centro Oncológico

1.- En base a sus conocimientos ¿Qué tipos de materiales recomienda utilizar en los pisos de las salas de espera y pasadizos?

En la mayoría de veces utilizamos el cerámico de 60x60 antideslizante para abarcar mayor espacio, que haya menos juntas y evitar posibles accidentes, para ello también se analiza los colores que se podrían aplicar, el gris es una buena opción para los ambientes de salas de espera y pasadizos ya que generan serenidad al visualizarlos.

2.- Bajo su experiencia profesional ¿Qué materiales recomienda usted utilizar para el mobiliario de un centro hospitalario oncológico?

Depende del tipo de mobiliario, si hablamos de salas de espera definitivamente no recomendaría utilizar las butacas metálicas agrupadas convencionales que solo hacen sentir incomodo al paciente ya que son duras y estas en constante roce con

un posibles desconocido, yo recomendaría utilizar sillones confortables con tapices texturados, otro mobiliario que sería agradable serian algunos cuadros que ocupen esos largos muros vacíos y aburridos que suelen haber en los hospitales y mas aun en las salas de recuperación y observación, lo que hace que el paciente no tenga nada que visualizar. Y bueno sería visualmente confortable algunos adornos colocados en esquineros como pueden ser formas abstractas que llamen la atención de los pacientes y les haga olvidar por un momento sus males.

3.- Según su especialidad y respecto a las formas Orgánicas y Abstractas ¿Qué mobiliario recomienda utilizar en las salas de recuperación de un centro oncológico? ¿Con que materiales considera usted que se podrían realizar mejor estas formas?

Inciendiendo en el tema, recomendaría usar en las salas de recuperación cuadros y adornos con formas abstractas, lo que eleve el estado de ánimo del paciente y hasta es posible que del personal médico. Podrían ser cuadros en lienzo, o cuadros texturados y los adornos quizá hechos de cerámica, madera tallada, aluminio y hasta vidrio.

4.- Según su conocimiento sobre las formas abstractas ¿Recomienda usted aplicarlas en los pisos? De ser el caso ¿En qué ambientes considera usted apropiada su aplicación?

No, yo no recomendaría el uso de formas abstractas en los pisos, esto generaría elevados índices de sobre estimulación en el usuario, en lugar de ayudar solo entorpecería el objetivo.

OBJETIVO N°5: La necesidad e importancia del confort como influencia en el estado emocional de los pacientes oncológicos

1.- Con respecto a su especialidad profesional ¿Es importante la aplicación de un tratamiento anti ruido en los ambientes de un hospital? ¿En qué áreas recomienda usted que sea aplicado?

El diseño de hospitales incluye el análisis del confort de los ambientes, lo que incluye el confort auditivo que bastante importante para mantener el orden y la tranquilidad interior. Se debería incidir en las salas de recuperación, salas de tratamientos, consultorios y áreas restringidas.

.- De acuerdo a su experiencia en lineamientos de diseño de arquitectura hospitalaria ¿Considera usted que el confort térmico es un criterio fundamental de diseño? De ser así ¿En qué zonas recomienda aplicarlo?

El confort térmico es básico para el diseño de un hospital, es difícil conseguir un adecuado análisis de la temperatura en la totalidad de toda una infraestructura hospitalaria, pero se puede recurrir también a la calefacción y/o ventilación artificial, que es válido en la finalidad de conseguir el objetivo de mantener al usuario cómodo. Primordialmente sería tomar en cuenta las salas de recuperación, salas de observación y hospitalización.

3.- Según su criterio profesional ¿En qué ambientes recomienda usted aplicar el confort visual? Y ¿De qué manera lo considera apropiado?

Lo ideal sería proporcionarlos en las salas de espera y salas de recuperación. Sería extraordinario generar visuales naturales a espacios abiertos como una plazoleta con áreas verdes, pero en caso de no ser posible lograr ello, podríamos lograrlo con implementación de áreas verdes adaptativas y los cuadros abstractos serían una buena opción también.

4.- ¿Cuáles considera usted que son las zonas de mayor importancia de un centro oncológico para la aplicación de los criterios en el cumplimiento del confort?

En realidad, cuando hablamos de salud, todos los espacios son importantes, pero si tuviera que elegir, sería el área de hospitalización, que es en donde se encuentran los pacientes más vulnerables.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

1.- De acuerdo a su experiencia ¿En cuál de los criterios mencionados en las anteriores interrogantes se debería incidir más para el diseño de un hospital oncológico?

Todo es un conjunto de criterios que deberíamos tomar en cuenta para lograr un buen diseño de arquitectura hospitalaria; pero para mí la incidencia sería básica en el confort, ya que este abarca de cierta manera los demás criterios.

ENTREVISTA A PROFESIONAL EN ARQUITECTURA

Apellidos y Nombres : Arq. Irene Benites Tello

Especialidad : Arquitecto

Edad : 36 años

Género : Femenino

Centro Laboral : Independiente

Fecha : 22/06/2023

CUESTIONARIO

VARIABLE: INSTITUTO ONCOLÓGICO

OBJETIVO N°1: El diseño de los ambientes de un Centro Oncológico como influencia en el estado anímico y recuperación de los pacientes.

OBJETIVO N°2: La importancia de la aplicación de la Biofilia y/o naturaleza en el diseño de un Centro Oncológico

1.- Con respecto a sus conocimientos sobre la Biofilia ¿Considera usted apropiada la aplicación de esta tendencia de diseño en un centro oncológico?

Desde luego que sí, las tendencias modernas vienen demostrando que los ambientes de atención medica poseen cada vez más vinculación con la biofilia, es decir, existe un estrecho vínculo entre la recuperación de la salud y los ambientes que incluyen componentes de la naturaleza.

2.- ¿En qué espacios del centro oncológico recomienda usted aplicar la técnica de diseño de la biofilia? ¿Qué tipos y estilos de plantas recomienda utilizar?

A mi criterio, los principales ambientes deberían ser aquellos en los que se lleva a cabo actividades de recuperación y reposo, pues permiten la interacción de los pacientes y el medio ambiente, en este sentido estos ambientes podrían ser: sala de reposo, salas de espera, patios y/o áreas comunes; además de jardines y áreas de dispersión. Respecto al tipo de plantas a criterio personal para los ambientes interiores se deberían colocar aquellas de mediana escala y colores vivos, respetando la tipología de plantas medicas.

3.- De acuerdo a su experiencia sobre los tipos de aplicación de la Biofilia: adaptativa e Interactiva ¿Cuál recomienda usted aplicar en las salas de recuperación y salas de espera de un centro oncológico?

Considerando que la mayoría de hospitales en nuestro país se construyen en zonas netamente urbanas, lo más practico seria aplicar la biofilia adaptativa. Por lo cual lo mi opinión seria que en ambos casos se aplique la misma tipología.

4.- ¿En qué otros ambientes recomendaría usted aplicar la Biofilia Adaptativa y de qué manera considera que se debería plasmar?

Recomendaría plasmarla en aquellos ambientes en el cual existe una convivencia entre los familiares y pacientes tales como podrían ser lobbies, pasadizos, halls y salas de estar; mediante el uso de maceteras y jardineras.

OBJETIVO N°3: La aplicación de la psicología del color y su influencia en estado emocional de los pacientes oncológicos

1.- Según su apreciación a cerca de la Cromotomía en la arquitectura hospitalaria ¿Qué colores recomienda utilizar en las zonas internas de un hospital, específicamente las salas de espera y pasadizos?

Debido a que las habitaciones y ambientes de un hospital son de atención a pacientes vulnerables emocionalmente, se debería utilizar colores según las actividades a realizar, evitando utilizar colores que generen sensaciones de confinamiento, estrés y en general que disipen la sensación de estar en un lugar con cargas negativas. Siendo así recomiendo utilizar colores dentro de los colores fríos como podrían ser tonos verdes, violetas y sus derivados. En búsqueda de que las sensaciones que generen sean de tranquilidad, serenidad y mantener el equilibrio emocional del usuario evitando el estrés, aburrimiento y desesperación.

2.- Respecto a sus conocimientos ¿Qué beneficios considera usted que aporta la Cromotomía en la arquitectura hospitalaria? ¿Recomienda su uso o la descarta?

Indudablemente la Cromotomía aporta e influye positiva y directamente a la salud de los usuarios, con el fin supremo de un hospital que es la recuperación de la salud de los pacientes; pues está demostrado que existe una asociación directa entre ambientes confortables frente al incremento de riesgo de afectación de la enfermedad en el paciente y otros problemas que prologan la estancia del paciente en el hospital. Por lo tanto, recomiendo el uso de la Cromotomía en la arquitectura hospitalaria.

3.- Según su criterio profesional ¿Qué colores recomienda utilizar en las salas de tratamientos físico radioactivo?

Siguiendo la tendencia, a criterio personal se debería utilizar colores secundarios en la gama de tonos oscuros que combinen con las actividades en este caso de este tipo de ambientes, por mencionar algún color específico, recomiendo el uso

del gris oscuro tipo grafito o el marrón, que brindan calidez, pero también serían posibles aislantes de rayos radioactivos.

4.- De acuerdo a su experiencia profesional ¿Considera que en las zonas externas como las fachadas también se debería aplicar la Cromotomía? Si así fuera el caso, ¿Qué colores recomendaría utilizar?

En general la Cromotomía debe estar presente en todos los ambientes y partes del diseño hospitalario, por tanto, la fachada es un componente muy importante de un hospital ya que de acuerdo a ella tenemos la primera impresión y expectativa de lo que nos puede ofrecer el hospital, pues el paciente entra en familiaridad desde el acceso a la institución. En tal sentido se debería considerar que la aplicación del color de la fachada guarde armonía con el interior de sus ambientes, utilizando tonalidades que generen confianza y elegancia como por ejemplo la gama gris, rosa, lilas. Otro criterio de pintado de la fachada sería conjugar las gamas internas y transferirlas al exterior, quizá en otros tonos, pero con la misma sincronía.

OBJETIVO N°4: La forma y su importancia como criterio de diseño de un Centro Oncológico

1.- En base a sus conocimientos ¿Qué tipos de materiales recomienda utilizar en los pisos de las salas de espera y pasadizos?

Al ser estos ambientes de uso común, en los que generalmente se forman filas de espera y recorridos de alto tránsito, es recomendable utilizar materiales por un lado resistentes y, por otro lado acogedores, que transmitan tanto seguridad física como seguridad emocional, asegurando un buen ambiente, a criterio personal no se debería utilizar pisos tradicionales de cemento pulido, mayólicas, o de acabado rústico; más por el contrario se consideraría pisos cerámicos, porcelanatos, de madera, laminados, vinílicos; que otorguen la sensación de espacios modernos, vivos y acogedores, otorgando confort al usuario.

2.- Bajo su experiencia profesional ¿Qué materiales recomienda usted utilizar para el mobiliario de un centro hospitalario oncológico?

El mobiliario a colocar debe responder al criterio de confort, así como las técnicas del color y biofilia, mostrándose con diseños modernos y acogedores, por ello se recomendaría colocar muebles cómodos y revestidos de materiales de preferencia, cuero, lino grueso, microfibras de texturas, también sería agradable utilizar

muebles modelo vintage; descartando en su totalidad el mobiliario de concreto, metálicos con diseños nada ergonómicos y cómodos al usuario.

3.- Según su especialidad y respecto a las formas Orgánicas y Abstractas ¿Qué mobiliario recomienda utilizar en las salas de recuperación de un centro oncológico? ¿Con que materiales considera usted que se podrían realizar mejor estas formas?

En primer lugar, lo primordial es diferenciar ambas tipologías, en este caso las formas orgánicas son las siluetas naturales, geométricas y líneas rectas; y las formas abstractas son las siluetas deconstructivistas, curvas, sinuosas. Ahora con respecto a su uso en las salas de recuperación, recomendaría que se utilicen las formas abstractas, que generan en su percepción alegrías, emociones positivas que ayudarían a los pacientes, estas formas podrían ser representadas de 2D, es decir en cuadros, figuras y lienzos, apoyados en su pintura con colores que manifiesten las mismas emociones que las formas y en el caso de ser representadas en 3D serían como tipos centros de mesa o adornos que podrían ser realizados de cerámica en frío, aluminio o plástico, que son materiales fáciles de deformar.

4.- Según su conocimiento sobre las formas abstractas ¿Recomienda usted aplicarlas en los pisos? De ser el caso ¿En qué ambientes considera usted apropiada su aplicación?

Podría ser posible que se utilice la aplicación de representaciones abstractas en los pisos, siempre y cuando las paredes sean coloreadas de tonalidades sutiles y enteros sin representaciones graficas ni mezclas, la idea es no alterar emocionalmente al usuario, sino mantenerlo distraído y confortablemente acogido. De ser el caso considero que sería posible aplicarlo en las salas de espera y pasadizos, espacios en donde se propone utilizar la gama de pintura en colores fríos y serenos.

OBJETIVO N°5: La necesidad e importancia del confort como influencia en el estado emocional de los pacientes oncológicos

1.- Con respecto a su especialidad profesional ¿Es importante la aplicación de un tratamiento anti ruido en los ambientes de un hospital? ¿En qué áreas recomienda usted que sea aplicado?

Por lo general está ya establecido las áreas de un hospital que deben ser herméticas, por lo que la aplicación del sistema anti ruido o aislante de ruidos se deben aplicar sin duda alguna, dentro de estas áreas se encuentran: laboratorios, salas de reposo, salas de recuperación, salas de intervenciones quirúrgicas, consultorios y de atenciones similares; por tanto deben aplicarse materiales como recubrimientos, divisiones, muros cortina, etc. que ofrezcan característica de aislamiento acústico, procurando otorgar la máxima tranquilidad posible. Esto debe ir acompañado con la implementación de máquinas y aparatos modernizados ya que estos garantizan en cierto modo que serán operadas de manera silenciosa,

2.- De acuerdo a su experiencia en lineamientos de diseño de arquitectura hospitalaria ¿Considera usted que el confort térmico es un criterio fundamental de diseño? De ser así ¿En qué zonas recomienda aplicarlo?

A mi consideración el confort térmico es sumamente importante para la arquitectura hospitalaria, puesto que esto depende la tranquilidad del paciente. Es algo complicado tratar de reconfortar a todos los pacientes, ya que cada uno tiene una temperatura distinta, por lo cual lo ideal en estos casos es utilizar maquinas calefactoras y ventiladoras. Las zonas que más deberíamos tomar en el confort térmico son las salas de hospitalización, salas de recuperación y salas quirúrgicas; puesto que aquí se encuentran los pacientes más vulnerables y necesitan de mayor atención y prioridad. Lo peor que un paciente podría pasar en su estancia seria pasar fríos o calores que perjudicarían su salud de manera directa y sin lugar a dudas convertirían su estancia en algo tormentoso.

3.- Según su criterio profesional ¿En qué ambientes recomienda usted aplicar el confort visual? Y ¿De qué manera lo considera apropiado?

Correspondiente al confort las visuales son fundamentales y sería adecuado utilizarlos como parte de las salas de espera y las salas de recuperación, las cuales necesitan espacios de distracción y relajación para disipar los estragos de los tratamientos y que el tiempo de espera no sea motivo de estrés para los pacientes y familiares.

4.- ¿Cuáles considera usted que son las zonas de mayor importancia de un centro oncológico para la aplicación de los criterios en el cumplimiento del confort?

En realidad, un hospital en su entera infraestructura debe cumplir con aspectos y criterios confortables y más aun tratándose de un centro oncológico el cual cumple

la función de acoger a los pacientes brindándoles entera seguridad y tranquilidad. Pero en el caso de elegir o darles prioridad a los ambientes médicos, sería prioritario las salas de tratamientos, salas de recuperación, salas de cirugía y salas radioactivas.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

1.- De acuerdo a su experiencia ¿En cuál de los criterios mencionados en las anteriores interrogantes se debería incidir más para el diseño de un hospital oncológico?

Todos los temas, técnicas, y lineamientos son importantes y más tratándose de la arquitectura hospitalaria la cual está ligada directamente con la salud; pero en mi criterio profesional considero que lo principal a tomar en cuenta para el diseño de un hospital es el Confort y todas sus dimensiones. Esto aseguraría la aplicación de los demás lineamientos direccionados de distinto modo, pero utilizados con la misma finalidad que es asegurar la mejoría de la salud de los pacientes.

ENTREVISTA A PROFESIONAL EN ARQUITECTURA

Apellidos y Nombres : Arq. Karina Mantilla Uegusuku
Especialidad : Arquitecto
Edad : 38 años
Género : Femenino
Centro Laboral : Independiente
Fecha : 27/06/2023

CUESTIONARIO

VARIABLE: INSTITUTO ONCOLÓGICO

OBJETIVO N°1: El diseño de los ambientes de un Centro Oncológico como influencia en el estado anímico y recuperación de los pacientes.

OBJETIVO N°2: La importancia de la aplicación de la Biofilia y/o naturaleza en el diseño de un Centro Oncológico

1.- Con respecto a sus conocimientos sobre la Biofilia ¿Considera usted apropiada la aplicación de esta tendencia de diseño en un centro oncológico?

La inclusión de las áreas verdes siempre será una apuesta positiva en cualquiera de los elementos arquitectónicos que quisiéramos diseñar, la biofilia es una nueva tendencia de diseño, que por el momento está siendo recién reconocida, pero según ejemplos de otros países es totalmente acertada, y sería adecuado aplicarla en nuestros centros de salud y más aun tratándose de un centro especializado en casos de cáncer.

2.- ¿En qué espacios del centro oncológico recomienda usted aplicar la técnica de diseño de la biofilia? ¿Qué tipos y estilos de plantas recomienda utilizar?

Lo ideal sería que se interactúe lo más posible con la naturaleza, pero en este caso al ser naturaleza adaptativa, yo recomendaría que sea en las salas de espera y lugares de esparcimiento, implementando jardines verticales con tipos de enredaderas o plantas que requieran de poco cuidado, y sean decorativas.

3.- De acuerdo a su experiencia sobre los tipos de aplicación de la Biofilia: adaptativa e Interactiva ¿Cuál recomienda usted aplicar en las salas de recuperación y salas de espera de un centro oncológico?

Considero que las salas de recuperación deben encontrarse en una relación directa con la naturaleza y sería perfecto si esta es a campo abierto con plantas directas de tierra, es decir la biofilia interactiva. Y en el caso de las salas de espera se podría

recurrir a la biofilia adaptativa, ya que su función es distinta y solo se requiere la presencia de plantas de manera ornamental.

4.- ¿En qué otros ambientes recomendaría usted aplicar la Biofilia Adaptativa y de qué manera considera que se debería plasmar?

Me parecería acertado aplicarlo en los consultorios y pasadizos de manera adaptativa, con la finalidad de recreación y mejora visual.

OBJETIVO N°3: La aplicación de la psicología del color y su influencia en estado emocional de los pacientes oncológicos

1.- Según su apreciación a cerca de la Cromotomía en la arquitectura hospitalaria ¿Qué colores recomienda utilizar en las zonas internas de un hospital, específicamente las salas de espera y pasadizos?

Antes que nada, mencionare que la forma y el color son los medios artísticos con los que más se puede llamar la atención de los usuarios o espectadores. En el caso de la coloración de muros de la infraestructura hospitalaria, hay que analizar a detalle quienes utilizaran estos espacios y que funciones han de cumplir. Según el conocimiento de actividades que se pueden realizar en las salas de espera y pasadizos, que es netamente de aguardar un turno para ser atendidos, lo que en lo que a mi respecta me causa cierta desesperación e intranquilidad, en función a ello yo recomendaría utilizar colores relajantes como por ejemplo el verde, celeste, en tonos pasteles.

2.- Respecto a sus conocimientos ¿Qué beneficios considera usted que aporta la Cromotomía en la arquitectura hospitalaria? ¿Recomienda su uso o la descarta?

Como lo mencione antes el color es la manera de transmitirle un lenguaje al usuario sin hablarlo, es la expresión, la imagen que queremos manifestar de un lugar mediante su coloración, en la arquitectura es el arma que se utiliza para expresar un concepto cuando no podemos moldearlo de manera formal. En el caso de diseños hospitalarios el color cumple una función bastante importante ya que de cierta manera es la forma en cómo se dominará a los pacientes sin hablarles. Si lo recomiendo y lo uso bastante en mis diseños.

3.- Según su criterio profesional ¿Qué colores recomienda utilizar en las salas de tratamientos físico radioactivo?

Es complejo hablar de estos ambientes hospitalarios, ya que a partir del diseño tienen un tratamiento muy distinto a los demás espacios, son recubiertos,

realizados con otros materiales, prácticamente aislados y usualmente se suele utilizar el blanco para su coloración, en las participaciones de construcciones hospitalarias que he tenido se ha utilizado el blanco.

4.- De acuerdo a su experiencia profesional ¿Considera que en las zonas externas como las fachadas también se debería aplicar la Cromotomía? Si así fuera el caso, ¿Qué colores recomendaría utilizar?

Toda arquitectura debe tener un acabado adecuado tanto de manera interna como externa, esta segunda con mayor razón porque es la carta de presentación del edificio. En este caso, yo utilizaría colores gris plata en conjugación con verdes, lo que transmitiría elegancia, pero a su vez la distinción de ser un edificio hospitalario.

OBJETIVO N°4: La forma y su importancia como criterio de diseño de un Centro Oncológico

1.- En base a sus conocimientos ¿Qué tipos de materiales recomienda utilizar en los pisos de las salas de espera y pasadizos?

Actualmente se ha estandarizado el uso del porcelanato, en este caso sería apropiado utilizar el porcelanato antideslizante con acabados ochavados de granalla en los zócalos, propondría utilizar pisos de colores enteros y no de diseños o formas para evitar sobre cargar los espacios.

2.- Bajo su experiencia profesional ¿Qué materiales recomienda usted utilizar para el mobiliario de un centro hospitalario oncológico?

Este tema es bastante amplio, primero deberíamos precisar el mobiliario para que ambientes y que funciones queremos que cumplan, por ejemplo, en las salas de espera, muebles amplios de revestidos con telas de texturas suaves y colores que hagan armonía con las paredes y pisos, en el caso de las salas de recuperación, observación e internamiento lo ideal sería implementar con camillas hospitalarias tipo articulada, en los consultorios médicos, la implementación de camillas rígidas pero con colchonetas dobles, los escritorios que sean atractivos y de visión amplia de preferencia de vidrio para la interacción entre paciente y médico, muebles cómodos y maceteros. Para la implementación de los demás espacios se tendría que aplicar un estudio de funciones y necesidades.

3.- Según su especialidad y respecto a las formas Orgánicas y Abstractas ¿Qué mobiliario recomienda utilizar en las salas de recuperación de un centro

oncológico? ¿Con que materiales considera usted que se podrían realizar mejor estas formas?

Lo mas agradable a la vista seria aplicar mobiliario complementario sinuoso, formas curvas o mejor conocidas como formas abstractas que capten la atención de los usuarios, estas formas se pueden realizar de plásticos, cerámicas, madera, metal e incluso vidrio,

4.- Según su conocimiento sobre las formas abstractas ¿Recomienda usted aplicarlas en los pisos? De ser el caso ¿En qué ambientes considera usted apropiada su aplicación?

En mi gusto, no se deberían aplicar formas en los pisos, y menos si son de imágenes abstractas ya que concentra mucho la atención del usuario en ellos y los pisos no suelen el atractivo que queremos mostrar, a menos que el espacio así lo requiera y quien lo utilice lo necesite, por ejemplo, sala de juegos de niños, que es un espacio en donde lo más utilizado son los pisos, ya que los niños están mas a nivel del suelo jugando que en otras actividades.

OBJETIVO N°5: La necesidad e importancia del confort como influencia en el estado emocional de los pacientes oncológicos

1.- Con respecto a su especialidad profesional ¿Es importante la aplicación de un tratamiento anti ruido en los ambientes de un hospital? ¿En qué áreas recomienda usted que sea aplicado?

Los tratamientos de aislamiento acústico son de suma importancia en cualquier infraestructura del cuidado de la salud, y se debería aplicar con mayor incidencia en las salas de reposo, salas de cirugía, salas de recuperación, salas de observación, salas de hospitalización.

2.- De acuerdo a su experiencia en lineamientos de diseño de arquitectura hospitalaria ¿Considera usted que el confort térmico es un criterio fundamental de diseño? De ser así ¿En qué zonas recomienda aplicarlo?

Tal como el aislamiento acústico, el aislamiento térmico también forma parte del confort ambiental de un espacio, y claro que son criterios básicos de diseño, en mi opinión, aunque es difícil cumplir con ello, lo ideal sería aplicarlo en todas las infraestructuras ya que la función arquitectónica es brindar confort al usuario. En el caso de los hospitales se debe mantener una temperatura adecuada en las salas de espera, consultorios, salas de hospitalización, recuperación, observación, terapias,

farmacia, laboratorio. Es decir, los espacios que pueden escapar de este criterio de confort serían mínimos. Cabe resaltar que el confort térmico podría darse de forma artificial también, en caso de ser imposible aplicarlo de manera natural.

3.- Según su criterio profesional ¿En qué ambientes recomienda usted aplicar el confort visual? Y ¿De qué manera lo considera apropiado?

Otro componente potencial de confort son las visuales, son las encargadas de mejorar el estado de ánimo de quien utilice el espacio, no es lo mismo despertar viendo un desierto que hacerlo viendo el mar o un campo verde. Este debe propiciarse en las salas de recuperación, elevaría el estándar de recuperación ya que los pacientes se encontrarían más predispuestos. Considero que deberían ser de interacción directa, es decir tras las ventanas o mamparas.

4.- ¿Cuáles considera usted que son las zonas de mayor importancia de un centro oncológico para la aplicación de los criterios en el cumplimiento del confort?

Las áreas de mayor cuidado de un centro médico son las salas de hospitalización, tratamientos, recuperación, y observación ya que es allí donde se sitúan a los pacientes más delicados y que necesitan mejores tratos y comodidades.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

1.- De acuerdo a su experiencia ¿En cuál de los criterios mencionados en las anteriores interrogantes se debería incidir más para el diseño de un hospital oncológico?

El confort, este criterio abarca muchos aspectos de cuidados y protección, y más aun tratándose de un diseño hospitalario, en donde se busca proporcionarles a los pacientes una mejor estadía, una calidad de vida adecuada y que mejor con una buena infraestructura, un buen clima y un mobiliario adecuado.

Anexo 8: Determinación de la muestra

FÓRMULA PARA DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA

$$\frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{(N-1) E^2 + Z^2 P Q}$$

Donde:

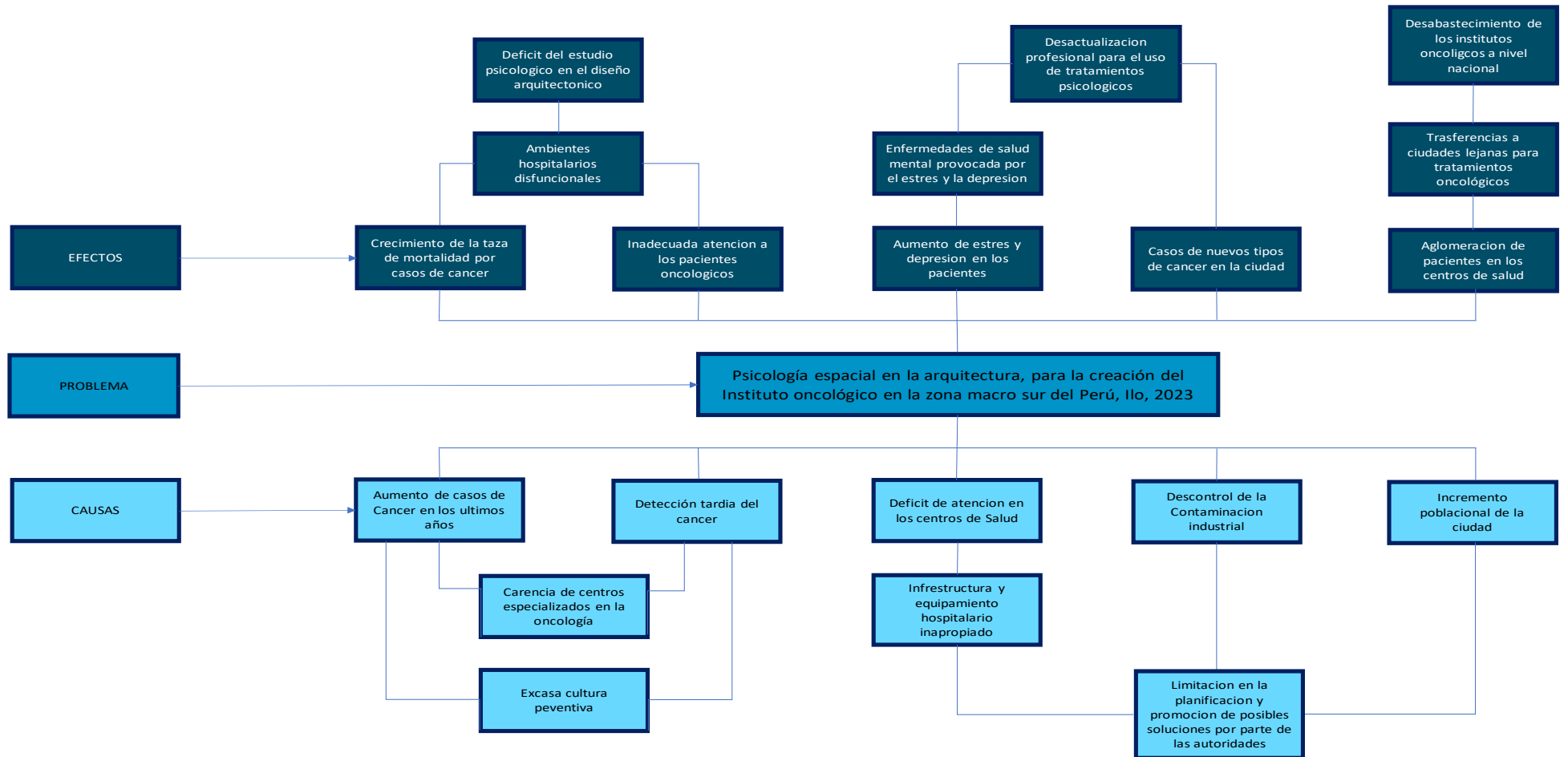
Parámetros		Valores	
N	Población	1474	1474
Z	Probabilidad	95%	1.96
P	-	-	0.5
Q	-	-	0.5
E	Error	10%	0.1

Determinado así:

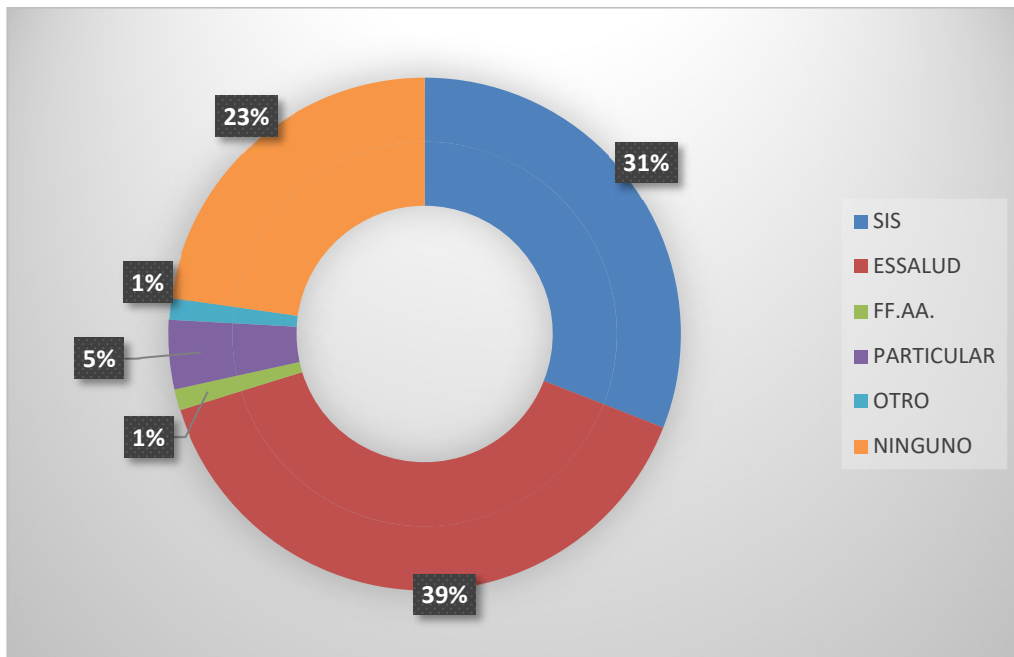
$$\frac{((1474 \cdot (1.96 \cdot 1.96) \cdot (0.5) \cdot (0.5)))}{((1474 - 1) \cdot (0.1 \cdot 0.1) + (1.96 \cdot 1.96) \cdot (0.5) \cdot (0.5))}$$

Siendo el resultado, 90 personas a encuestar.

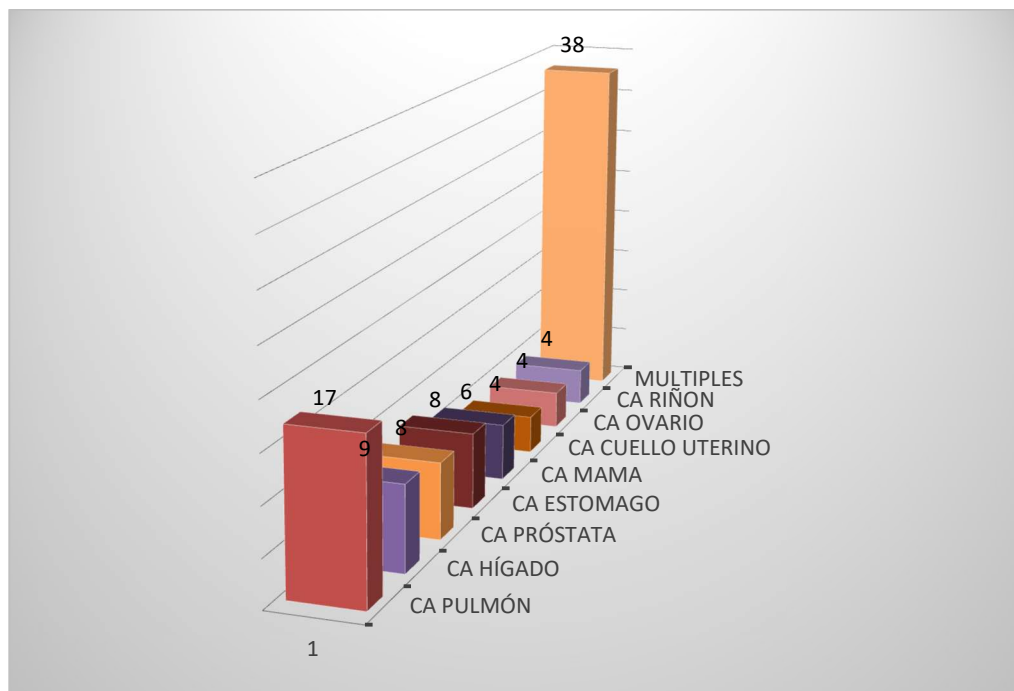
Anexo 9: Árbol del problema



Anexo 10: Pobladores de la ciudad de Ilo afiliados a seguros de salud



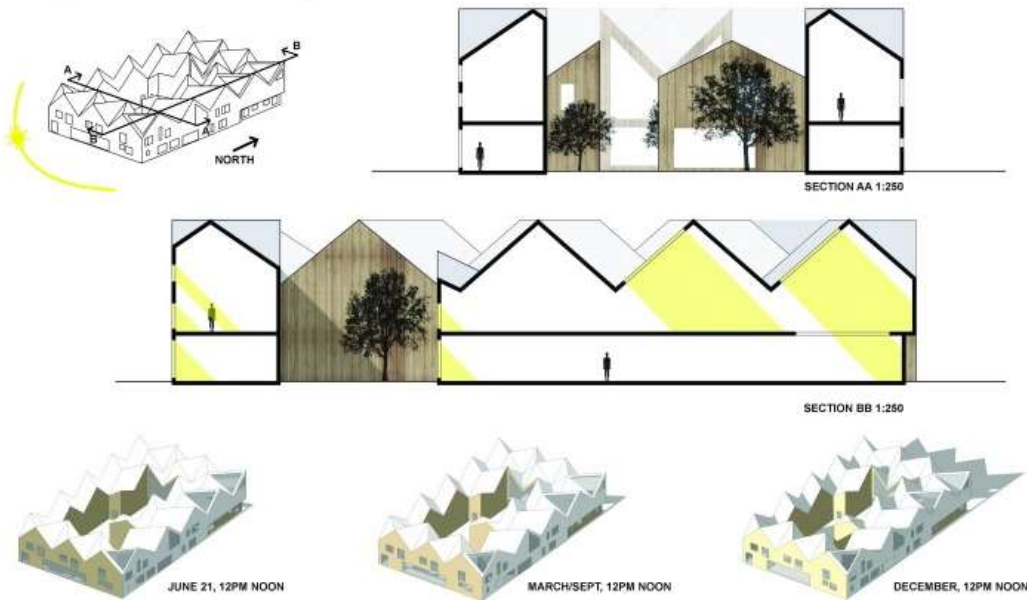
Anexo 11: Enfermedades Oncológicas que lideran la causa de morbilidad en la Región Moquegua



Anexo 12: Ubicación de ventanas y accesos de luz natural en el Centro de cáncer y salud de Copenhague

CENTRE OF CANCER AND HEALTH
 Nord Architects, 2011
 Copenhagen, Denmark

COLOUR // LIGHT
 BREATHING // LIGHT
 FILTRATION // LIGHT



Anexo 13: Instituto Oncológico de la zona macro sur Perú ubicado en Arequipa



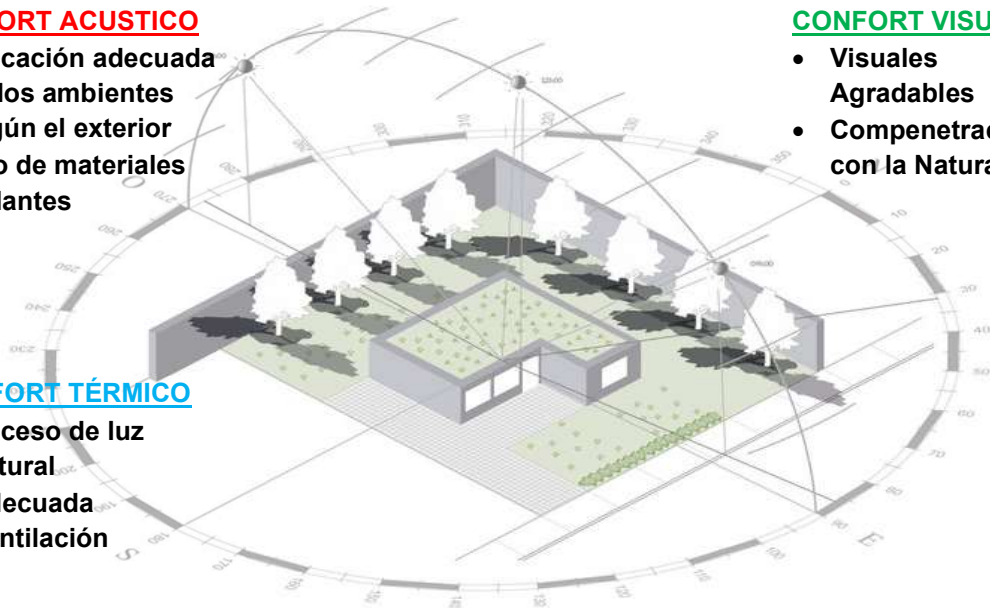
Anexo 14: Aplicación del Confort en la arquitectura

CONFORT ACUSTICO

- Ubicación adecuada de los ambientes según el exterior
- Uso de materiales aislantes

CONFORT TÉRMICO

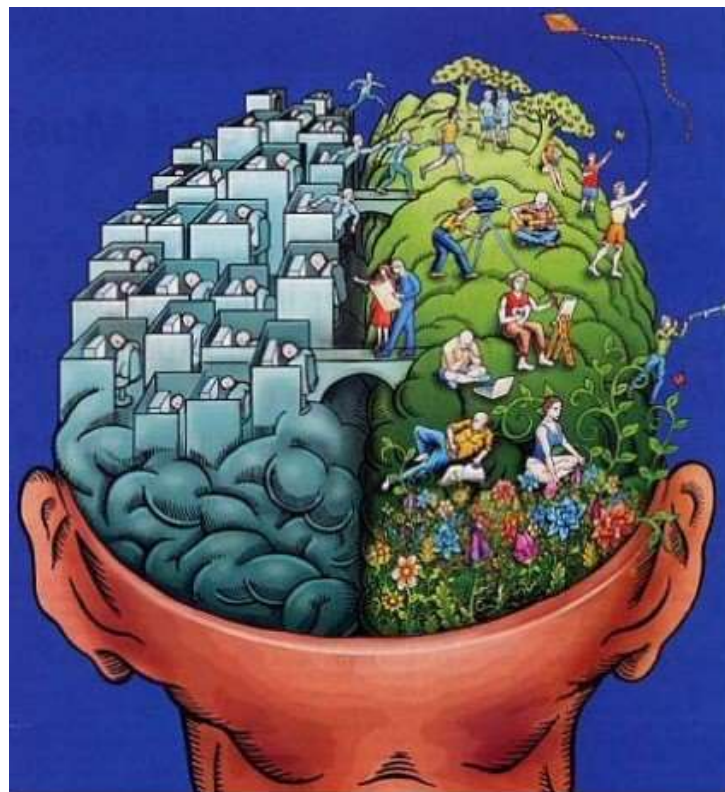
- Acceso de luz natural
- Adecuada Ventilación



CONFORT VISUAL

- Visuales Agradables
- Compenetración con la Naturaleza

Anexo 15: Las emociones son efectuadas por el espacio físico que rodea al usuario



Anexo 16: Espacios exteriores confortables



Anexo 17: Hospitales biofílicos para aplicar tratamientos de estado mental para evidenciando mejorías físicas



Anexo 18: Diseños arquitectónicos en base a la psicología ambiental para promover la arquitectura terapéutica



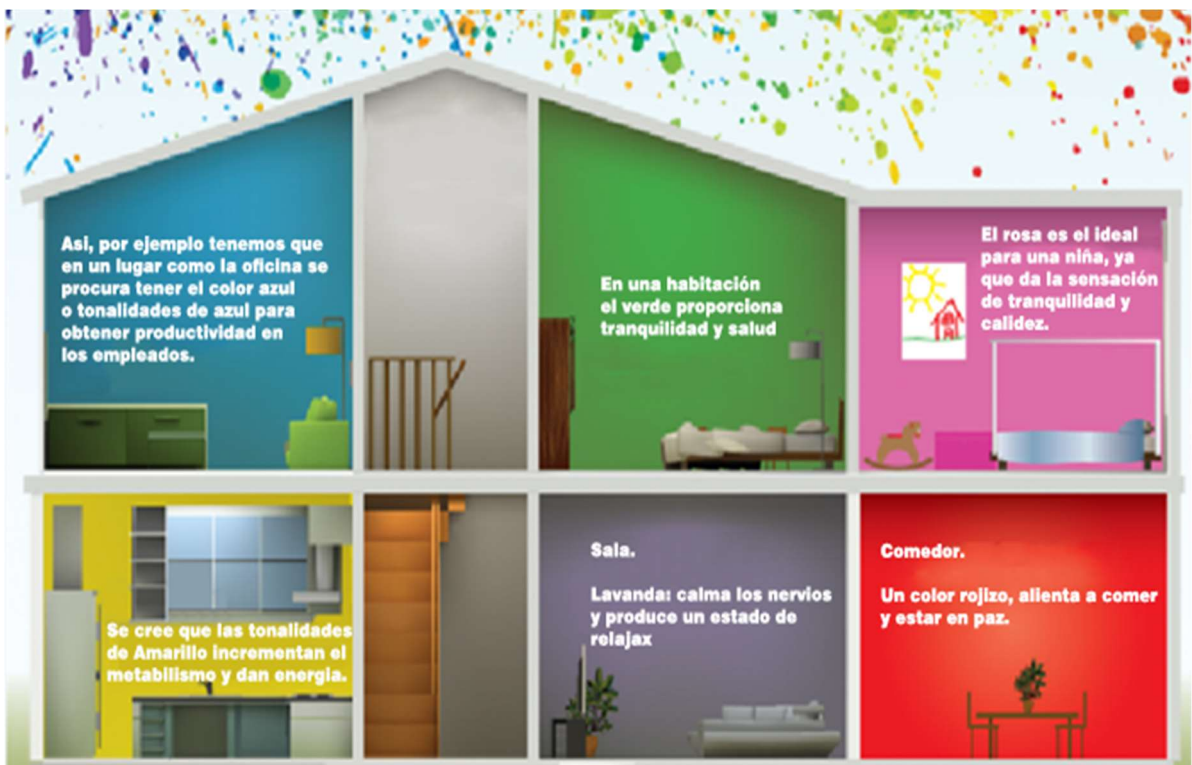
Anexo 19: Ejemplo de un diseño arquitectónico terapéutico en un centro hospitalario



Anexo 20: La biofilia adaptativa como criterio de diseño de la arquitectura terapéutica



Anexo 21: Psicología del color en la arquitectura para la efectividad de las terapias que influyen en las percepciones y emociones



Anexo 22: Mejoría del paciente y sus emociones de acuerdo a la influencia de la arquitectura terapéutica en los hospitales



Anexo 23: Memoria descriptiva del proyecto arquitectónico

A. Aspectos físicos

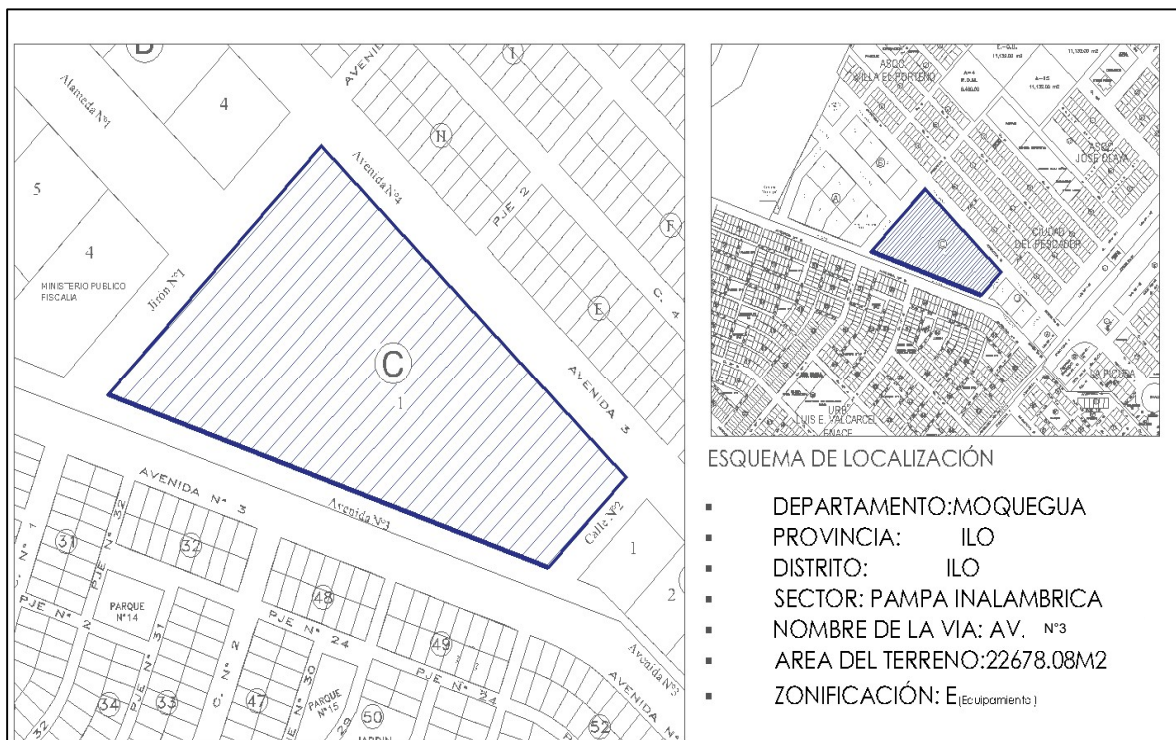
• Ubicación:

El terreno se encuentra ubicado en la Av. N°3 en el sector de la Pampa Inalámbrica en la ciudad de Ilo, departamento de Moquegua, Sur del Perú.

• Colindantes:

- Por el Suroeste: Avenida N°3 –Viviendas MZ.31-32-48-49(AA.HH. Luis E. Valcárcel)
- Por la Noreste: Avenida N°4- Viviendas MZ.H- MZ. E (AA.HH. Ciudad del Pescador)
- Por la Sureste: Calle N°2-Defensa Civil
- Por el Noroeste: Jirón N°1-Fiscalía

Imagen 1



Nota: Demarcación del terreno a utilizar para el proyecto arquitectónico

• Topografía

El terreno presenta una topografía llana con una ligera pendiente, lo cual es beneficioso para el desarrollo del proyecto ya que los pacientes por sus limitaciones físicas se desenvolverán de manera eficiente en plataformas sin desniveles.

Imagen 2

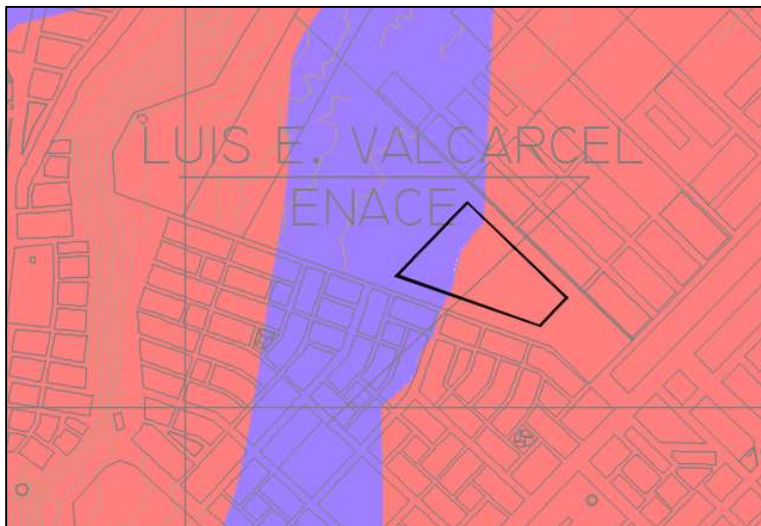




Nota: Levantamiento topográfico del terreno y colindantes

- **Calidad de suelo**

Según el plano de zonificación de suelos superficiales emitido por la Municipalidad Provincial de Ilo (PDU) el sector donde se ubica el terreno es sobre una Terraza.

Imagen 3



-  Suelo medianamente Compactado con sales y yeso, taludes más o menos estables.
-  Superficie de abrasión, resistente difícilmente acabable.

- **Asolamiento**

La temperatura se presenta estable a lo largo del año con una oscilación promedio de solo 6°C y temperatura máximas de 25°C y mínimas de 14°C. Esto significa que

no presenta un problema crítico a resolver, pero eso si teniendo en cuenta la protección solar en los cuatro puntos cardinales a posibles sobre exposiciones en verano y en invierno cuando ocasionalmente se presenta radiación solar.

Imagen 4



Nota: Recorrido del sol sobre el terreno del proyecto

- **Vientos**

La dirección de los vientos es de dirección sur oeste y sur dependiente de la estación.

Imagen 5



- **Temperatura**

El clima de la ciudad de Ilo es desértico. A lo largo del año, cae poca cantidad de lluvia en Ilo. La temperatura media anual en Ilo se encuentra a 18.9 °C. Hay alrededor de 5 mm de precipitaciones al año. En ocasiones se pueden presentar grandes levantamientos de polvo producidos por fuertes vientos. El 8 de julio de 2016 se registró 36°C, producido por un fenómeno llamado subsidencia, el cual generó fuertes vientos y levantamiento de arena.

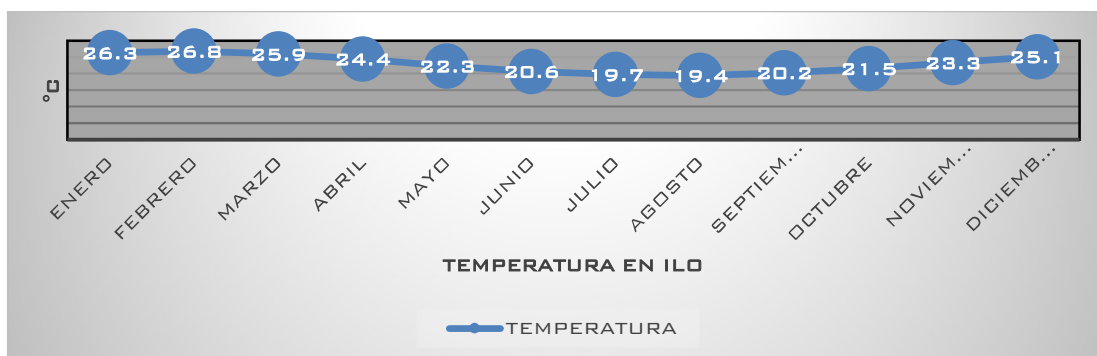
Imagen 6

Parámetros climáticos promedio de Ilo													
Mes	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Anual
Temp. máx. abs. (°C)	33	33	33.8	30.8	31.3	27.1	36.0	26.2	26.1	29.2	30	31	36.0
Temp. máx. media (°C)	26.3	26.6	25.9	24.4	22.3	20.6	19.7	19.4	20.2	21.5	23.3	25.1	23
Temp. media (°C)	21.9	22.3	21.4	19.9	18.3	16.9	15.9	15.9	16.5	17.6	19.3	20.7	18.9
Temp. mín. media (°C)	17.6	17.9	16.9	15.5	14.3	13.3	12.2	12.5	12.9	13.8	15.3	16.3	14.9
Temp. mín. abs. (°C)	15	15	13	13	11	9	7	8	10	11	12	13	7
Precipitación total (mm)	0	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	5

Fuente n°1: Climate-data.org⁶
Fuente n°2: Senamhi⁷

Nota: Parámetros climáticos promedio

Imagen 7



Nota: Temperatura de la ciudad de Ilo.

- **Vegetación**

En la zona que se está trabajando la vegetación es escasa, puesto que es un terreno tipo pampa, donde abunda la tierra. Cabe mencionar también que, en las zonas colindantes de Luis E. Valcárcel, si existe vegetación por presencia de parques y plazas (Imagen 8). En la zona colindante de Ciudad del Pescador no hay

presencia de vegetación, están proyectadas, pero aún no están desarrolladas (Imagen 9).

Imagen 8



Nota: Presencia de vegetación considerable

Imagen 9



Nota: Presencia de vegetación
nula

B. Aspectos Urbanos

- Perfil urbano

Imagen 10

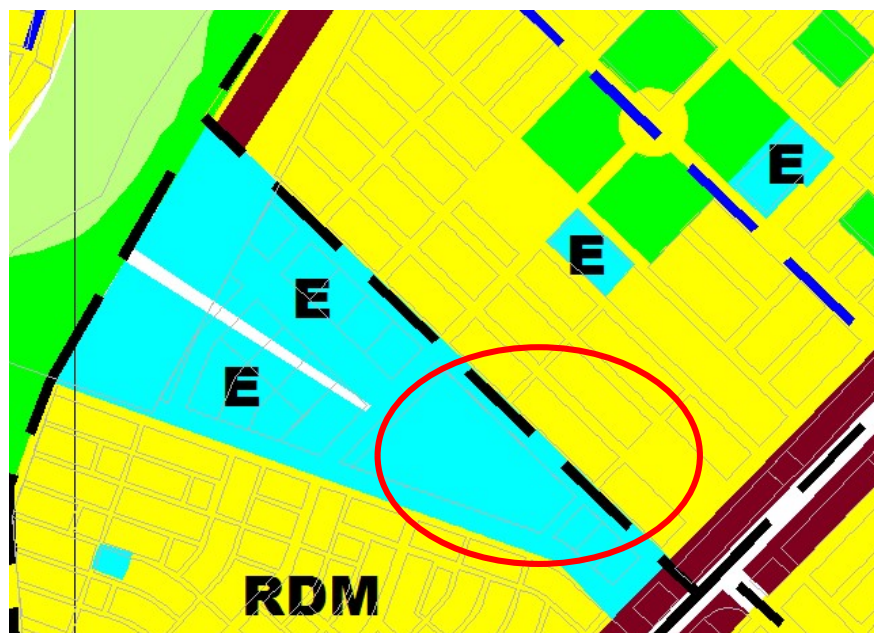


Nota: Plano e indicaciones del perfil urbano del terreno

- Zonificación

Según el plano de zonificación de la provincia de Ilo, el terreno se encuentra como zona de equipamiento por lo que se propone de uso a salud al ser compatible.

Imagen 11



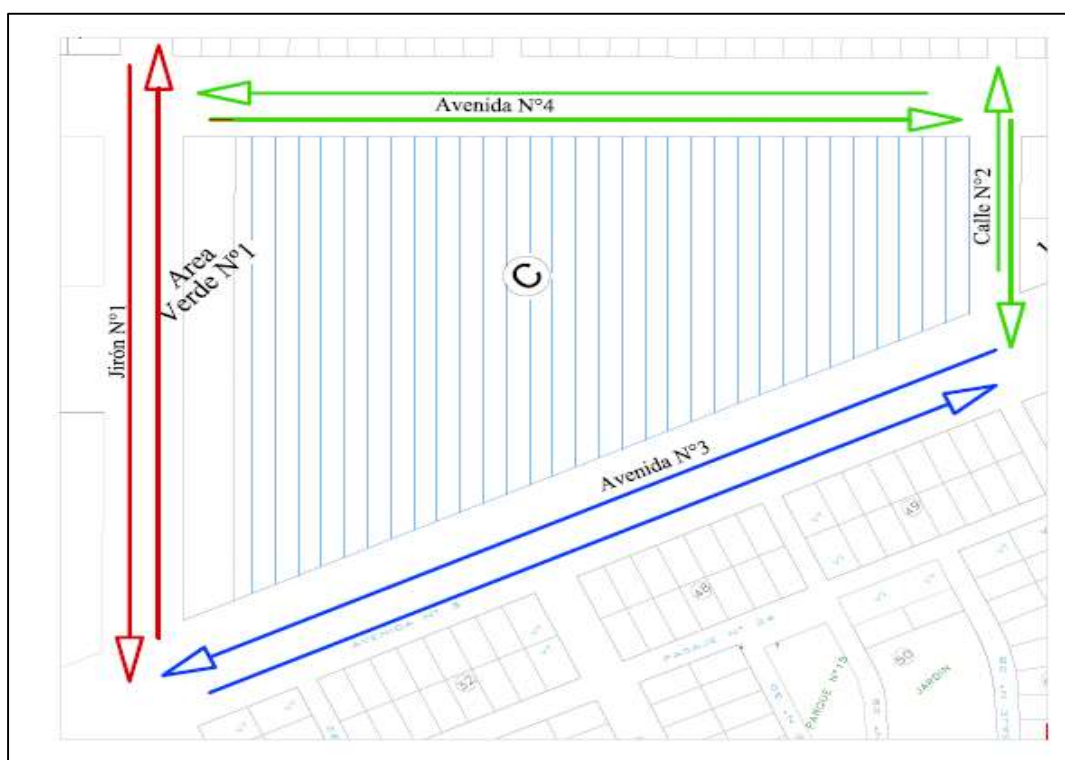
Nota: Plano de zonificación de uso de terreno según PDU

- **Vialidad**

El terreno esta bordeado por cuatro vías, que se han seleccionado en tres tipos de vías:

- Vía principal: la avenida N° 3
- Vías secundarias: Jirón N° 1
- Vías terciarias: la Avenida N°4 y la Calle N°2

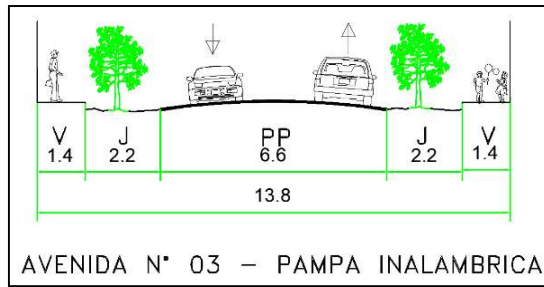
Imagen 12



Nota: Plano de acceso vial del terreno

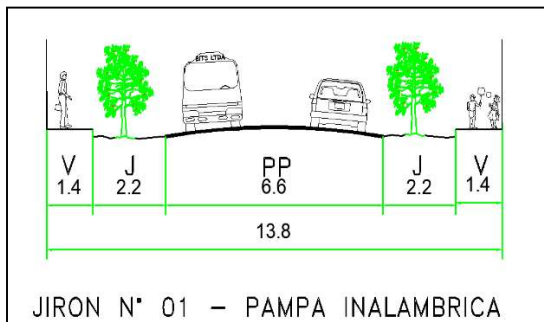
En la Avenida N° 3 y Jirón N° 1 se cuentan con pistas asfaltadas, el acceso hacia el terreno es adecuado y fácil, una pendiente moderada permitiendo el acceso peatonal y vehicular hacia el terreno. La Av. 3 es el acceso principal siendo una avenida con una pendiente moderada que facilita la circulación directa de vehículos y moto taxis que transitan por la zona. Pero el estado físico de la Calle N°2 es perjudicial dentro del sector del terreno ya que carecen de las vías y veredas. La Av. 4 es la que recientemente a sido asfaltada y el acceso al terreno mejorado sustancialmente.

Imagen 13



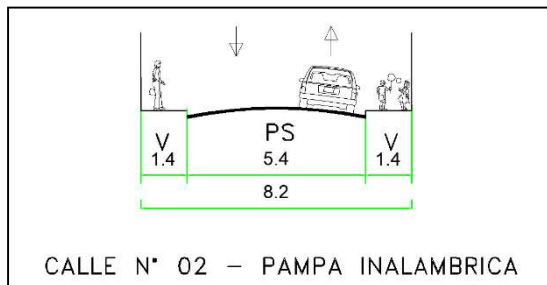
Nota: Sección vial de la vía principal – Av.03

Imagen 14



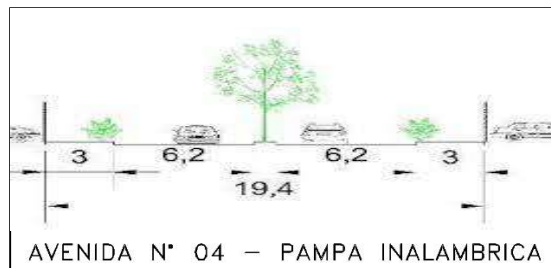
Nota: Sección vial de la vía secundaria – Jirón 01

Imagen 15



Nota: Sección vial de la vía terciaria – Calle 02

Imagen 16



Nota: Sección vial de la vía terciaria – Av. 04

- **Servicios**

Agua potable

El sector y sus colindantes se encuentra abastecido por este servicio, cuenta con cámaras de compuerta y purga.

Imagen 17



Puntos de
válvulas de agua
potable

Nota: plano de agua potable

Alcantarillado

Todo el sector goza del servicio.

Imagen 18



Nota: Ubicación del buzón alcantarillado en la Av. N° 03

Imagen 19



Nota: ubicación de alcantarillado en la Av. N° 04

Imagen 20



Nota: ubicación de alcantarillado en la calle. N° 02

Energia electrica

El servicio de energía eléctrica se puede ver en todo el entorno del terreno, el servicio de alumbrado público.

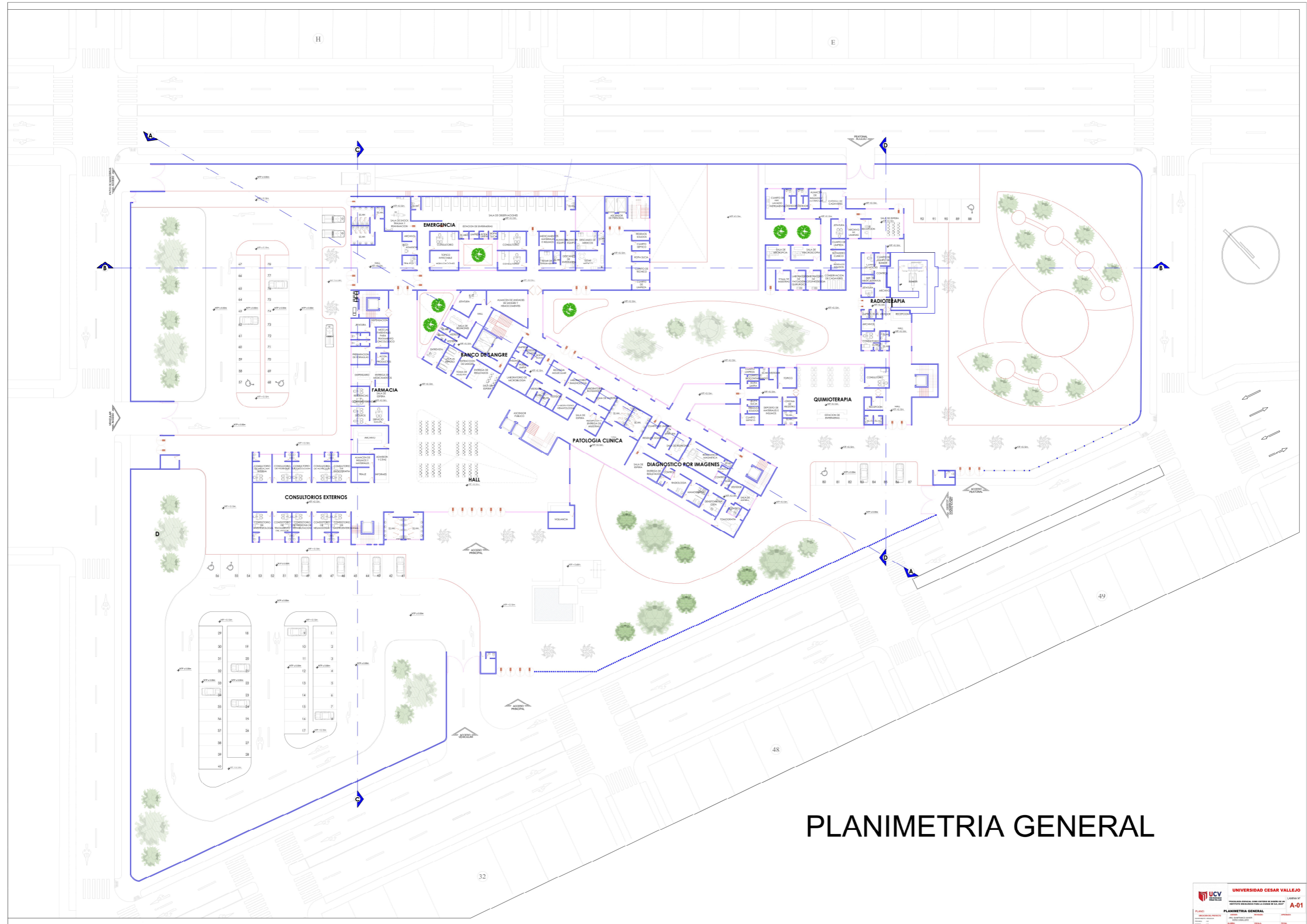
Imagen 21



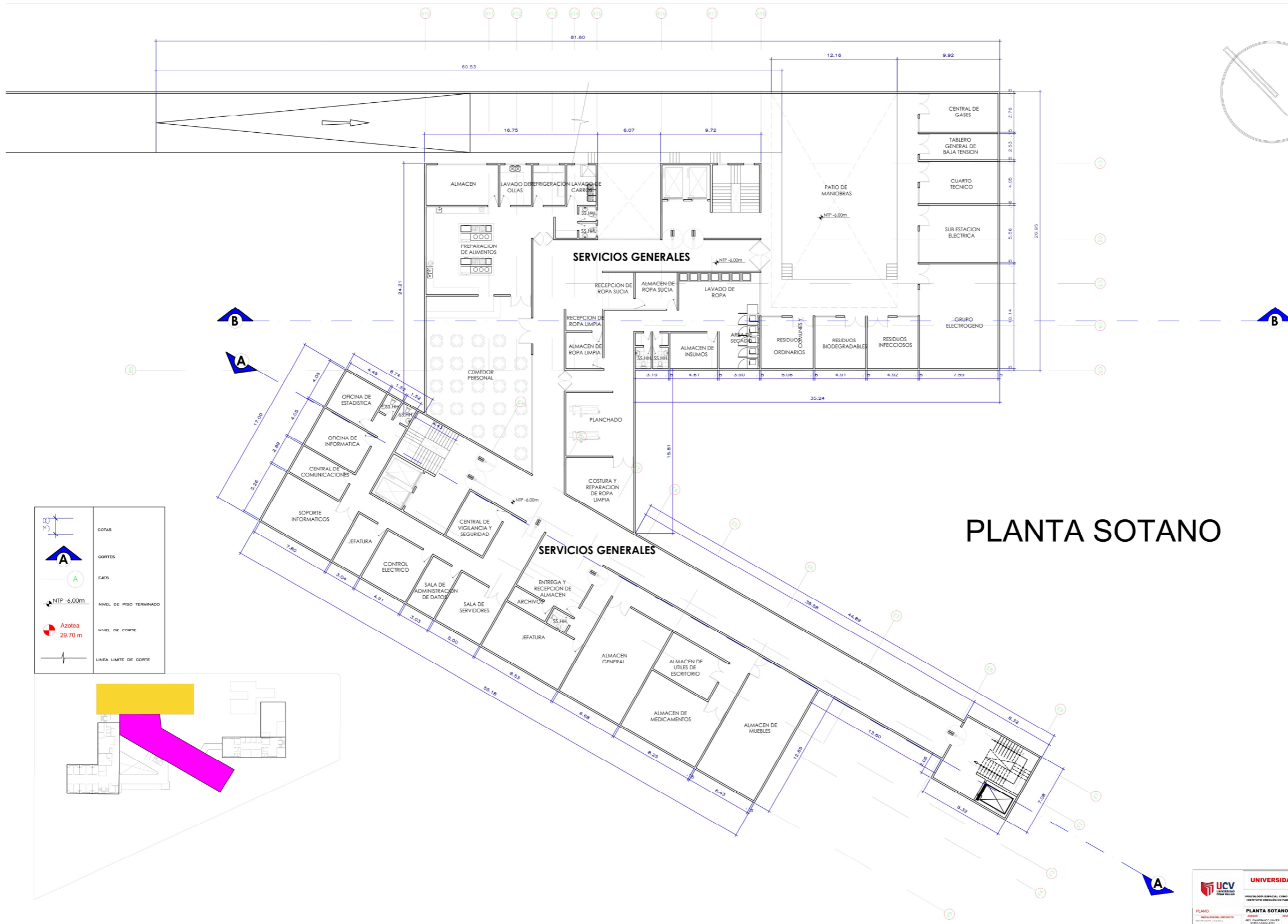
● Puntos de válvulas de agua potable

Nota: Plano de ubicación de alumbrado público

C. Propuesta Arquitectónica

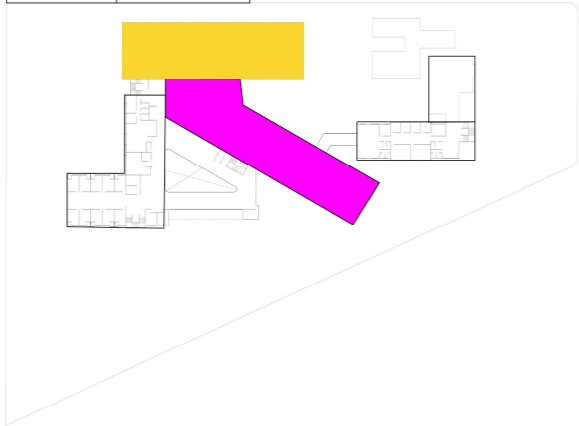


PLANIMETRIA GENERAL

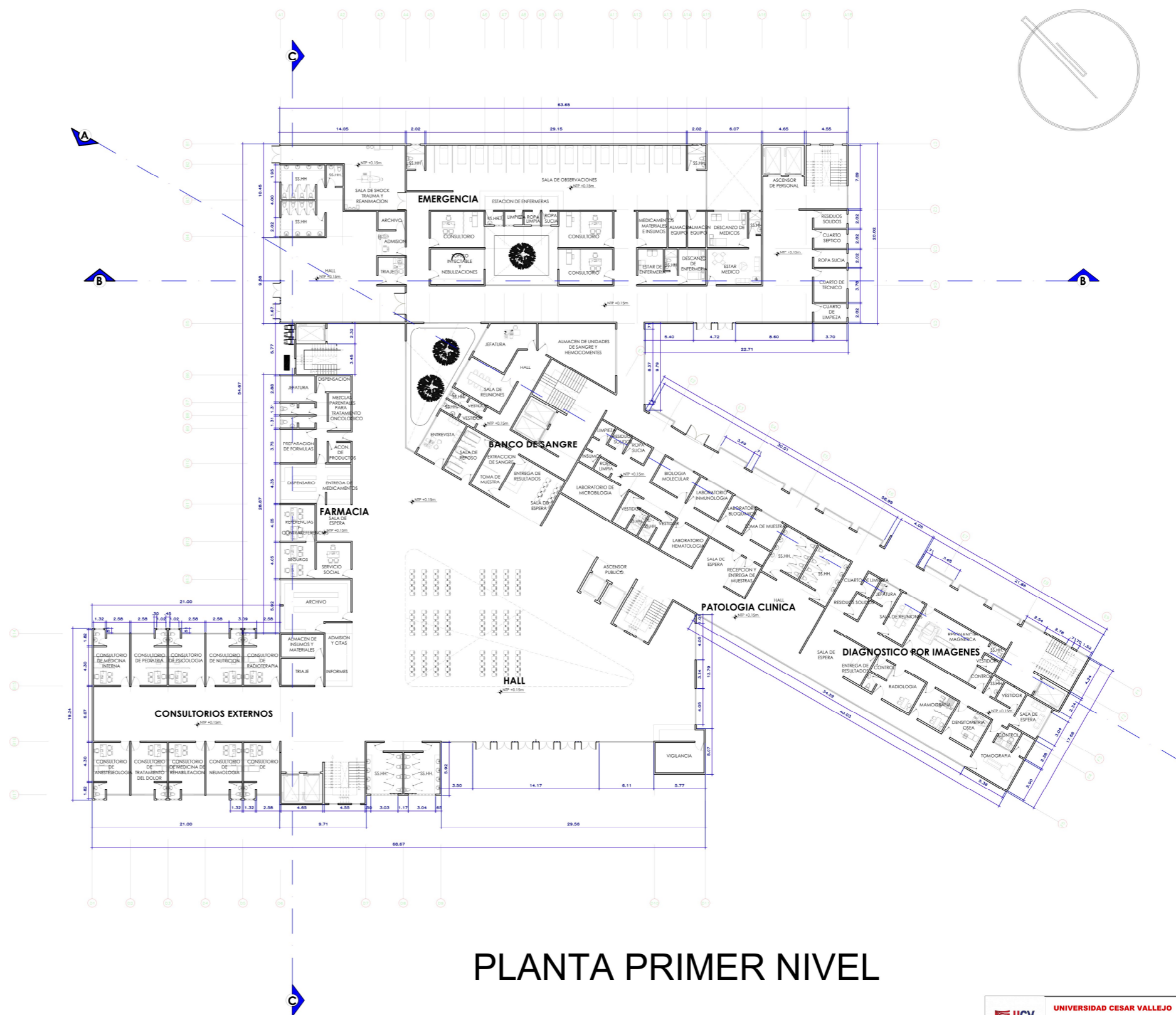


PLANTA SOTANO

	COTAS
	CORTES
	EJES
	NIVEL DE PISO TERMINADO
	NIVEL DE CORTE
	LINEA LIMITE DE CORTE

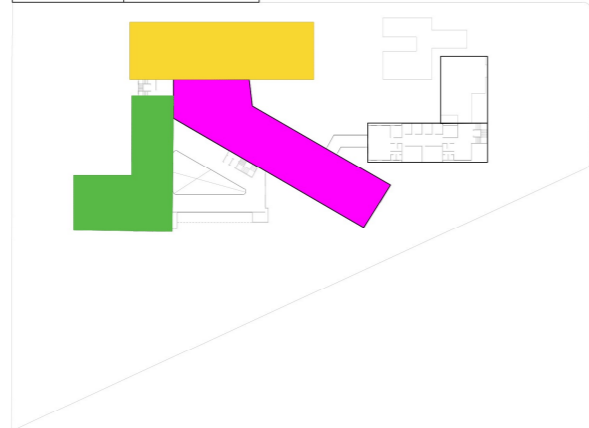


UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO		LAMINA N°
<small>INSTITUTO TECNOLÓGICO DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA</small>		A-02
PLANO PLANTA SOTANO	ASESOR: INGENIERO CIVIL ESCALA: INDICADA	APROBADO: INGENIERO CIVIL FECHA: ENERO 2024

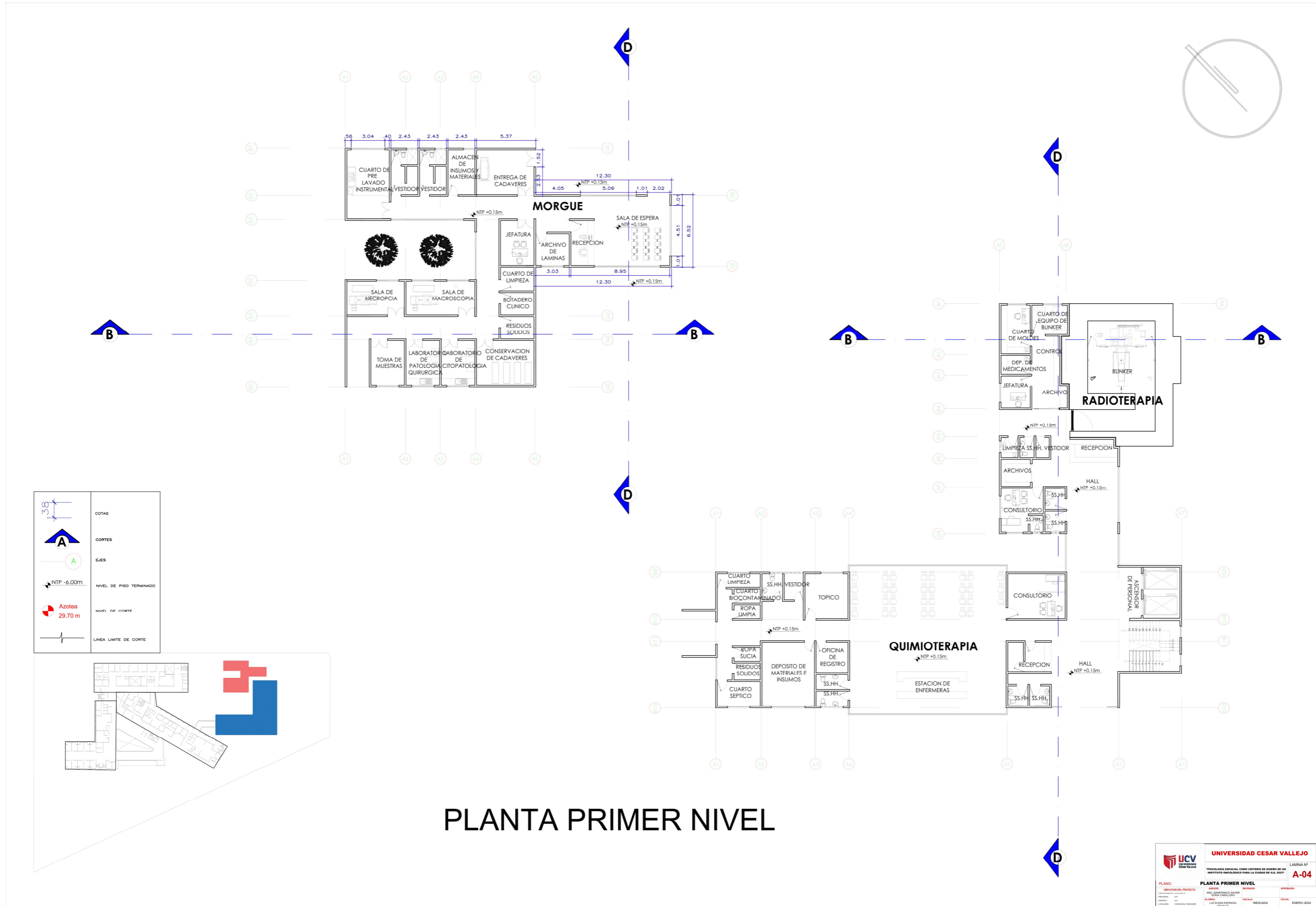


PLANTA PRIMER NIVEL

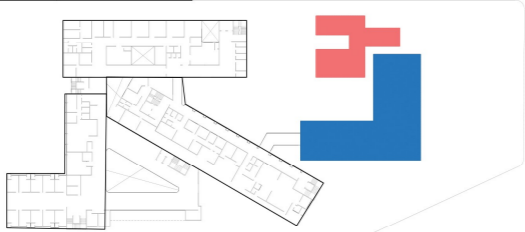
	COTAS
	CORTES
	EJES
	NIVEL DE PISO TERMINADO
	NIVEL DE AZOTEA
	LINEA LIMITE DE CORTE



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO		LAMINA N° A-03
<small>PSICOLOGIA ESPACIAL COMO CENTRO DE BIENESTAR DE UN INSTITUTO ONCOLOGICO PARA LA CIUDAD DE ILO, 2021</small>		
PLANO: PLAN DE PLANTA PRIMER NIVEL	PROYECTO: PSICOLOGIA ESPACIAL COMO CENTRO DE BIENESTAR DE UN INSTITUTO ONCOLOGICO PARA LA CIUDAD DE ILO, 2021	FECHA: ENERO 2024

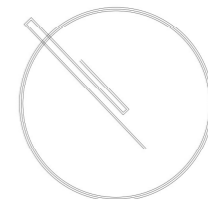
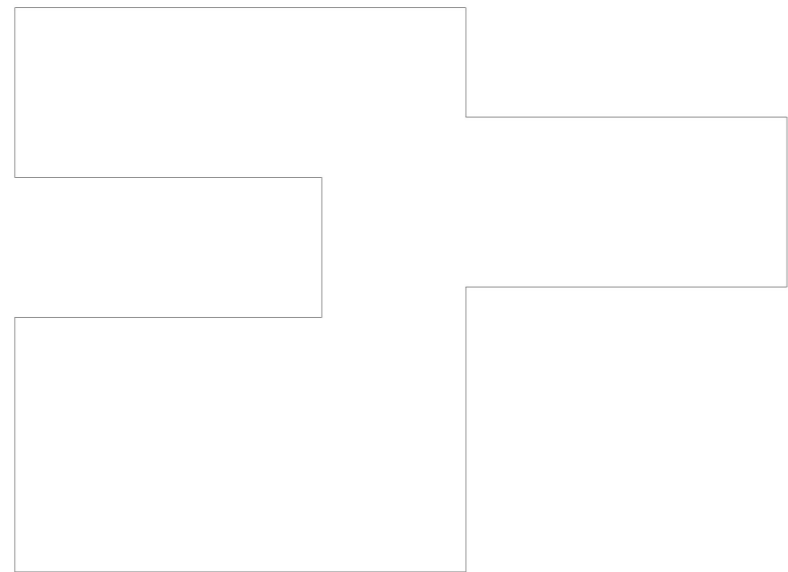


	COTAS
	CORTES
	EJES
	NIVEL DE PISO TERMINADO
	NIVEL DE AZOTEA
	LÍNEA LÍMITE DE CORTE

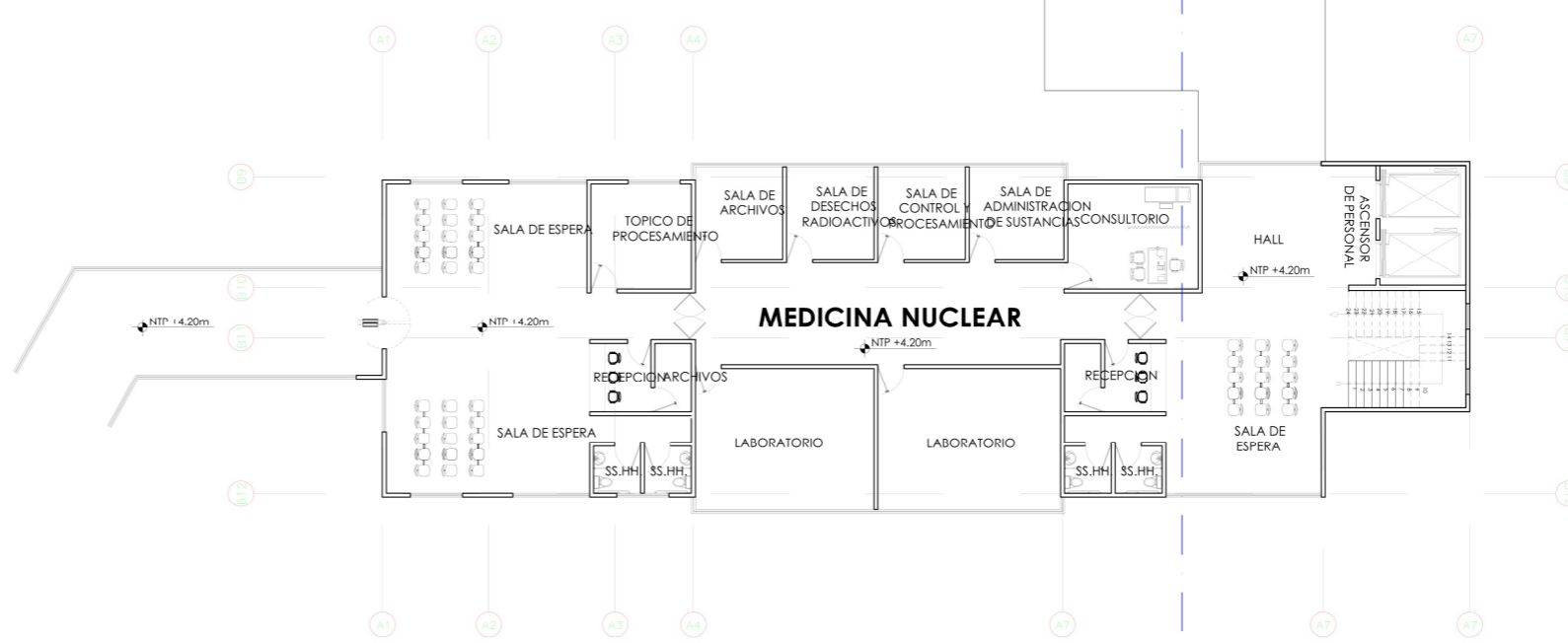
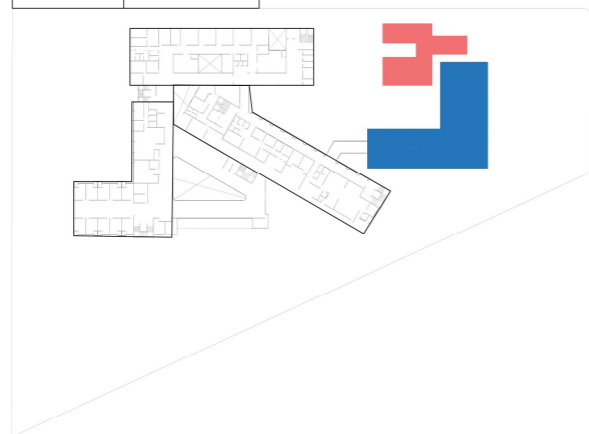


PLANTA PRIMER NIVEL

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO <small>UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ</small>		LÁMINA N° A-04
PLANO: ORGANIZACIÓN DEL PROYECTO	TÍTULO: ANEXO QUÍMICO ONCOLÓGICO INSTITUCIÓN: UCVA	FECHA: ENERO 2024
AUTORA: INGENIERA EN ARQUITECTURA CARRERA: INGENIERÍA EN ARQUITECTURA	ASESOR: INGENIERO EN ARQUITECTURA INSTITUCIÓN: UCVA	INDICADA: ESCALA: 1:100

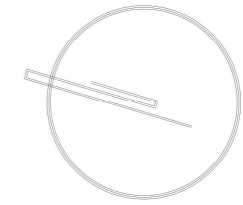


	COTAS
	CORTES
	EJES
	NIVEL DE PISO TERMINADO
	NIVEL DE CORTE
	LINEA LIMITE DE CORTE

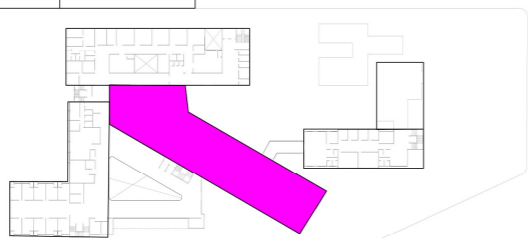


PLANTA SEGUNDO NIVEL

	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO		
	<small>INSTITUTO TECNOLÓGICO PARA LA CIUDAD DE ILO, 2022</small>		
PLANO: PLANTA SEGUNDO NIVEL	LÁMINA N°: A-05		
PROYECTO: PSICOMOTRICIDAD Y PSICOMOTRICIDAD	FECHA: ENERO 2024		

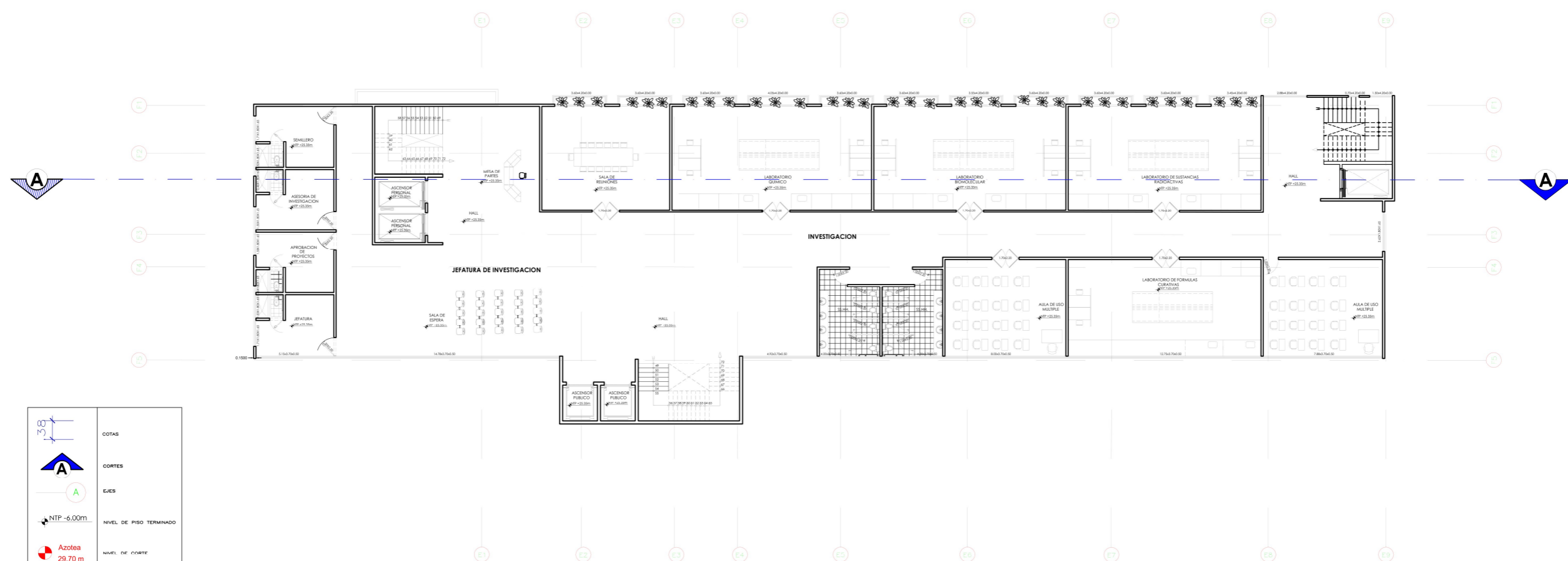
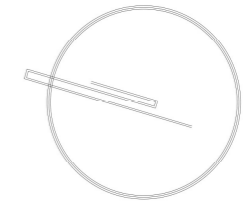


	COTAS
	CORTES
	EJES
	NIVEL DE PISO TERMINADO
	NIVEL DE CORTE
	LINEA LIMITE DE CORTE

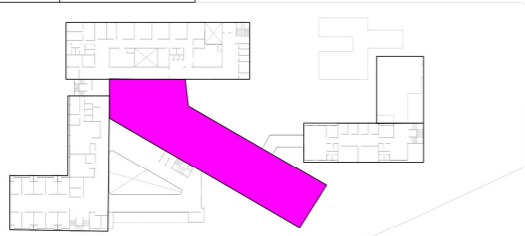


PLANTA CUARTO Y QUINTO NIVEL

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO <small>UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO</small>		LÁMINA N° A-07
<small>*PSICOLOGIA ESPECIAL COMO CENTRO DE BIENESTAR DE UN INSTITUTO EDUCATIVO PARA LA CIUDAD DE ICA, 2022*</small>		
PLANO: PLANTEAMIENTO DEL PROYECTO	TÍTULO: PSICOLOGIA ESPECIAL COMO CENTRO DE BIENESTAR DE UN INSTITUTO EDUCATIVO PARA LA CIUDAD DE ICA, 2022	FECHA: ENERO 2024
AUTOR: ARQ. GUERRA GARCIA DISEÑADO POR: ARQ. GUERRA GARCIA	ALUMNO: LUIS ESTEBAN ESPINOSA TÍTULO: PSICOLOGIA ESPECIAL COMO CENTRO DE BIENESTAR DE UN INSTITUTO EDUCATIVO PARA LA CIUDAD DE ICA, 2022	ESCUELA: ESCUELA DE INGENIERIA

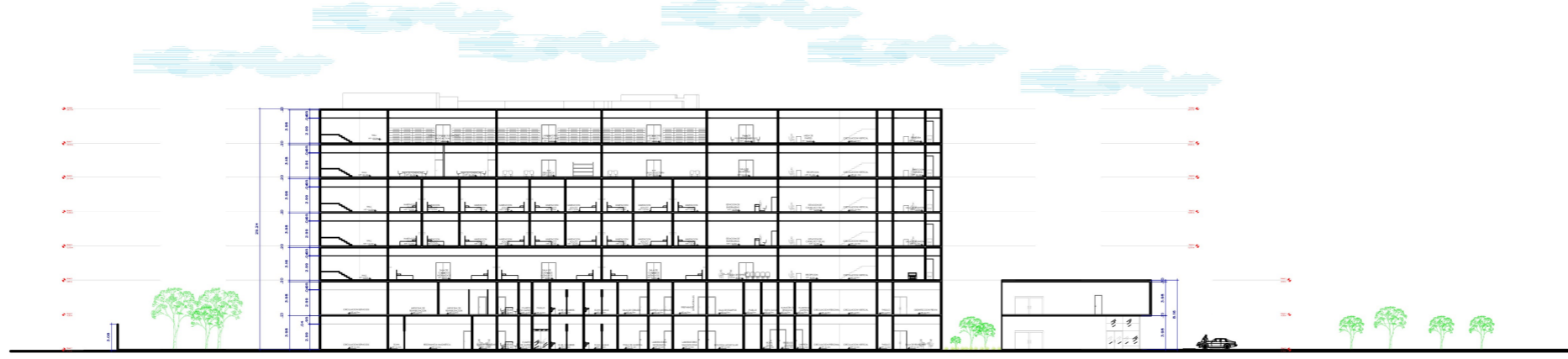


	COTAS
	CORTES
	EJES
	NIVEL DE PISO TERMINADO
	NIVEL DE CORTE
	LINEA LIMITE DE CORTE

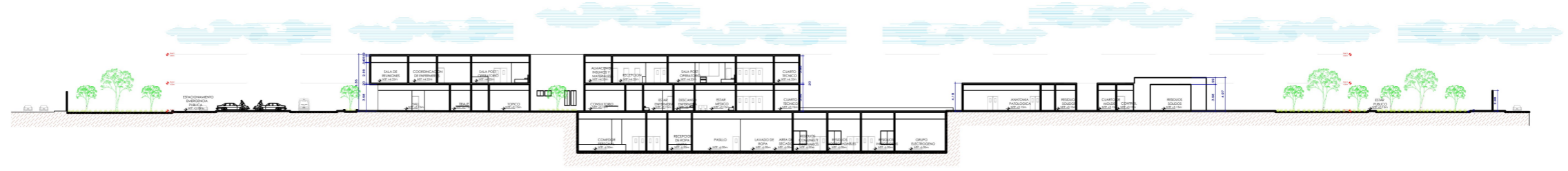


PLANTA SEPTIMO NIVEL

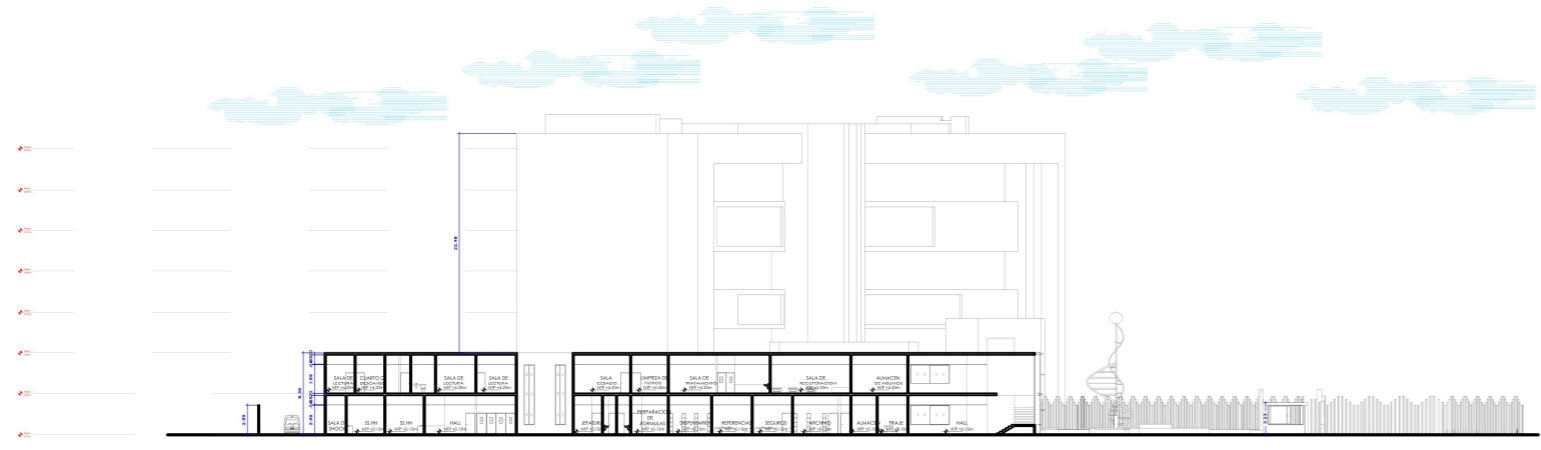
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO		LAMINA N° A-09
"PSICOLOGIA ESPACIAL COMO CENTRO DE BIENESTAR DE UN INSTITUTO BIOTECNICO PARA LA CIUDAD DE ILO, 2022"		
PLANO: PLANTA SEPTIMO NIVEL	FECHA: 2022	PROYECTISTA: [Nombre]
COORDINADOR DEL PROYECTO: [Nombre]	ALUMNO: [Nombre]	INDICADA: [Nombre]
FECHA: ENERO 2024		



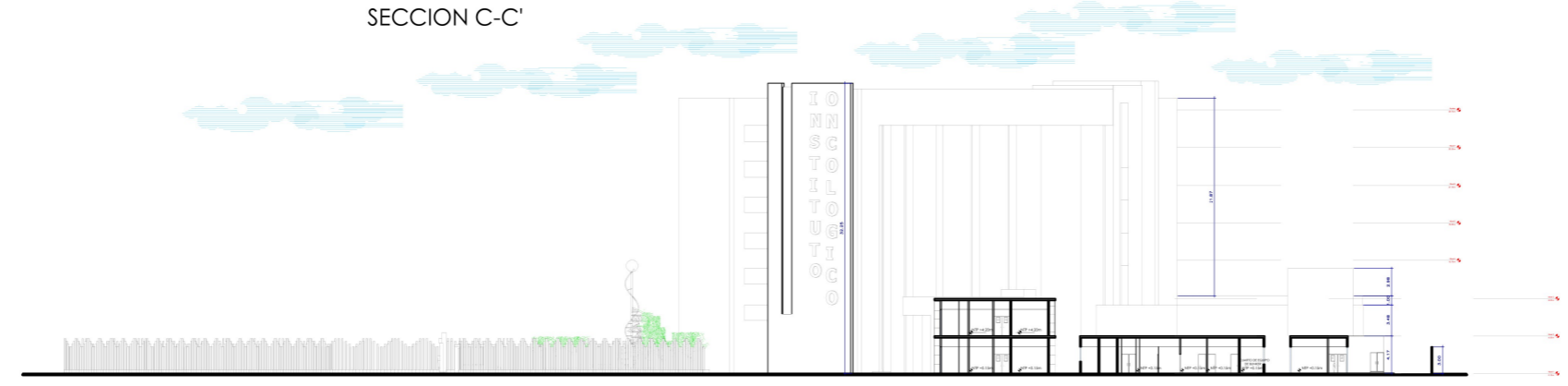
SECCION A-A'



SECCION B-B'



SECCION C-C'



SECCION D-D'

 UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO Universidad César Vallejo		LÁMINA N° A-10
PROYECTO: PSICOLOGÍA ESPASIAL COMO CRITERIO DE BIENESTAR DE UN INSTITUTO ONCOLÓGICO PARA LA CIUDAD DE S.A. DE P.		
PLANO: UBICACIÓN DEL PROYECTO AUTOR: AYO: GUAYMARCO ALVAREZ DISEÑO: CARLOS ESCALA: 1:50 FECHA: ENERO 2024	SECCIONES: A-A' B-B' C-C' D-D' ESCALA: INDICADA	APROBADO: FECHA: ENERO 2024

Imagen 38



Nota: Planimetría General 3D

Imagen 39



Nota: Vista acceso y parqueo zona de Consultorio General

Imagen 40



Nota: Vista acceso y parqueo zona de Emergencias

Imagen 41



Nota: Vista Noroeste, zona de reposo áreas de quimioterapia y radioterapia

Imagen 42



Nota: Vista Noroeste, zona de reposo áreas de quimioterapia y radioterapia

Imagen 43



Nota: Vista Noroeste, zona de reposo áreas de quimioterapia y radioterapia

Imagen 44



Nota: Vista Noroeste, zona de reposo áreas de quimioterapia y radioterapia

Imagen 45



Nota: Vista Noroeste, zona de reposo áreas de quimioterapia y radioterapia

Imagen 46



Nota: Vista Suroeste, Pabellón de Hospitalización y Área de Investigación

Imagen 47



Nota: Vista Este, Pabellón de Hospitalización y Área de Investigación

Imagen 48



Nota: Parqueo zona de Consultorios médicos y atenciones múltiples

Imagen 49



Nota: Parqueo zona de Consultorios médicos y atenciones múltiples

Imagen 50



Nota: Parqueo de Ambulancias en zona de Emergencias y trauma shock

Imagen 51



Nota: Parqueo de Ambulancias en zona de Emergencias y trauma shock

Imagen 52



Nota: Parqueo de Ambulancias en zona de Emergencias y trauma shock

Imagen 53



Nota: Parqueo de Ambulancias en zona de Emergencias y trauma shock

Imagen 54



Nota: Patio de Ingreso a Quimioterapia

Imagen 55



Nota: Patio entre quimioterapia, radioterapia y patología clínica

Imagen 56



Nota: Patio entre quimioterapia, radioterapia y patología clínica

Imagen 57



Nota: Patio entre quimioterapia, radioterapia y patología clínica

Imagen 58



Nota: Parqueo zona quimioterapia

Imagen 59



Nota: Parqueo zona quimioterapia

Imagen 60



Nota: Plaza de acceso a Consultorios y Banco de Sangre

Imagen 61



Nota: Plaza de acceso a Consultorios y Banco de Sangre

Imagen 62



Nota: Visual Este

Imagen 63



Nota: Visual Este

Imagen 64



Nota: Visual Este

Imagen 64



Nota: Visual Este

Imagen 65



Nota: Salas de espera con la aplicación de la biofilia adaptativa en interiores

Imagen 66



Nota: Aplicación de la gama de colores fríos en las salas de espera con la finalidad de controlar las emociones de ansiedad y estrés

Imagen 67



Nota: Aplicación de la gama de colores cálidos en las salas de recuperación con la finalidad de generar sensación de alegría y motivación

Imagen 68



Nota: Diseño del mobiliario de acuerdo al espacio y usuario, aplicando materiales y formas adecuadas según las emociones que se quieran transmitir

Imagen 69



Nota: Espacios confortables, con iluminación y ventilación adecuada, colores acordes a la zona, mobiliario para el cumplimiento de las necesidades de los usuarios