



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

**Criterios de diseño de jardines terapéuticos para la rehabilitación
emocional en pacientes del centro comunitario mental, La
Esperanza, 2020**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Arquitecta

AUTORAS:

Díaz Chiroque, Juana Iris (ORCID: 0000-0001-8798-9453)

Rodríguez Monzón, Estefanía Analiz del Rosario (ORCID: 0000-0002-5504-695X)

ASESOR:

Dr. Arteaga Avalos, Franklin Arturo (ORCID: 0000-0002-1830-9538)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectura

TRUJILLO – PERÚ

2020

Dedicatoria

Dedico el producto de mi esfuerzo y dedicación a mi hija Danna Sofía Oroya Díaz, por el amor que le tengo y porque quiero que se sienta orgullosa de mí, a mi mamá Mónica por ser una persona tan fuerte y luchar siempre por mi hermano y por mí, a pesar de toda adversidad, a mi abuelita Iris, por confiar en mí y a mi abuelito que siempre será un ángel quien guie mis pasos e ideales.

Díaz Chiroque, Juana Iris.

Mi hija Doménica Rodríguez Rodríguez, contigo aprendí a ser fuerte, a seguir mis metas, a no rendirme, a valorarme cada día y a ser madre, esto es parte de lo mucho que haré para darte lo mejor hija mía, a mi madre te amo mamita y a mis abuelos que son lo más preciado que tengo.

Rodríguez Monzón, Estefanía Analiz del Rosario.

Agradecimiento

Dios, por darme la oportunidad de vivir, por estar conmigo en cada paso que doy, a mi abuela Maura Alva por ser el pilar fundamental de lo que soy, por creer en mí a pesar de muchas circunstancias que he pasado, apoyarme en mi educación académica y de vida, a mi madre Carmen Monzón por apoyarme en mi educación y estar siempre conmigo, a mis hermanas Yuriko y Rose por los consejos en mis días difíciles, a mi madrina Elena Monzón por creer en mí siempre, a mis tíos por ese granito de arena que dieron para apoyarme, a mi hija Doménica y por último pero no menos importante a mi compañero de vida, Alberto por acompañarme esas noches difíciles, por escucharme cuando lo necesitaba, todas estas personas me dieron la fuerza para poder llegar a mi meta y el inicio de muchas más.

Rodriguez Monzón, Estefania Analiz del Rosario.

En primer lugar, agradezco a Dios por permitirme estar con vida, y poder lograr todos mis propósitos, a mi hija Danna, quien es la principal razón para querer mejorar, a mi abuelito, que siempre lo llevaré en el corazón, quien fue un gran amor incondicional para mí, a mi mamá Mónica Chiroque, mi hermano Jhon y mi abuelita Iris, por brindarme aliento, apoyo emocional y no desfallecer, a mi pareja Jorge y a sus padres, Jorge y Deysi, su familia por ser tal cual son, sin duda, siempre me sentiré afortunada por tener buenas personas a lado mío.

Díaz Chiroque, Juana Iris

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y Diseño de Investigación.....	12
3.2. Variables y Operacionalización	12
3.3. Población, Muestra y Muestreo	13
3.4. Técnicas e Instrumento de Recolección de Datos.....	14
3.5. Procedimientos.....	16
3.6. Método de análisis de datos	16
3.7. Aspectos Éticos	17
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN.....	45
VI. CONCLUSIONES	53
VII. RECOMENDACIONES	55
REFERENCIAS	
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1: Número de pacientes por cada tipo de trastorno mental.....	14
Tabla 2: Cuadro de técnicas e instrumento.....	15
Tabla 3: Tabla cruzada - tipos de terapias psicológicas – tipo de transtorno.....	19
Tabla 4: Tabla cruzada - tipos de actividades - tipos de Trastornos.....	20
Tabla 5: Resumen de las características de los tipos de jardines terapéuticos.....	29
Tabla 6: Características de los espacios en los jardines terapéuticos.....	30
Tabla 7: Criterios de características de los jardines terapéuticos.....	31
Tabla 8: Especificaciones técnicas de vegetación I	
Tabla 9: Especificaciones técnicas de vegetación II	
Tabla 10: Especificaciones técnicas de vegetación para horticultura	
Tabla 11: Especificaciones de vegetación según sus niveles de tamaño	
Tabla 12: Especificaciones de árboles	
Tabla 13: Arbustos / herbáceas /gramíneas según beneficios I	
Tabla 14: Arbustos / herbáceas /gramíneas según beneficios II	
Tabla 15: Cuadro matriz	

Índice de figuras

Figura 1: Tipos de trastornos.....	18
Figura 2: Tipos estrategias terapéuticas.....	22
Figura 3: Áreas mínimas requeridas en los jardines terapéuticos.....	23
Figura 4: Características de los tipos de los jardines terapéuticos.....	24
Figura 5: Diagrama de jardines terapéuticos – actividades y metrajés mínimos.....	25
Figura 6: Esquema de características de las tipologías de los jardines terapéuticos...	26
Figura 7: Diagrama de Jardines Terapéuticos – características – parte I.....	27
Figura 8: Diagrama de Jardines Terapéuticos – características parte II.....	28
Figura 9: Tipos de elementos naturales y antrópicos.....	32
Figura 10: Materiales de los elementos.....	33
Figura 11: Diagrama de elementos en los jardines terapéuticos.....	34
Figura 12: Criterios de elementos en los espacios de los jardines terapéuticos.....	35
Figura 13: Distribución de espacios en los jardines terapéuticos.....	36
Figura 14: Organización de los espacios en los jardines terapéuticos.....	37
Figura 15: Organización de los senderos de jardines terapéutico.....	38
Figura 16: Diagrama de una adecuada organización de jardines terapéuticos – análisis de casos.....	39
Figura 17: Criterios de elementos en los espacios de los jardines terapéuticos.....	40
Figura 18: Escenario de actividades dinámicas – parte I.....	41
Figura 19: Escenario de actividades dinámicas – parte II.....	41
Figura 20: Escenario de jardinería hortícola – parte I.....	42
Figura 21: Escenario de jardinería hortícola – parte II.....	43

Figura 22: Escenario de actividades pasiva de meditación.....	43
Figura 23: Sombras generadas por elementos naturales y antrópicos.....	57
Figura 24: Accesibilidad en adultos mayores para su adecuado esparcimiento.....	58
Figura 25: Esquema de mesas móviles para jardineras hortícolas.....	59
Figura 26: Zona de jardines terapéuticos.....	59
Figura 27: La realidad del centro comunitario mental de la Esperanza I	
Figura 28: La realidad del centro comunitario mental de la Esperanza II	
Figura 29: La realidad del centro comunitario mental de la Esperanza III	
Figura 30: La realidad del centro comunitario mental de la Esperanza IV	
Figura 31: Esquema de muestra y población	
Figura 32: The Therapeutic Garden – Hort Park singapore I	
Figura 33: The Therapeutic Garden – Hort Park singapore II	
Figura 34: Maryborough – Hospital Healing – Salamanca	
Figura 35: Maryborough – Hospital Healing – Oporto	
Figura 36: Maryborough – Hospital Healing – Leoia	
Figura 37: Maryborough – Hospital Healing – Gallarta	

Resumen

La presente investigación tiene como propósito determinar los criterios de diseño de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional en pacientes del centro comunitario mental del distrito de La Esperanza, para ello fue necesario analizar las características de los pacientes que padecen trastornos mentales, contrastando ésta información con análisis de casos de otros jardines terapéuticos como: el jardín terapéutico de Palmof y los jardines terapéuticos hospital healing garden: Gallarta, Leoia y Oporto, donde se encontraron coincidencias acerca del tema que se está investigando con la finalidad de que se pueda determinar una relación entre el paciente y el jardín, por otro lado el tipo de estudio fue básico, de diseño no experimental y con enfoque fue cuantitativo. La población que se tomó para realizar la investigación fueron 210 pacientes adultos mayores, donde cabe recalcar que se usaron las herramientas de la observación sistemática y entrevistas. Concluyendo que para determinar los criterios de diseño de los jardines terapéuticos deben basarse en las características de los pacientes, como se adaptarían y que actividades realizarían para su rehabilitación en los jardines terapéuticos.

Palabras clave

Rehabilitación emocional, jardines terapéuticos, arquitectura paisajista

Abstract

The purpose of this research is to determine the criteria for the design of therapeutic gardens for emotional rehabilitation in patients of the mental community center of the district of La Esperanza, for this it was necessary to analyze the characteristics of the patients suffering from mental disorders, contrasting this information with analysis of cases of other therapeutic gardens such as: the therapeutic garden of Palmof and the therapeutic gardens hospital healing garden: Gallarta, Leoia and Oporto, where coincidences were found on the subject under investigation in order to determine a relationship between the patient and garden, on the other hand the type of study was basic, non-experimental design and with a quantitative focus. The population that was taken to carry out the research was 210 elderly patients where it should be noted that the tools of systematic observation and interviews were used. Concluding that to determine the criteria of design criteria for therapeutic gardens, they should be based on the characteristics of the patients, how they would adapt and what activities they would carry out for their rehabilitation in therapeutic gardens.

Keywords

Emotional rehabilitation, therapeutic gardens, landscape architecture.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial existen muy pocas investigaciones relacionadas con el diseño de jardines terapéuticos que están predispuestos a la salud mental con su respectiva tipología, elementos y organización para su elaboración, que incidan en temas orientados a la medicina alterna, las cuales ayudan significativamente en la rehabilitación y comprueban el mejoramiento mental de los pacientes, al igual que otros aspectos, pero estas áreas verdes, generalmente se omiten. (UNIFE, 2015).

Se hace necesario resaltar que en países como: Japón, Singapur, Suecia y Dinamarca los jardines terapéuticos han sido fuertemente influenciados debido a que, desde los años 1980 se vienen estudiando los efectos que producen en los enfermos y se ha demostrado científicamente los resultados positivos que se obtienen. Su uso se hace cada día más indispensable para disminuir los días de permanencia de pacientes en las estructuras sanitarias, y mejorar la calidad de vida de pacientes que sufren de trastornos mentales donde necesitan de cuidados a largo plazo (Mulé, 2015).

Por otro lado, a nivel de Europa, Centroamérica y Latinoamérica se consideran 100%, teniendo 50% en Centroamérica mayormente en E.E.U.U, de 35% a 40% en España, Italia e Inglaterra y un 10% a 15% en Brasil y Colombia estos países si han tenido consideración por la naturaleza.

Es importante mencionar que, en el Perú los jardines de esta tipología que ayudan a rehabilitar, son escasos, es uno de los países donde la arquitectura sanitaria no ha evolucionado, aun cuando se debe considerar un área libre de 50%, la cual no es respetada (Minsa, 2015), por lo que no se le da la debida importancia a la relación que puede generarse, entre las personas y la naturaleza.

Se hace necesario resaltar, que sólo el 20 % de la población tiene una atención adecuada, por consiguiente, se puede notar un déficit de calidad de atención en los pacientes con enfermedades mentales. Sobre todo, en el departamento de Trujillo, una de las razones por lo que no se toma en cuenta diseños hospitalarios con jardines terapéuticos para la rehabilitación mental es la falta de conocimiento y

carencia de apoyo económico de autoridades. Añadido a esto, las personas que necesitan atención no la reciben ya que 1 de cada 5 personas de la población ha padecido trastorno alguna vez en su vida por lo que gran cantidad (80%) de la población trujillana no reciben tratamiento adecuado.

Es así como, se observó claramente un déficit de integración con la naturaleza, ya que el centro cuenta con zonas proyectadas para jardines que no están siendo utilizadas, debido a que no es una prioridad generar estos espacios verdes, la falta de concientización de las autoridades del centro comunitario mental del distrito de La Esperanza, este centro puede albergar hasta 1800 personas cada mes, para recibir atención, teniendo el distrito una población total de 256,000 habitantes, es notable que se necesitaría tener más centros de salud comunitarios, ya que por cada 100 mil habitantes que requieren acudir a un centro comunitario mental (Norma técnica de salud de centros de salud mental comunitarios n°138, MINSA, 2017, p. 5). Siendo escaso el recurso humano para la captación, atención y recuperación del paciente. Es por esta razón que, la atención de los centros sanitarios con jardines terapéuticos ayudaría a mejorar la calidad de vida, disminuir costos farmacéuticos y a la percepción emocional del personal médico, visitantes y de los pacientes con trastorno depresivo, ansiedad, demencia leve. En la Universidad Sueca de Agricultura, ALNARP, evaluaron e investigaron que las características más importantes que debe tener un jardín terapéutico, obtienen de la teoría de la pirámide que se basa en las necesidades humanas en diferentes estados de ánimo mental (Palmolf, 2018). En la base de la pirámide está la fase con emociones encontradas, estrés, depresión y de demencia, y las personas que se encuentran en esta fase buscan atención especial que se enfatice en su problema interior y busca también la meditación (Carlo, 2019). Esto se refleja en el jardín con árboles dando sensación de protección envolviendo a la persona, a medida que el paciente va demostrando óptimos resultados en su estado mental, además se puede ir incorporando a terapias con estímulos más fuertes como: olores y colores e incluso actividades como paseos y trabajos dentro del jardín de horticultura. Los resultados de estas evaluaciones de cada paciente con este tipo de problemas mentales son necesarios para guiarlo de acuerdo a su necesidad y a su respectiva terapia.

En relación a la realidad problemática mencionada, se plantea la siguiente formulación del problema: ¿Cuáles son los criterios de jardines terapéuticos a utilizar para contribuir con la rehabilitación emocional en el centro comunitario mental, La Esperanza, 2020?

La justificación del estudio de este proyecto es de manera teórica, con la investigación se obtuvieron datos de gran interés gracias al análisis documental, a pesar que la información contenida en nuestro país es escasa, a pesar de ello se ha logrado elaborar criterios para un jardín terapéutico dentro del servicio sanitario acreditando a futuras investigaciones afines, que pueden estar relacionados a la problemática principal de esta investigación, en el contexto de zonas marginales como la que se está analizando, asimismo por su metodología: el análisis tiene un valor agregado puesto que es una investigación que canaliza ideas direccionándolas a la arquitectura paisajista, proporcionándole simbiosis entre la estructura edificatoria y el espacio natural, usa un enfoque cuantitativo, además por su justificación social, la investigación tiene como finalidad contribuir con la rehabilitación emocional en pacientes de trastornos mentales con el estudio de las características de los jardines terapéuticos a considerar dentro del centro mental, y por último su justificación práctica de la investigación es de beneficio al centro comunitario mental, y por qué no, este plan podría servir como precedente para incluir en las normas del MINSA como un proyecto dentro de los centros sanitarios, ya que permitirá desarrollar su rehabilitación con una mejor calidad, alineando sus sentidos y proporcionando equilibrio al paciente gracias a la inclusión de los jardines terapéuticos.

Se tiene como hipótesis a, la tipología, elementos, organización y escenarios que contribuyen con la elaboración de los criterios de diseño de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional en pacientes del centro comunitario mental, La Esperanza, 2020. Por otra parte, se tiene como hipótesis nula a, la tipología, elementos, organización y escenarios que no contribuyen con la elaboración de los criterios de diseño de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional en pacientes del centro comunitario mental, La Esperanza, 2020.

Asimismo el objetivo general de ésta investigación fue determinar criterios de diseño de jardines terapéuticos para el mejoramiento de la rehabilitación emocional en los pacientes, además se consideró tres objetivos específicos, los cuales son: describir las características de los tipos de jardines terapéuticos que ayudarán a la rehabilitación de los pacientes del centro comunitario mental de La Esperanza, identificar los elementos naturales y antrópicos de jardines terapéuticos para la rehabilitación de pacientes, establecer la organización en los jardines terapéuticos para una óptima rehabilitación emocional del paciente y establecer escenarios de los tipos de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional de pacientes y establecer escenarios de los tipos de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional de los pacientes del centro comunitario mental La Esperanza.

II. MARCO TEÓRICO

Beltrán (2017). En su investigación de diseño de área de espera y área de descanso con jardines terapéuticos para infantes y jóvenes. Trabajo de Titulación para obtener el Título de Licenciatura en Diseño de Interiores mención de jardines, Universidad de Guayaquil, Ecuador. El objetivo de este estudio es rediseñar la superficie e incorporación de jardines en el área de recreación del hospital de Solca dando mejoramiento y una imagen más agradable para pacientes, personal y visitantes. Asimismo, su metodología que es cualitativa – deductiva, es descriptivo, proyectivo y analítico, se usarán entrevistas, datos estadísticos y observación de campo, y tiene como conclusión que, el proyecto de diseño de zona verde de terapia podrá generar una reacción anímica positiva por parte del paciente, dándoles la oportunidad de decidir cuánto y cuando estar en el jardín, ya sea solos o en compañía de alguien, sintiendo la familiaridad que ayuda no solo al enfermo sino a todas las personas que pasan el día con ellos, aumentando su salud emocional con los jardines de aromaterapia y cromoterapia, mejorando el desarrollando social.

Zambrano (2017). En la propuesta de diseño jardín terapéutico para internos, pacientes y personal del hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo, Trabajo de Titulación para la Obtención al Título de Licenciatura, Universidad de Guayaquil, Ecuador. Es así como se mejorará la implementación de este jardín en un área que esté libre, donde uno pueda realizar sus actividades cotidianas, donde pueda descansar o circular de manera normal y tranquila. La metodología en esta investigación es cuantitativa. En conclusión, ésta propuesta logrará proporcionar datos de gran beneficio sobre los jardines terapéuticos, donde se busca que a través del diseño se genere interés por parte del usuario en sus actividades realizadas en el espacio exterior para que éste tenga sentido de pertenencia; y la colocación de malla vegetal reduciendo la contaminación acústica y la restauración del área verde en espacios de conservación. Es importante recalcar que se solucionarán problemas de composición de áreas verdes, que incluyan circulación, materiales, estado de vegetación específica para cada uno de los tipos de rehabilitación, logrando que los internos mejoren su estado de ánimo recuperándose en menor

tiempo y de forma más satisfactoria y se verá reflejado en los pacientes debido a las actividades propuestas en cada uno de los diferentes jardines, dentro de las terapias más resaltantes a establecer con los espacios naturales donde se desarrollan las emociones, sensaciones y percepciones, son: el jardín de cromoterapia, aromaterapia y horticultura.

Guido (2018). En su investigación sobre espacios verdes en un hospital pediátrico de alta complejidad: beneficios, evaluación taxonómica y perspectiva, Argentina - Buenos Aires, trabajo para obtener el Título profesional, Trabajo para Propuesta de Salud Pública de la ciudad de Buenos Aires, Facultad de Farmacia y Bioquímica de la UBA, Ciudad de Buenos Aires. Tiene por objetivo fomentar una mejora significativa en el ámbito de sustentabilidad para los establecimientos sanitarios y fortalecerlos a nivel mundial. La metodología empleada en esta investigación es cualitativa. Los jardines podrán contribuir, a activar la sensación de bienestar y la salud de pacientes, familiares y trabajadores en el lugar. Concluyendo, que se colocarán las áreas naturales específicas, con la distribución de sesenta y nueve especies; clasificadas en herbáceas (14), arbustos (20) y árboles (35) y además coordinar aspectos relacionados con su preservación y fomentará la interacción de los pacientes, los familiares y los profesionales con los espacios verdes naturales para que también sean utilizados en la terapia ocupacional hortícola, a través de la instalación de huertas demostrativas o de viveros como proveedores de plantas para la reposición e integración del jardín y así generar espacios de acopio, para que los pacientes tengan contacto directo con la naturaleza, la rehabilitación emocional y con la sensación de confort.

Blondet (2019). Centro de Rehabilitación Mental en Pachacamac con énfasis en La Fenomenología Arquitectónica, Tesis para Obtener el Título Profesional de Arquitecto, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Universidad Privada de Ciencias Aplicadas, Lima – Perú, el objetivo de esta investigar y analizarán proyectos específicos arquitectónicos de hospitales y centros psiquiátricos que hayan sido diseñados correctamente con nuevas tendencias según su emplazamiento urbano – paisajístico y generar conciencia acerca del cuidado de

proyectos referenciales creando y comparando cada proyecto su ficha técnica, funcionalidad, espacialidad, estructuras, terapias, personal, servicios sociales etc.. concluyendo que la tipología de un modelo comunitario de salud mental tiene que promover la interacción entre proyecto y la población donde se va a realizar el centro, la forma de la fusión de volúmenes con lo natural dando a conocer puntos importantes como la altura (que da sensación de cobijo) forma clara (comprende mejor el espacio) esta conexión con el paisajismo es fundamental ya que todos los casos estudiados están inmersos en el paisaje.

Luna (2019). Centro de salud mental comunitario, tesis para el Título Profesional de Arquitectura, Universidad De Ciencias Aplicadas, Lima – Perú. El objetivo de esta tesis es la relación entre la arquitectura y el desarrollo en la vida: como los espacios, su diseño y lo que transmiten: comportamiento y emociones de la persona interactuando con los diferentes elementos que componen el espacio arquitectónico como la iluminación, la naturaleza, los colores, los materiales, los sonidos etc. La investigación es descriptiva y explicativa. Concluyendo así que se debe crear espacios abiertos con áreas verdes que ayuden a sustentar la teoría de la rehabilitación con la naturaleza, que sostiene que las áreas verdes construidas no solo deben ser lugares donde se pueda ejercitar y tomar aire fresco, sino que son espacios donde uno puede sentir paz y armonía. Se debe proponer un proyecto que ayude a la rehabilitación de paciente a través de la interacción de elementos dentro de este como; iluminación, color, materiales, sonidos y naturalezas creando sensaciones positivas, seguridad, comodidad, equilibrio mental, oportunidades de tomar decisión, etc. y el compromiso con la naturaleza.

Saucedo (2019). En su investigación sobre características espaciales arquitectónicas y su contribución en la percepción de los pacientes que padecen trastornos mentales para el planteamiento de un centro de rehabilitación psiquiátrico, tesis para el Título Profesional de Arquitecto, Universidad privada del Norte, Cajamarca – Perú. Esta investigación tiene como objetivo estudiar las características espaciales arquitectónicas de los centros psiquiátricos, la metodología en esta investigación es determinar la percepción del paciente con

problemas mentales en un centro de rehabilitación psiquiátrico. La metodología es no experimental - transversal: la salud mental, su metodología es cualitativa – cuantitativa, correlacional – causal. Por lo que se concluyó que para proponer un diseño de un hospital psiquiátrico se requiere tener resultados concretos de características espaciales como apertura, transparencia, forma, y la vegetación ya que afirman que esta también debe ser planificada y debe de formar parte de un espacio arquitectónico que aporte de manera positiva en la percepción del individuo con enfermedades mentales, dándole priorización siempre a las áreas verdes.

“El desequilibrio emocional es causado por diferentes enfermedades y cuando se habla de los jardines terapéuticos como espacios que proporcionan alivio se deberían diseñar de manera visible, de tal manera que no permitan confusiones dentro un trayecto determinando, desde un ambiente interior de uso frecuente hacia algún sendero en el exterior, que debe ser seguro para los pacientes que les proporcionen sensación de seguridad y confort (Mitrione, 2015, como se citó en Burton, 2014, p. 447– 448).

La teoría induce que debemos considerar algunos aspectos para poder diferenciar los tipos de enfermedades para poder considerar que tipos de jardines terapéuticos podríamos colocar para cada patología, teniendo en cuenta el principal problema de este trastorno que es la percepción de tiempo - espacio de los pacientes que padecen enfermedades mentales diseñándoles recorridos cerrados, espacios y plantas que les hagan recordar su juventud, dándoles responsabilidades como etiquetar la vegetación para así ayudarles con su memoria frágil. (Therapeutic Gardens, 2015, p. 146).

Por otra parte, se da a conocer que todos los tipos de jardines terapéuticos pueden utilizarse también para tranquilizar, diseñándose con plantas de distintos colores, olores y texturas, no solo para activar y mejorar sentidos sino también la memoria. (Martínez, 2018).

Según (Mule, 2015) tiene que ser un espacio donde la tranquilidad reine en el momento del ingreso y brindar seguridad psicológica como: al escuchar el

movimiento de las hojas, el canto de aves, ruido que genera y observar el recorrido del agua de un arroyo o fuente todo esto ayuda a recuperar el sentido de la calma que normalmente no se encuentra dentro de un centro sanitario mental.

Simbiotia (2020). La terapia de adultos mayores con deterioro mental, son los jardines donde ayudan a estimular, relajar la mente, según la condición del paciente que engloban elementos olfativos, visuales, táctiles – cinético (parte de la física que estudia el movimiento de los cuerpos haciendo falta el estudio de las implicaciones recíprocas del movimiento y la actividad relacionada con él en la evolución y la conducta global del individuo humano) y auditivos. La integración de estos elementos que generan efectos agradables que están dentro del jardín terapéutico son primordiales, un ejemplo de ello se considera las banquetas, existencia de vegetación, cascadas o fuentes ornamentales ya que funcionan como parte del tratamiento de rehabilitación de los pacientes y mejorando de forma notable algunos rasgos de psicomotricidad, generar espacios donde se desarrollen, desafíos físicos, por ejemplo, definir inclinaciones mínimas para el desarrollo de musculatura en pacientes adultos mayores, considerando en términos generales la rehabilitación, estimulación, habilitación, restauración y contemplación.

La psicomotricidad, como su nombre claramente indica, intenta poner en relación dos elementos: lo psíquico y lo motriz, que se trata de algo referido básicamente al movimiento denominado como cinética, pero con connotaciones psicológicas que superan lo puramente biomecánico, que se genera básicamente por el movimiento natural del cuerpo humano y energías que se producen por el mismo, pues no se ocupa, del movimiento humano en sí mismo, sino de la comprensión del movimiento como factor de desarrollo y expresión del individuo en relación con su entorno. Al pretender estudiar el movimiento como fenómeno de comportamiento no puede aislarse de otras cosas. Sólo considerado globalmente, en donde se integran tanto los movimientos expresivos como las actitudes significativas, se puede percibir la especificidad motriz y actitudinal del ser humano frente a nuevas experiencias. (Fonseca, 1996).

en la revista Archivos Argentinos de pediatría, perteneciente a la sociedad Argentina de pediatría, apoya la evidencia que demuestra que el contacto adecuado con la naturaleza puede proporcionar beneficios restaurativos que, a largo plazo, se acumulan y generan motivación por el compromiso, por la toma de riesgo, por la curiosidad y la creatividad, dentro de las áreas naturales como los biohuertos de horticultura. “Las experiencias generadas en este tipo de jardines terapéuticos, son limitadas en el país”, (Bach, 2018, p. 267-272).

El deterioro cognitivo leve, va más allá de lo que se espera para el envejecimiento normal, pero insuficiente para constituir una demencia. Para tal efecto, para que se pueda rehabilitar de manera significativa a los pacientes podríamos tomar en cuenta las siguientes actividades para cada tipo de enfermedad mencionada: terapia individual, terapia grupal, terapia grupal – ocupacional en los jardines de rehabilitación de aromaterapia y jardín de rehabilitación de cromoterapia, jardines de horticultura para reforzar el sentimiento de utilidad en los pacientes (Delgado, 2019, p.376-385).

(Salas y Grisales, 2010). Según un estudio realizado en una revista internacional sobre aspectos de la calidad de vida en el tratamiento, la atención y la rehabilitación. El efecto de las intervenciones basadas en la naturaleza sobre el bienestar mental auto informado en pacientes con enfermedades físicas está ganando cada vez más atención. Sin embargo, hay una falta de ensayos controlados aleatorios que investiguen esta área. Para abordar estos problemas y una urgente necesidad de atención en este campo. Las intervenciones basadas en la naturaleza son fáciles de implementar y deben recibir atención dentro del campo de la atención médica. Por lo tanto, el objetivo era encontrar el impacto de las intervenciones de la naturaleza en el bienestar mental en humanos con una enfermedad física.

Esta teoría indica la falta de conocimiento e implementación de estas áreas curativas y rehabilitadoras en los sistemas sanitarios del país, con beneficios comprobados en cuánto a disminución de medicamentos, a los días de

internamiento en un hospital o sólo al alivio emocional que te pueden causar algunas enfermedades.

(Muncharaz, 2013) Dice que quien diseña las áreas verdes debe disponer de conocimientos y toma en cuenta de que manera debe conformar los espacios, de tal manera que se pueda estructurar de forma armoniosa, generando una integración creativa de elementos ornamentales que sean los más adecuados, conociendo sus características para componer y crear el diseño en general.

(CONAFOVI, 2005) Las áreas verdes tienen valores tangibles e intangibles para el ser humano y cualquier otra forma de vida; sin duda alguna, son unos de los elementos en la naturaleza más fuertes del ecosistema. Una de las soluciones a corto y mediano plazo es lograr la conciencia de tener la compatibilidad con las edificaciones construidas, su gente y el medio ambiente, lo que se obtiene realmente es, una idea equívoca que se ha determinado de manera errónea como la fórmula, construcción = desarrollo = devastación de áreas verdes cambiarla por: construcción + áreas verdes = desarrollo.

Para obtener un buen desarrollo se deberán vincular lo profesional con la fomentación de áreas verdes en todos los aspectos construidos y en el entorno social, generando escenarios, y que las plantas perduren a lo largo de nuestras vidas.

Existen beneficios determinados en las plantas, que son adecuados según estructura, su copa, su frondosidad que se utilizarán en diferentes contextos, buscando que sean aptos para implantarlos dentro de un espacio específico que son: proporcionar sombra, reducir la velocidad y filtrar el viento, absorber el dióxido de carbono que contamina la atmósfera, revalorar la propiedad, regular el clima, producir recreación física y mental, y beneficios en la salud.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

En la investigación se tuvo como tipo de estudio básico diseño no experimental, según su enfoque fue cuantitativa porque se recolecto datos de la realidad, basada en conocimientos y aplicaciones del diseño de jardines terapéuticos, además, se buscó contrastarlas con las teorías estudiadas anteriormente a partir de la técnica de observación sistemática, a través de los rehabilitadores del centro comunitario mental del distrito de La Esperanza, se logró conocer como las personas reaccionaron frente a los tratamientos brindados, muy aparte de técnicas de entrevistas para determinar la variable independiente, y los dato corroboraron el objetivo principal de la investigación.

Este tipo de investigación, fue descriptiva porque buscó señalar las distintas características de los pacientes, el beneficio de su rehabilitación emocional y la determinación de su comportamiento frente a los tratamientos ya que se tuvo como finalidad la obtención de criterios de diseño de los jardines terapéuticos.

3.2. Variables y Operacionalización

Se determinó como variable independiente de criterios de diseño de jardines terapéuticos a, “los parámetros, pautas o principios que se tomaron en cuenta para distribuir adecuadamente de manera creativa las áreas predestinadas a jardines terapéuticos, se tomó en cuenta su tipología, elementos, organización y escenarios por actividades que se requirió aplicar, dentro de un espacio pasivo o activo predispuesto a rehabilitar, aprender y superar desafíos para pacientes adulto mayor”. (Muriá, 2001) (Pérez, 2018) (Cinzia Mulé, 2015) La variable dependiente la rehabilitación emocional fue, “conjunto de técnicas y métodos que sirvieron para recuperar la actividad mental según sus características y tipo de trastornos del paciente clasificándolos y guiándolos con sus respectivas terapias que permitió aprovechar el estímulo y la motivación de la naturaleza con actividades terapias para todos los adultos mayores”. (Fundación Gaem, 2019) (Olvera 2000, p. 15) Como definición operacional de la variable Independiente fue, “criterios de diseño de jardines terapéuticos” el análisis tuvo un valor agregado, se usó un enfoque

cuantitativo, con una lista de cotejo, muestreo y encuestas tomando en cuenta nuestras dimensiones de tipología, elementos y organización por actividad de jardines terapéuticos.

La definición operacional de la variable dependiente fue, “La rehabilitación emocional que contó con tres elementos; características psicosociales, tipos de trastorno mental y clasificación de técnicas terapéuticas en pacientes adulto – mayor”.

El cuadro de operacionalización de las variables que desglosó las dimensiones para cada variable y sus indicadores en cada una de ellas, que permitió medir cada dimensión. Ver anexo (pág. 30)

3.3. Población, Muestra y Muestreo

La investigación tuvo como universo determinar la cantidad de pacientes que fueron atendidos en el centro comunitario mental de La Esperanza, los cuales fueron 1800 personas con tratamientos para la salud mental.

Como población, estuvo determinada por pacientes que se consideraron dentro de nuestro rango de 60 años a más, las cuales fueron 210 pacientes según los datos del centro.

La muestra que se utilizó para la investigación cuantitativa – categórico, probabilístico porque permitieron obtener óptimos resultados en la investigación y sean de aporte a la sociedad. Estratificada, porque se dividió en tres grupos los cuales fueron demencia leve, trastorno depresivo y ansiedad. En primer lugar, se escogió como muestra la reacción del comportamiento en pacientes con trastornos mentales, gracias a los tratamientos implementados en el centro comunal a través de las 18 profesionales que fueron personas que se atendieron y llevaron seguimiento de los pacientes. Donde se aplica la fórmula para cuando N es finita (conocida):

P= nivel de acierto y se considera =0.5

Q= nivel de fracaso y se considea =0.5

Z= nivel de confianza = 90% (1.645)

N= número total de la población= 210

E= nivel de error = 10% (0.1)

$$n = \frac{Z^2 p (1 - p) N}{E^2(N - 1) + Z^2 p (1 - p)}$$

$$n = \frac{(1.645)^2(0.5)(1 - 0.5) (210)}{(0.1)^2(209) + (1.645)^2(0.5)(1 - 0.5)}$$

$$n = 51.3$$

Para estratificado: muestra / población = coeficiente (51/210=0.242857142)

Tabla 1

Número de pacientes por cada tipo de trastorno mental.

Tipos de enfermedad	Número de Pacientes	x Coeficiente	Pacientes por enfermedad
Demencia leve	8	0.242857142	2
Trastorno depresivo	176	0.242857142	43
Ansiedad	26	0.242857142	6

Fuente: Elaboración propia – Guía Hernandez Sampieri

Se consideró la elección de manera sistemática al orden de los pacientes para relacionar sus fichas, resaltando sus características.

$$K = \frac{N}{n} \quad K = \frac{176}{43} \quad K = 4.09$$

3.4. Técnicas e Instrumento de Recolección de Datos

Dentro de la presente investigación se usaron las técnicas e instrumentos de acuerdo a las necesidades que presentó cada indicador (tabla 2), en éste caso se usaron, la técnica de entrevista, observación sistemática y análisis documental, se tomó en cuenta a la teoría de (Hernández 2014), se consideraron las experiencias y conocimiento vertidos de los expertos paisajistas, a la misma vez se aplicaron a los pacientes del centro comunitario mental de La Esperanza, de manera indirecta a través de la observación de sus rehabilitadores donde las personas que fueron tratadas serán descritas.

Como primera técnica se consideró la entrevista, a los expertos en el tema, que permitió recopilar datos mediante una guía de entrevista, previamente elaborado con preguntas semiestructuradas, se logró así determinar criterios generales para el diseño de los jardines terapéuticos, además se analizaron las documentaciones que contengan datos informativos análogos sobre el tema de los jardines terapéuticos.

Para agregar información adicional sobre los pacientes se realizó la encuesta, a los expertos rehabilitadores, mediante un cuestionario debidamente elaborado, que permitió conocer a fondo el estado y comportamiento de los pacientes y su reacción frente a las terapias comunes que recibieron sin ser considerados los jardines terapéuticos.

Con la observación sistemática se aplicó se logró medir las características del objeto de estudio en todos sus aspectos y poder registrarlas para luego continuar con su análisis mediante unas fichas de registro y levantamiento de datos. En el proyecto de investigación se aplicó en los pacientes con trastornos mentales.

Tabla 2

Cuadro de técnicas e instrumentos

Técnicas	Instrumentos
Entrevista	Guías de entrevista, lo cual se aplicó a dos profesionales expertos en el tema previamente validadas por ellos.
Entrevista	Cuestionarios de preguntas semi estructuradas, se aplicó a la muestra; previamente validadas.
Observación Sistemática	Observación del objeto de estudio a través de los rehabilitadores, apuntes, características, etcétera.
Análisis Documentario	Fichas de análisis documental, sistema de recolección de datos de fuentes secundarias: tesis, revistas, libros, periódicos y páginas web.

Fuente: Elaboración propia

3.5. Procedimientos

Se obtuvieron datos que se expusieron anteriormente donde se elaboró un análisis más específico, en primer lugar se realizó una entrevista con la doctora encargada del centro comunitario mental La Esperanza, donde se obtuvieron datos concretos acerca de las cantidades de personas tratadas en dicho establecimiento, fueron 1800 pacientes, por otro lado, se consideró importante el estado de los pacientes, estos se obtuvieron con la observación sistemática realizada por los rehabilitadores y mediante una entrevista, que se basó en una guía de cuestionario, donde se consultaron datos conocidos por los especialistas, en base a los pacientes del centro, que sirvieron para la realización de las fichas de los pacientes; se consideraron dentro de ellos, los tres tipos de trastornos que se indicaron en la investigación, las cuales fueron: 08 personas diagnosticadas con demencia leve, 176 personas diagnosticadas con trastorno depresivo y 26 personas diagnosticadas con ansiedad, buscó generar un diagnóstico de la situación actual que permitió elaborar los criterios para la elaboración de éstos jardines terapéuticos. Luego de la información dada se consideró la elección de manera sistemática el orden de los pacientes para la realización de sus fichas, resaltando sus características y demás, las cuales fueron: 02 personas diagnosticadas con demencia leve, 43 personas diagnosticadas con trastorno depresivo y 06 personas diagnosticadas con ansiedad, añadido a esto la realización de entrevistas a expertos en el tema, como lo son los arquitectos paisajistas que brindarán conocimientos y criterios que se tomaron en cuenta para la elaboración, realización, ejecución y diseño de los jardines terapéuticos.

3.6. Método de análisis de datos

Para el análisis e interpretación de datos, se tomará en cuenta los resultados obtenidos del procesamiento de los datos, se midieron las características del objeto de estudio en todos sus aspectos y poder de esta manera registrarlas, para luego continuar con su análisis mediante unas fichas de registro de información.

En los principales métodos se pudieron recolectar datos cuantitativos se presentan la observación sistemática, las entrevistas, los documentos y materiales

recolectados de los pacientes del centro comunitario mental de La Esperanza. Los datos que se obtuvieron se procesarán usando los siguientes programas: Microsoft Excel, Microsoft Word, PowerPoint, PDF, AutoCAD, etcétera. Estos programas ayudaron a generar conceptos, cuadros estadísticos, a confirmar la muestra, o modificarlas a la hora de levantar las observaciones que se presentaron en el proceso de la elaboración de este análisis.

3.7. Aspectos Éticos

La investigación tuvo valor para beneficio de la sociedad creando e incentivando un aporte natural dentro de espacios sanitarios que proporcionen alivio emocional a pacientes de diferentes trastornos mentales, muy aparte se aportó conocimiento a los estudiantes de arquitectura que les sirvió como guía en los futuros proyectos relacionados con el tema, brindó así aportes arquitectónicos favorables a la sociedad.

La información que se consignó en el presente trabajo fue original y fue producto de un proceso en el que se hizo una recopilación de datos a través de distintos instrumentos y luego sean procesados, además se siguió una metodología que sirvió para beneficio a la sociedad.

IV. RESULTADOS

Se describió las características de los tipos de jardines terapéuticos que ayudó a la rehabilitación del paciente, se realizó: entrevistas, observación sistemática y análisis documentarios.

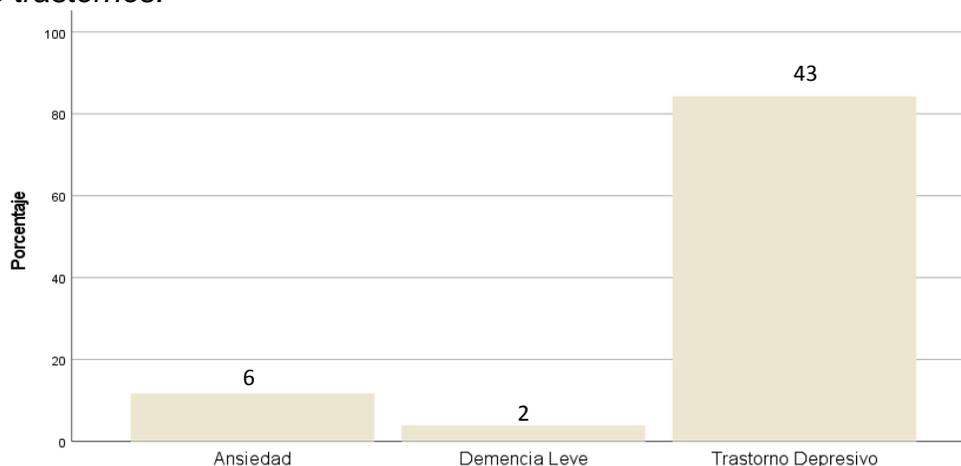
4.1. Objetivo N° 01

Describir las características de los tipos de jardines terapéuticos que ayudarán a la rehabilitación en los pacientes del centro comunitario mental de La Esperanza.

Para determinar las características de los tipos de jardines terapéuticos, se realizó la siguiente figura.

Figura 1

Tipos de trastornos.



Nota: Tipo de trastornos mentales atendidos en el centro comunitario mental de La Esperanza.

Fuente: Elaboración propia con base de datos en SPSS.

En la figura 1, se aprecia la diferencia existente en la cantidad de pacientes con las tres diferentes enfermedades mentales, se encontró que el 84,31 % de los pacientes vinculados con el trastorno depresivo, estuvieron directamente relacionados al jardín de aromaterapia (estimula el olfato), siendo un 11,76% a pacientes con trastorno de ansiedad, relacionados al jardín de cromoterapia (cambia la emoción del ser humano, calma, inspira, equilibra) y un 3,92% a pacientes con demencia leve, los cuales estuvieron relacionados con el jardín de horticultura (estimula a las personas a ser más sociables y a realizar ejercicios).

La siguiente tabla 3, dio a conocer tipos de terapias psicológicas realizadas para poder así determinar ciertas características en los espacios.

Tabla 3

Tabla cruzada tipos de terapias psicológicas - tipos de trastornos.

Tipo de terapia psicológica			Tipo de trastorno			Total
			Ansiedad	Demencia Leve	Trastorno Depresivo	
P. Gestalt	Recuento	1	0	0	1	
	% del total	2.0%	0.0%	0.0%	2.0%	
P. Cognitivo Conductual	Recuento	1	1	14	16	
	% del total	2.0%	2.0%	27.5%	31.4%	
Orientación y Consejería	Recuento	0	1	3	4	
	% del total	0.0%	2.0%	5.9%	7.8%	
P. Familiar - P. Cognitivo Conductual	Recuento	0	0	5	5	
	% del total	0.0%	0.0%	9.8%	9.8%	
P. Gestalt - P. Familiar	Recuento	0	0	1	1	
	% del total	0.0%	0.0%	2.0%	2.0%	
P. Cognitivo Conductual - P. Grupal	Recuento	0	0	3	3	
	% del total	0.0%	0.0%	5.9%	5.9%	
P. Cognitivo Conductual - P. Grupal - P. Gestalt	Recuento	1	0	2	3	
	% del total	2.0%	0.0%	3.9%	5.9%	
P. Cognitivo Conductual - P. Familiar	Recuento	0	0	1	1	
	% del total	0.0%	0.0%	2.0%	2.0%	
P. Cognitivo Conductual - Int. Familiar	Recuento	3	0	14	17	
	% del total	5.9%	0.0%	27.5%	33.3%	
Total	Recuento	6	2	43	51	
	% del total	11.8%	3.9%	84.3%	100.0%	

Nota: Tipo de intervención psicológica, datos brindados del centro comunitario mental La Esperanza, en un conversatorio con la doctora encargada del centro.

Fuente: Elaboración propia con base de datos en SPSS.

En la tabla 3, se observa la notable diferencia de los tipos de intervenciones realizadas a los pacientes, en tanto se halló que el 55% de pacientes con trastorno depresivo realizaron dos psicoterapias: psicoterapia cognitivo conductual e intervención familiar

- psicoterapia cognitivo conductual equivale a 28 pacientes; las terapias predominantes en pacientes con trastorno de ansiedad son: intervención familiar - psicoterapia cognitivo conductual con 5.9 % y por último en pacientes con demencia leve, las terapias predominantes fueron psicoterapia cognitivo conductual e orientación y consejería con un 4%.

La siguiente tabla 4, indica las actividades complementarias a terapias de la tabla 1, que realizan los pacientes en el centro comunitario mental.

Tabla 4:

Tabla cruzada - tipos de actividades - tipos de trastornos.

			Tipo de trastorno			Total
			Ansiedad	Demencia Leve	Trastorno Depresivo	
Actividades	Ejercicios Físicos	Recuento	0	0	1	1
		% del total	0.0%	0.0%	2.0%	2.0%
	Manualidades	Recuento	1	0	3	4
		% del total	2.0%	0.0%	5.9%	7.8%
	Cultivar plantas ornamentales	Recuento	1	0	3	4
		% del total	2.0%	0.0%	5.9%	7.8%
	Arte	Recuento	0	0	3	3
		% del total	0.0%	0.0%	5.9%	5.9%
	Aromaterapia, terapia de relajación y terapia de respiración	Recuento	0	0	14	14
		% del total	0.0%	0.0%	27.5%	27.5%
	Actividad de concentración	Recuento	2	0	1	3
		% del total	3.9%	0.0%	2.0%	5.9%
	Baile, juegos de mesa y ejercicios	Recuento	0	0	1	1
		% del total	0.0%	0.0%	2.0%	2.0%
	Ejercicios y actividades de concentración	Recuento	0	0	3	3
		% del total	0.0%	0.0%	5.9%	5.9%
	Baile, ejercicios y cultivar plantas ornamentales	Recuento	1	0	1	2
		% del total	2.0%	0.0%	2.0%	3.9%
	Aromaterapia y ejercicios	Recuento	0	0	4	4
		% del total	0.0%	0.0%	7.8%	7.8%
	Ejercicios físicos y manualidades	Recuento	1	0	0	1
		% del total	2.0%	0.0%	0.0%	2.0%

Continúa tabla 4...

Ejercicios físicos, manualidades y Aromaterapia	Recuento	0	0	4	4
	% del total	0.0%	0.0%	7.8%	7.8%
Ejercicios físicos, arte y aromaterapia	Recuento	0	0	1	1
	% del total	0.0%	0.0%	2.0%	2.0%
Juegos de mesa y arte	Recuento	0	0	1	1
	% del total	0.0%	0.0%	2.0%	2.0%
Cultivos de plantas ornamentales y Arte	Recuento	0	2	1	3
	% del total	0.0%	3.9%	2.0%	5.9%
Ejercicios físicos y baile	Recuento	0	0	1	1
	% del total	0.0%	0.0%	2.0%	2.0%
Actividad de relajación	Recuento	0	0	1	1
	% del total	0.0%	0.0%	2.0%	2.0%
Total	Recuento	96	2	43	51
	% del total	11.8%	3.9%	84.3%	100.0%

Nota: Tipo de intervención psicológica de los datos brindados del dentro comunitario mental de La Esperanza.

Fuente: Elaboración propia con base de datos en SPSS.

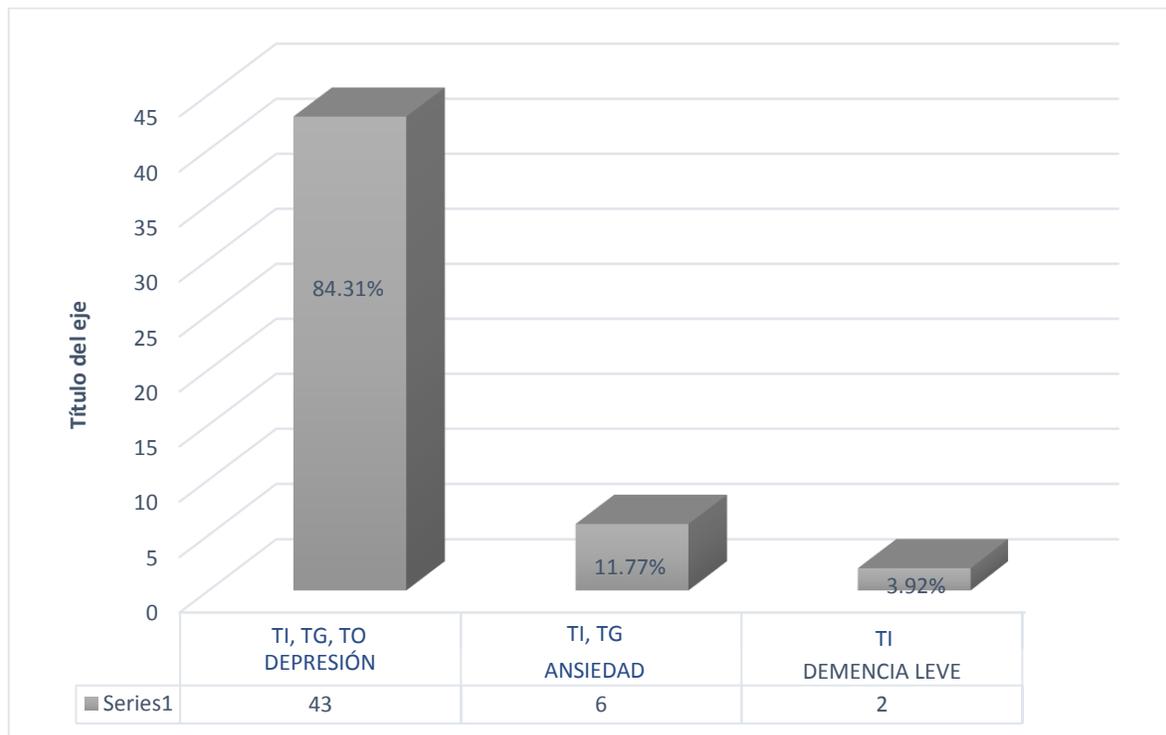
En la tabla 4, se presenta la aplicación de actividades complementarias a las terapias según el tipo de trastorno, donde se encontró el 27.5% pacientes con trastorno depresivo realizan actividades de aromaterapia; el 3.9% pacientes con demencia leve, practican actividades de cultivo, plantas ornamentales y arte; el 3.9% con trastorno de ansiedad, los cuales llevan a cabo actividades de concentración.

Se observa además, la clasificación de actividades de los 51 pacientes del centro comunitario mental, siendo cuatro actividades predominantes utilizadas entre ellas: a) Ejercicios físicos, b) Terapias de relajación, c) Cultivar plantas, d) Juegos de mesa y e) Manualidades, donde al desglosar los espacios necesarios de jardines terapéuticos existentes se recopiló las siguientes características: a) Espacios multiusos con sombra natural o/y artificial con rampas leves y pavimentos con texturas, b) Zona de intimidad y zonas semiprivadas con sombra natural o/y artificial, fuentes de agua, c) Utilizan pallets verticales para semilleros en pequeños maceteros con h: 1.20 mts. y 4. jardineras con mesas elevada estáticas, y móviles – bancos personalizados para maceteros – accesibles multifuncionales, mesas y bancos personalizados –accesibles multifuncionales de madera.

En la figura 2 proporciona la cantidad de personas que realizan actividades – tabla 2 según agrupaciones terapia individual – terapia grupal – terapia ocupacional las cuales se organizaron para conocer cuál es predominante según cada enfermedad.

Figura 2

Tipos de estrategias terapéuticas.



Nota: Tipos de estrategias terapéuticas, según los trastornos mentales de cada paciente.

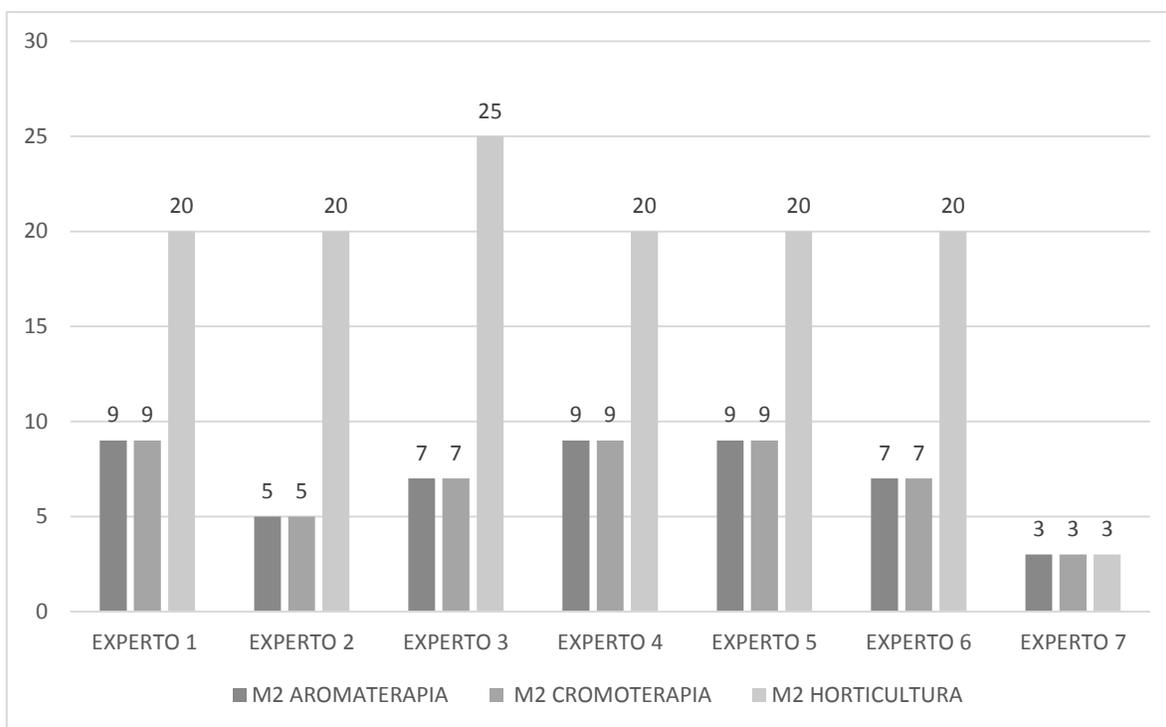
Fuente: Elaboración propia con base de datos en Excel.

En la figura 2, se observa la diferencia de aplicación de las estrategias terapéuticas, según el tipo de trastorno, notándose una gran diferencia del 84.31% de aplicación de estrategias grupales, individuales y ocupacionales a los pacientes a los pacientes con depresión, en tanto se aprecia la aplicación de estrategias solo alcanzó el 15.69% a los trastornos de ansiedad y demencia leve.

A continuación, la Figura 3, explica según las respuestas de expertos en las entrevistas, cuáles son las áreas mínimas requeridas por persona que son aptas y repetitivas para cada tipo de jardín.

Figura 3

Áreas mínimas requeridas en los jardines terapéuticos.



Nota: Opinión de expertos sobre metrajés mínimos para los jardines terapéuticos.

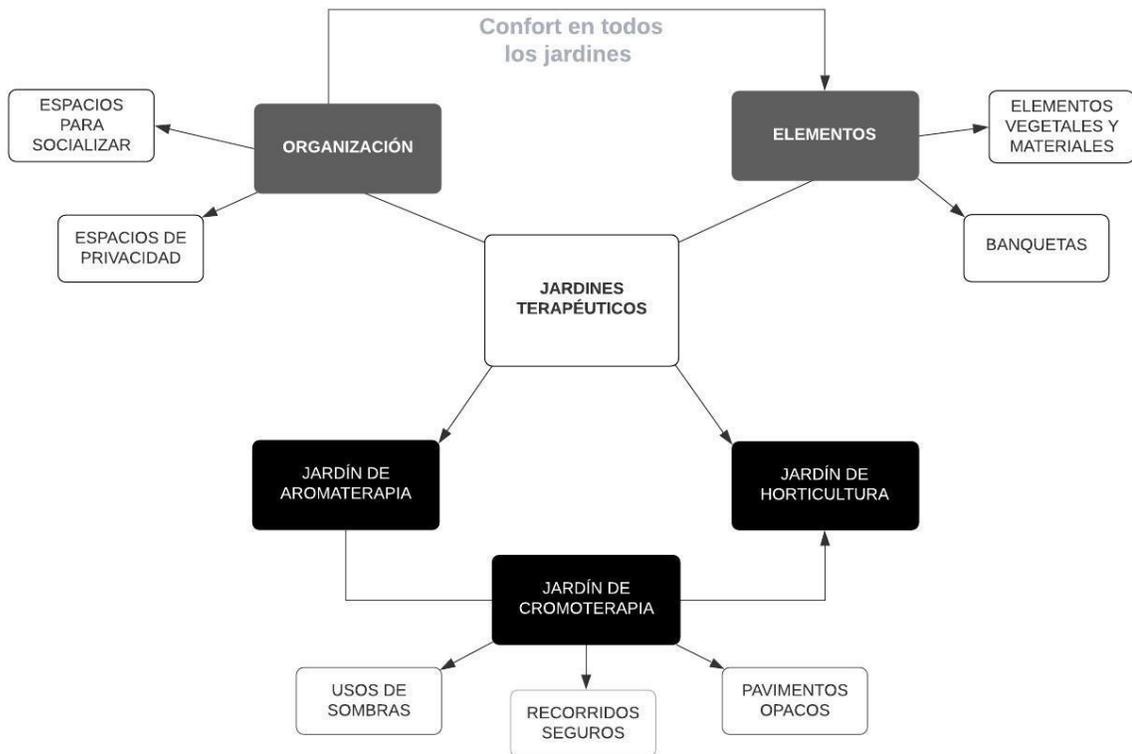
Fuente: Elaboración propia con base de datos en Excel.

En la figura 3, se observa la coincidencia de expertos, en cuanto al área mínima que se consideró para jardines de aromaterapia y cromoterapia es de 9m²; y de igual manera en los jardines de horticultura con un área de 20 m².

En la figura 4 se realiza una síntesis de lo más predominante y repetitivo del análisis de casos de jardines terapéuticos existentes

Figura 4

Características de los tipos de jardines terapéuticos.



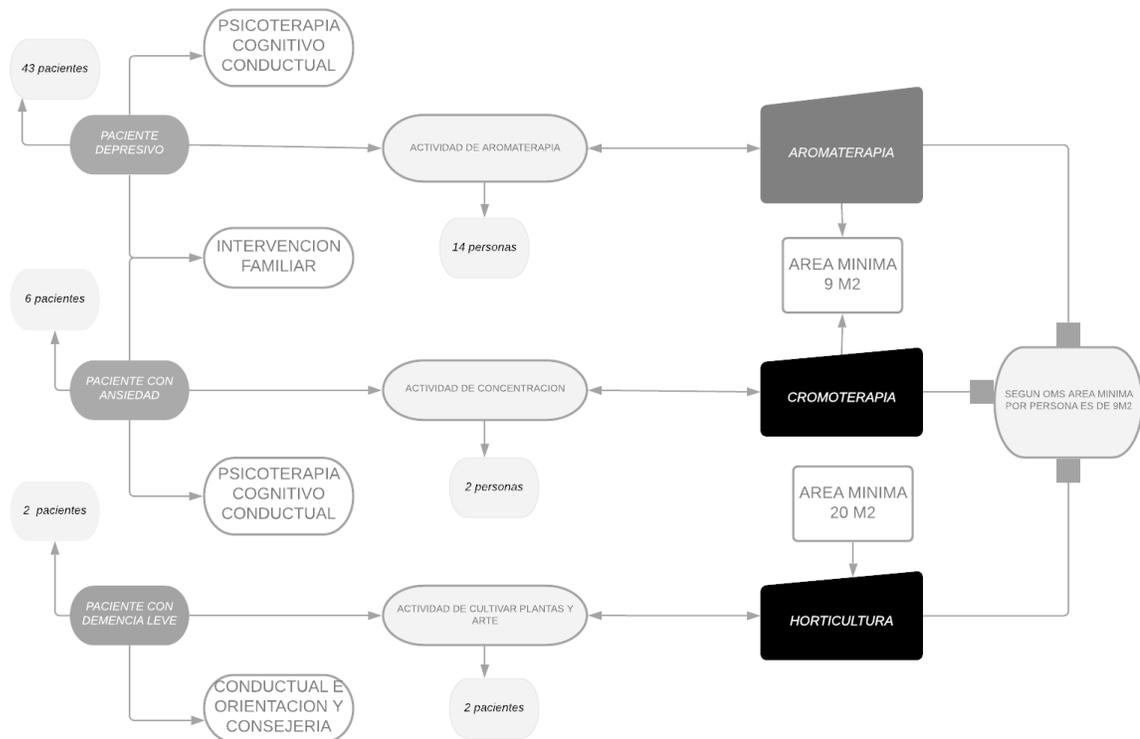
Nota: El diagrama se realizó de los análisis de los casos de los jardines terapéuticos, acerca de sus características más resaltantes para poder considerarlas dentro de los criterios de diseño.

Fuente: Elaboración propia en software de diagrama Lucidchart.

A continuación, en la figura 5 se fusiona la información de los resultados de la figura 1 figura 2– figura 3 y tabla 1.

Figura 5

Diagrama de jardines terapéuticos – actividades y metrajés mínimos.



Nota: Diagrama de jardines terapéuticos – actividades y metrajés mínimos, de los análisis de casos investigados.
Fuente: Elaboración propia en software de diagrama Lucidchart.

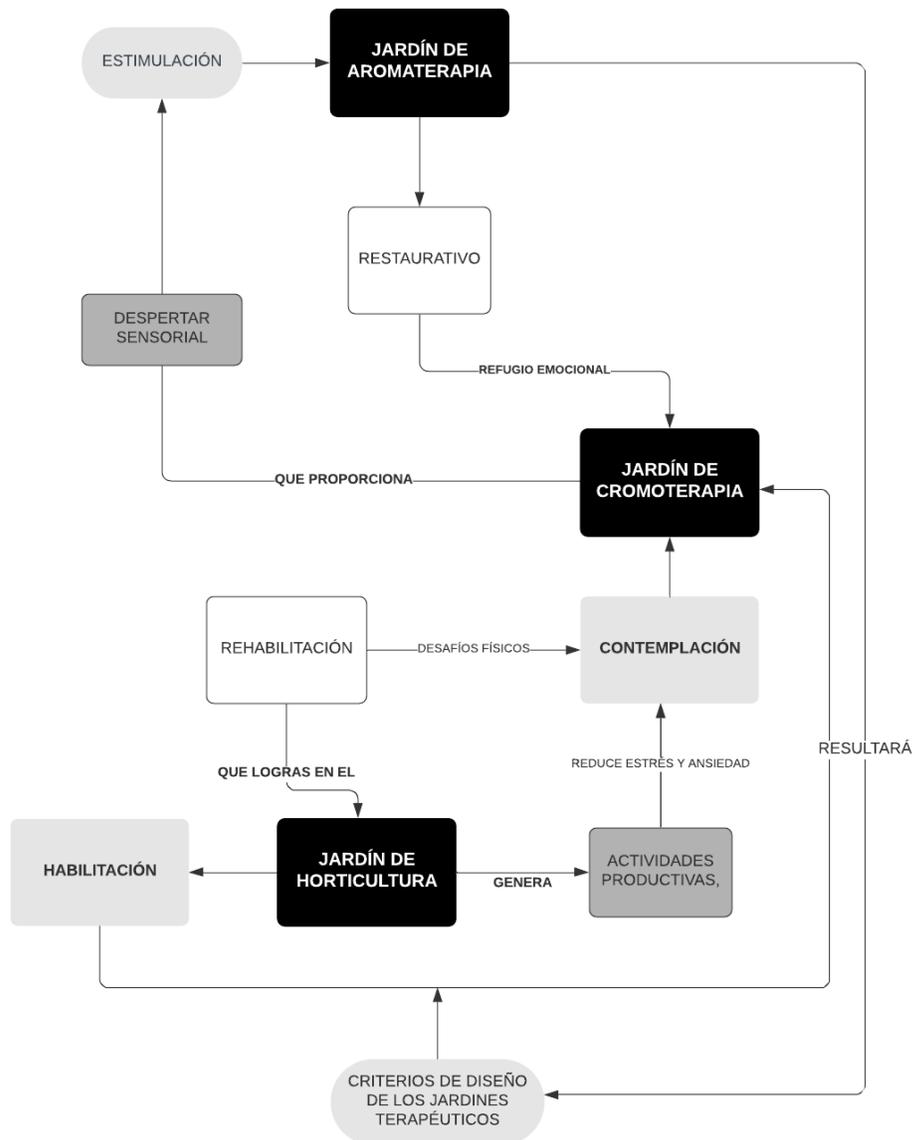
En la figura 5, se muestra la información con figura 1, figura 2, figura 3 y tabla 1, donde se contrastó la información del metraje mínimo por cada jardín según expertos comparando así la información reglamentaria de la OMS siendo 9 m2 por persona en vegetación. Añadido a esto, cada trastorno tiene cierta inclinación por los tipos de jardín donde sus actividades lo confirman, para pacientes con trastorno depresivo predomina la actividad de aromaterapia en el jardín, la actividad de concentración se relaciona con el jardín de cromoterapia para pacientes con ansiedad por qué se necesita un lugar contemplativo y para pacientes con demencia leve finalmente

predomina la actividad de cultivo de plantas y arte la cual se sobre entiende que se relaciona directamente con el jardín de horticultura.

Figura 6, explica las características tipológicas de los jardines que se está trabajando, conociendo lo que más se realiza en el jardín.

Figura 6

Esquema de características de las tipologías de los jardines terapéuticos.



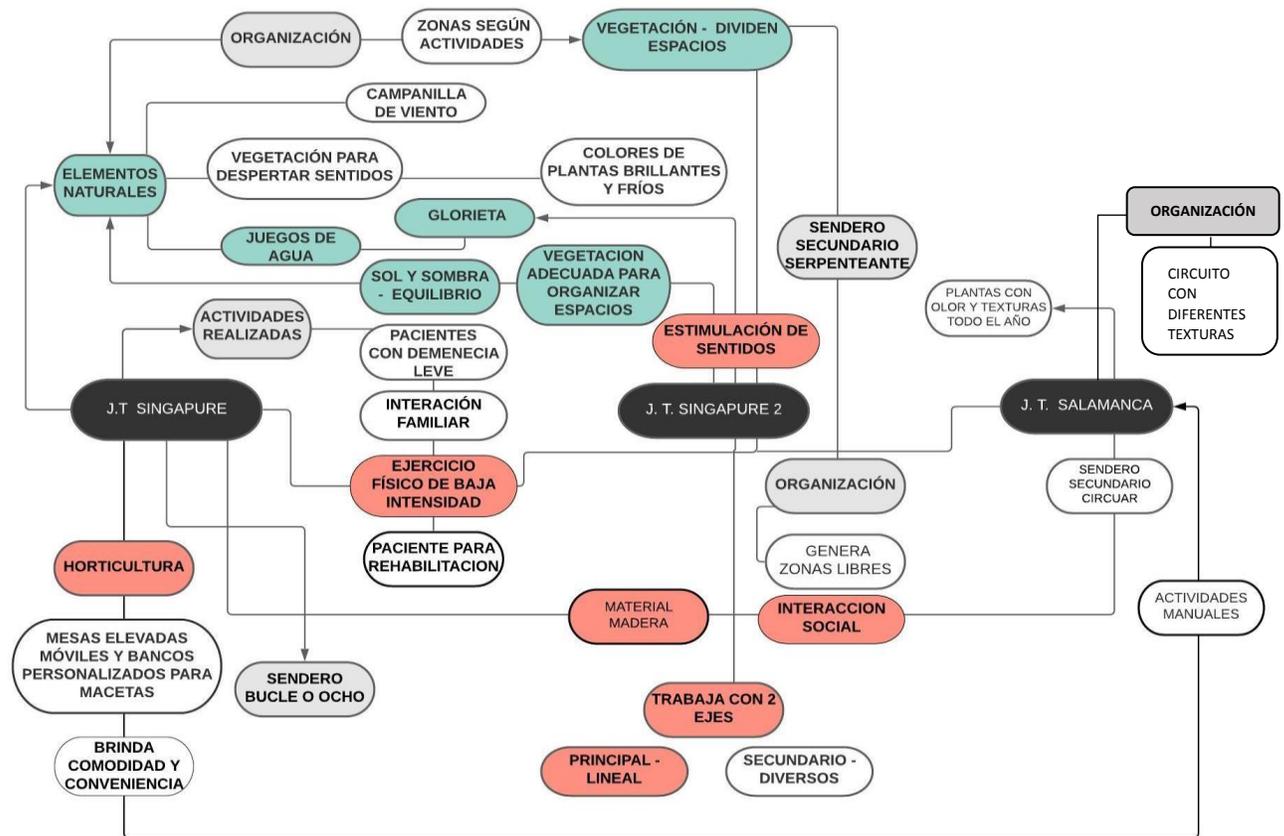
Nota: Esquema de características de las tipologías de los jardines terapéuticos, obtenido del análisis documental investigado.

Fuente: Elaboración propia en software de diagrama Lucidchart.

En la figura 7 se categoriza por colores las características más utilizadas según los resultados de casos de jardines terapéuticos existentes analizados.

Figura 7

Diagrama de jardines terapéuticos – características – parte I



Nota: Diagrama de jardines terapéuticos – análisis de casos – características.
Fuente: Elaboración propia en software de diagrama Lucidchart.

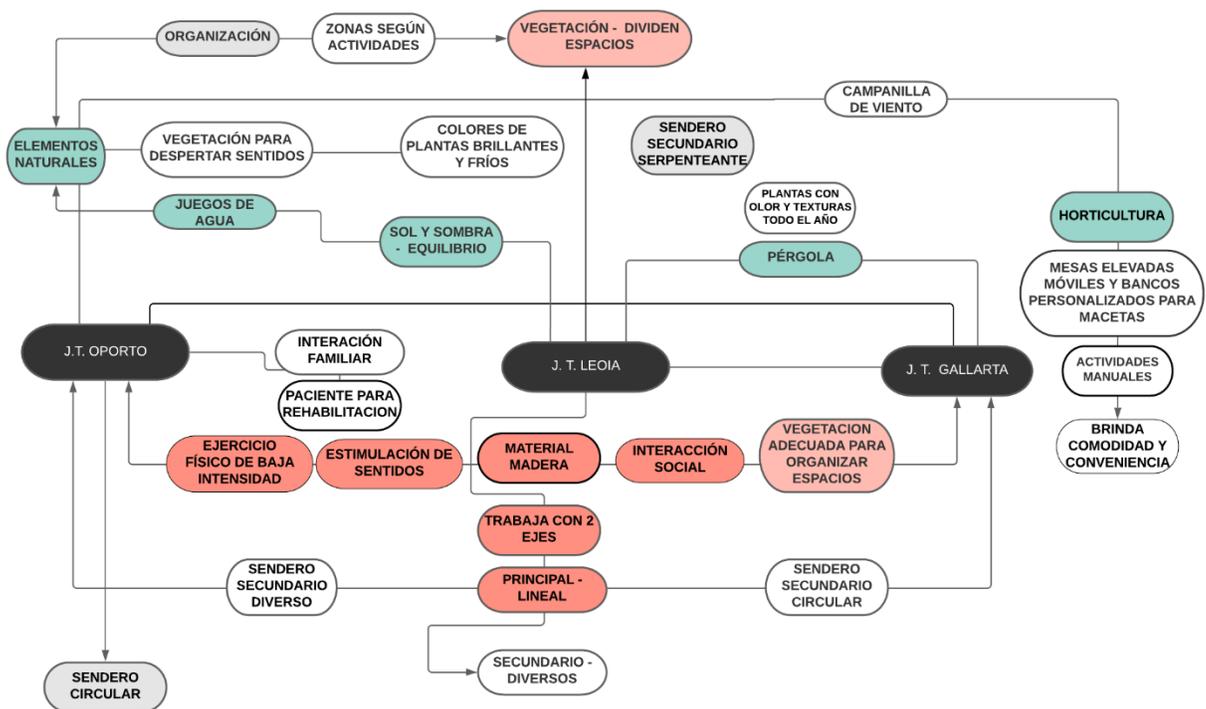
En la figura 7, se muestran las características como: elementos, ejes, materiales, colores característicos, distribución, organización, teniendo algunas opciones, que se repiten entre sí: distribución de trabajo con dos ejes, actividades de horticultura, interacción social, donde se encontró que el material que predomina es la madera, equilibrio entre sol y sombra dentro del jardín, además trabajan con elementos

naturales entre otras cualidades que podemos resaltar y que se consideran importantes.

En la figura 8 continuamos con la categorización por colores las características más utilizadas según los resultados de casos de jardines terapéuticos existentes analizados.

Figura 8

Diagrama de jardines terapéuticos – características parte II.



Nota: Diagrama de jardines terapéuticos – análisis de casos – características.

Fuente: Elaboración propia en software de diagrama Lucidchart.

En la figura 8, se observan características como: elementos, ejes, materiales, colores característicos, distribución, organización, teniendo algunas opciones, que se repiten entre sí: distribución de trabajo con dos ejes, actividades de horticultura, interacción social, donde se encontró que el material que predomina es la madera, equilibrio entre sol y sombra dentro del jardín, trabajan con elementos naturales entre otras cualidades que podemos resaltar y que se consideran importantes.

En la tabla 5, se conoce la fusión de las tablas anteriores de forma más precisa.

Tabla 5:

Resumen de las características de los tipos de jardines terapéuticos.

Tipo de jardín terapéutico	Consideraciones	Tipo de trastorno	Actividades	% por tipo de usuario	Características			
					Área por paciente	Vegetación para	Ejes	Organización
Aromaterapia	Estimular el despertar sensorial rehabilitar emocionalmente	Depresión	Grupales, individuales y ocupacionales	84.31%	9 m ²	v. Caducifolia v. Perennifolia	Se caracteriza por utilizar 2 ejes: principal y diverso	Según desprendimiento de aromas
Cromoterapia	Contemplación, reducir la ansiedad, rehabilitación	Ansiedad	Ocupacionales e individuales	11.77%	9 m ²	v. Caducifolia v. Perennifolia	Se caracteriza por utilizar 2 ejes: principal y diverso	Colores cálidos, propios de la naturaleza y colores fríos
Horticultura	Es de habilitación, reduce el estrés, genera sensación de productividad	Demencia leve	Individuales	3.92%	20m ²	v. Con crecimiento rápido	Trama cuadradas	Bancos elevados, personalizados para comodidad
Referentes								
Estudio previo de análisis de casos para iniciar la investigación	Entrevista 1,4 y análisis documental de casos análogos	tabla 2	Fichas de observación Sistemática	Figura 2	Análisis documental y entrevista de expertos	Fichas de análisis documental	Análisis documental y entrevista de expertos	Entrevista de expertos

Nota: Características de los tipos de jardines terapéuticos, de los datos obtenidos con los gráficos, análisis documentarios y tablas anteriores.

Fuente: Elaboración propia con base de datos en SPSS.

En la tabla 5, se presentan criterios para emplear en el área para aromaterapia, cromoterapia y horticultura; sería 9 m², 9m² y 20 m² por persona respectivamente de acuerdo a la opinión de expertos y a lo normado por la OMS en vegetación. Por otro lado, el tema de que jardín terapéutico es el adecuado para cada trastorno, para aromaterapia (depresión), cromoterapia (ansiedad) y horticultura (demencia leve).

Donde cada uno de los jardines deberán tener diferentes consideraciones: jardín terapéutico de aromaterapia estimular el despertar sensorial, rehabilitar emocionalmente, jardín terapéutico de cromoterapia, contemplación, reducir la ansiedad, rehabilitación, jardín terapéutico de horticultura, es de habilitación, reduce el estrés, genera sensación de productividad.

Los pacientes de demencia leve destinados a horticultura deberán considerar actividades individuales predominantes en el centro comunitario, los pacientes de ansiedad las terapias: grupales e individuales y los pacientes con depresión deberán ser tratados con: grupales, individuales y ocupacionales.

La tabla 6, muestra el resumen de las tablas anteriores, mostrando las características comunes de los espacios en los jardines terapéuticos, a fines a la investigación, según las actividades de los 51 pacientes del centro comunitario mental La Esperanza.

Tabla 6:

Características de los espacios en los jardines terapéuticos.

PACIENTES POR ACTIVIDADES REALIZADAS	CARACTERÍSTICAS DE LOS ESPACIOS EN LOS JARDINES TERAPÉUTICOS	CASOS ANÁLOGOS	
ACTIVIDADES EN JARDINES - ESCENARIOS	EJERCICIOS FÍSICOS	<ul style="list-style-type: none"> • ESPACIOS LIBRES, SIN ARBUSTOS Y CON CUBRESUELOS NATURAL (GRASS) PARA REALIZAR SUS EJERCICIOS INVERNADERO MULTISUSOS • SOMBRAS PROPORCIONADAS POR ÁRBOLES APARASOLADOS DE TERCER NIVEL • ESPACIOS PARA EJERCICIOS FÍSICOS Y EJERCICIOS DE RESISTENCIA, RAMPAS LEVES, PAVIMENTOS CON TEXTURAS. 	1. J.T. COSLADA – ESPAÑA 2. TERAPEUTIC GARDEN HORT SINGAPURE 3. TERAPEUTIC GARDEN HORT OPORTO
	AROMATERAPIA, TERAPIAS DE RELAJACIÓN, TERAPIAS DE RESPIRACIÓN, TERAPIA DE CONCENTRACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • TERAPIAS RESPIRACIÓN Y CONCENTRACIÓN: ESPACIOS PARA REUNIONES GRUPALES E INDIVIDUALES • MEDITACIÓN: ZONA DE EXPLORACIÓN E INTIMIDAD • RELAJACIÓN: SONIDO DEL AGUA 	1. J.T. CHELSEA DE NIGEL DUNNETT – ESCOCIA 2. EL JARDÍN SENSORIAL DEL R.TALBOT REHABILITATION CENTRE - MELBOURNE 3. PEACE AWARENESS LABYRINTH GARDEN – LOS ÁNGELES CALIFORNIA
	CULTIVAR PLANTAS ORNAMENTALES	<ul style="list-style-type: none"> • MEDITACIÓN: ZONA DE INTIMIDAD Y ZONAS SEMI PRIVADAS • TECHOS CON VEGETACIÓN UTILIZADO PARA TERAPIAS RESPIRACIÓN Y CONCENTRACIÓN: ESPACIOS PARA REUNIONES GRUPALES E INDIVIDUALES • MEDITACIÓN: ESPACIOS CON FUENTES EMITIENDO SONIDOS DEL AGUA (RESTAURACIÓN), ENTRE LA NATURALEZA. • TERAPIAS DE RELAJACIÓN: ESPACIOS SEMI CERRADOS – NUNCA CERRADOS 	1. J.T. COSLADA – ESPAÑA 2. EL JARDÍN SENSORIAL DEL R.TALBOT REHABILITATION CENTRE - MELBOURNE 3. ESPACIO VERDE JARDÍN SANADOR - 4. TERAPEUTIC GARDEN HORT SINGAPURE
	JUEGOS DE MESA, MANUALIDADES Y ARTE	<ul style="list-style-type: none"> • UTILIZAN PALLETS VERTICALES PARA SEMILLEROS EN PEQUEÑOS MACETEROS • MACIZOS DE HORTALIZAS PARA LA ACTIVIDAD HORTÍCOLA • CULTIVO DE HORTALIZAS EN MACETEROS EN CONCRETO H:1.20 M • JARDINERAS CON MESAS ELEVADA ESTÁTICAS, Y MÓVILES – BANCOS PERSONALIZADOS PARA MACETEROS – ACCESIBLES MULTIFUNCIONALES 	1. J.T. COSLADA – ESPAÑA 2. TERAPEUTIC GARDEN HORT SINGAPURE 3. TEREAPEUTIC GARDEN DE GALLARTA
		<ul style="list-style-type: none"> • ÁREA CON BANQUETAS DE MADERA • MESAS Y BANCOS PERSONALIZADOS –ACCESIBLES MULTIFUNCIONALES • ESPACIO DONDE PREDOMINA UNA PÉRGOLA CON ELEMENTOS DE AIRE PARA ESTIMULACIÓN ADEMÁS SILLAS GRANDES 	

Nota: Tabla de características de los espacios en los jardines terapéuticos, según las actividades de los 51 pacientes con trastornos mentales en el centro comunitario mental La Esperanza.

Fuente: Elaboración propia con base de datos en SPSS.

A continuación, los criterios sobre características:

Tabla 7:

Criterios de las características de los jardines terapéuticos.

CRITERIOS	CARACTERÍSTICAS	REPRESENTACIÓN
Distribuir la vegetación según su color para la formación de espacios de cromoterapia.	<p>Efectos de vegetación de cromoterapia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Colores fríos (blanco 18 m2) muy importante en la meditación, la inspiración y la intuición. <p>Por ejemplo: margarita</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rojos (18m2) Buganvilia <p>Por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verdes 18 m2 (protección, equilibrio punto centro de salud mental) <p>Por ejemplo: Enamorada del muro (enredadera)</p>	
Distribuir la vegetación según su olor para la formación de espacios de aromaterapia.	<p>Especies aromáticas 387 m2 = 100% que mejoren a la rehabilitación y salud integral de paciente:</p> <p>violetas 20% (sanación psicológica Ingresos amarillo 20% (colocación en zonas de paso donde el paciente pueda sentarse a descansar y obtener tranquilidad mental) estimula la actividad mental.</p> <p>Este color inspira energía y optimismo, lo que repercute en la alegría.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Disminuyendo el estrés - Brinden la sensación de calma - Propiedades energéticas <p>Por ejemplo: Dama de la noche, Ylang Ylang Verde (20%) (equilibrio, protección, punto centro de salud mental)</p> <p>Rojo (20%) proporciona vitalidad, combate la depresión (rosas)</p> <p>Blanco (20%) muy importante en la meditación, la inspiración y la intuición.</p> <p>Por ejemplo: Jazmín</p> <p><i>(jardines terapéuticos y su aplicación en centros de estimulación temprana, 2019, p. 24)</i></p>	
Distribuir la vegetación según sus frutos para la formación de espacios de horticultura.	<p>Especies hortícolas para espacio de biohuerto, deberán ser las siguientes, correspondiendo al metraje de 20 m2 por persona.</p> <p>Siendo: La lechuga, el pepinillo, tomate, limón, albahaca, menta, manzanilla.</p>	

Fuente: Elaboración propia.

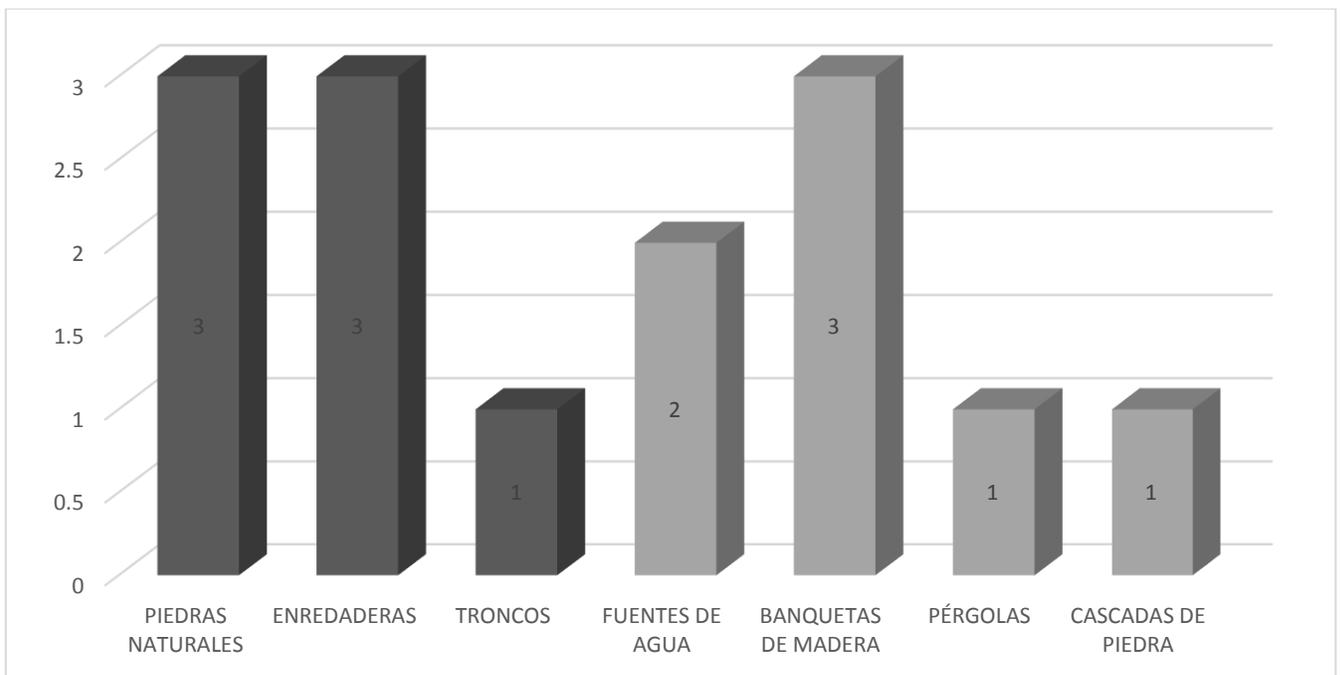
4.2. Objetivo N° 02

Identificar los elementos naturales y antrópicos de jardines terapéuticos para la rehabilitación en los pacientes del centro comunitario mental de La Esperanza.

Para determinar los tipos de elementos naturales y antrópicos más predominantes y repetitivos según los resultados de las entrevistas de expertos.

Figura 9

Tipos de elementos naturales y antrópicos



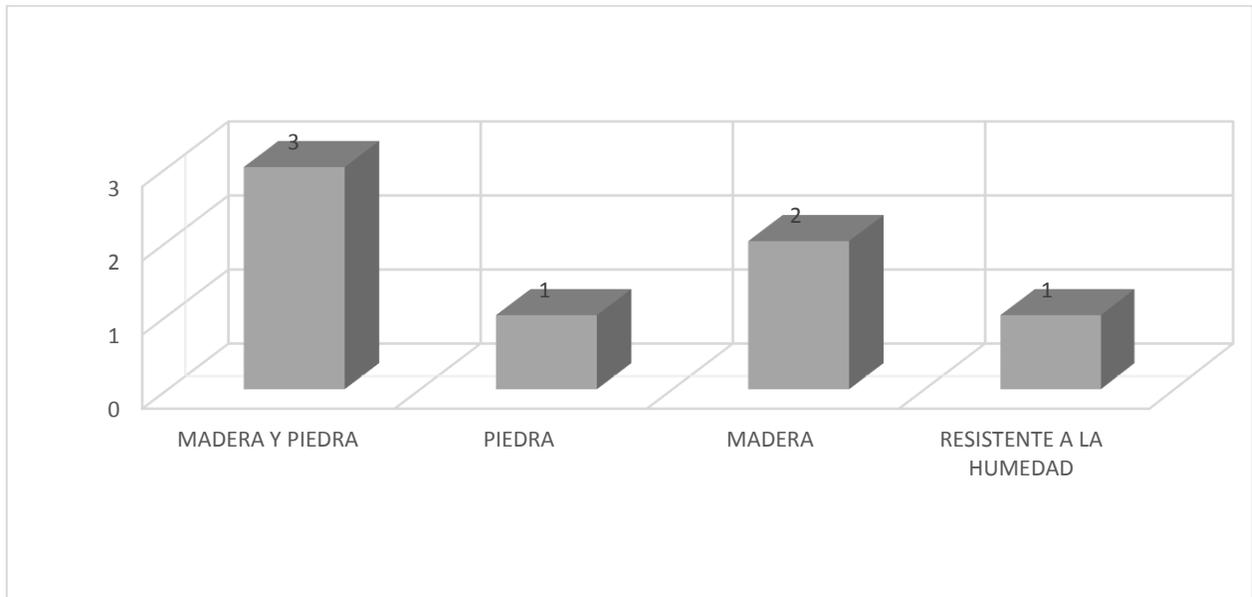
Nota: Opinión de expertos sobre tipos de elementos.
Fuente: Elaboración propia con base de datos en Excel

Ésta figura 9, muestra las opiniones de 7 expertos entrevistados, acerca de los tipos de elementos: naturales y antrópicos; se encontró dentro de lo más recomendado el uso de piedras naturales y banquetas de tipo madera.

Para determinar los materiales más predominantes y repetitivos según la respuesta de expertos.

Figura 10

Materiales de los elementos.



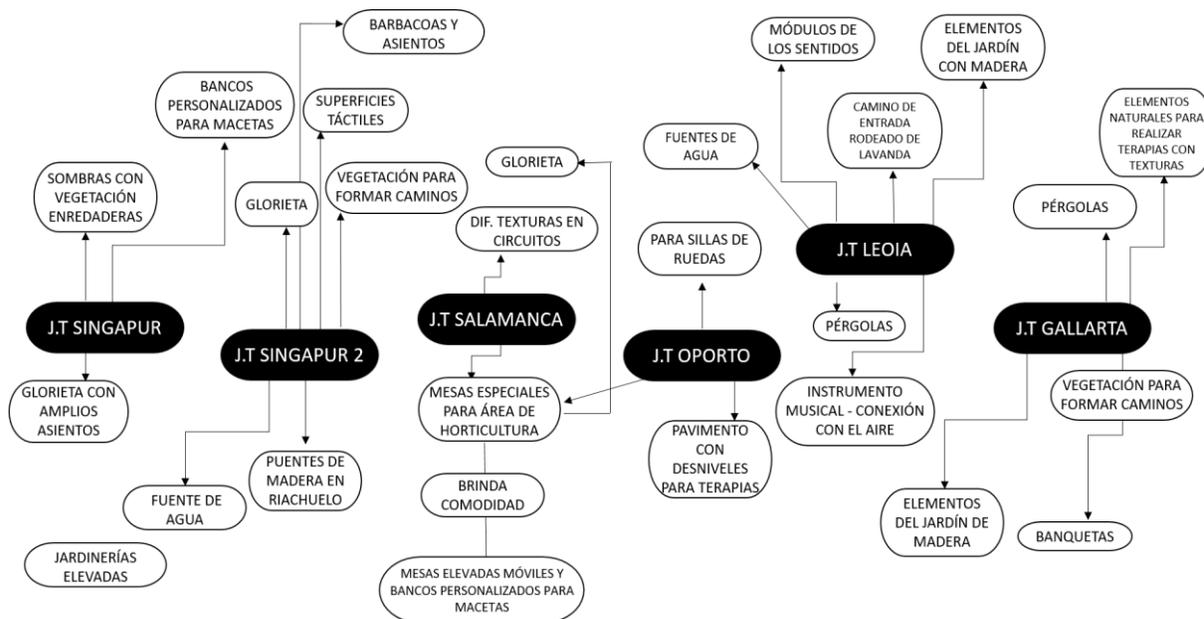
Nota: Opinión de expertos sobre materiales de los elementos.
Fuente: Elaboración propia con base de datos en Excel

En la figura 10, se muestra las opiniones de 7 expertos entrevistados, donde se halló que los materiales de los elementos más recomendados son piedras naturales y banquetas de material de madera.

Para determinar los elementos según análisis de casos existentes

Figura 11

Diagrama de elementos en los jardines terapéuticos.



Nota: Diagrama de elementos en los jardines terapéuticos – análisis de casos.
Fuente: Elaboración propia en software de diagrama Lucidchart.

En la figura 11, según el diagrama de los seis casos de jardines terapéuticos analizados, se demostró que existen diferentes elementos para implementar en los jardines, como: pérgolas o glorietas, asientos personalizados, fuentes de agua, elementos con texturas, vegetación para formar caminos y terapias entre otros resaltando los elementos madera.

Se halló en las tipologías de los elementos naturales y ornamentales; de los cuales los naturales que predominan en consideración de expertos son naturales; piedra y enredaderas (vegetación) en cuanto a ornamentales las banquetas de madera; por otro lado, en los análisis de casos; es más frecuente el uso de banquetas, puentes y glorietas de madera, vegetación en macizos para diferenciar los espacios, jardineras elevadas, sombras con vegetación de enredaderas, pérgolas, puentes de madera,

mesas elevadas, jardineras elevadas, instrumentos que funcionen con el aire, superficies poco táctiles, etc.

Figura 12

Criterios de elementos en los espacios de los jardines terapéuticos

Criterios de elementos	Características	Imagen
Determinar el espacio hortícola en macetas de madera: fijas y móviles.	Y las mesas móviles (2.50 m x 0.80 m x 0.70 m), permitiendo las distintas actividades a desarrollar. La implementación de las macetas fijas y móviles según el usuario estudiado, son fijas (ancho libre 0.80 cm, fondo 0.60 cm, altura libre 0.70 cm) Y las macetas fijas de madera deberá tener las medidas de 2.50 m x 1.50 m x 0.70 m.	
Integrar elementos de agua.	Se utilizará el elemento agua en fuentes sumergidas en la vegetación y/o expuestas.	
Incluir elementos de viento.	Se utilizará el elemento musical (viento) para crear sonidos en espacios como en pérgolas, glorietas... para estimular el sentido del oído.	
Aplicación de espacios con la integración de los elementos.	Espacios abiertos y semiprivados con sombra nivel intermedio ya sean con elementos antrópicos o naturales.	
Inclusión de elementos antrópicos como adicional a los naturales.	Al momento de incluir los elementos antrópicos con los naturales del jardín se tomará en cuenta el equilibrio de estos considerandos de puntaje de 10, 6 elementos naturales y 4 de elementos antrópicos.	
Usar vegetación de nivel alto en fachadas e interiores.	Es importante considerar crear por medio de elementos naturales franjas verdes para poder separar los espacios del interior del centro con el jardín.	

Fuente: Elaboración propia.

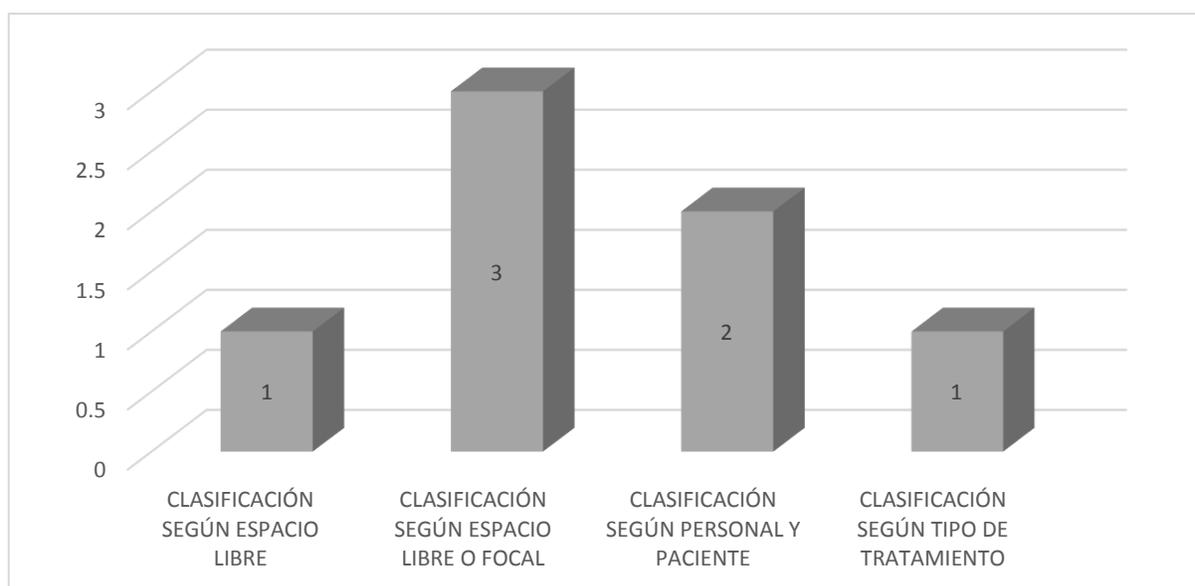
4.3. Objetivo N° 03

Establecer la organización en los jardines terapéuticos para una óptima rehabilitación emocional en los pacientes del centro comunitario mental de La Esperanza.

Para determinar la distribución más predominante y repetitiva del jardín terapéutico partiendo de su clasificación que cada experto toma en cuenta para realizar su distribución.

Figura 13

Distribución de espacios en los jardines terapéuticos



Nota: Opinión de expertos sobre la distribución de espacios en los jardines terapéuticos.

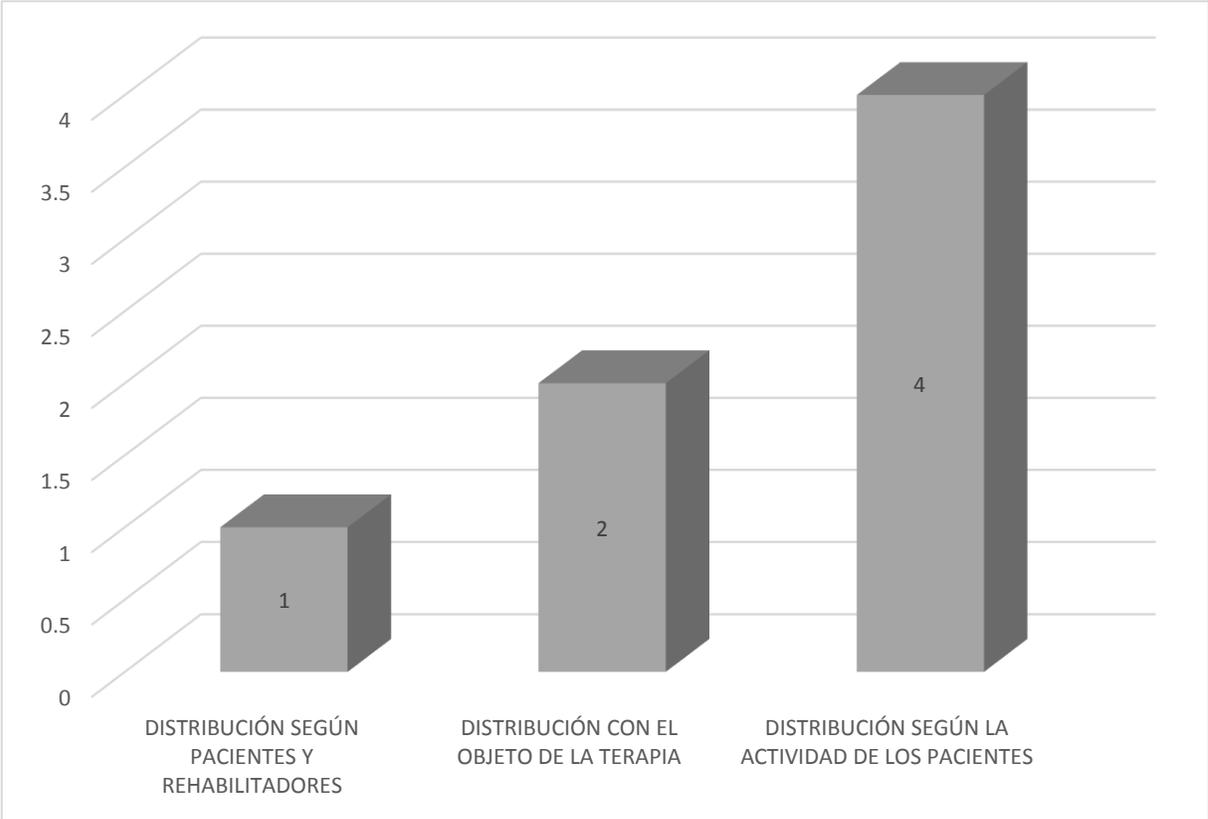
Fuente: Elaboración propia con base de datos en Excel

En la figura 13, se compara las opiniones de 7 expertos entrevistados, en las cuales se encontró el punto de partida que toman en cuenta para poder empezar a distribuir el jardín terapéutico, la mayor parte empieza por determinar el espacio libre o punto focal del jardín.

Para determinar la organización de espacios del jardín terapéutico partiendo de la opinión de expertos según punto de partida que toman en cuenta.

Figura 14

Organizar de los espacios en los jardines terapéuticos.



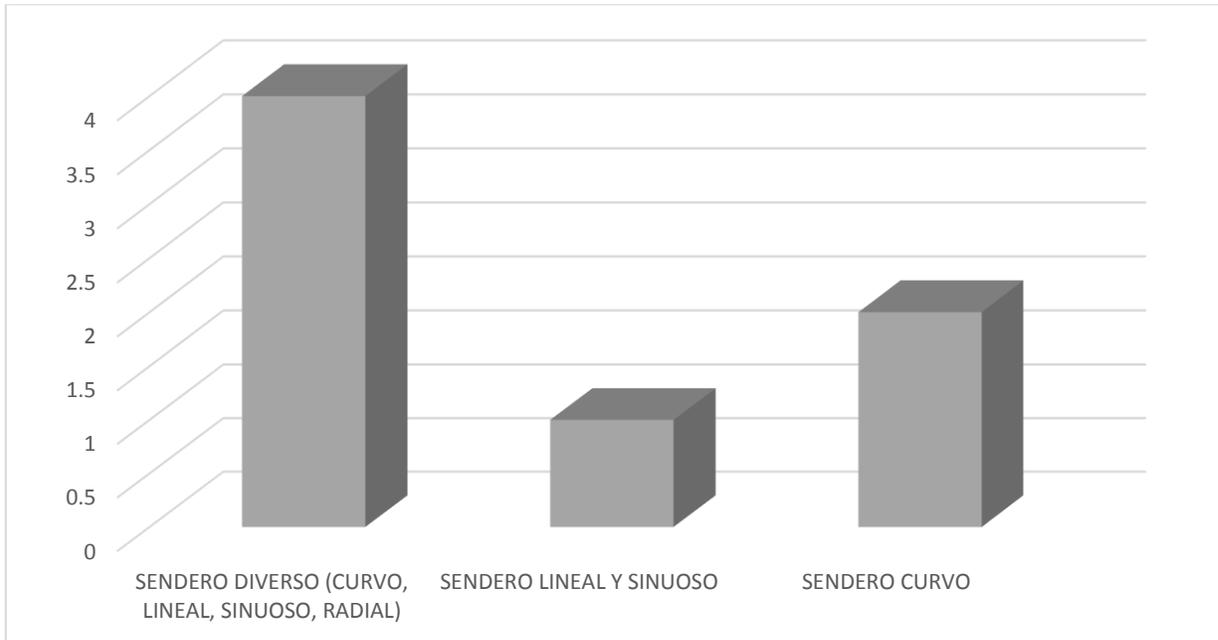
Nota: Opinión de expertos sobre la distribución de espacios en los jardines terapéuticos.
Fuente: Elaboración propia con base de datos en Excel

En la figura 14, se compara las opiniones de 7 expertos entrevistados, donde se encontró la preferencia en la organización del espacio (jardín) que se toma en cuenta para el desarrollo óptimo de las actividades de los pacientes.

Para determinar el tipo de senderos más predominantes y repetitivo de los espacios del jardín terapéutico partiendo de la opinión de expertos.

Figura 15

Organización de los senderos de jardines terapéuticos.



Nota: Opinión de expertos sobre la organización de senderos.

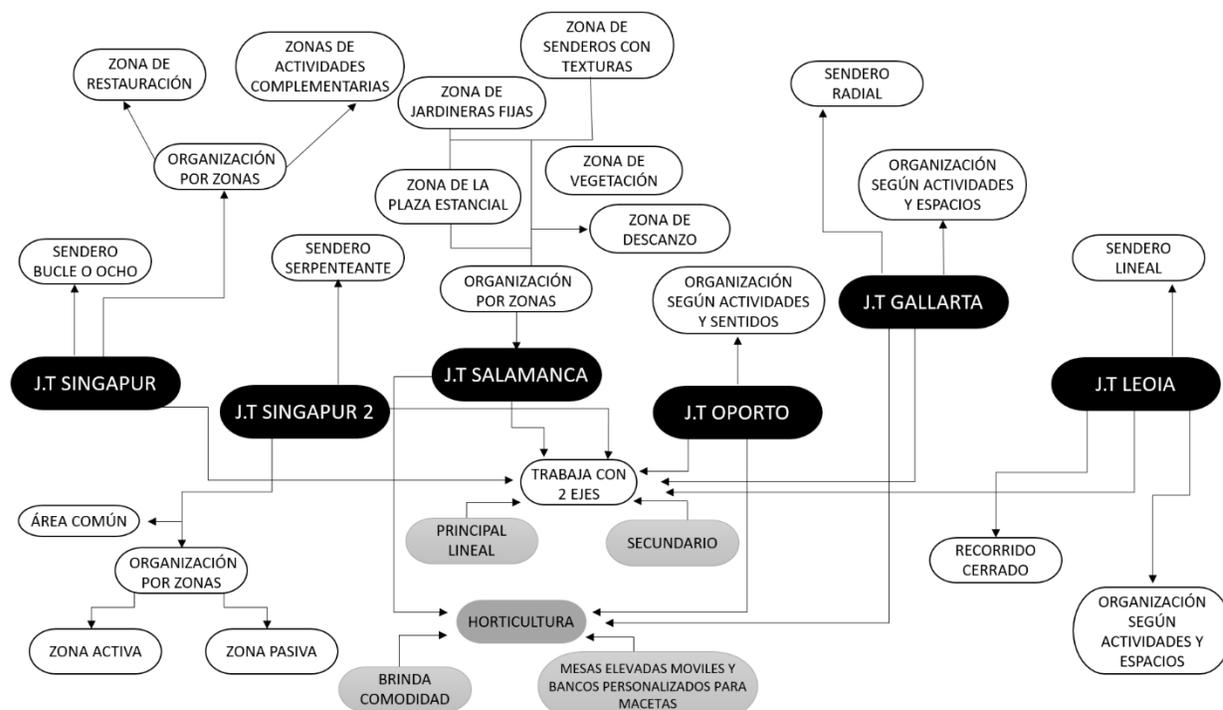
Fuente: Elaboración propia con base de datos en Excel

En la figura 15, se compara las opiniones de 7 expertos entrevistados, asimismo se encontró la manera de organizar senderos, la respuesta más predominante fue incluir todos los tipos de senderos: curvo, lineal, sinuoso y radial; en el jardín terapéutico.

La figura 16 determina la organización de acuerdo a las dinámicas realizadas, según el análisis de casos existentes.

Figura 16

Diagrama de una adecuada organización de jardines terapéuticos – análisis de casos.



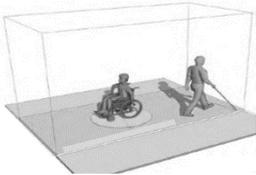
Nota: El diagrama se realizó de los análisis de casos de los jardines terapéuticos, sobre lo que se debe considerar para empezar a organizar un jardín terapéutico.
 Fuente: Elaboración propia en software de diagrama Lucidchart.

En la figura 16, se observa la organización de senderos, vías, tipo de áreas, recorridos similares como: senderos diversos suelen utilizarse, distribución con dos ejes – principal (lineal) secundario (diverso), donde se halló que se organizan según las zonas planteadas y según las terapias y/o actividades que se van a realizar en el jardín terapéutico. El tipo de organización para los expertos determina: la clasificación del espacio libre o focal; según las actividades que realicen los pacientes, organizándose por senderos: curvo, lineal, sinuoso y radial; por otro lado, los análisis de casos, según las actividades de los pacientes y por zonas: activas o pasivas, zona de jardineras fijas,

zona de vegetación, zona de plaza estancial, donde los recorridos son serpenteantes, bucle, cerrados, lineales y radiales.

Figura 17

Criterios de elementos en los espacios de los jardines terapéuticos.

Criterios	Características	Representación
Implementar recorrido accesible para adultos mayores y discapacitados con un ancho mínimo de 3.10 m.	Se recomienda ese ancho mínimo para que una persona en silla de ruedas (1.50 diámetro) pueda recorrer tranquilamente junto con otra (0.60 cm). (<i>Guía técnica y de diseño sobre accesibilidad en vías verdes, 2016, p.13</i>)	
Crear un sendero articulador con dos ejes recto, curvo y/o serpenteante. Creando puntos focales en el trascurso del recorrido	Se recomienda usar dos ejes dado que el principal debe ser sendero recto por que proporciona dirección y eje secundario se asocia con la naturaleza, generando misterio. (<i>Historia y principios generales del Paisajismo, 2020, p.67-77</i>)	
Implementar el circuito de ingreso dirigido por vegetación con aroma y color.	Es importante tomar en cuenta diseño del jardín al momento del ingreso donde atraiga todos los sentidos del paciente. La inclusión de la lavanda al diseño e ingreso al jardín. (<i>Creación de un jardín terapéutico en un Centro Sociosanitario, Laia Isern, arquitecta socia y directora, 2019</i>)	
Aplicación de espacios para la realización de actividades activas y pasivas.	Es importante organizar el jardín para crear espacios según las actividades que se van a realizar ya sean activas o pasivas, donde se incluya la colocación de elementos naturales que apoyen a la rehabilitación del paciente. (<i>Características de la percepción espacial basada en la arquitectura terapéutica, Mendo, 2019</i>)	

Fuente: Elaboración propia.

4.4. Objetivo N° 04

Establecer escenarios de los tipos de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional de pacientes del centro comunitario mental La Esperanza.

Figura 18

Escenario de actividades dinámicas – parte I.

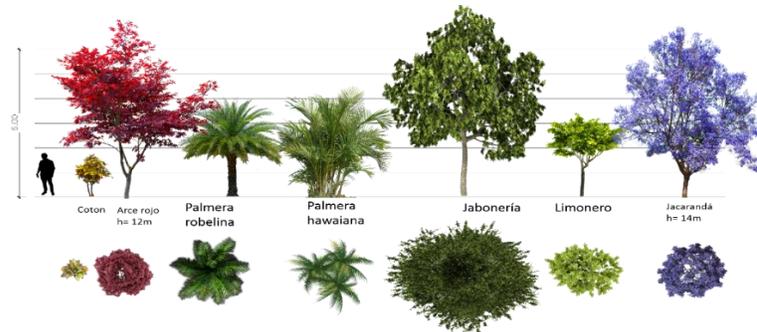


Nota: Escenario de los espacios en los jardines terapéuticos, según las actividades de los 51 pacientes con trastornos mentales en el centro comunitario mental La Esperanza.
Fuente: Elaboración propia en Power Point.

La figura 18, muestra una propuesta de escenario de un espacio específico generado para realizar actividades como: baile, ejercicios físicos, manualidades y juegos de mesa, espacios multifuncionales, adecuados para la tipología de pacientes específica en dicho espacio.

Figura 19

Escenario de actividades dinámicas – parte II.



Fuente: Elaboración propia en Power Point.

Figura 20

Escenario de jardinería hortícola – parte I.



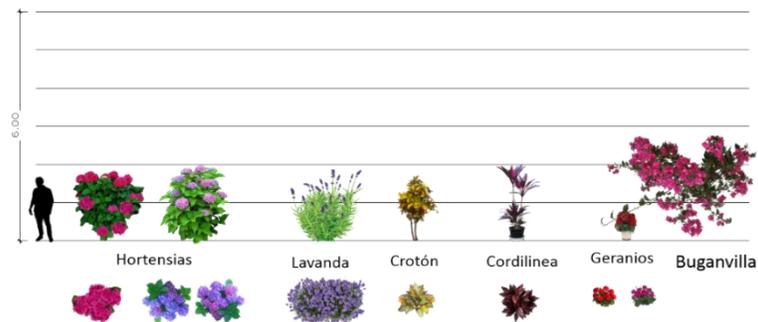
Nota: Escenario de los espacios en los jardines terapéuticos, según las actividades de cultivar plantas de los pacientes del centro comunitario mental de La Esperanza.

Fuente: Elaboración propia en Power Point.

En la figura 20, muestra una propuesta de escenario de un espacio específico generado para realizar actividades como: cultivar plantas hortícolas, adecuados para la tipología de pacientes específica en dicho espacio.

Figura 21

Escenario de jardinería hortícola – parte II.



Fuente: Elaboración propia en Power Point.

Figura 22

Escenario de actividades pasivas de meditación.



Nota: Escenario de los espacios en los jardines terapéuticos, según las actividades de relajación de los pacientes del centro comunitario mental de La Esperanza.

Fuente: Elaboración propia en Power Point.

En la figura 22, se muestra una propuesta de escenario de un espacio específico generado para realizar actividades como: terapias respiración y concentración:

espacios para reuniones grupales e individuales, meditación: zona de exploración e intimidad, relajación: sonido del agua adecuados para la tipología de pacientes específica en dicho espacio.

V. DISCUSIÓN

La investigación comprende como primer objetivo, describir las características de los tipos de jardines terapéuticos que ayudarán a la rehabilitación en los pacientes del centro comunitario mental de La Esperanza, en la primera característica obteniendo el porcentaje más alto con 84,31 % de los pacientes con trastorno depresivo orientado al jardín de aromaterapia, donde éste jardín es característico por tener espacios para reuniones grupales e individuales en las cuales el paciente podrá acceder a terapias de concentración y respiración, además teniendo ciertas zonas de exploración y semi privados, del mismo modo añadir elementos de agua proporcionándoles relajación; siendo rodeados por vegetación que inspiren tranquilidad y no generen distracción, considerando plantas con aromas como un total de 387 m² (100%) que ayuda a la mejora y rehabilitación de salud mental en los pacientes; como: violetas (20%) sanación psicológica, amarillo (20%) tranquilidad mental y la estimulación de su actividad mental, incentivando emociones positivas, como por ejemplo: la dama de la noche e ylang ylang, verde (20%) protección, equilibrio punto centro de salud mental, rojo (20%) como las rosas, blanco (20%) como la jazmín, manzanilla; siendo un 11.76% que equivale a los pacientes con trastorno de ansiedad orientado al jardín de cromoterapia, donde éste jardín es característico por tener espacios libres, sin arbustos y con cubre suelos naturales, con sombras proporcionadas por arboles aparasolados para realizar ejercicios físicos, considerando plantas con color como: colores fríos blancos 18 m² (33%) importante para la meditación; como por ejemplo la margarita, rojos 18 m² (33%) proporciona vitalidad, como por ejemplo las buganvilia, geranios; verdes 18 m² (33%) protección, equilibrio punto centro de salud mental y el menos frecuente un 3,92% que equivale a pacientes con demencia leve orientado al jardín de horticultura 20 m² por persona para el uso del espacio hortícola, donde éste jardín es característico por tener espacios con sombras por elementos naturales o antrópicos, deberá considerarse un espacio de depósito para colocar los implementos de la actividad, utilizando pallets verticales, macizas de hortalizas en concreto colocadas en mesas de trabajo móviles y estáticas; además de ello considerando plantas hortícolas para un espacio de bio-huertos, deberá considerarse

además un depósito para los instrumentos de trabajo hortícola, también accesible a minusválidos con rampas, considerando en todo el espacio de horticultura, zonas de entablillado en los recorridos internos y rodeado por grass natural Bermuda, es de tipo deportivo resistente a uso diario y es apto para lugares sanitarios porque es resistente a plagas, además considerando las plantas hortícolas de tomate, lechuga, pepinillo, zanahoria y limón. En cuanto a los antecedentes nos mencionan que, los aromas permiten el mejoramiento de las diferentes dolencias tanto físicas, como psicológicas, y como beneficios están: reducir el estrés, disminuir la ansiedad, aliviar el dolor, quitar la depresión, aumentar las defensas inmunológicas, corregir problemas estomacales crónicos, aumentar las defensas del organismo, mejorar el sistema inmune". (Instituto nacional del cáncer, 2016), por otro lado; el área de cromoterapia, más cercana al espacio sanitario, lo que implica que aquellas personas que salen del edificio puedan de manera directa acceder al jardín, sin realizar mayor esfuerzo físico y puedan desarrollar sus diferentes actividades con total normalidad. (Zambrano, 2017). Además, la horticultura terapéutica y social nos puede brindar muchos conocimientos como: cognitivos, sensoriales, discapacidad física, trastornos psicológicos y necesidades de aprendizaje. Además, la horticultura terapéutica sirve como rehabilitación y mejoramiento para todos los tipos de discapacitados, además se los puede enfocar de acuerdo a su discapacidad. La asociación expresa que en este tipo de jardín hay que realizar la terapia en sesiones, pero con la aprobación de un terapeuta hortícola. (Zambrano, 2017). Y no menos importante, se determina lo que es un área donde todos los colores son importantes, por ejemplo: colores cálidos (rojo, amarillo) / colores fríos (rosa, púrpura, azul), pero la cromoterapia se trata de componer espacios con la variedad de los colores en las flores. (La armonía de la naturaleza y el arte, 2020). Según (Ulrich, 1984) en su investigación científica ha demostrado que un hospital tiene que ser abierto, los escenarios alegres vigorizan al paciente, la vista del jardín los alienta a querer caminar por el espacio. En cuanto a la elección de la vegetación es preferible que pertenezca al hábitat donde se construye la estructura sanitaria para que el enfermo mantenga una relación de familiaridad. Los espacios jardines permiten la iluminación natural y la presencia de la naturaleza ofreciendo una percepción visual de la vegetación tiene que ser

exuberante y con gran variedad de colores, altamente llamativa con árboles, arbustos y hierbas ornamentales con flores que proporcionan un sentido de cambio estacional, además los diferentes tipos de follaje, forma de hojas, color, que se muevan con la brisa estimula al paciente de manera placentera y agradable y al mismo tiempo creando efectos terapéuticos de reducción de ansiedad, depresión y dolor. En los resultados encontrados según análisis de casos tenemos especies de vegetación en jardines exteriores conectados a los espacios en los jardines donde se consideran vegetación con color específicos, aromas y plantas hortícolas que tienen efectos directos sobre la psicología y fisiología del ser humano que muestran efectos terapéuticos como disminución del dolor, reducir el estrés ayudando al cuerpo a encontrar su propio equilibrio, reducir la depresión especialmente si incentiva el movimiento, reduciendo el tiempo del uso de analgésicos. En cuanto, según su índice (pacientes – m²), el metraje del jardín de aromaterapia tiene un mayor porcentaje de área; superando al de cromoterapia y de horticultura, sin dejar de ser importantes éstos dos últimos; porque ayudan en su rehabilitación emocional para los adultos mayores, complementándose los tres jardines terapéuticos entre sí de acuerdo a sus diferentes actividades, a pesar que tienen diferentes características, en algún momento se unen por algún tipo de espacio; en éste caso los espacios de contemplación y de descanso; por otra parte la vegetación debe ser proporcionalmente equilibrado en cuando a cada espacio, ya que si se exagera, las sensaciones que se quieren brindar serán contrarias a las que se han determinado e cada tipología de jardín en el caso del paciente de depresión si los aromas son muy fuertes e irritables genera una mala reacción, como dolor de cabeza, náuseas para el paciente y con ella el retroceso de su rehabilitación en las cuales se considera incluir la manzanilla, eucalipto, jazmín y menta, como vegetación recomendable , y en el caso de los pacientes con ansiedad; por ejemplo en lugar de proporcionar alivio; si se genera mucho el color amarillo, lo que puede generar es agresividad y juicios apresurados por parte del paciente y para finalizar en cuanto a las hortalizas recomendadas para pacientes con demencia leve son las cuales proporcionen sensación de utilidad, porque si se consideran plantar paltas que tienen un

crecimiento lento u cuidados complejos el paciente, retrocederá su avance en mejoría y se verá frustrado.

En cuanto al objetivo número 2, la investigación comprende identificar los elementos naturales y antrópicos de jardines terapéuticos que ayuden a la rehabilitación en los pacientes en el centro comunitario mental de La Esperanza, los resultados según las entrevistas de 7 expertos se obtuvo un 42.86% que considera trabajar con elementos naturales como piedras y enredaderas, un 28.57% con elementos antrópicos como banquetas y fuentes de agua, así mismo el 42.86% estima trabajar con materiales como la madera y piedra; así mismo se analizó casos existentes de 6 jardines terapéuticos donde se encontró un común denominador con los elementos que integran los jardines como: la fabricación de sombra por medio de elementos naturales (árboles) y antrópicos (glorietas y pérgolas) e integrados tanto naturales como antrópicos (con enredaderas), materiales como la madera, fuentes de agua, mesas especiales adaptadas para el usuario que se está analizando, elementos eólico, fuentes de agua, elementos naturales para formar espacios, material que más predomina es madera, texturas en pisos; gracias a estos resultados se ha creado criterios basados en estas pautas para pacientes mentales, vale recalcar que los jardines de aromaterapia y cromoterapia van estar vinculados con elementos dentro de los espacios, la colocación de elementos deben ser de manera equitativa ya que los elementos antrópicos no sean mayores a los elementos naturales, los elementos que se van a tomar en cuenta son campanas eólicas colgadas en glorietas y/o pérgolas para que así el usuario pueda escuchar estos sonidos atractivos a transmitir tranquilidad y chorros de agua (elemento de fuentes) que en cada espacio del jardín se sentirá, estos elementos para integrarlos dentro de un diseño de jardín terapéutico es esencial, por otro lado el jardín de horticultura debe llevar elementos más personalizados ya que la actividad que se va a realizar en estos espacios es el cultivo de plantas y/o hortalizas como: mesas fijas enfocadas personas con sillas de ruedas, sillas y mesas móviles para personas adulto mayor sin dificultades, cada una con las medidas adecuadas para el usuario que va a trabajar dentro, en importante recalcar

que el material a usar en todos los tipos de jardines es la madera ya que es cálido al tacto al momento de sentarse o estar trabajando sobre una mesa de este material.

(Zambrano, 2017) Confirma que se debe tomar en cuenta que se pueden añadir diferentes tipos de materiales u elementos en el jardín terapéutico para mejorar el efecto del tacto; como esculturas, texturas en pisos y material utilizado sillas o maceteros, la brisa entre los bambúes o árboles que son los elementos naturales; las fuentes de agua (elementos antrópico) desarrollando el sentido auditivo, el canto de las aves, la fuerza del viento que permite mover algún instrumento de viento como elementos musicales eólicos o partes de los vegetales establecidos, dando agradable sensación, producen efectos benéficos y regenerativos, varios de estos efectos terapéutico que se puede encontrar para el mejoramiento de los usuarios.

(Mule, 2015) Afirma que el jardín tiene que ser un lugar donde predomine la tranquilidad, escuchar moverse las hojas, correr el agua de un arroyo o una fuente, las campanillas eólicas o el cantar de las aves ayudan a recuperar un sentido de calma que no hay dentro de un hospital donde se escuchan los anuncios de los altoparlantes o el ruido de los carritos o los lamentos, sin contar los aparatos de aire acondicionado tomando en cuenta el lugar donde se va a elaborar el jardín tiene que ser un espacio en donde cualquier persona se sienta psicológicamente segura.

Además el objetivo número 3, la investigación comprende establecer la organización en los jardines terapéuticos y así determinar la distribución partiendo de la clasificación de los análisis y entrevistas y de ésta manera se pueda mejorar la rehabilitación emocional en los pacientes del centro comunitario mental de La Esperanza, donde en los resultados según las entrevistas de 7 expertos y análisis de casos, tuvo como efecto los criterios adecuados para los jardines terapéuticos, donde los jardines de cromoterapia y aromaterapia están vinculados por sus espacios pero a la vez separados según las actividades realizadas en los mismos, además, creando ejes focales en todo el recorrido del jardín de este modo se podrá encontrar espacios semiprivados para actividades pasivas y expuestos para actividades activas; añadido a esto se debe trabajar con 1 sendero articulador para juntar estos espacios y a la vez

sean totalmente independientes, 2 ejes lineal; porque es un eje guiador, curvo y/o serpenteante; genera al paciente misterio y se asocia con la naturaleza, estos deben un ancho mínimo de 3.10 para que el usuario pueda transitar sin dificultad junto con personas que estén usando sillas de ruedas, el camino debe estar muy claro para poder acceder a dicho espacio. Generalmente son espacios pequeños, muy tranquilos, contemplativos y específicamente dedicado a la meditación. Para evitar el efecto pecera y que los pacientes se sientan abrumados o encerrados. Es decir, donde el ingreso y la salida sean una sola, sin caminos ciegos, crear un ambiente cerrado y seguro; pero sin que los pacientes lo perciban, con plantas que les hagan recordar su juventud, colocando diferentes tipos de vegetación, herramientas de jardinería y los elementos que puedan apoyarlos en su recuperación con la pérdida de la memoria. (Briones, 2010). Se deben implementar espacios semiprivados y con toda la seguridad para los pacientes adultos mayores. Donde, las veredas, aceras, pasarelas o recorridos tienen que ser suficientemente anchos para permitir el tránsito de dos sillas de ruedas simultáneamente, la superficie debe ser lisa, no resbalosa, que permita la circulación de camillas y las ranuras entre materiales muy estrechas, que no dificulten su libre tránsito como, que no queden atrapadas las ruedas, los bastones o cualquier tipo de soporte que usen los pacientes. Es importante precisar, que todos los espacios debe considerar, el diseño universal en los espacios para que se puedan desarrollar todo tipo de actividades que requiera cada uno de los pacientes, según su condición, sin ningún problema, los espacios tienen que dar la oportunidad de poder elegir entre tener privacidad o no y ayudar a experimentar un sentido de control; ya que desde el momento en que una persona enferma entra en un establecimiento sanitario, pierde completamente el control de sus acciones (son otros los que deciden cuando tienes que comer, dormir, como vestirse y cuando poder socializar y ver parientes y amigos, generando de esta manera un alto grado de stress), debe estar muy claro cómo poder acceder a dicho espacio. Partiendo de la premisa de que el éxito de un buen proyecto debe tener en cuenta que el espacio diseñado tiene que dar la oportunidad de acceso a todo tipo de personas, enferma o no, de hacer o no movimiento y ejercicio físico, tiene que dar la oportunidad de poder elegir entre tener privacidad o no y ayudar a experimentar

un sentido de control; ya que desde el momento en que una persona enferma entra en un hospital pierde completamente el control de sus acciones (son otros los que deciden cuando tienes que comer, dormir, como vestirse y cuando poder socializar y ver parientes y amigos, generando de esta manera un alto grado de stress). (Ulrich, 1999) También se deben evitar las plantas con características sensoriales irritantes, o el diseño donde la cantidad de pavimentos y estructuras supera la cantidad de plantas por otro lado, el jardín de horticultura trabaja con una distribución un poco as independiente ya que los usuarios van a trabajar actividades como cultivas plantas dentro de él, ejemplo de ello es: que la distancia entre cada mesa sea de 1.50 m libres para el tema de circulación adecuada considerada, debido a las actividades realizadas como parte de nuestros criterios. Generalmente es un espacio pequeño, muy tranquilo, contemplativo y específicamente dedicado a la meditación, pero como lo dice su mismo nombre no incluye otra actividad. Para evitar el efecto pecera (sentirse encerrado en un acuario) sería preferible que no estuviese rodeado por habitaciones. Cervera (Simbiotia, 2020) El proceso de diseño, comienza con un proceso de diseño participativo del “equipo de diseño” que incluye a pacientes, visitantes, personal y expertos externos como nosotros, cada uno con sus conocimientos y experiencias. Clare Cooper Marcus y Naomi A. Sachs apuntan cinco razones que a su vez toman prestadas a Carpman and Grant: ayuda a aclarar los objetivos de diseño, recomiendan tres sesiones de diseño participativo de una hora cada una, con la experiencia que atesoramos en procesos de participación real, podemos decir que cada proceso es único y se va adaptando al contexto. Además, este proceso, que intentamos que sea lo más lúdico posible, para saber cómo se desenvuelven los usuarios, sus movimientos, recorridos, comportamientos e interacciones entre otros aspectos, contribuyes a reducir los costes de construcción evitando errores, estimulas comportamientos y actitudes positivas, creas un sentimiento de comunidad que favorecerá su posterior mantenimiento, apreciación y cuidado. (Cooper Marcus & Sachs, 2013, p. 47), se basa en la premisa de que los jardines ayudan a mitigar el estrés en la medida en que fomentan un sentido de control y acceso a la privacidad; proporcionar configuraciones donde los usuarios pueden reunirse y experimentar apoyo social; crear oportunidades para el movimiento físico y

el ejercicio; brindar acceso a la naturaleza y otras distracciones positivas. En términos generales crear un jardín a raíz de una organización radica en la capacidad de colocarse en el papel de las personas que van a utilizarlo, pensando en sus condiciones psicológicas y fisiológicas.

Por otro lado en el objetivo número cuatro, establecer escenarios de los tipos de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional en los pacientes del centro comunitario mental La Esperanza, no es más que la integración de los tres anteriores objetivos direccionando a los tres tipos de jardines que se han considerado con cada uno de estos aspectos junto con las características vertidas en la investigación haciendo que cada espacio creado sea ideal para la utilización por parte de los pacientes del centro comunitario mental apoyando así ciertas teorías y loa análisis de casos afines. En estos casos se consideran tres escenarios donde se pueden desarrollar las actividades previstas, en el primer caso se considera un escenario dinámico, que sirve para las actividades lúdicas y a la vez para los ejercicios; tiene una serie de estructuras de sombra que ofrecen asientos al aire libre para los pacientes con sus actividades individuales, ocupacionales o grupales, dentro del espacio de cromoterapia en el segundo caso del escenario de aromaterapia, denominándose un escenario pasivo y de meditación, donde se determina el espacio para actividades pasivas, como meditación, donde se ha tomado senderos curvos con luz natural y árboles con copa ancha, y la gran variedad de materiales, así como plantas en el jardín permite la estimulación sensorial (olor, tacto, vista, oído) y para finalizar en escenario hortícola, el cual radica en la composición del espacio con la finalidad de repartir las plantas hortícolas, en mesas móviles y estáticas, que sean funcionales para los usuarios, en este caso pacientes adultos mayores.

VI. CONCLUSIONES

Objetivo 1: Describir las características de los tipos de jardines terapéuticos que ayudarán a la rehabilitación de los pacientes del centro comunitario mental de La Esperanza. Se puede determinar que la investigación tiene mucha viabilidad ya que en el país no existe mucho conocimiento de jardín terapéutico y más aun empleándolo en una institución pública como, en un centro comunitario mental, donde las personas necesitan espacios para realizar ejercicios físicos y pasivo como contemplación, relajación, actividad hortícola, etc. Con este nuevo espacio en el área destinada para la creación de los jardines, los usuarios mejorarán gracias a la consideración de este jardín ya que se encontraron las características de las tipologías de jardines, brindando mayores posibilidades de crear más espacios de recreación en el espacio o ambiente de trabajo en el que uno habite, descanse o circule. La creación de las tres tipologías de jardines y las consideraciones naturales de la zona en cuanto a vientos y asoleamiento, es buen punto a considerar sobre el diseño y caracterización de los jardines terapéuticos, espacios adecuados generados gracias a los elementos en donde se genera la tranquilidad y espacios de conservación además así mismo oxigenará el ambiente y mejorará una parte estética del lugar. Además, los jardines de aromaterapia y cromoterapia están vinculados entre sí, debido a que ambos en algún momento debido a que se trabajan con actividades pasivas y/o activas según como se va a diseñar, tienden a conectarse espacialmente, estos jardines trabajan con plantas ya sean que entre ellas se va a poder compartir ciertos beneficios ya separará ambos jardines, por otro lado el jardín de horticultura se va a trabajar en un espacio un poco distanciado y separado ya que las actividades son diferentes a las anteriores y dentro de este jardín se va a implementar mobiliario para poder realizar las actividades de cultivo.

Objetivo 2: Identificar los elementos naturales y antrópicos de jardines terapéuticos para la rehabilitación de pacientes del centro comunitario mental de La Esperanza.

Añadiendo a esto la consideración que se tendrá en cuenta la implementación de los elementos tanto naturales como ornamentales; siendo banquetas de madera natural, fuentes de agua, elementos de viento, dentro del espacio del jardín terapéutico, y así

generar mayor alcance con los usuarios ya que con la mejora e implementación de nuevas señaléticas brindará una mayor cobertura hacia las personas y además se busca que a través del diseño se genere interés por parte del usuario hacia el espacio para que este tenga sentido de pertenencia y familiaridad. Los árboles actúan como estabilizador de temperatura, la cual ayudará a absorber el calor y así dar un clima más temperado dentro del jardín.

Objetivo 3: Establecer la organización en los jardines terapéuticos para una óptima rehabilitación emocional del paciente del centro comunitario mental de La Esperanza.

El espacio tendrá mejoras en su circulación, en materiales, implementando vegetaciones terapéuticas además de ser propias del lugar y que sean las apropiadas para los pacientes. Además, varias de las plantas que se implementaran para ayudará a repeler a los insectos; como por ejemplo está la albahaca, lavanda y menta, cada una de estas plantas están alrededor del jardín lo que favorecerá mucho para el uso del jardín. Uno de los puntos más importantes de esta investigación será la recuperación de los usuarios por medio de todas las actividades propuestas en cada uno de los tipos de jardines, como en el jardín de cromoterapia de aromaterapia y horticultura. Añadido a esto, considerando organizar vegetación de aromas más profundos y de color que son específicos para la rehabilitación mental y estabilidad psicológica, en pacientes con trastornos mentales, generando senderos curvos, y con ejes lineales que permitan no confundir las diferentes zonas y que así puedan notar claramente los distintos ambientes.

Objetivo 4: Para finalizar se consiguió generar escenarios adecuados para el uso de cada determinada patología, como los fueron para depresión un escenario dinámico para el trastorno de ansiedad un escenario pasivo de meditación y demencia leve con el escenario de jardinería hortícola consiguiendo así determinar cada espacio a cada trastorno, determinado como las plantas en el jardín permite la estimulación sensorial del olor, tacto, vista, oído.

VII. RECOMENDACIONES

Objetivo 1: Describir las características de los tipos de jardines terapéuticos que ayudarán a la rehabilitación de los pacientes del centro comunitario mental de la esperanza.

- Se sugiere que, para empezar a diseñar un jardín terapéutico y desarrollar sus espacios, es importante estudiar previamente a los diferentes pacientes a tratar dentro de centro sanitario en específico.
- Se sugiere considerar la simbiosis entre la arquitectura y vegetación siendo de vital importancia en ambientes como hospitales y centros de rehabilitación, con la finalidad de tener contacto desde el interior al exterior.
- Generar espacios de conexión entre los tres jardines terapéuticos como: área de descanso y contemplación.
- Se sugiere considerar vegetación compatible con el tipo de suelo con grano fino y pequeñas gravas, clasificándose como suelos mixtos.
- Considerar 9 m² por persona para la implementación del jardín terapéutico de aromaterapia siendo un 70%.
- Generar espacios abiertos para conversar, trotar, desarrollar actividades dinámicas, charlas grupales.
- Considerar 9 m² por persona para la implementación del jardín terapéutico de cromoterapia, siendo un 10%
- Generar espacios para caminar, meditar, áreas para observar, juegos de baja actividad y conversar.
- Considerar 20 m² por persona para la implementación del jardín terapéutico de horticultura con un 20%
- Generar espacios abiertos, para plantar, regar y podar para la actividad hortícola.
- Enfatizar los espacios pasivos, activos y actividades de cultivos determinadas para generar el incremento en las relaciones humano-naturaleza, partiendo de la certeza científica de su capacidad regeneradora y curativa anímica y emocional.

- Para el 55% de pacientes con trastornos depresivos que realizan actividades psicoterapia cognitivo conductual necesitarán espacios determinados para escala familiar.
- Desarrollar la interacción instrumentalizada con lo natural, donde las creaciones de estos paisajes deben garantizar un sentimiento de control y protección en el usuario, por ejemplo, a través de espacios de fácil acceso o mediante zonas donde sea posible encontrar privacidad, donde también deben brindar oportunidades de apoyo e interacción social en paralelo al máximo desarrollo físico y psicológico.

Objetivo 2: Identificar los elementos naturales y antrópicos de jardines terapéuticos para la rehabilitación de pacientes del centro comunitario mental de La Esperanza.

- Evitar la colocación excesiva de colores y puesto que generaría contraindicaciones sobre los trastornos mentales en los pacientes.
- Colocar cantidades equilibradas en relación al total de cada tipo de patología como son: amarillo, rojo, blanco, violeta y naranja (20%) según sus aromas las cuales son jazmín, hierba luisa, menta, manzanilla, ylang ylang, dama de la noche, rosa y lavanda.
- Trabajar con elementos antrópicos más predominantes que son: madera y piedra.
- Implementar la arborización para los jardines terapéuticos de cromoterapia, con un tamaño regular; entre 6 m a 10 m de alto, la forma de la copa debe ser aparasolada como lo son la jabonaria y palo verde con 6 metros de diámetro, predominando el color verde y su flora con tonos amarillos; y por otro lado para la zona de aromaterapia, mora y níspero con 6 metros de diámetro.

Figura 23:

Sombras generadas por elementos naturales y los elementos antrópicos.



Sombras generadas por una sola pieza antrópica o trabajada con elementos naturales de forma compacta.



No se recomienda generar pequeños tramos, que generen fastidio o malestar por parte de los pacientes con demencia.

Fuente: Normativa Accesibilidad Universal (2016)

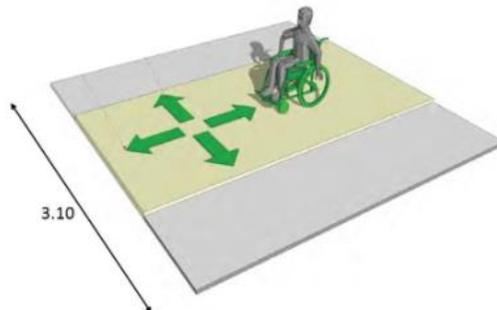
- Considerar a las tonalidades añadidas serían, blanco, rojo – fucsia y verde, las cuales son buganvilia, valeriana, geranios y margarita, pero siempre generando porcentajes (33%) equilibrados.
- Las mesas móviles deben ser de 2.50 de largo por 0.80 de ancho en jardín de horticultura para pacientes con capacidad normal.
- Las mesas perennes deben ser de 2.50 de largo por 1.50 de ancho en el jardín de horticultura para pacientes con discapacidad.
- El cubre suelo más óptimo para trabajar en este tipo de jardines terapéuticos tiene que ser tolerante al pisoteo y que tenga un escaso mantenimiento como ejemplo el grass americano.

Objetivo 3: Establecer la organización en los jardines terapéuticos para una óptima rehabilitación emocional del paciente del centro comunitario mental de La Esperanza

- Distribuir los jardines tomando en cuenta los ingresos y salidas del centro donde se está proponiendo, segundo proponer el sendero que va a ser el conector, establecer el segundo eje donde va a conectar los espacios de actividades como por ejemplo espacios semi privados, espacios abiertos, espacios donde se colocara la pérgola, entre otros.
- Los espacios verdes deben tener un 60% mayor que recorridos.
- Senderos muy amplios, mayormente con formas orgánicas (curvas) y claras (lineales) de alrededor de 3.10 m de ancho y de la misma forma las rampas de acceso.

Figura 24:

Accesibilidad en adultos mayores para su adecuado esparcimiento.



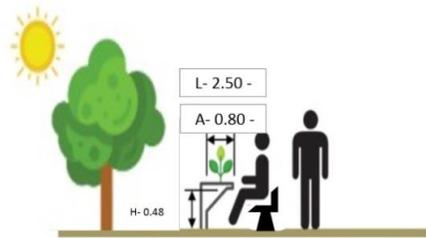
Fuente: Adaptado por elaboración propia. (Design guidelines for therapeutic gardens in Singapore 2017)

- Establecer la organización en tipo curvo y con ejes lineales en los jardines terapéuticos para una óptima rehabilitación emocional del paciente, dado que fue lo más recomendable según los expertos y a nivel de los análisis de casos afines a la de la investigación realizada como solución en el centro comunitario mental de La Esperanza.
- Incluir circulaciones claras, rampas, asientos encontrados, señalética, mobiliario adecuados para el uso de pacientes adulto mayor.

- En el jardín de horticultura se debe distribuir con mobiliario perenne para pacientes con discapacidad (silla de ruedas) que debe estar ubicado en la parte posterior del espacio cerca de una rampa, y el mobiliario móvil será de mayor cantidad para las personas con mejor capacidad en la parte del ingreso, igual con su rampa respectiva.

Figura 25:

Esquema de mesas móviles para jardineras hortícolas.



Fuente: Adaptado por elaboración propia. (Design guidelines for therapeutic gardens in Singapore 2017)

- Para dividir los espacios privados y semiprivados se debe tomar en cuenta trabajarlos con cercos naturales, siguiendo el sendero que se está diseñando.
- Enfatizar el ingreso al jardín con plantas aromáticas como la lavanda, cerca de elemento agua, sonido, colores, visión y tacto, clima; para activar 5 sentidos.

Figura 26:

Zonas de jardines terapéuticos.



Fuente: Recuperado de jardines terapéuticos de Coslada.

Objetivo 4: Establecer escenarios de los tipos de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional de los pacientes del centro comunitario mental La Esperanza.

- En el primer escenario, “Escenario dinámico”, donde los pacientes con depresión (aromaterapia) desarrollan actividades lúdicas y a la vez para los ejercicios; tiene una serie de estructuras de sombra que ofrecen asientos al aire libre, donde deberán colocarse árboles altos y frondosos como níspero y mora, dentro de 6 a 10 m de lavanda, y con 6 m de diámetro, predominando los aromas arbustos como lavanda, manzanilla, tomillo, dama de la noche.
- En segundo escenario, “Escenario de jardinería hortícola” radica en la composición del espacio con la finalidad de repartir las plantas hortícolas, en mesas móviles y estáticas, que sean funcionales para los usuarios, en este caso pacientes adultos mayores, siendo las plantas hortícolas recomendables, la lechuga, el tomate, la menta, el limón.
- En el tercer escenario, “Escenario pasivo de meditación”, donde los pacientes con ansiedad (cromoterapia) desarrollan para actividades pasivas, como meditación, donde se ha tomado senderos curvos con luz natural y árboles con copa ancha, y la gran variedad de materiales, así como plantas en el jardín permite la estimulación sensorial (olor, tacto, vista, oído), donde deberán considerarse la siguiente vegetación lavanda, buganvilia y geranios.

REFERENCIAS

- Amy Chillag, August 3 del 2018, Gardening becomes healing with horticultural therapy, recuperado de <https://edition.cnn.com/2018/08/03/health/sw-horticultural-therapy>
- American Horticultural Association, (2020), <https://www.ahta.org/>
- Arslan, M., Kalaylioglu, Z., & Ekren, E. (2018). Use of medicinal and aromatic plants in therapeutic gardens. *Indian Journal of Pharmaceutical Education and Research*, Volumen 52(4), 151-154. doi: 10.5530/ijper.52.4s.92
- Bach H. (2018). Salud y jardines. *Revista Archivos Argentinos de Pediatría*, vol.116, n.2, pp. e267-272. <http://ria.inta.gob.ar/contenido/hospital-garrahan-estudian-beneficios-de-los-espacios-verdes-en-ninos>.
- Battisto, D., & Wilhelm, J. J. (Eds.). (2019). *Architecture and Health: Guiding Principles for Practice*. Recuperado de www.routledge.com
- Beltrán A. (2017). Diseño de área de espera y área de descanso con jardines terapéuticos para infantes y jóvenes. Trabajo de titulación para la obtención del título de licenciatura en diseño de interiores mención de jardines, Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- Briones, (2010). Jardines con alma (el blog de la paisajista). Recuperado de <http://jardinesconalma.com/2010/11/jardines-terapeuticos-healing-gardens.html>
- Benito, L. (2015). Jardines terapéuticos: espacios verdes para lograr el bienestar, Bioguia, www.bioguia.com.ambiente.jardines-terapeuticos
- Biones, M. (2017). Jardines terapéuticos – Healing Gardens, https://fundacioncosmos.cl/sitio2016/wpcontent/uploads/2017/10/112_jardines-terap%a9uticos:briones.pdf
- Blondet (2019). Centro de rehabilitación mental en Pachacamac con énfasis en la fenomenología arquitectónica, tesis para optar título profesional de arquitecto,

universidad peruana de ciencias aplicadas, universidad privada de ciencias aplicadas, Lima – Perú,

Consideraciones sensoriales de los materiales, (2015). Recuperado de <http://www.creahoy.com/seccion/bach/>

CONAFOVI (2005). Diseño de áreas verdes en desarrollos habitacionales, Diseño universal de áreas verdes, Primera edición, México, p. 26 – 32. https://www.academia.edu/33925112/GUIA_DE_DISE%C3%91O_DE_AREAS_VERDES_CONAFOVI.

Delgado C. (2019). Validación del instrumento Montreal Cognitive Assessment en español en adultos mayores de 60 años, Neurología, Vol. 34, Pages 376-385

Di Sivo, M., & Balducci, C. (2019). Patient-Centered Care Approach: Strategies for Healing Gardens. *Journal of Civil Engineering and Architecture*, Volumen 13, 740-751. doi: 10.3188/szf.2010.0104

Erbino, C., Toccolini, A., Vagge, I., & Ferrario, P. S. (2015). Guidelines for the design of a healing garden for the rehabilitation of psychiatric patients. *Journal of Agricultural Engineering*, Volumen 46(2), 43-51. doi: 10.4081/jae.2015.426

Francis, M., Hester Jr, R. T., & Hester, R. T. (Eds.). (1990). *The meaning of gardens: Idea, place, and action*. Recuperado de <https://mitpress.mit.edu/>

Guido (2018). Espacios verdes en un hospital pediátrico de alta complejidad: beneficios, evaluación taxonómica y perspectiva, Argentina - Buenos Aires, trabajo para obtener el título profesional, trabajo para propuesta de salud pública de la ciudad de Buenos Aires, Facultad de Farmacia y Bioquímica de la UBA, Ciudad de Buenos Aires.

Luna (2019). Centro de salud mental comunitario, tesis para el título profesional de Arquitectura, Universidad De Ciencias Aplicadas, Lima – Perú.

Marcus, CC (2016). El futuro de los jardines curativos. *HERD: Health Environments Research & Design Journal*, 9 (2), 172-174. <https://doi.org/10.1177/1937586715606926>

- Martinez, C. (2006). Medicina alternativa y terapia complementarias, caracterización ocupacional, pág. 39
- Muncharaz, P. (2013) Proyecto y diseño de áreas verdes, pp. 01, España, Madrid.
- Palmof, K. (2016). Memoria de jardines terapéuticos. <http://jardinesterapeuticos.com/que-es-un-jardin-terapeutico-palmlof/>
- Palmof, K. (2016). Memoria de jardines terapéuticos. www.jardinesterapeuticos.com
- Paraskevopoulou, A. T., & Kamperi, E. (2018). Design of hospital healing gardens linked to pre-or post-occupancy research findings. *Frontiers of Architectural Research*, Volumen 7(3), 395-414.
- Polat, A. T., Jüngör, S., & Demir, M. (2017). The design principles of therapeutic gardens. *International Journal of Landscape Architecture Research (IJLAR)* E-ISSN: 2602-4322, Volumen 1(2), 37-42.
- Unife (2015). Jardines Terapéuticos, *Consensus*, Volumen 20, www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas
- Salas, C. y Grisales, H. (2010). Calidad de vida y factores asociados en mujeres con cáncer de mama en Antioquia, Colombia. *Panamericana de Salud Pública*, 28(1), 9-18. Recuperado de <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/9667>
- Salaverry, O. y Cabrera, J. (2014) Florística De Algunas Plantas Medicinales, *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, Vol. 31, pp. 165 – 168
- Saucedo (2019). Características espaciales arquitectónicas y su contribución en la percepción de los pacientes que padecen trastornos mentales para el planteamiento de un centro de rehabilitación psiquiátrico, tesis para el título profesional de arquitecto, universidad privada del Norte, Cajamarca – Perú.
- Serpar (2013). Guía virtual de árboles en Lima, pp. 51 – 60
- Tenngart, C.I. and Grahn, P. (2010). Patients' experiences and use of a therapeutic garden. designer's perspective, Vol. 161, pp. 104-113. Recuperado de <https://doi.org/10.3188/szf.2010.0104>.

Zambrano (2017). Propuesta de diseño de jardín terapéutico para internos, pacientes y personal del hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo, trabajo de titulación previo a la obtención al título de licenciatura, Universidad de Guayaquil, Ecuador.

Berruezo, P.P. (2000): El contenido de la psicomotricidad. En Bottini, P. (ed.) Psicomotricidad: prácticas y conceptos. pp. 43-99. Madrid: Miño y Dávila. <https://www.um.es/cursos/promoedu/psicomotricidad/2005/material/contenidos-psicomotricidad-texto.pdf>

ANEXOS

Anexos 1 Matriz de operacionalización de variables

	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	SUB - DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
CRITERIO DE DISEÑO DE JARDINES TERAPÉUTICOS – VARIABLE INDEPENDIENTE	<p>Criterios: Son parámetros de referencia entendidos como criterios, pautas o principios a seguir en permanente actualización, pues son producto de un análisis de la experiencia y la práctica que determinan los requisitos mínimos que deben cumplir los espacios naturales, ya sean exteriores o interiores. (Muriá, 2001, Vol.1 No.3)</p> <p>Diseño: Actividad creativa que tiene por fin proyectar objetos que sean útiles y estéticos. (Pérez 2018)</p> <p>Jardines terapéuticos: Son jardines donde el paciente puede experimentar una actividad ya sea sensorial, mental y físicas que tiene la oportunidad de compartir, aprender, cuidar y superar desafíos físicos. (Cinzia Mulé, 2015)</p>		<p>Características de los tipos de jardines terapéuticos para tratamientos de enfermedades mentales (Depresión, ansiedad demencia)</p>	Aromaterapia	Área requerida para plantas de aromaterapia	Cuantitativa-razón
					Área requerida para plantas de cromoterapia	
				Cromoterapia	Área requerida para plantas de cromoterapia	
				Horticultura	Área requerida para Horticultura	
	<p>“Criterios de diseño de Jardines Terapéuticos” el análisis tendrá un valor agregado, usando un enfoque cuantitativo, con una lista de cotejo, muestreo y encuestas tomando en cuenta nuestras dimensiones de tipología, elementos y organización por actividad de Jardines Terapéuticos</p>		<p>Elementos para jardines terapéuticos</p>	Elementos olfativos	Vegetación con Fragancia Alto para aromaterapia	Cualitativa - norminal
					Vegetación con Fragancia medio para aromaterapia	
					Vegetación con Fragancia bajo para aromaterapia	
				Elementos visuales	Color de vegetación para jardín de cromoterapia	
					Color de pisos para jardín de cromoterapia	
					Color de muros para jardín de cromoterapia	
					Materialidad y tipología de Banquetas	
				Elementos táctiles - cinéticos	Tipos de fuentes de ornamental	
					Áreas para biohuertos de jardines de horticultura	
					Áreas para biohuertos para jardines terapéuticos de horticultura	
	Elementos auditivos	Cascada de piedra rústica				
		Fuente ornamental				
<p>“Son los parámetros, pautas o principios que debemos tomar en cuenta para poder distribuir adecuadamente de manera creativa las áreas predestinadas a jardines terapéuticos, tomando en cuenta su tipología, elementos y organización por actividades que se quiere aplicar proyectándolos, dentro de un espacio pasivo o activo predispuesto a rehabilitar, aprender y superar desafíos para pacientes adulto mayor” (Muriá, 2001, Vol.1 No.3) (Pérez 2018) (Cinzia Mulé, 2015)</p>		<p>Organización en los jardines terapéuticos</p>	Por visibilidad lineal	Jardines terapéuticos de cromoterapia y aromaterapia que utilicen visibilidad lineal	Cuantitativa-razón	
			Por dinámica pasiva	Jardines de cromoterapia y aromaterapia q realice dinámicas pasiva		
			Por accesibilidad dispersa	Jardines terapéuticos de horticultura, que utilizan organización por accesibilidad dispersa activa		
			Por dinámica activa	Jardines terapéuticos de horticultura que utilizan organización por accesibilidad dispersa activa		

Fuente: Elaboración Propia.

- Segunda parte del cuadro de operacionalización

REHABILITACIÓN EMOCIONAL – VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	SUB - DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	
	<p><u>Rehabilitación:</u> “El conjunto de técnicas y métodos que sirven para recuperar una función o actividad del cuerpo que ha disminuido o se ha perdido a causa de un accidente o enfermedad. (Fundación gaem, 2019)</p> <p><u>Emocional:</u> entendimiento y análisis de los sentimientos. (Olvera 2000, pág. 15)</p>	<p>“La rehabilitación emocional contará con tres elementos: características psicosociales, tipos de enfermedad mental y clasificación de técnicas terapéuticas en pacientes adulto – mayor”.</p>	Características de manifestaciones clínicas de pacientes adultos mayores	Perfil psico-demográfico	Edad	Cuantitativa – razón	
					Género		
					Perfil social	Tiempo con la enfermedad	
			Tipos de enfermedad mental	Enfermedades mentales en pacientes adultos mayores	Pacientes que padecen Trastorno Depresivo	Cualitativa - norminal	
					Pacientes que padecen Demencia Leve		
					Pacientes que padecen Ansiedad		
			Clasificación de técnicas terapéuticas en pacientes adultos mayores	Terapia individual	Jardines terapéuticos de aromaterapia donde se apliquen técnicas de terapia individual	Cuantitativa – razón	
					Jardines terapéuticos de cromoterapia donde se apliquen técnicas de terapia individual		
				Terapia grupal	Jardines terapéuticos de aromaterapia donde se apliquen técnicas de terapia grupal		
Jardines terapéuticos de cromoterapia donde se apliquen técnicas de terapia grupal							
Terapia grupal - ocupacional	Jardines terapéuticos de horticultura donde se apliquen técnicas de terapia grupal – ocupacional						

Fuente: Elaboración Propia.

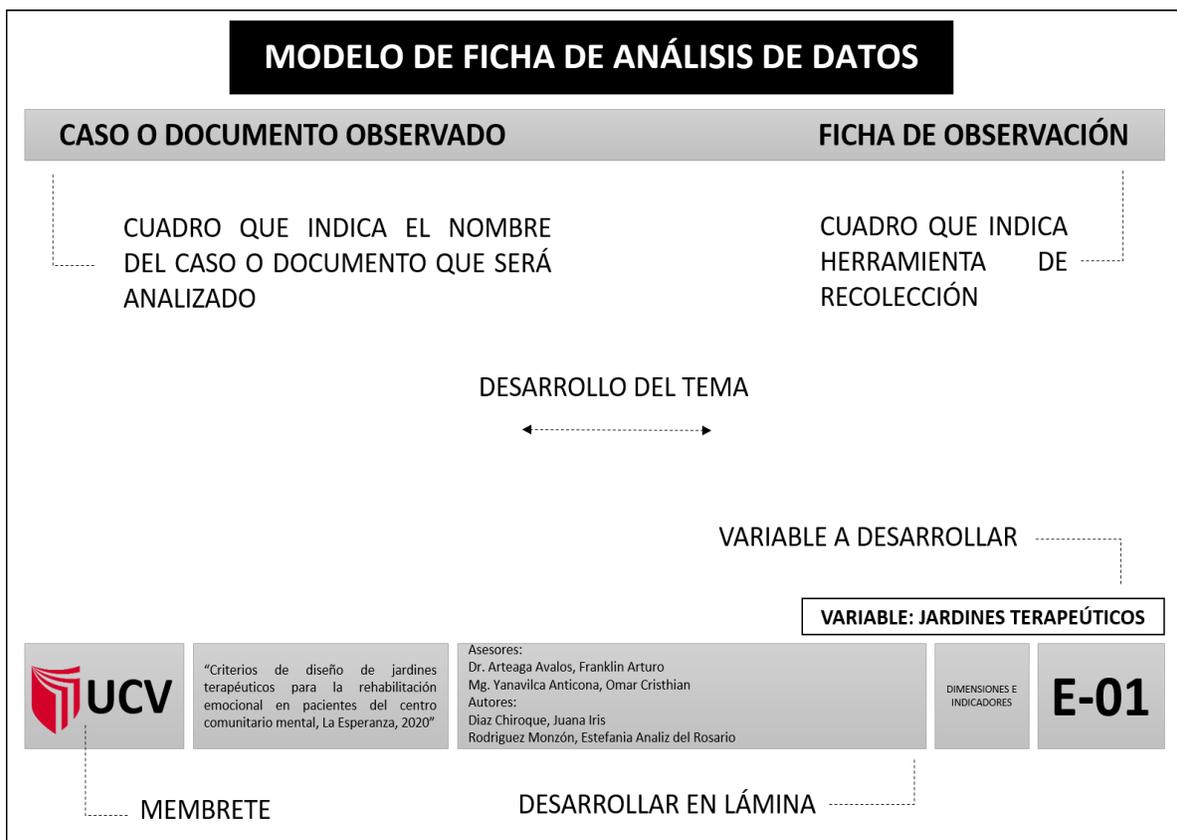


“CRITERIOS DE DISEÑO DE JARDINES TERAPÉUTICOS PARA LA REHABILITACIÓN EMOCIONAL PARA PACIENTES CON PROBLEMAS MENTALES”

De ante mano le agradecemos su tiempo y un saludo cordial, la presente entrevista será realizada con fines académicos para el proyecto de investigación que se enfoca en la rehabilitación emocional de pacientes con problemas mentales: ansiedad, demencia leve y trastorno depresivo

1. ¿Qué aspectos se debe tener en consideración para proporcionar el área de vegetación óptima por persona para elaborar un jardín terapéuticos?
2. ¿Qué criterios consideran para organizar vegetación, según su desprendimiento de aroma dentro del jardín terapéutico de aromaterapia?
3. ¿Qué criterios consideran para organizar vegetación, según su color dentro del jardín terapéutico de cromoterapia?
4. ¿Qué tipos de vegetación sugiere que se debe considerar de acuerdo a su volumen y frondosidad y sus colores? y ¿Qué criterios o parámetros toman en cuenta?
5. ¿Qué tipos de plantas en bio-huertos es recomendable considerar y qué cantidad colocar?
6. ¿A su criterio y parámetros que tipos de materiales es recomendable usar, según color y textura se debe colocar dentro de un jardín terapéutico?
7. ¿Qué criterios se deben tomar en cuenta al momento de integrar elementos ornamentales dentro de un jardín terapéuticos para la rehabilitación emocional?
8. ¿Cuál es el criterio al elegir las intensidades de desprendimientos de aromas (alta-media-baja) para colocarlas en el jardín?
9. ¿Cómo determino las distancias entre cada elemento colocado en los espacios integradores de los jardines?
10. ¿De qué manera empieza a organizar sus jardines terapéuticos?
11. ¿A su criterio como de qué manera se puede generar los recorridos de jardín terapéutico para que pueda ser legible?
12. ¿A su criterio que recomienda sobre la distribución de accesos y recorridos del jardín terapéutico, que sea dispersa? y ¿Por qué lo considera de ese modo?
13. ¿Qué criterios toma en cuenta para la distribución de accesos del jardín terapéutico para actividades pasivas?
14. ¿Qué criterios toma en cuenta para la distribución de accesos del jardín terapéutico para dinámica activa?

Anexo 3 Modelo de ficha de análisis de datos



Fuente: Elaboración propia



“CRITERIOS DE DISEÑO DE JARDINES TERAPÉUTICOS PARA LA REHABILITACIÓN EMOCIONAL PARA PACIENTES CON PROBLEMAS MENTALES”

Nombre del Entrevistado:

Esta investigación está enfocada a la rehabilitación de pacientes adulto mayor con problemas mentales: ansiedad, demencia leve y trastorno depresivo.

1. ¿Cuáles son las características epidemiológicas de los pacientes adulto mayor en el centro de salud comunitario?
2. ¿Qué tipo de terapias grupales utiliza para la rehabilitación de pacientes con depresión y demencia leve? ¿Y qué aspectos considera para ello?
3. ¿Qué tipo de terapias individuales utiliza para la rehabilitación de pacientes con depresión y demencia leve? ¿Y qué aspectos considera para ello?
4. ¿Qué tipo de terapias ocupacionales utiliza para la rehabilitación de pacientes ansiedad? ¿Y qué aspectos considera para ello?
5. ¿Qué sentidos del ser humano trabajan con mayor énfasis, según el trastorno mental del paciente? ¿Y cómo lo desarrolla?
6. ¿Por qué cree usted que en nuestro país se ignora el tema de la intervención de la naturaleza dentro de las terapias para la recuperación y rehabilitación de los pacientes adulto mayor?
7. ¿Qué percepción de los espacios del centro comunitario, tiene usted al momento de ingresar? ¿Le gustaría evocar pensamientos gracias a un espacio verde integrador y sanador?

Anexo 5 Modelo de ficha de registro de información de pacientes con enfermedades mentales – centro comunitario mental

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA		CENTRO COMUNITARIO MENTAL "LA ESPERANZA"		
	FICHA DE PACIENTES			N.º DE FICHA:	01
	TRASTORNOS:				
Nombre del paciente			Edad del paciente:		
Tiempo con la enfermedad:		Sexo:	Diagnóstico:		
Datos adicionales:					
Acontecimiento reciente:					
Estrategias terapéuticas:		Terapias de tipo:	Individual		
			Grupal		
			Ocupacionales		
Sentido más desarrollado en las terapias:	Gusto	¿De qué manera lo desarrollan?			
	Olfato				
	Tacto				
	Oído				
	Vista				
Comportamiento del paciente					
Intervenciones psicológicas					
Observaciones generales:					
Opinión de aplicabilidad:	Aplicable		Aplicable después de corregir	No aplicable	
Apellidos y nombres del evaluador:				Dni:	
Especialidad del evaluador:	firma:				

Fuente: Elaboración Propia

Anexo 6

Figura 27 La realidad del centro comunitario mental de La Esperanza I



Fuente: Fotografía tomada por la doctora encargada del centro comunitario.

Anexo 7

Figura 28 La realidad del centro comunitario mental de La Esperanza II



Fuente: Fotografía tomada por la doctora encargada del centro comunitario.

Anexo 8

Figura 29 La realidad del centro comunitario mental de La Esperanza III



Fuente: Fotografía tomada por la doctora encargada del centro comunitario.

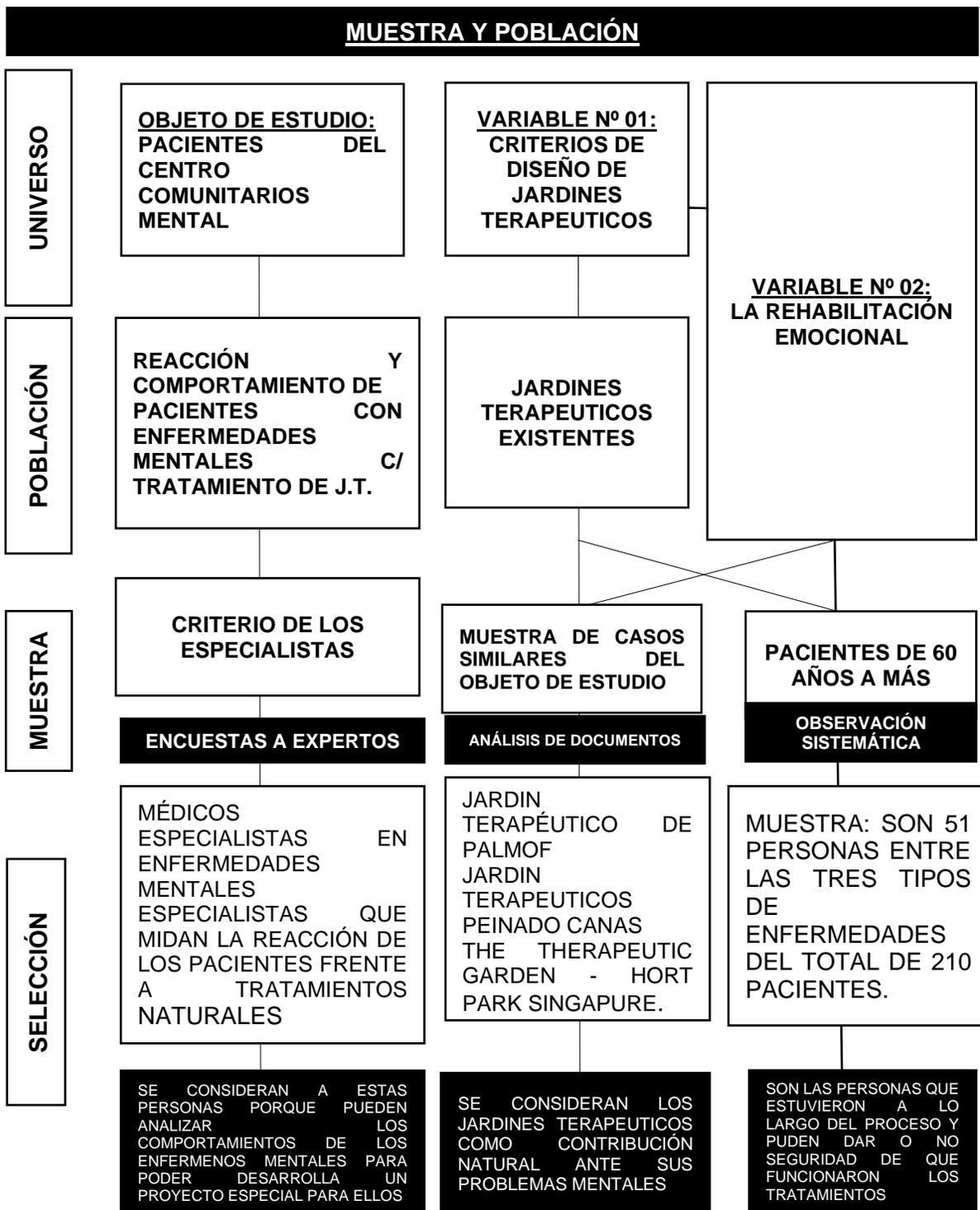
Anexo 10

Figura 30 La realidad del centro comunitario mental de La Esperanza IV



Fuente: Fotografía tomada por la doctora encargada del centro comunitario

Figura 31 Esquema de muestra y población



Fuente: elaboración propia

Tabla 8

ESPECIFICACIONES DE VEGETACIÓN			
Nº 01		Especificaciones de vegetación	
Nombre científico:	Valeriana Officinalis	Nombre común:	Valeriana
Resistencia al viento: 3/3		Necesitan luz solar: 3/3	Mantenimiento: 1/3
Necesitan riego: 1/3		Ciclo: Perenne	Altura: 20 a 60 cm
		PH: Neutro	Cromoterapia
Nº 02		Especificaciones de vegetación	
Nombre científico:	Cyperus papyrus	Nombre común:	Papiro
Resistencia al viento: 3/3		Necesitan luz solar: 2/3	Mantenimiento: 1/3
Necesitan riego: 3/3		Ciclo: Perenne	Altura: 20 a 60 cm
		PH: 7/8	Cromoterapia
Nº 03		Especificaciones de vegetación	
Nombre científico:	Rosa	Nombre común:	Rosa
Resistencia al viento: 2/3		Necesitan luz solar: 2/3	Mantenimiento: 2 veces al año
Necesitan riego: 2/3		Ciclo: Perenne	Altura: 50 cm
		PH: 6.5/8	Cromoterapia
Nº 04		Especificaciones de vegetación	
Nombre científico:	Chrysanthemum sp.	Nombre común:	Margarita
Resistencia al viento: 3/3		Necesitan luz solar: 2/3	Mantenimiento: 2 veces al año
Necesitan riego: 3/3 abundante		Ciclo: Perenne	Altura: 40 cm
		PH: 6.5/8	Cromoterapia
Nº 05		Especificaciones de vegetación	
Nombre científico:	Ficus Pumila	Nombre común:	Enamorada del muro
Resistencia al viento: 3/3		Necesitan luz solar: 3/3	Mantenimiento: 2/3
Necesitan riego: 2/3		Ciclo: Perenne	Altura: 80 cm
		PH: 6.5	Cromoterapia
Nº 06		Especificaciones de vegetación	
Nombre científico:	Jasminum officinale	Nombre común:	Jazmín
Resistencia al viento: 2/3		Necesitan luz solar: 3/3	Mantenimiento: 1/3
Necesitan riego: 2/3		Ciclo: Caducífola	Altura: hasta 3 m
		PH: 4.5 – 6.5	Aromaterapia

Especificaciones técnicas de vegetación Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 9

ESPECIFICACIONES DE VEGETACIÓN			
Nº 07	Especificaciones de vegetación		
Nombre científico:	Solanum	Nombre común:	Falso jazmín
Resistencia al viento: 2/3		Necesitan luz solar: 3/3	Mantenimiento: 1/3
Necesitan riego: 3/3		Ciclo: Perenne	Altura: hasta 5 m
		PH: Neutro	Aromaterapia
Nº 08	Especificaciones de vegetación		
Nombre científico:	Mentha spicata	Nombre común:	Hierbabuena
Resistencia al viento: 2/3		Necesitan luz solar: 2/3	Mantenimiento: 2/3
Necesitan riego: 3/3		Ciclo: Perenne	Altura: 30 a 60 cm
		PH: 5-8	Aromaterapia
Nº 09	Especificaciones de vegetación		
Nombre científico:	Aloysia triphylla	Nombre común:	Hierbaluisa
Resistencia al viento: 1/3		Necesitan luz solar: 1.5/3 (medio)	Mantenimiento: 2/3
Necesitan riego: 3/3		Ciclo: caducífolo	Altura: 60 cm a más
		PH: 6.5/7.5	Aromaterapia
Nº 10	Especificaciones de vegetación		
Nombre científico:	Dama de la noche	Nombre común:	Dama de la noche
Resistencia al viento: 3/3		Necesitan luz solar: 3/3	Mantenimiento: 1/3
Necesitan riego: 2/3		Ciclo: Perenne	Altura: hasta 5 m
		Propagación por semilla	Aromaterapia
Nº 11	Especificaciones de vegetación		
Nombre científico:	Bougainvillea specta	Nombre común:	Buganvilla
Resistencia al viento: 2/3		Necesitan luz solar: 3/3	Mantenimiento: 2/3
Necesitan riego: 2/3		Ciclo: Perenne	Altura: 80 cm a más
		PH: 6.5	Cromoterapia

Especificaciones técnicas de vegetación

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 10

ESPECIFICACIONES DE VEGETACIÓN			
Nº 01	Especificaciones de vegetación		
Nombre científico:	Ocimum Basilicum	Nombre común:	Albahaca
Resistencia al viento: 3/3		Necesitan luz solar: 2/3	Forma de copa: Cónica
Necesitan riego: 2/3		Ciclo: Caducífola	Altura: 30 a 130 cm
		Tipo de suelo: Fértil, permeable y húmedos	Tipología: Herbácea
Nº 02	Especificaciones de vegetación		
Nombre científico:	Mentha Piperita	Nombre común:	Menta
Resistencia al viento: 3/3		Necesitan luz solar: 2/3	Forma de copa: Irregular expandida
Necesitan riego: 2/3		Ciclo: Perenne	Altura: 120 cm
		Tipo de suelo: Arcilloso	Tipología: Arbusto
Nº 03	Especificaciones de vegetación		
Nombre científico:	Chamaemelum nobile	Nombre común:	Manzanilla
Resistencia al viento: 3/3		Necesitan luz solar: 2/3	Forma de copa: Irregular expandida
Necesitan riego: 2/3		Ciclo: Perenne	Altura: 20 - 30cm
		Tipo de suelo: Arenoso	Tipología: Arbusto
Nº 04	Especificaciones de vegetación		
Nombre científico:	Citrus limón Acalypha	Nombre común:	Limón
Resistencia al viento: 3/3		Necesitan luz solar: 2/3	Forma de copa: Irregular expandida
Necesitan riego: 2/3		Ciclo: Perenne	Altura: 6 m
		Tipo de suelo: Arenoso	Tipología: Arbusto
Nº 05	Especificaciones de vegetación		
Nombre científico:	Lycopersicum Esculentum	Nombre común:	Tomate
Resistencia al viento: 3/3		Necesitan luz solar: 3/3	Forma de copa: Irregular expandida
Necesitan riego: 1/3		Ciclo: Perenne	Altura: 6 m
		Tipo de suelo: Estructura suelta	Tipología: Arbusto
Nº 06	Especificaciones de vegetación		
Nombre científico:	Cucumis Sativus	Nombre común:	Pepino
Resistencia al viento: 3/3		Necesitan luz solar: 2/3	Forma de copa: Irregular expandida
Necesitan riego: 2/3		Ciclo: Perenne	Altura: 1 - 1.20 m
		Tipo de suelo:	Tipología: Hortaliza

Especificaciones técnicas de vegetación para Horticultura.

Fuente: Elaboración Propia.

Anexo 15

Tabla 11

Especificaciones de vegetación según sus niveles de tamaño.

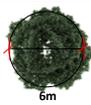
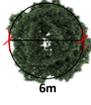
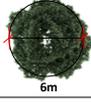
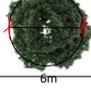
Niveles de vegetación – según su tamaño	de	Características
	Tres niveles	Tamaño
Bajo	Cubresuelos	Menos a 3 metros
Intermedio	Arbustos	Hasta 5 metros
Alto	Árboles	Desde 6 a 8 metros (medianos)

Fuente: Elaboración Propia.

Anexo 16

Tabla 12

Especificaciones de árboles.

Árboles	Características
	<p>Nispero</p> <p>No tiene exigencias de terreno</p> <p>Copa tiene un diámetro de:</p> <p>Altura 6 a 8 metros</p> 
	<p>Jabonaria</p> <p>Cualquier tipo de terreno</p> <p>Copa tiene un diámetro de:</p> <p>Altura 8 metros</p> 
	<p>Ponciana</p> <p>Suelos: frescos y profundos</p> <p>Copa tiene un diámetro de:</p> <p>Altura 8 metros</p> 
	<p>Palo verde</p> <p>Suelos: Áridos y sueltos</p> <p>Copa tiene un diámetro de:</p> <p>Altura 8 a 10 metros</p> 

Fuente: Elaboración Propia.

Anexo 17

Tabla 13

Arbustos/herbáceas/gramíneas según beneficios I.

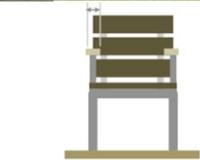
Nombre de arbusto	Imagen	Nombre común	Beneficios/características	Relevancia	Medidas
Durante repens		duranta	Decorativos por sus flores y frutos Luz de pleno sol, se usa como cerco verde atrae a las mariposas.	Ornamental – cerco verde	3-6 m
Euonymus sp		evonimus	Arbusto siempre verde, color blanco amarillo, muy usado en zonas costeras para formar setos decorativos. Luz: pleno sol	Setos - ornamental	2-3 m
Rosa rugosa		rosa	Planta fuerte y resistente, soporta vientos, frío y sequedad. Suelo: pobre y arenoso Decorativa por la belleza de sus flores	Ornamental	2 m
Schefflera aroricola		Schefflera enana	Arbusto siempre verde, de color verde oscuro brillante Luz: pleno sol	Ornamental	5 m
Bougainvillea glabra		buganvilia	Enredadera siempre verde, es una de las enredaderas más hermosas para muros verdes, parasoles y cercos Luz: pleno sol	Ornamental	Ramas alcanzan hasta 8 m
Plumbago auriculata		Jazmin azul	Arbusto trepador siempre verde, ideas para muros y cercos – atrae mariposas. Luz: pleno sol	Ornamental	2 – 3 m
Catharanthus roseus		Babelita	Siempre verde, de flores vistosas, recomendables para bordes en parques, tolera suelos pobres y falta de agua. Luz: pleno sol.	Ornamental	30 – 60 cm
Kochia scoparia		Ciprés de verano	Planta herbácea densa, perenne y anual. Luz: requiere mucha luz, con fino follaje, soporta la polución.	Ornamental	90 cm

Fuente: Elaboración propia del análisis de Paisajes verdes con poca agua: Jardines de Lima y ciudades regiones secas (2010).

Anexo 18

Tabla 14

Arbustos/herbáceas/gramíneas según beneficios II.

Nombre de elemento	Imagen	Características	Medidas
Pérgolas Tipo 1		Predomina la madera en la estructura de la pérgola, utilizada para puntos focales o céntricos en los espacios abiertos de los jardines	3m altura, 5 m ancho, 5 m largo
Fuente de agua estática		Predomina la piedra en la fuente, el agua se conserva de manera estática.	6 m de diámetro
Macizos		Elementos de madera fijas y móviles, para realizar el procedimiento hortícola.	2.50 m x 0.80 m x 0.70 m 2.50 m x 1.50 m x 0.70 m.
Mesas Móviles		Elementos de madera para realizar el procedimiento hortícola	2.50 m x 0.80 m x 0.70 m
Fuentes de agua en tres tiempos		Fuente ornamental clásica de piedra con el elemento natural que es el agua, aportando belleza y vitalidad al entorno.	8m diámetro
Banquetas		Banquetas de madera con base de acero Deberán los apoya brazos ser mínimo de 10 cm de ancho, 0.40 cm delantero y 0.65 la parte posterior y 0.60 cm de ancho.	0.40 cm x 0.65 cm x 0.60cm

Fuente: Elaboración propia del análisis de Paisajes verdes con poca agua: Jardines de Lima y ciudades regiones secas (2010).

Anexo 19

Tabla 15

Cuadro Matriz.

PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEÓRICO	HIPÓTESIS Y VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los criterios de Jardines Terapéuticos a utilizar para contribuir con la rehabilitación emocional en el centro comunitario mental, La Esperanza, La Esperanza, 2020?</p>	<p>Objetivo General: Determinar criterios de diseño de Jardines Terapéuticos para el mejoramiento de la rehabilitación emocional en los pacientes</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Describir las características de los tipos de jardines terapéuticos que ayudarán a la rehabilitación de los pacientes del centro comunitario mental de la esperanza. 2. Identificar los elementos naturales y antrópicos para los Jardines Terapéuticos para la rehabilitación de pacientes. 3. Establecer la organización en los Jardines Terapéuticos para la rehabilitación emocional del paciente y Establecer escenarios de los tipos de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional del paciente. 4. Establecer escenarios de los tipos de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional de los pacientes del centro comunitario mental La Esperanza. 	<p>Antecedentes:</p> <p>Beltrán (2017). Diseño de área de espera y área de descanso con Jardines Terapéuticos para infantes y jóvenes.</p> <p>Zambrano (2017). Propuesta de diseño de Jardín Terapéutico para internos, pacientes y personal.</p> <p>Saucedo (2019). Características espaciales arquitectónicas y su contribución en la percepción de los pacientes que padecen trastornos mentales para el planteamiento de un centro de rehabilitación psiquiátrico.</p> <p>Bases Teóricas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muncharaz. M (2013) para diseñar se debe tener conocimientos y conformar los espacios, de tal manera que se pueda estructurar de forma armoniosa, generando una integración creativa de elementos que sean los más adecuados, conociendo sus características para componer y crear el diseño en general. 2. Simbiotia (2020) La integración de estos elementos se considera las banquetas, existencia de vegetación, cascadas o fuentes ornamentales ya que funcionan como parte del tratamiento de rehabilitación de los pacientes. 3. Mitrione S. (como se citó en Burton, 2014, p. 447–448). Se deben diseñar de manera visible senderos sin confusiones, con direcciones y conexiones claras. 4. Conafovi (2005) Para obtener un buen desarrollo se deberán vincular lo profesional con la fomentación de áreas verdes en todos los aspectos construidos y en el entorno social, generando escenarios, y que las plantas perduren a lo largo de nuestras vidas. 	<p>Hipótesis:</p> <p>La tipología, los elementos y la organización por dinámica son los criterios de diseño de Jardines Terapéuticos para la rehabilitación emocional en pacientes del centro comunitario mental, La Esperanza, 2020.</p> <p>Variables:</p> <p>Independiente: Criterios de diseño de jardines terapéuticos</p> <p>Dependiente: Rehabilitación emocional – variable dependiente</p>	<p>Tipo de Investigación: básica, Diseño: No experimental y Descriptiva. La investigación según su enfoque fue CUANTITATIVA</p> <p>Técnica de observación sistemática y análisis documental.</p> <p>Este tipo de investigación, fue DESCRIPTIVA porque buscó señalar las distintas características de los pacientes.</p> <p>Universo: fueron 1800 personas con tratamientos para la salud mental.</p> <p>Población: de 60 años a más, 210 pacientes.</p> <p>Muestra: 51 pacientes con: depresión, ansiedad y demencia leve.</p>

Fuente: Elaboración Propia.

Anexo 20

Certificado de validez – Encuesta para Variable Independiente - 01



CERTIFICADO DE VALIDEZ

N°	Dimensiones/Ítem	Claridad		Pertinencia		Relevancia		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	TIPOS DE JARDINES TERAPÉUTICOS							
01	¿Qué aspectos y que cantidad proporcional en área de vegetación es lo óptimo a considerar por persona para elaborar un jardín terapéuticos?	x		x			x	En mi opinión, las dimensiones no deberían ser una limitante, ya que la mayoría de las personas contamos con ambientes pequeños. Para mi, existen soluciones incluso trabajando en macetas.
02	¿Qué criterios consideran para organizar vegetación, según su desprendimiento de aroma dentro del jardín terapéutico de aromaterapia?	x		x		x		Ubicación, asociación, intensidad
03	¿Qué criterios consideran para organizar vegetación, según su aroma dentro del jardín terapéutico de cromoterapia?	x		x		x		Evitar saturación no intencional, encontrar puntos focales
04	¿Qué tipos de vegetación sugiere que se debe considerar de acuerdo a su volumen y frondosidad y sus colores? y ¿Qué criterios o parámetros toman en cuenta?		x	x		x		Se deben elegir según el uso que tendrá y los parámetros parten del ambiente y la personalidad, así como el conjunto de plantas seleccionadas
05	¿Qué cantidad de vegetación y tipos de plantas sugiere en bio-huertos es recomendable considerar?		x	x		x		Según tus objetivos y el espacio disponible que tengas
	ELEMENTOS PARA JARDINES TERAPÉUTICOS							
06	¿A su criterio que tipos de piso según color y textura se debe colocar dentro de un jardín terapéutico?	x		x		x		Me parece que está decisión te debe tomar de manera integral con el proyecto. Texturas ayudan a crear experiencia pero si se trata de una persona en silla de ruedas por ejemplo, no funcionará.

Continúa certificado de validez...

07	¿Qué criterios se deben tomar en cuenta al momento de integrar elementos ornamentales dentro de un jardín terapéuticos para la rehabilitación emocional?	x		x		x		Que aporten en la creación de un ambiente sereno, no inquietante.
08	¿Qué tipo de materiales es recomendable usar dentro de jardines terapéuticos y que parámetros toma en cuenta para colocarlos?	x		x		x		Se toma en cuenta al usuario y las dimensiones del terreno.
09	¿Cuál es el criterio al elegir las intensidades de desprendimientos de aromas (alta-media-baja) para colocarlas en el jardín?	x		x		x		La intención que quieras tener: bienvenida, recorrido, jerarquizar, etc.
10	¿Cómo determino las distancias entre cada elemento colocado en los espacios integradores de los jardines?	x		x		x		El uso y el usuario. La persona debe sentirse cómoda y al mismo tiempo las plantas deben tener espacio para su desarrollo
ORGANIZACIÓN POR DINÁMICA EN LOS JARDINES TERAPÉUTICOS								
11	¿De qué manera empieza a organizar sus jardines terapéuticos?	x		x		x		Definiendo el objetivo
12	¿A su criterio como de que manera se puede generar los recorridos de jardín terapéutico para que pueda ser legible?	x		x			x	Mediante el uso de materiales o dimensiones de caminos.
13	¿A su criterio que recomienda sobre la distribución de accesos y recorridos del jardín terapéutico, que sea dispersa? y ¿Por qué lo considera de ese modo?		x	x			x	Considero un camino principal como base y recorrido "rápido" y otros caminos secundarios para crear emociones tipo "misterio"
14	¿Qué criterios toma en cuenta para la distribución de accesos del jardín terapéutico para actividades pasivas?	x		x		x		Que tengan cierta privacidad
15	¿Qué criterios toma en cuenta para la distribución de accesos del jardín terapéutico para dinámica activa?	x		x		x		Ambientes un poco más abiertos

Claridad 1: Se entiende sin dificultad alguna al enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo. - Pertinencia 2: Si el ítem pertenece a la dimensión. - Relevancia

3: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica.

Opinión de aplicabilidad: APLICABLE (x) APLICABLE DESPUÉS DE CORREGIR () NO APLICABLE ()

Apellidos y Nombres del evaluador: Melisa Moreno Hernández / DNI: (CE) 001075556

Especialidad del evaluador: Paisajista



FIRMA

Anexo 21 Certificado de validez - Encuesta para Variable Independiente - 02



CERTIFICADO DE VALIDEZ								
N°	Dimensiones/Ítem	Claridad		Pertinencia		Relevancia		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
TIPOS DE JARDINES TERAPEUTICOS								
01	¿Qué aspectos y que cantidad proporcional en área de vegetación es lo óptimo a considerar por persona para elaborar un jardín terapéuticos?	X						
02	¿Qué criterios consideran para organizar vegetación, según su desprendimiento de aroma dentro del jardín terapéutico de aromaterapia?	X						
03	¿Qué criterios consideran para organizar vegetación, según su aroma dentro del jardín terapéutico de cromoterapia?	X						
04	¿Qué tipos de vegetación sugiere que se debe considerar de acuerdo a su volumen y frondosidad y sus colores? y ¿Qué criterios o parámetros toman en cuenta?			X		X		
05	¿Qué cantidad de vegetación y tipos de plantas sugiere en bio-huertos es recomendable considerar?					X		
ELEMENTOS PARA JARDINES TERAPEUTICOS								
06	¿A su criterio que tipos de piso según color y textura se debe colocar dentro de un jardín terapéutico?	X						
07	¿Qué criterios se deben tomar en cuenta al momento de integrar elementos ornamentales dentro de un jardín terapéuticos para la rehabilitación emocional?					X		
08	¿Qué tipo de materiales es recomendable usar dentro de jardines terapéuticos y que parámetros toma en cuenta para colocarlos?	X						
09	¿Cuál es el criterio al elegir las intensidades de desprendimientos de aromas (alta-media-baja) para colocarlas en el jardín?			X		X		
10	¿Cómo determino las distancias entre cada elemento colocado en los espacios integradores de los jardines?	X						
ORGANIZACION POR DINAMICA EN LOS JARDINES TERAPEUTICOS								
11	¿De qué manera empieza a organizar sus jardines terapéuticos?	X						
12	¿A su criterio como de que manera se puede generar los recorridos de jardín terapéutico para que pueda ser legible?	X						
13	¿A su criterio que recomienda sobre la distribución de accesos y recorridos del jardín terapéutico, que sea dispersa? y ¿Por qué lo considera de ese modo?	X						
14	¿Qué criterios toma en cuenta para la distribución de accesos del jardín terapéutico para actividades pasivas?	X						
15	¿Qué criterios toma en cuenta para la distribución de accesos del jardín terapéutico para dinámica activa?	X						

Claridad 1: Se entiende sin dificultad alguna al enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo. - Pertinencia 2: Si el ítem pertenece a la dimensión. - Relevancia 3: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica.

Opinión de aplicabilidad: APLICABLE (X) APLICABLE DESPUÉS DE CORREGIR () NO APLICABLE ()

Apellidos y Nombres del evaluador: SANCHEZ FRANCO ALDA MARIA DNI: 07240559

Especialidad del evaluador: ARQUITECTA



FIRMA

Anexo 22 Certificado de validez - Encuesta para Variable independiente - 03

03



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ARQUITECTURA

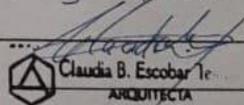
CERTIFICADO DE VALIDEZ								
N°	Dimensiones/Item	Claridad		Pertinencia		Relevancia		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
TIPOS DE JARDINES TERAPÉUTICOS								
01	¿Qué aspectos y que cantidad proporcional en área de vegetación es lo óptimo a considerar por persona para elaborar un jardín terapéuticos?	X		X		X		
02	¿Qué criterios consideran para organizar vegetación, según su desprendimiento de aroma dentro del jardín terapéutico de aromaterapia?	X		X		X		
03	¿Qué criterios consideran para organizar vegetación, según su aroma dentro del jardín terapéutico de cromoterapia?		X		X			Cromoterapia es más visual que aromático.
04	¿Qué tipos de vegetación sugiere que se debe considerar de acuerdo a su volumen y frondosidad y sus colores? y ¿Qué criterios o parámetros toman en cuenta?	X		X		X		
05	¿Qué cantidad de vegetación y tipos de plantas sugiere en bio-huertos es recomendable considerar?		X					mal planteado
ELEMENTOS PARA JARDINES TERAPÉUTICOS								
06	¿A su criterio que tipos de piso según color y textura se debe colocar dentro de un jardín terapéutico?	X		X		X		Sin embargo se asemeja a la 06
07	¿Qué criterios se deben tomar en cuenta al momento de integrar elementos ornamentales dentro de un jardín terapéuticos para la rehabilitación emocional?	X		X		X		
08	¿Qué tipo de materiales es recomendable usar dentro de jardines terapéuticos y que parámetros toma en cuenta para colocarlos?	X		X		X		Se asemeja a la 06.
09	¿Cuál es el criterio al elegir las intensidades de desprendimientos de aromas (alta-media-baja) para colocarlas en el jardín?	X		X		X		
10	¿Cómo determino las distancias entre cada elemento colocado en los espacios integradores de los jardines?	X		X		X		
ORGANIZACIÓN POR DINÁMICA EN LOS JARDINES TERAPÉUTICOS								
11	¿De qué manera empieza a organizar sus jardines terapéuticos?	X		X		X		
12	¿A su criterio como de que manera se puede generar los recorridos de jardín terapéutico para que pueda ser legible?	X		X		X		
13	¿A su criterio que recomienda sobre la distribución de accesos y recorridos del jardín terapéutico, que sea dispersa? y ¿Por qué lo considera de ese modo?	X		X		X		
14	¿Qué criterios toma en cuenta para la distribución de accesos del jardín terapéutico para actividades pasivas?		X	X		X		
15	¿Qué criterios toma en cuenta para la distribución de accesos del jardín terapéutico para dinámica activa?		X	X		X		

Claridad 1: Se entiende sin dificultad alguna al enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo. - Pertinencia 2: Si el ítem pertenece a la dimensión. - Relevancia 3: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica.

Opinión de aplicabilidad: APLICABLE () APLICABLE DESPUÉS DE CORREGIR (X) NO APLICABLE ()

Apellidos y Nombres del evaluador: Escobar Tejeda Claudia Beatriz DNI: 44683199

Especialidad del evaluador: Arquitecta



Claudia B. Escobar Tejeda
ARQUITECTA
CAP. 19524
FIRMA



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ARQUITECTURA

"CRITERIOS DE DISEÑO DE JARDINES TERAPÉUTICOS PARA LA REHABILITACIÓN EMOCIONAL PARA PACIENTES CON PROBLEMAS MENTALES"

• Nombre del Entrevistado:

Esta investigación está enfocada a la rehabilitación de pacientes adulto mayor con problemas mentales: ansiedad, demencia leve y trastorno depresivo.

CERTIFICADO DE VALIDEZ

N°	Dimensiones/Ítem	Claridad		Pertinencia		Relevancia		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	CARACTERÍSTICAS DE MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE PACIENTES ADULTOS MAYORES							
01	¿Cuáles son las características de manifestaciones clínicas de los pacientes adulto mayor en el centro de salud comunitario? (en base a su edad, género, tiempo de enfermedad)	X		X		X		
	CLASIFICACIÓN DE TÉCNICAS TERAPEÚTICAS EN PACIENTES ADULTOS MAYORES							
02	¿Qué tipo de terapias (actividades individuales) utiliza para la rehabilitación de pacientes con depresión y demencia leve?	X		X		X		
03	¿Qué tipo de terapias (actividades grupales) utiliza para la rehabilitación de pacientes con depresión y demencia leve?	X		X		X		
04	¿Qué tipo de terapias (actividades ocupacionales) utiliza para la rehabilitación de pacientes ansiedad?	X		X		X		
05	¿En base a que sentidos del ser humano se debe trabajar según la enfermedad mental del paciente? Según cada enfermedad estipulada?	X			X		X	
06	¿Por qué cree usted que en nuestro país se ignora el tema de la intervención de la naturaleza dentro de las terapias para la recuperación y rehabilitación de los pacientes adulto mayor?	X		X		X		
07	Todos en algún momento hemos estado dentro de un hospital, por lo tanto ¿qué recomendaciones daría usted para que los pacientes tengan otra percepción sobre un hospital al momento de que estos ingresen al nosocomio?		X	X		X		

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	APLICABLE <input checked="" type="checkbox"/>	APLICABLE DESPUÉS DE CORREGIR <input type="checkbox"/>	NO APLICABLE <input type="checkbox"/>
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:	Munoz Arteaga Elizabeth Carolina		DNI: 4825436
ESPECIALIDAD DEL EVALUADOR:	PSIQUIATRÍA		
	FIRMA:		

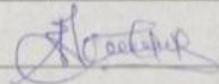
Anexo 24 Certificado de validez – Ficha de registro de datos - Variable Dependiente
– 01

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA		CENTRO COMUNITARIO MENTAL "LA ESPERANZA"		
	FICHA DE PACIENTES			N.º DE FICHA:	01
	ENFERMEDADES:	TRASTORNO DEPRESIVO – ANSIEDAD – DEMENCIA LEVE			

CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DE FICHA TÉCNICA DE PACIENTES – CON ENFERMEDADES MENTALES:

TOMANDO EN CUENTA LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES: TRASTORNO DEPRESIVO – DEMENCIA LEVE - ANSIEDAD

NOMBRE DEL PACIENTE				EDAD DEL PACIENTE:	
TIEMPO CON LA ENFERMEDAD:		SEXO:		DIAGNÓSTICO:	
DATOS ADICIONALES:					
Acontecimiento reciente relevante:					
Estrategias para su rehabilitación:		TERAPIAS DE TIPO:	INDIVIDUAL		
			GRUPAL		
			OCUPACIONALES		
SENTIDO MÁS DESARROLLADO EN LAS TERAPIAS:	GUSTO		MOMENTO MÁS COMPLICADO DE SU ENFERMEDAD:		
	OLFATO				
	TACTO				
	OÍDO				
	VISTA				
CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS					
INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS					
INTERVENCIONES OCUPACIONALES					
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO	MAÑANA	DOSIS:	TARDE	DOSIS:	NOCHE
					DOSIS:
DURACIÓN	SEMANAS		MESES		AÑOS
OBSERVACIONES GENERALES:					

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	APLICABLE <input checked="" type="checkbox"/>	APLICABLE DESPUÉS DE CORREGIR	NO APLICABLE
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:	Muñoz Arteaga Elizabeth Carolina		DNI: 41825436
ESPECIALIDAD DEL EVALUADOR:	FIRMA:		
Psiquiatría.	 Elizabeth C. Muñoz Arteaga MEDICO PSIQUIATRA R.M.E. 028786 - C.M.P. 55686		

Anexo 25

Porcentaje de confiabilidad – instrumento

ITEM	CLARIDAD			SUMATORIA	VALOR	PERTINENCIA			SUMATORIA	VALOR	RELEVANCIA			SUMATORIA	VALOR	
	J1	J2	J3			J1	J2	J3			J1	J2	J3			
1	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	1	0	0	1	33%	
2	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	
3	0	1	1	2	67%	0	1	1	2	67%	0	1	1	2	67%	
4	1	0	1	2	67%	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	
5	0	0	1	1	33%	0	1	1	2	67%	0	1	1	2	67%	
6	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	
7	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	
8	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	
9	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	
10	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	1	1	0	2	67%	
11	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	
12	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	
13	1	0	1	2	67%	1	1	1	3	100%	1	0	1	2	67%	
14	0	1	1	2	67%	1	1	1	3	100%	1	0	1	2	67%	
15	0	1	1	2	67%	1	1	1	3	100%	1	1	1	3	100%	
	ARG. E.	P. M.	ARG. S.		85%	ARG. E.	P. M.	ARG. S.		96%	ARG. E.	P. M.	ARG. S.		85%	88% TOTAL

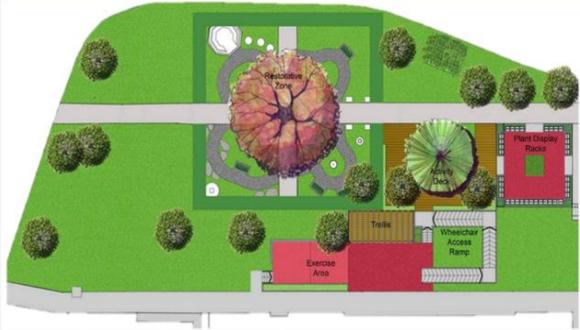
Por lo tanto, se obtuvo un 88% de confiabilidad en las validaciones de las entrevistas.

Anexo 26

Figura 32

The Therapeutic Garden – Hort Park Singapore I

THE THERAPEUTIC GARDEN - HORT PARK SINGAPORE



Este jardín tiene una **zona de restauración** y una **zona de actividades complementarias**. Es un jardín apacible con amplia **sombra**, **campanillas de viento**, **juegos de agua** y un **paisaje intenso de plantas fascinantes y familiares para despertar los sentidos**.

Impulsa los elementos de diseño y la facilidad de uso características para satisfacer las necesidades de los ancianos, incluidos aquellos con afecciones como **pacientes con demencia**.



Los ancianos con la demencia tiene dificultad reconociendo cuando son demasiado caliente y no pensarían en poner en un sombrero o bloqueador solar.



Los colores brillantes crean un impacto edificante al estimular la mente, mientras que los colores fríos han demostrado ser reconstituyente creando una experiencia relajante. Creando oportunidades para visitantes para observar la vida silvestre y biodiversidad.

Sistema de vías en bucle, circular o en forma de ocho	JARDINERÍA	ACTIVIDAD:	ZONAS:	Puntos de destino apropiados, como una glorieta con amplios asientos	Opciones de asientos, rutas de caminos, vistas y destinos.	Un espacio diseñado específicamente para la jardinería con camas elevadas móviles, bancos personalizados para macetas y acceso conveniente al agua
	DIVERSION FAMILIAR	a) DIA FUERA DE JARDINEROS b) PROGRAMA DE HORTICULTURA TERAPEUTICA	1) Patio de recreo 2) Estacionamiento o 3) Restaurante 4) Refugios 5) Área de juegos de arena 6) Estanque 7) Área para cambiar pañales 8) Lugar para la realización de eventos 9) Baños			
	FOTOGRAFÍA			Será lo suficientemente grande para fomentar la interacción social o actividades entre los ancianos.	Asientos como bancos de jardín enfrentar diferentes direcciones brindar a los visitantes una opción de diferentes puntos de vista. Este diseño también se adapta a ancianos con demencia ya que a menudo están inquietos.	Para que sea más conveniente para los ancianos participar en la jardinería. Brindar comodidad y conveniencia para los visitantes.
	CAMINAR Y ROTAR					



FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

Proyecto de investigación:
Criterios de diseño de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional en pacientes del centro comunitario mental, La Esperanza, 2020

Caso:
THE THERAPEUTIC GARDEN - HORT PARK SINGAPORE

Alumnas: Activar Windows
- Diaz Chiroque, Juana Iris para activar Windows.
- Rodriguez Monzón, Estefanía Analiz del Rosario

Docente:
- Dr. Arteaga Avalos, Franklin Arturo

Nota: Análisis de casos de Jardines terapéuticos afines al de la investigación – The Therapeutic Garden – Hort Park Singapore.

Fuente: Elaboración propia con base de datos en Power Point.

Anexo 27

Figura 33

The Therapeutic Garden – Hort Park Singapore II

THE THERAPEUTIC GARDEN - HORT PARK SINGAPORE



Maryborough Hospital Healing Garden

El concepto del **jardín curativo** abarca a Maryborough como un lugar, basándose en la herencia colonial distintiva y las características naturales de la ciudad. El jardín desempeña un papel clave en la **rehabilitación de pacientes** que requieren **fisioterapia**. También proporciona un espacio al aire libre para el **personal, los pacientes y los visitantes**.

Consideración del microclima del sitio (sol y sombra).




<p>Los espacios están vinculados con un camino de eje principal reforzado por los elementos adyacentes. Junto con el eje principal, una vía secundaria serpenteante une las características clave de la rehabilitación.</p>	<p>ELEMENTOS:</p> <p>Glorieta y la fuente de agua.</p> <p>Equilibrio armonioso</p> <p>Aspectos visuales y funcionales del espacio del jardín curativo.</p>	<p>ACTIVIDAD:</p> <p>a) Rehabilitación.</p>	<p>ORGANIZACIÓN:</p> <p>a) Un área representa los bosques del interior y proporciona una zona tranquila y sombreada que contiene muchas características de rehabilitación física, como escalones y superficie táctil.</p> <p>b) Una sección intermedia que consta de un área común con una estructura de refugio, barbacoa, asientos y jardineras elevadas que representan el corazón de la ciudad: un lugar para reunirse, socializar y compartir.</p> <p>c) El extremo este del patio consta de una gran área de césped con árboles de sombra, una fuente de agua y un camino formal con plantas que reflejan los elementos que se encuentran en el parque histórico de la ciudad, Queen's Park.</p>	<p>ÁREAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ZONA DE REHABILITACIÓN FÍSICA - ESTRUCTURA DE REFUGIO PAR ESPACIO INTEGRADOR - ÁREA DE ÁRBOLES PARA FORMAR CAMINOS 		 <p>Elementos de madera a lo largo del jardín terapéutico.</p>
---	---	--	---	---	---	--

 <p>FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA</p>	<p>Proyecto de investigación: Criterios de diseño de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional en pacientes del centro comunitario mental, La Esperanza, 2020</p> <p>Caso: MARYBOROUGH HOSPITAL HEALING GARDEN</p>	<p>Alumnas: Activar Windows - Diaz Chiroque, Juana Iris para activar Windows. - Rodriguez Monzón, Estefania Analiz del Rosario</p> <p>Docente: - Dr. Arteaga Avalos, Franklin Arturo</p>
--	---	--

Nota: Análisis de casos de Jardines terapéuticos afines al de la investigación – The Therapeutic Garden – Hort Park Singapore.

Fuente: Elaboración propia con base de datos en Power Point.

Anexo 28

Figura 34

Maryborough – Hospital Healing Garden – Salamanca.



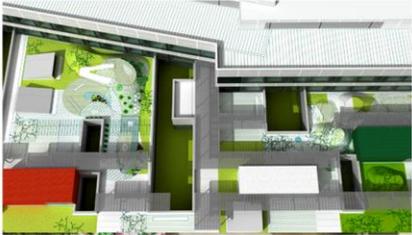
Nota: Análisis de casos de Jardines terapéuticos afines al de la investigación – Maryborough – Hospital Healing Garden – Salamanca.

Fuente: Elaboración propia con base de datos en Power Point.

Anexo 29

Figura 35

Maryborough – Hospital Healing Garden – Oporto.

MARYBOROUGH - HOSPITAL HEALING GARDEN - OPORTO			
		<p>Diseño de jardines terapéuticos en espacios ubicados en las terrazas Los Cuatro patios medianos tienen una superficie aproximada de 170 m² (dos patios) y 210 m² y 90 m² los otros dos. Siendo la intención de estos patios la de llevar a cabo en el exterior las terapias de rehabilitación correspondientes de los pacientes.</p>	
		<p>Objetivos dentro del jardín: Un jardín para el ejercicio cerebral mediante la estimulación de los sentidos. Además se potencian habilidades funcionales y se reduce la desorientación temporal y espacial mediante los colores y la información visual y táctil.</p>	
<p>El recorrido se estructura a base de paradas para la estimulación terapéutica de cada uno de los sentidos: vista, olfato, oído, tacto y gusto. Presenta 2 ejes, línea y diverso.</p>		<p>La horticultura se trabaja Se utiliza para recuperar funciones, coordinar movimientos y estimular los sentidos.</p>	<p>Es un jardín con 4 zonas dividido en diferentes niveles de esfuerzo físico y ejercicios de resistencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rampas y escaleras para sillas de ruedas • Pavimentos y desniveles para "volver a caminar" • Juegos deportivos con pelota (baloncesto, voleibol, etc.) • Maquinas y ejercicios especiales para ejercitar caderas y dorso.
 <p>FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA</p>		<p>Proyecto de investigación: Criterios de diseño de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional en pacientes del centro comunitario mental, La Esperanza, 2020</p>	<p>Alumnas: - Diaz Chirique, Juana Iris - Rodríguez Monzón, Estefanía</p> <p>Docente: - Dr. Arteaga Avalos, Franklin Arturo</p>
		<p>TESIS</p>	

Nota: Análisis de casos de Jardines terapéuticos afines al de la investigación – Maryborough – Hospital Healing Garden – Oporto.

Fuente: Elaboración propia con base de datos en Power Point.

Anexo 30

Figura 36

Maryborough – Hospital Healing Garden – Leoia.

MARYBOROUGH - HOSPITAL HEALING GARDEN - LEOIA				
		<p>Proyecto de un jardín de 350 m2, El fin es recuperar un espacio que previamente ocupaba una plaza de cemento con bancos, para la creación de un emplazamiento que sirva como lugar de estimulación para los sentidos.</p>		
		<p>Espacio en el que la luz, las texturas, los olores y los sonidos estimulen sus sentidos y permitan al personal establecer objetivos terapéuticos que mejoren la calidad de vida de todos.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estimular los sentidos, Beneficios personales y sociales. 		
<p>Optado por la construcción del módulo de los sentidos, para la estimulación de todos ellos por medio de diversas actividades y espacios.</p> 	<p>El jardín tiene un camino de entrada rodeado de lavanda, para que la primera experiencia olfativa sea interesante para los pacientes.</p> 	<p>En el centro del jardín hay una pérgola, en la que un instrumento musical tocará gracias a su conexión con el viento</p> 	<p>La estimulación de olfato y oído, potenciada por la gran variedad de plantas y de árboles, así como la construcción de una fuente y de casas para atraer a los pájaros.</p> <p>Se trabajo todos lo elementos de jardin con Madera.</p>	<p>La estimulación del tacto, con diferentes flores que favorecen este aspecto de la terapia y por un camino de texturas que se puede disfrutar tanto descalzo como con zapatos.</p> 
 <p>FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA</p>		<p>Proyecto de investigación: Criterios de diseño de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional en pacientes del centro comunitario mental, La Esperanza, 2020</p> <p style="text-align: center;">TESIS</p>		<p>Alumnas: - Díaz Chiroque, Juana Iris - Rodríguez Monzón, Estefanía</p> <p>Docente: - Dr. Arteaga Avalos, Franklin Arturo</p>

Nota: Análisis de casos de Jardines terapéuticos afines al de la investigación – Maryborough – Hospital Healing Garden – Leoia.

Fuente: Elaboración propia con base de datos en Power Point.

Anexo 31

Figura 37

Maryborough – Hospital Healing Garden – Gallarta.

MARYBOROUGH - HOSPITAL HEALING GARDEN - GALLARTA				
		<p>Proyecto de un jardín de 270 m2, Se trata de un lugar que cuenta con diversos espacios para el uso de los pacientes del centro y también de sus familias y del personal para generar un entorno campestre que evoque recuerdos y reminiscencias de la vida en la naturaleza, en línea con la programación del centro al que pertenece.</p>		
		<p>Objetivos dentro del jardín:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actividades, estimulación y reminiscencia - Integración social y generacional 		
<p>La construcción de un caserío que cuenta con un cobertizo, donde se encuentran diversas variedades de plantas que estimulan el olfato, el tacto y la vista.</p>		<p>El centro recibe muchas visitas al día así que elaboraron estos espacios para que tanto el paciente como la visita pueda realizar las actividades</p>		<p>Elementos: se han colocado cosechas y herramientas antiguas que solían utilizarse en estos lugares, con el objetivo de hacer actividades manuales. - El material que predomina es la madera</p>
	<p>FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA</p>	<p>Proyecto de investigación: Criterios de diseño de jardines terapéuticos para la rehabilitación emocional en pacientes del centro comunitario mental, La Esperanza, 2020</p>	<p>Alumnas: - Diaz Chiroque, Juana Iris - Rodriguez Monzón, Estefania</p>	<p>Docente: - Dr. Arteaga Avalos, Franklin Arturo</p>
		<p>TESIS</p>		

Nota: Análisis de casos de Jardines terapéuticos afines al de la investigación – Maryborough – Hospital Healing Garden – Gallarta.

Fuente: Elaboración propia con base de datos en Power Point.