



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

“Condiciones físico espaciales y su influencia en la percepción de  
calidad de salud del paciente en San Juan de Miraflores, 2021”

Caso de estudio: Pacientes del área de Medicina Física y  
Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

ARQUITECTO

**AUTORES:**

Calvo Sandoval, Leo Isaac (ORCID: 0000-0002-0860-6846)

Sumoso Palomino, Alberto Antonio (ORCID: 0000-249-077-880)

**ASESOR:**

Mgrt. Arq. Reyna Ledesma, Víctor Manuel (ORCID: 0000-0002-8552-860X)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Arquitectura

Lima – Perú

2021

## **Dedicatoria**

Dedico la culminación del presente trabajo de investigación, a mis padres que, a pesar de la distancia, han sido el soporte durante todo este proceso de alcanzar mis sueños; a mis hermanos, para que sea tomado como ejemplo de sacrificio y superación, dándoles el mensaje que, si uno se encuentra enfocado en sus objetivos, si o si lo llega a lograr.

*Alberto Sumoso*

Dedicado con mucho amor y respeto a Dios, por bendecirme y brindarme grandes oportunidades y experiencias a lo largo de esta vida universitaria, por darme el gozo de una buena salud y ser mi compañero y mejor amigo de vida. A mis padres: Leoncio Calvo Sangama y Fabiola Sandoval Peña, por brindarme ese amor incondicional, esa confianza y empuje en los diversos momentos que hemos atravesado, por enseñarme que, a través del esfuerzo, perseverancia y sacrificó todo es posible; y por haberme forjado un hombre correcto de principios y valores. Dedicado al pedacito de mi vida, el cual es y será mi motivación e impulso para escalar y lograr mis próximos sueños, anhelos y metas, A mi compañera de vida, por enseñarme la forma correcta de sobresalir ante los problemas y adversidades, juntos podemos hacer grandes cosas. Al señor de Muruhuay por llegar en el momento oportuno y no dejarme caer en mi último peldaño.

*Leo Calvo*

## **Agradecimiento**

Quisiera plasmar un agradecimiento escrito a Dios, por brindarme salud, especialmente en estos tiempos de pandemia. Al Mg. Arq. Víctor Manuel Reyna Ledesma, por todas sus asesorías durante el proceso de la presente investigación. Y finalmente, agradecer a todos aquellos compañeros, que contribuyeron con sus críticas constructivas y consejos para llegar a la culminación de la presente.

*Alberto Sumoso*

Agradecido con Dios por guiar mi camino, A mis padres por su formación y amor, a mis hermanas, cuñados y sobrinos por impulsarme a cumplir mis sueños.

Agradecido con los ingenieros Henry Delgado, Jhonatan de la Cruz y el ingeniero Alonso Gutiérrez, por depositar esa confianza en los múltiples trabajos que he conformado, por sus enseñanzas, valores y experiencias, que son frutos de mi persona.

Agradecido incondicionalmente con el maestro Raúl Valcárcel, sin él no hubiese sido posible despegar mis conocimientos.

A todos los que brindaron ese granito de conocimientos, les agradezco de corazón.

*Leo Calvo*

## Índice de Contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	vi
Índice de Tablas	ix
Índice de Figuras	x
Resumen	xi
Abstract	xii
I. INTRODUCCIÓN	1
Realidad Problemática .....	1
II. MARCO TEÓRICO	6
Antecedentes .....	6
<i>Antecedentes Internacionales</i> .....	6
<i>Antecedentes Nacionales</i> .....	9
Bases Teóricas .....	12
<i>Definición de Condiciones Físico Espaciales</i> .....	12
<i>Definición de Percepción de Calidad de Salud</i> .....	13
Teorías Relacionadas al Tema .....	15
<i>Teoría General: Humanización y Calidad de los Ambientes Hospitalarios</i> 16	
<i>Teorías Vinculante 1: Arquitectura Sanitaria y Hospitalaria</i> .....	17
<i>Teorías Vinculante 2: Percepción y Estimulación de los Sentidos a través de la Arquitectura</i> .....	17
<i>Teorías Vinculante 3: El Poder del Color</i> .....	18
<i>Teorías Vinculante 4: Influencia de la Arquitectura de Hospitales en la Vida de los Pacientes</i> .....	19

<i>Teorías Vinculante 5: Efectos Terapéuticos del Diseño en los Establecimientos de Salud</i> .....	20
<i>Teorías Vinculante 6: Relación Espacio – Usuario</i> .....	20
<i>Enfoque: Teoría de la Humanización de Espacios</i> .....	20
Marco Conceptual.....	22
METODOLOGÍA.....	24
Tipo y Diseño de Investigación.....	24
<i>Tipo de Investigación</i> .....	24
<i>Diseño de Investigación</i> .....	24
Variables y Operacionalización.....	24
<i>Variable 1: Condiciones físico – espaciales</i> .....	24
<i>Variable 2: Percepción de calidad de salud</i> .....	25
<i>Operacionalización de las variables</i> .....	25
Población, Muestra y Muestreo.....	26
<i>Población</i> .....	26
<i>Muestra</i> .....	29
<i>Muestreo</i> .....	30
<i>Unidad de Análisis</i> .....	30
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	30
<i>Técnica</i> .....	31
<i>Instrumentos de Recolección de Datos</i> .....	31
<i>Validación y Confiabilidad del Instrumento</i> .....	34
Procedimientos.....	36
Método de Análisis de Datos.....	37
Aspectos Éticos.....	37
IV. RESULTADOS.....	39
RESULTADOS DE DATOS CUANTITATIVOS.....	39

Resultados descriptivos de la variable: Condiciones físico espaciales .....	39
Resultados descriptivos de la variable: Percepción calidad de salud .....	40
Resultados descriptivos las dimensiones de la variable: Condiciones físico espaciales .....	41
Resultados descriptivos las dimensiones de la variable: Percepción calidad de salud .....	42
Resultados Inferenciales de la Variable .....	43
<i>Prueba de Hipótesis</i> .....	43
<i>Prueba de Hipótesis General</i> .....	46
<i>Prueba de Hipótesis Específica 1</i> .....	47
<i>Prueba de Hipótesis Específica 2</i> .....	48
<i>Prueba de Hipótesis Específica 3</i> .....	49
Diagrama de Dispersión: Variable 1 y variable 2 .....	50
RESULTADOS DE DATOS CUALITATIVOS.....	51
TRIANGULACIÓN DE DATOS .....	62
V. DISCUSIÓN	68
VI. CONCLUSIONES	79
VII. RECOMENDACIONES	83
REFERENCIAS	86
ANEXOS	93

## Índice de Tablas

<b>Tabla 1</b> <i>Energía transmisible a través del color - Estimulación en la salud</i> .....	18
<b>Tabla 2</b> Estímulo y percepción de los colores.....	18
<b>Tabla 3:</b> Población en base a Reporte de atenciones de médicos - Junio, 2021	26
<b>Tabla 4:</b> Población final en base a criterios de inclusión y exclusión .....	29
<b>Tabla 5</b> Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	31
<b>Tabla 6</b> Validación por Juicio de expertos sobre el Instrumento de encuesta .....	34
<b>Tabla 7</b> Validación por Juicio de expertos sobre el Instrumento Tabla descriptiva .....	35
<b>Tabla 8</b> Niveles de Confiabilidad.....	35
<b>Tabla 9</b> Confiabilidad según Alpha de Cronbach .....	35
<b>Tabla 10</b> Baremos de Condiciones físico espaciales.....	36
<b>Tabla 11</b> Baremos de Percepción calidad de salud .....	36
<b>Tabla 12:</b> Resultados descriptivos de la variable: Condiciones físico espaciales	39
<b>Tabla 13:</b> Resultados descriptivos de la variable: Percepción calidad de salud ..	40
<b>Tabla 14:</b> Resultados descriptivos de la variable: Condiciones físico espaciales por dimensiones .....	41
<b>Tabla 15:</b> Resultados descriptivos de la variable: Percepción calidad de salud por dimensiones .....	42
<b>Tabla 16:</b> Pruebas de normalidad de variable Condiciones físico espaciales .....	44
<b>Tabla 17:</b> Pruebas de normalidad de la variable percepción calidad de salud ....	45
<b>Tabla 18:</b> Grado de relación según coeficiente de correlación .....	46
<b>Tabla 19:</b> Prueba de hipótesis general – Rho de Spearman .....	47
<b>Tabla 20:</b> Prueba de hipótesis específica 1 – Rho de Spearman .....	48
<b>Tabla 21:</b> Prueba de hipótesis específica 2 – Rho de Spearman .....	49
<b>Tabla 22:</b> Prueba de hipótesis específica 3 – Rho de Spearman .....	50
<b>Tabla 23:</b> Dimensiones de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación.....	57
<b>Tabla 24:</b> Triangulación de datos.....	62

## Índice de Figuras

<b>Figura 1:</b> Resultados descriptivos de la variable Condiciones físico espaciales .	39
<b>Figura 2:</b> Resultados descriptivos de la variable Percepción calidad de salud....	40
<b>Figura 3:</b> Resultados descriptivos de la variable Condiciones físico espaciales por dimensiones .....	41
<b>Figura 4:</b> Resultados descriptivos de la variable Percepción calidad de salud por dimensiones .....	42
<b>Figura 5:</b> Diagrama de dispersión variable 1 y 2 .....	50



## Resumen

El objetivo general de la presente investigación fue determinar de qué manera las condiciones físico-espaciales del área de Medicina Física y Rehabilitación influyen en la percepción de calidad de salud de los pacientes del hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores, 2021.

La investigación es de tipo básica, diseño no experimental, corte transversal, enfoque mixto y nivel correlacional-causal. La población conformada por 134 pacientes que asisten al área de rehabilitación, con muestra de 87 pacientes. Se utilizaron como técnicas: la encuesta y observación; teniendo como instrumento dos cuestionarios medidos en escala de Likert y procesado en programa SPSS-21; y cinco fichas de observación. Los resultados de los cuestionarios se dieron a través de estadística inferencial y descriptiva, asimismo se analizaron las fichas de observación para proceder con el método de triangulación. En base a estadística inferencial, se tuvo un resultado Rho de Spearman de 0.811, existiendo correlación positiva muy fuerte entre ambas variables y aceptando la hipótesis del investigador. Asimismo, según pacientes, las condiciones físico-espaciales se encuentra en nivel regular (59.8%-encuestados) influyendo en su percepción calidad de salud (77%-encuestados); concluyendo que las condiciones físico-espaciales del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de calidad de salud de los pacientes.

**Palabras claves:** condiciones físico espaciales, percepción calidad de salud, paciente.

## Abstract

The general objective of this research was to determine how the physical-spatial conditions of the area of Physical Medicine and Rehabilitation influence the perception of health quality of the patients of the María Auxiliadora hospital, San Juan de Miraflores, 2021.

The research is of a basic type, non-experimental design, cross-sectional, mixed approach and correlational-causal level. The population made up of 134 patients attending the rehabilitation area, with a sample of 87 patients. The following techniques were used: the survey and observation; having as an instrument two questionnaires measured on the Likert scale and processed in the SPSS-21 program; and five observation cards. The results of the questionnaires were given through inferential and descriptive statistics, and the observation files were also analyzed to proceed with the triangulation method. Based on inferential statistics, a Spearman Rho result of 0.811 was obtained, with a very strong positive correlation between both variables and accepting the researcher's hypothesis. Likewise, according to patients, the physical-spatial conditions are at a regular level (59.8% - surveyed) influencing their perception of health quality (77% - surveyed); concluding that the physical-spatial conditions of the rehabilitation area significantly influence the perception of quality of health of the patients.

**Keywords:** physical and spatial conditions, perception of quality of health, patient.

## I. INTRODUCCIÓN

### **Realidad Problemática**

Una definición común de calidad de salud se refiere a la cobertura de las necesidades de bienestar psicofísico de los individuos, de forma oportuna y eficaz, medido en base a la percepción con relación a los servicios prestados en un centro de salud. (Rojas y Roque, 2020). De acuerdo con esto, la percepción de calidad de salud es la manera subjetiva en que el paciente percibe e interpreta factores y elementos de un centro hospitalario. (Viviano, 2017). Siendo uno de estos factores que influyen en la percepción de salud del usuario: las condiciones arquitectónicas que presenta un establecimiento de salud y con la cual ha sido diseñada en base a criterios funcionales, espaciales y ambientales. (Briceño y Pérez, 2020). Sin embargo, el problema se da cuando el equipamiento hospitalario no cuenta con adecuadas condiciones físico espaciales, influyendo así, en la percepción del individuo y no logrando tener de esta manera, una atención humanizada, donde el usuario goce de una óptima salud integral, recibiendo no sólo una atención física, sino también psicológica, emocional y social. (Ávila y Sandoval, 2019).

Rufasto (2017) menciona que las condiciones físico espaciales se relacionan con los criterios arquitectónicos que han sido aplicados en el diseño del establecimiento de salud, y esto ha de haber sido elaborado no sólo pensando en que este será una edificación para tratar enfermedades de las personas, sino en ser un espacio de salud y bienestar, donde los ambientes y espacios físicos pasen a formar parte del proceso curativo del paciente. Por esto, el usuario tiene que ser el centro para cada decisión de diseño, ya que es ella quien hará uso de este equipamiento de salud, teniendo un diseño no solo funcional sino una edificación que responda las necesidades humanas, tanto física, psicológica, mental y socialmente. (Sierra, 2021). Entonces, haciendo uso de adecuados criterios de diseño hospitalario, se tendrán las mejores condiciones físico espaciales, enfocados en una correcta humanización, teniendo un hábitat humano que active el potencial integral del paciente, puesto que se ha demostrado que encontrarse en un estado de estrés prolongado, producto de la percepción espacial que tenga el usuario en un establecimiento

de salud, debilita el sistema inmunológico, volviéndose vulnerables a diversos males.

A nivel internacional, existen diversos problemas en los establecimientos de salud; en cuanto a infraestructura tenemos el mal manejo de los criterios arquitectónicos, perjudicando así, en las condiciones físico espaciales del establecimiento de salud. Estos problemas suelen darse, principalmente en países en vías de desarrollo, teniendo estudios donde el 5% y 10% de usuarios que visitan un centro de salud, presentan un riesgo mayor a contagiarse de alguna enfermedad que en países de primer mundo. Asimismo, los hospitales de Guatemala, en su mayoría adolecen de inadecuados espacios para la atención hospitalaria, teniendo espacios reducidos, con circulaciones angostas, generando amontonamiento de pacientes en estos espacios, y otras no contando con adecuada y suficiente iluminación y ventilación en los ambientes, convirtiéndose así, en un problema de salud, tanto para el paciente que acude al establecimiento por un servicio y el personal médico, que no puede ejercer sus actividades con normalidad y fluidez, provocando de esta manera una inadecuada atención y repercutiendo así, en la percepción de calidad de salud del usuario. (Organización Mundial de la Salud, 2018, citado por Rojas y Roque, 2020).

Por tal problema, a nivel mundial existen instituciones que ya han comenzado sus labores para mejorar el proceder médico dando importancia a la atención al usuario, desde un enfoque humanista. (Estevez y Prada, 2019). España, en 1984 empieza a hacer uso de un plan de humanización hospitalaria, donde ponen hincapié, más allá que a la enfermedad, también al enfermo como persona, de manera que sus sentimientos, su intimidad y su dignidad sean reconocidas y en primer plano al momento de diseñar un centro hospitalario. En Países Bajos, surgió la “Teoría de la Humanización de espacios” del arquitecto Van den Berg, donde definen la humanización como un elemento para promover, proteger, sanar los males y asegurar un espacio que brinde una mejor calidad de vida y atención integral. (Van den Berg, 2005, citado por Guevara y Juárez, 2020). Usando este principio, el arquitecto lo aplica en el diseño de unos espacios externos de quimioterapia, quien después de analizar, examinar y aplicar su teoría, tuvo como resultado una recuperación más rápida de los

pacientes y con pocos efectos secundarios, comparando con los otros pacientes que recibían el tratamiento dentro del hospital.

A nivel América Latina, se puede observar estudios relacionados al problema a tratar. Por ejemplo, en México existe un importante atraso en el sector salud del país, esto en cuanto a condiciones arquitectónicas y problemas de accesibilidad a los equipamientos de salud institucional, el cual presenta pésima infraestructura hospitalaria, generando así, problemas en la calidad de salud, atención e insatisfacción del usuario, trayendo consigo que la población no asista a establecimientos de salud público y prefiriendo pagar por servicios médicos privados. (Mariscal *et al.*, 2017). En Loja – Ecuador, los establecimientos de salud no tienen adecuados criterios de diseño hospitalario, no sólo en el aspecto funcional, sino a su vez, espacial, social y ambiental (olores, sonidos, luz, iluminación y color) influyendo así en la fisiología del paciente, no ayudando en la mejora del enfermo.

En el Perú, la Dirección General de Salud de las Personas (2020) indica que la oferta del servicio sanitario no está correctamente organizada para atender la gran demanda de pacientes que presenta el país. Teniendo alrededor de 12 mil (65%) establecimientos de salud que no cuentan con un adecuado equipamiento para atender a los pacientes; añadiendo a este déficit, la llegada de la Covid-19 como pandemia mundial, que sin duda ha afectado de gran manera la capacidad de respuesta por parte del personal de salud como las infraestructuras hospitalarias conllevando a generar grandes cambios tanto dentro y fuera de esta. Esto hace también que exista una deshumanización de salud, puesto que no se les brinda a los pacientes que asisten una respuesta inmediata y atención integral. Ejemplo de este problema se tiene un estudio de los hospitales de Arequipa, en calidad de pacientes, se sienten amenazados o con miedo por el proceso de enfermedad o mal que vienen padeciendo y buscan recibir dentro de un establecimiento de salud, un cuidado óptimo, esto nos da a entender que cuando una persona está enferma, no sólo es afectado su cuerpo, sino también su capacidad de pensar y su mundo afectivo, relacional, social y espiritual. Por tal motivo, es necesario tomar en cuenta el problema de las condiciones físico espaciales de los hospitales, yendo más allá de lo funcional. (Follano y Hanco, 2018). Asimismo, Mejía (2018) menciona que, hoy en día las

infecciones dentro de los ambientes del hospital representan uno de los mayores problemas sanitarios que enfrenta el personal sanitario en Chimbote, esto debido a la ignorancia y desconocimiento sobre las medidas de bioseguridad, además de la pésima infraestructura hospitalaria y al mal diseño del establecimiento. En tal sentido, se puede decir que, se tienen que aplicar adecuados criterios de diseño hospitalario para así tener unas adecuadas condiciones físico espaciales en los establecimientos de salud donde el usuario alcance una buena y óptima atención integral en salud, que no sólo está definida como la ausencia de un mal, sino como el estar bien físico, psicológico y social.

A nivel local, y como caso de estudio de la investigación, el área de Medicina Física y Rehabilitación es una unidad hospitalaria ubicada en el sótano del hospital María Auxiliadora en el distrito de San Juan de Miraflores, presentando problemas en cuanto a condiciones de accesibilidad y circulación, condiciones del espacio físico y condiciones ambientales.

Bajo este contexto, es que nos preguntamos: ¿de qué manera las condiciones físico-espaciales del área de rehabilitación influye en la percepción de calidad de salud de los pacientes? Teniendo como objetivo general: determinar de qué manera las condiciones físico espaciales del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de calidad de salud de los pacientes del hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores, 2021; y objetivos específicos: a) analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento; b) describir de qué manera las condiciones del espacio físico del área de rehabilitación influye en la percepción de bienestar integral del paciente; y c) analizar de qué manera las condiciones ambientales de los ambientes del área de rehabilitación influye en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento.

De la misma manera se determina la hipótesis general: Las condiciones físico espaciales del área de Medicina Física y Rehabilitación influye significativamente en la percepción de calidad de salud de los pacientes del hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores, 2021. Las hipótesis específicas son: a) las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de inclusión que tiene

el paciente que acude al establecimiento; b) las condiciones del espacio físico del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de bienestar integral del paciente; y c) las condiciones ambientales de los ambientes del área rehabilitación influyen significativamente en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento.

La presente investigación presenta una justificación metodológica; porque el estudio creará instrumentos validados y confiables (cuestionarios y fichas de observación), que se pondrá a disposición para ser utilizados por futuros investigadores que deseen tocar el tema abordado; justificación teórica, ya que los resultados obtenidos serán demostrado con las teorías estudiadas en base a tesis de pregrado, posgrado, doctorado, artículos científicos, libros con contenido de teorías sobre temas relacionados al fenómeno de estudio, que sirvieron para el desarrollo de la investigación; justificación práctica, porque hoy en día, existe la necesidad de contar con establecimientos de salud con adecuadas condiciones físico espaciales, que ayuden a los pacientes no sólo a recibir una atención física, sino también emocional y social; y por último una justificación con relevancia social; debido a que el problema de estudio se viene manifestando en la mayoría de centros hospitalarios convirtiéndolo ya en un problema sanitario social, donde se debe de intervenir para cambiar dicho panorama.

Como aporte la investigación, se menciona que en la actualidad existen estudios y/o investigaciones acerca de las variables planteadas, pero de manera independiente; por ello se considera que es necesario estudiarlas en su conjunto para así conocer la influencia de una en la otra, contribuyendo así, como aporte al conocimiento para futuras investigaciones sobre el tema abordado. Asimismo, se determinó que en el hospital María Auxiliadora, específicamente en el área de Rehabilitación y Medicina Física, hasta el momento no se ha llegado a realizar investigaciones de este tipo, por lo cual se estaría aportando teóricamente al conocimiento.

## II. MARCO TEÓRICO

### **Antecedentes**

#### ***Antecedentes Internacionales***

Estupiñan (2021) en su trabajo de investigación de pregrado titulado “La arquitectura como instrumento de tratamiento en la rehabilitación”, tuvo como objetivo general, determinar un criterio de diseño en base a la relación de configuración espacial usando teorías de la neuroarquitectura, biofilia y psicología ambiental, para la propuesta de un hospital de rehabilitación mental, coinvirtiéndolo a la arquitectura en un instrumento de curación. La metodología del estudio se estableció por medio de visitas guiadas a los establecimientos, para observar el estado de la infraestructura externa e interna de los centros de rehabilitación y revisión de material académico sobre neuroarquitectura, biofilia y psicología ambiental. De los resultados obtenidos, el autor llegó a la conclusión que, por medio de nuevas estrategias y enfoques arquitectónicos como la neuroarquitectura, biofilia y psicología ambiental, se ofrece a los pacientes de rehabilitación un ambiente saludable, involucrando el ambiente, la circulación, y la disposición entre los espacios, creando confort y seguridad para los pacientes, y ayudándolos a integrarse a la sociedad y a su entorno, por ende se entiende que, la arquitectura presenta una relación directa con el bienestar del paciente, siendo importante crear ambientes que brinden sensaciones y emociones positivas al usuario, puesto que el espacio físico influye en el bienestar físico, emocional y en el comportamiento del paciente y por esto la arquitectura tiene que ser la principal herramienta para incentivarlo a su pronta recuperación.

Montoya (2020) en su trabajo de grado denominado “Neuroarquitectura hospitalaria”, tuvo como objetivo principal: identificar y enlazar definiciones de neurociencia y diseño, mejorando el proceso de diseño de establecimientos de salud para otorgarle al paciente una mejor calidad y confort en la percepción de los espacios. El tipo de investigación fue descriptivo, teniendo como instrumentos de recolección de datos, el cuestionario, revisión de documentos, libros relacionados al tema, referentes y fotografías del lugar. Los resultados fueron que, los pacientes sienten mayor relajación, tranquilidad y mejora del estado anímico en los espacios donde se hacen uso de una ventilación e



iluminación natural, visual al exterior, uso de colores vivos, comparado con los ambientes de baja o excesiva iluminación, quien influye a que el paciente tenga sensaciones de incomodidad y ansiedad. De estos resultados, el autor concluyó que, el diseño de centros hospitalarios, en su mayoría, sigue estando orientado solo a la funcionalidad y no pensando en las características que pueden maximizar el bienestar y la pronta recuperación de los pacientes. Por tal, en un establecimiento de salud se tiene que tomar en cuenta criterios que influyan positivamente en el confort de los pacientes estando en los ambientes, teniendo en consideración la iluminación, ventilación, control del sonido y las vistas al exterior del edificio, teniendo así el contacto con la naturaleza, y con ello un buen confort visual.

Alpizar y Solís (2018) en su trabajo de investigación titulado “La arquitectura como instrumento de cura: diseño de una clínica integral para pacientes con enfermedades oncológicas en la zona de occidente”, tuvieron como objetivo principal estudiar y analizar las teorías que determinan la habitualidad y la calidad de un espacio, como la ergonomía, el confort físico, ambiental y como estos se relacionan con los componentes del espacio. La metodología del estudio fue correlacional de tipo paradigma cualitativo, con enfoque mixto. Obtuvieron sus datos a través de búsqueda de información, referencias bibliográficas, estadísticas, visitas y exploración físico-perceptual del lugar, fotografías y entrevistas a los familiares de los pacientes. La población estuvo definida por las diversas patologías que tiene el cáncer en una persona, teniendo como muestra tres grupos A, B y C diferenciados por su edad. Las conclusiones del estudio fueron que, si bien es cierto que se tienen que tener en cuenta los criterios técnicos para el funcionamiento del hospital es de suma importancia también contar con criterios del espacio físico para que así influyan positivamente en el bienestar integral, físico y mental de los usuarios del establecimiento, como las vistas al exterior del edificio y su contacto con la naturaleza, además de brindar confort en los espacios, teniendo en consideración la iluminación, la ventilación y el control del sonido.

Bedoya *et al.* (2017) en su trabajo de pregrado denominado “Centro hospitalario San Bernardino considerando la arquitectura como un instrumento de cura”, tuvieron como objetivo general, diseñar un establecimiento de salud

teniendo en cuenta criterios de humanización, considerando a la arquitectura como un instrumento de sanación. Teniendo un tipo de investigación descriptivo, usando como técnicas de recolección de información: revistas y libros relacionados al tema. La población estuvo conformada por los usuarios aledaños de San Bernardino. Las conclusiones del estudio fueron que, los criterios arquitectónicos de un establecimiento de salud influyen en la percepción del usuario y por lo cual es necesario hacer uso de cinco criterios para un buen diseño hospitalario: el primero, la accesibilidad y flujos, para generar recorridos cortos y funcionales; segundo, la comodidad, a través del diseño de ambientes amplios, flexibles y funcionales; tercero, la repotenciación al usuario, generando ambientes que influyan sobre su bienestar del paciente y le transmitan sensaciones; cuarto, la atención adecuada, haciendo uso de una clara señalización y diferenciación de los espacios; y por último, el diseño del hábitat, adecuando ambientes para una buena recuperación y atención al usuario

Elizondo y Rivera (2017) realizaron su artículo científico, titulado “El espacio físico y la mente: reflexión sobre Neuroarquitectura”, teniendo como objetivo general, dar a conocer las bases de la neuroarquitectura, para demostrar como el espacio físico (donde se encuentra el ser humano), influye en el comportamiento, la salud física y mental del mismo. Para cumplir con los objetivos de la presente investigación, vieron necesario la recolección de información, sobre teorías y antecedentes de casos donde se han hecho uso de la neuroarquitectura. Del artículo, los autores concluyeron que, el espacio físico influye considerablemente en el comportamiento, salud física y mental del ser humano, llegando la información de las condiciones o características que presenta el ambiente al cerebro, para poner en marcha la producción de hormonas, y este a su vez la generación de sensaciones y emociones al estar dentro de ella. Por tal, es importante como arquitectos, diseñar haciendo uso de nuevas disciplinas, como la neuroarquitectura, para así crear ambientes donde el usuario pueda concentrarse y rendir más, en el caso de los hospitales, diseñando espacios que favorezcan a la recuperación de los pacientes, de esta manera el ser humano vivirá mejor y más que nada feliz.

### ***Antecedentes Nacionales***

Cuestas (2021) realizó su trabajo de investigación de pregrado, denominado “El confort visual en equipamientos de salud y la repercusión en la calidad de vida de los usuarios de la unidad de internamiento del Hospital III EsSalud en la ciudad de Chimbote, 2019”, teniendo como objetivo, determinar si el confort visual repercute en la calidad de vida del usuario que visita el área de internamiento del hospital de Chimbote. La metodología fue mixta, diseño no experimental y nivel correlacional causal simple. En la investigación usaron un cuestionario, fichas de análisis y observación, una guía de entrevista, y un luxómetro digital, como instrumentos de recolección de datos. Tuvieron una población de 5448 usuarios, entre médicos, pacientes y visitantes, teniendo una muestra de 72 usuarios. Los resultados contrastaron la hipótesis planteada, donde la luz natural repercute en un 62.8% en la recuperación del paciente y el color en un 68.5%. Llegando a la conclusión que el confort visual influye positivamente para mejorar la salud de los pacientes y por ende, en su calidad de vida, por esto es que el adecuado diseño del confort visual en los establecimientos de salud es de gran importancia, recomendando crear normas que regulen la aplicabilidad de criterios arquitectónicos de confort visual, para de esta manera, mejorar la calidad de vida del paciente. Asimismo, concluyen que, la naturaleza y la arquitectura son elementos fundamentales en el diseño de establecimientos de salud, influyendo en el bienestar y confort de los usuarios, debido a que los incentivos medioambientales como la luz natural, ventilación natural, vistas, sonidos y colores se emplean como componentes de terapia para los pacientes

Rojas y Roque (2020) elaboraron su trabajo de investigación de pregrado, titulado “Criterios arquitectónicos que influyen en la calidad de atención de salud de pacientes ambulatorios del Hospital Belén-Trujillo, 2020”. Tuvieron como objetivo general, determinar los lineamientos de arquitectura que repercuten en la calidad de atención de salud del usuario. Tuvieron una investigación mixta, de tipo aplicada, diseño no experimental y corte transversal. Tuvieron como población a 740 usuarios, con una muestra de 254 pacientes. Como resultado tuvieron que, gran parte de los pacientes no sienten confort térmico, lumínico, acústico y visual, esto debido a que los consultorios no se encuentran

adecuadamente ventilados, ni iluminados, agregando que el nivel acústico que hay en esos ambientes les genera estrés, arrojando resultados que el 43% de los pacientes sienten insatisfacción con el confort percibido; 38% dicen sentirse poco satisfechos; 16% ni satisfechos, ni insatisfechos y sólo el 3% muy satisfecho. Además, el 76% de usuarios del área de consulta externa y el 87% del área de emergencias, mencionan la importancia con respecto a personalizar los accesos, mobiliarios y accesos. Concluyendo que los criterios arquitectónicos que repercuten en la calidad de atención de salud del paciente son: la circulación, manejando las distancias (entre el ingreso principal hasta llegar al ambiente y entre ambientes) así no provocaran fatigas ni molestias al paciente ni visitante, la espacialidad (revisando criterios arquitectónicos para el confort lumínico, térmico y visual del usuario) y la zonificación del área.

Briceño y Pérez (2020) realizaron su trabajo de investigación de pregrado, titulado “Condiciones espaciales y de bioseguridad para el servicio de atención de salud en un hospital tipo III - Trujillo – 2019”, teniendo como objetivo general, determinar cuáles son las condiciones espaciales y de bioseguridad que repercuten en la mejora de los servicios de salud en un hospital. La investigación fue descriptiva – no experimental, usando por instrumentos, la entrevista, cuestionario y fichas de observación, todo ello aplicados a profesionales, usuarios del hospital y el establecimiento respectivamente. La población del estudio fueron los usuarios del Hospital de Trujillo, teniendo como muestra a 83 usuarios. Los resultados obtenidos fueron que, los usuarios no se encuentran satisfechos con el servicio que se les otorga, esto a que el establecimiento no cumple con las adecuadas y necesarias condiciones arquitectónicas espaciales para la recuperación de salud del paciente: ordenamiento y ubicación de los ambientes, la accesibilidad al establecimiento, la flexibilidad para una posible ampliación y modificación, confusión con las lecturas e identificaciones en las circulaciones, falta de barreras protectoras y sistemas de climatización en sus ambientes. Asimismo, concluyeron que, las condiciones espaciales que influyen para la mejoría del servicio de atención de salud a los pacientes son: la correcta ubicación y ordenamiento de los espacios para una adecuada funcionalidad, así también la accesibilidad en la llegada y salida, reduciendo distancias entre las circulaciones y teniendo una lectura clara de las circulaciones, teniendo

corredores diferenciados, amplios y seguros; además de la luz natural, los paisajes, colores y materiales constructivos, llegan a ser cualidades arquitectónicas que ayudan a los pacientes a tener una agradable experiencia en el establecimiento.

Langberg (2017) en su trabajo de investigación de pregrado, denominado: “Centro de cirugía ambulatoria y corta estancia en San Borja”, tuvo como objetivo general, proporcionar un diseño arquitectónico en el cual los condicionantes ayuden positivamente en los procesos que recibe un paciente antes, durante y después de una intervención para su pronto retorno a su vida cotidiana. Las conclusiones del estudio fueron que, para diseñar un establecimiento de salud ambulatorio, se tiene que tener en consideración: la intimidad, la orientación, la conexión y la atmosfera; en el cual la orientación y señalización es la habilidad de encontrar fácil y rápidamente los accesos a las unidades hospitalaria, circulando sin ninguna dificultad en sus espacios; la intimidad es contar con relación entre el dimensionamiento de los espacios, las figuras humanas y los elementos arquitectónicos y; la conexión es tener la interacción y comunicación entre el usuario y el espacio físico; finalmente la atmosfera, llegando a ser las sensación que le transmite el edificio al paciente, de manera que el usuario perciba y actué en el estímulos positivos.

Dulce (2017) realizó su trabajo de investigación de pregrado, titulado: “Situación y análisis de los requerimientos arquitectónicos para establecimientos de salud privada en la ciudad de Chimbote”, teniendo como objetivo general, analizar el estado actual y los criterios arquitectónicos funcional y espacial de los establecimientos de salud en Chimbote. La metodología usada fue descriptiva con enfoque mixto, aplicándose instrumentos de entrevistas y fichas de observación. La población estuvo conformada por 53 establecimientos de salud, teniendo como muestra no probabilística a 3 clínicas de la ciudad. Los resultados fueron que, existen problemas funcionales y espaciales en los centros de salud privada de la ciudad, teniendo dificultad para identificar las unidades prestadoras de salud, esto debido a la mala distribución de los ambientes y por la no tan clara ilegibilidad y señalización de las circulaciones, mezclándose entre sí, teniendo cruce de flujos entre los usuarios. Por tal, el autor concluyó que, para un adecuado y correcto funcionamiento de un centro de salud se tiene que tener en

cuenta el aspecto funcional, dando importancia a las circulaciones diferenciadas entre personal médico y público, además de contar con ingresos independientes y diferenciados, de esa manera se tendrá un mejor manejo de función en cada servicio. Asimismo, menciona que, las señalizaciones en un establecimiento de salud son de gran importancia para el confort del usuario, y esta se da con lecturas claras y concretas durante el recorrido tanto para los pacientes, visitantes y el mismo personal médico.

### **Bases Teóricas**

A continuación se presentarán las definiciones de las 2 variables de estudio: a) condiciones físico espaciales y b) percepción de calidad de salud.

#### ***Definición de Condiciones Físico Espaciales***

López (2020) menciona que las condiciones físico – espaciales son las cualidades o características que presenta una infraestructura urbanística y edificatoria que se requieren para poder desarrollar actividades sobre una superficie física, teniendo en cuenta los criterios arquitectónicos funcionales, espaciales y ambientales.

Los criterios arquitectónicos funcionales, espaciales y ambientales, pueden proporcionar un espacio donde las actividades se desarrollen con más fluidez y confort. (Quispe, 2019). Por tal motivo, las condiciones físico espaciales en un centro hospitalario son fundamentales para proporcionar una óptima calidad de salud, conllevando a optimizar un mejor servicio, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y hospitalización.

Se consideran 3 dimensiones en esta variable, teniendo como partida: a) condiciones de accesibilidad y circulación, b) condiciones del espacio físico y, c) condiciones ambientales en el espacio físico. A continuación, se detallarán las definiciones de las dimensiones mencionadas:

**Condiciones de Accesibilidad y Circulación.** Las condiciones de accesibilidad que presta una infraestructura urbanística y edificatoria tienen la finalidad de facilitar el desplazamiento y la movilidad del usuario en condiciones de seguridad dentro del establecimiento. (Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento, 2019)

A su vez, Pizan (2020) menciona que estas condiciones de funcionalidad son la organización de componentes arquitectónicos entre espacio y circulaciones, donde las condiciones de circulación que existen en una infraestructura, se da por medio de dos tipos de circulación: circulación horizontal, donde el usuario se desplaza entre los distintos ambientes, sin cambiar de nivel; y circulación vertical, donde, por el contrario, si existe un cambio de nivel. Asimismo, se tienen que respetar la circulación y flujos, de esta manera se tendrá una óptima conexión entre las unidades de atención.

Las condiciones en accesibilidad y circulación se relacionan con los criterios funcionales que posee un edificio, donde en su proceso de diseño ha debido de ser pensado sobre su legibilidad y permeabilidad al momento de recorrer el usuario por los espacios del área, permitiendo entender eficientemente el orden y la relación existente entre los espacios, cumpliendo actividades coherentes con un fin integral. (Cubeños, 2019)

**Condiciones del Espacio Físico.** El espacio físico es el ambiente de una infraestructura urbana o edificatoria, delimitado por paredes, piso y techo. Según Heidegger y Calduch (2001) citado por López (2020) menciona que la condición del espacio físico se dará a través de las cualidades de los ambientes internos o externos de una infraestructura, los cuales se determinan según las actividades que se desarrollan, con seguridad y control de los ambientes y en condiciones funcionales. A su vez, Pérez (2018) agrega que estos criterios de organización espacial van a ser indispensables ya que ayudarán a identificar los espacios adecuados en un área establecida.

**Condiciones Ambientales de los Ambientes.** Se denomina a las condiciones de cada uno de los elementos del medio que actúan con el entorno natural, como la radiación solar, la temperatura, el viento y la humedad sobre un espacio físico. (Vega, 2018)

### ***Definición de Percepción de Calidad de Salud***

Villagarcía *et al.* (2017) menciona que por las mismas necesidades sociales de la población es que surge el sistema de salud, donde la calidad de salud tiene que cubrir las necesidades de bienestar psicofísico del usuario, siendo oportuna

y eficaz, teniendo como resultado de salida el grado de satisfacción, medido por la percepción de los servicios prestados.

La percepción de calidad de salud es la manera subjetiva en que el paciente interpreta y percibe elementos y factores de un establecimiento de salud, como: inclusión en el establecimiento, que se da través de las condiciones arquitectónicas de accesibilidad; el bienestar integral recibido; y el confort, mediante la satisfacción del paciente con respecto al espacio físico. (Viviano, 2017).

Se consideran 3 dimensiones en esta variable: a) percepción de inclusión en el establecimiento, b) percepción de bienestar integral y, c) percepción de confort. A continuación, se detallarán las definiciones de las dimensiones mencionadas:

**Percepción de Inclusión en el Establecimiento.** Según Albacete (2009) citado por Echavarría (2019) menciona que la inclusión social es una importante función que repercute en la calidad de vida de una persona, pues incide notablemente para el desarrollo personal y social del individuo.

La inclusión social se mide a través de la percepción que tiene el usuario sobre la capacidad en poder habitar el mismo espacio físico de un establecimiento, cuando este se siente aceptado, respetado y valorado. También pudiendo hacer valer los propios derechos dentro del establecimiento y otorgando accesibilidad e inclusión a la infraestructura a las personas con movilidad reducida. (Echavarría, 2019)

**Percepción de Bienestar Integral.** La Organización Mundial de la Salud (como se cita en Gómez, 2019) nos dice que el bienestar integral es el completo estado de salud físico, emocional y social del ser humano.

El bienestar integral es medido a través de las percepciones de los usuarios con respecto a estos tipos de bienestar recibido a través de la infraestructura de un establecimiento de salud.

**Percepción de Confort.** El confort del usuario se da a través de la percepción de un individuo en base a su experiencia holística en un espacio. Asimismo, los estímulos de carácter psicológico que se transmiten al organismo



humano a través de los sentidos son importantes para percibir los “niveles de confort” que puede proporcionar un espacio o ambiente, en este contexto el sentido de la vista es determinante; sin embargo, no es exclusivo de éste, sino, del conjunto de sentidos que expresan cuando las condiciones en un espacio son o no, agradables. Estos niveles de confort vienen dados por factores tales como la ventilación, la iluminación (sea natural o artificial), y las vistas relacionadas a formas, colores o texturas. Lo que se traduce que el confort del usuario está ligado a las condiciones de los sentidos humanos que tenemos y cómo lo generamos en el momento de cierta actividad o momento. (Llenque, 2019).

### **Teorías Relacionadas al Tema**

Actiu (2019) menciona que el espacio tiene una influencia sobre la salud y el estado de ánimo. Por ello, se dice que las condiciones físico espaciales que tiene un establecimiento de salud va a influir en la percepción de calidad de salud de los pacientes en un centro hospitalario.

Es importante diseñar espacios humanos y saludables, que a un usuario le dé ánimos de habitar y/o visitar. En los centros de salud, si bien es cierto en primera instancia son importantes los criterios de funcionalidad, también lo es el hacer uso de los criterios espaciales y ambientales, de esta manera el confort de estar en estos espacios se conjuga con el diseño y funcionalidad y se obtendrán espacios versátiles, donde las fronteras entre uso, espacio, colores, y materiales se diluyen y buscan un solo fin, una buena percepción de calidad de salud por parte del usuario.

Las teorías que se han tomado en consideración para la presente investigación son teorías relacionadas a las condiciones físico espaciales y los criterios arquitectónicos que se toman en cuenta para que el usuario que se va a encontrar en la edificación tenga una percepción (positiva o negativa) de calidad de salud, para lo cual se tiene 1 teoría general y 10 teorías vinculantes, que se detallan a continuación:

### ***Teoría General: Humanización y Calidad de los Ambientes Hospitalarios***

Cedrés de Bello (2000) citado en Sierra (2021) planteo esta teoría para dar a entender la influencia que tiene el espacio físico en la salud, para la satisfacción del usuario en un centro hospitalario, así también como el usuario percibe los ambientes, teniendo efectos tranquilizadores y terapéuticos. La autora lo subdivide en tres categorías:

**Calidad de la Edificación y Requerimiento de los Usuarios.** La calidad hace referencia a estar en concordancia con los requerimientos de los usuarios y del edificio como tal. Estos requerimientos de calidad de un establecimiento de salud están estructurados en tres aspectos: en primer lugar, los requerimientos funcionales, refiriéndose a la dimensión de los ambientes, la ubicación de los espacios, la relaciones funcionales, el equipamiento y mobiliario; segundo, los requerimientos técnicos, refiriéndose al edificio como tal, la estructura, iluminación, temperatura, materiales y acústico; y por último, los requerimientos psicosociales se refieren con la imagen del ambiente, la cooperación e interacción entre usuarios, salvaguardando la privacidad y la recuperación física.

**Percepción del Ambiente.** La autora menciona que las condiciones de un espacio físico pueden influir directamente en el bienestar y el comportamiento del paciente, a través de su percepción, en base a experiencias individuales adquiridas. Asimismo, los espacios influyen en las labores del personal médico, por tal, se debe contar con un buen diseño funcional como también un buen sistema de señalamiento, colores, iluminación y ventilación adecuada.

**Ambiente Físico y Satisfacción en el Trabajo.** Se tienen que tener en cuenta características especiales en el ambiente para influir de esta manera en un mejor desarrollo de actividades del personal usuario del establecimiento de salud y así no causar en ellos tensión e insatisfacción: el ruido, la iluminación, ventilación, temperatura, calidad de aire, color, equipamiento y mobiliario.

**Efectos Nocivos y Riesgos Causados por el Ambiente Físico.** Los efectos que mayormente se presentan en el personal usuario médico son cambios psicológicos, fatiga o accidentes, todo ello provocado por el espacio físico, por tal, se debe tener en cuenta las condiciones físico espaciales y ambientales para no tener: altas temperaturas, aire contaminado, mala

iluminación y ruido exagerado, generando trabajo intolerable por parte del personal médico.

### ***Teorías Vinculante 1: Arquitectura Sanitaria y Hospitalaria***

Cesares (2014) citado por Briceño y Pérez (2020) menciona que para llegar a tener adecuados espacios en los establecimientos de salud, se debe tener un adecuado ordenamiento y correctas circulaciones de proximidad entre áreas, separando y diferenciando los recorridos de circulación del personal médico con los pacientes, de esta manera no se tendrá cruces en las circulaciones; en los recorridos se tiene que contar con señalización y lecturas claras para todo tipo de usuario; así también, se debe tener en consideración el ordenamiento de los ambientes, la orientación de las áreas con respecto al sol para contar de esta manera con iluminación natural, para el confort de los pacientes y para eliminar bacterias dentro de los ambientes del centro de salud; además de lo mencionado, el autor menciona que el hospital tiene que contar con una buena accesibilidad desde el exterior del hospital hacia las unidades hospitalarias, contando con recorridos para todo tipo de usuario, de esta manera influirá en una buena calidad de atención y salud del paciente que visita el establecimiento.

### ***Teorías Vinculante 2: Percepción y Estimulación de los Sentidos a través de la Arquitectura***

La estimulación de los sentidos, es una acción que le permite al individuo percibir e interpretar la información de un elemento de un espacio por medio de los sentidos, donde el sonido, la luz, la materialidad y el color que se manifiesta en un espacio le generan una respuesta psicofisiológica influenciando en el estado de ánimo y el bienestar de una persona. (Guevara y Juárez, 2020).

Esta teoría nos brinda información de cómo los colores usados en los ambientes hospitalarios, influyen en el cerebro del paciente, generando una estimulación en la salud de los mismos.

Lücher (1947) citado por Guevara y Juárez (2020) creó el Test de Colores, donde explica que la percepción sensorial a través de los colores es objetiva y compartida por todos.

**Tabla 1***Energía transmisible a través del color – Estimulación en la salud.*

Rojo	Cambia el ánimo y la circulación de la sangre.
Naranja	Aumenta el optimismo y dinamismo. Estimulador del sistema respiratorio.
Amarillo	Activa el sistema digestivo y alivia la fatiga mental.
Verde	Reposa y fortifica la vista, ayuda en la concentración mental y baja el nerviosismo.
Turquesa	Alivia dolores de garganta y regenera la piel.
Azul	Alivia los síntomas respiratorios como el asma y tiene un efecto relajando y de frescura.
Índigo	Es un color calmante que alivia dolores de cabeza, muelas y reuma.
Violeta	Ayuda a bajar estados violentos y control de miedos y fobias.

Nota: Cromoterapia según María Dolores Fiuza. Elaboración propia.

**Estímulos y Percepción del Color en el Espacio.** Las personas perciben el espacio a través del color, teniendo con ello reacciones psíquicas o emocionales.

**Tabla 2***Estímulo y percepción de los colores*

Estímulo	Percepción
Temperatura	Los colores percibidos generan sensaciones térmicas, por ejemplo, los colores cálidos producen una excitación del sistema nervioso, mientras que los colores fríos una sensación de relajo, serenidad y calma.
Confort	Según el ambiente, el color genera una sensación de comodidad y confort, como por ejemplo el color blanco que brinda una serenidad, calma y confort visual.

Nota: Estímulo y percepción de los colores en un espacio. Elaboración propia.

### **Teorías Vinculante 3: El Poder del Color**

La teoría de Walker (como se cita en Rojas y Roque, 2020) menciona que una de las más frecuentes sensaciones que tiene un paciente en un centro de salud es la del sentirse en un espacio de reclutamiento, con miedos e inseguridades

sobre el que pasará más adelante, es por eso que se tiene que usar los colores adecuados dentro de sus espacios, puesto que estos influirán en ellos y será usado como medio de expresión para generarle emociones, sentimientos y estímulos positivos frente a la enfermedad que posee.

Los colores que se toman en cuenta para los ambientes de un establecimiento de salud, son colores que generen emociones positivas (serenidad, tranquilidad, alegría) y están serán las tonalidades pasteles (verde, blanco, amarillo, azul y plomo).

Fisiológicamente, se ha demostrado que los colores influyen en los sistemas del ser humano (nervioso, endocrinólogo, circulatorio, respiratorio, etc.), un ejemplo es la actuación en la glándula pituitaria, donde el paciente al estar en un espacio donde han usado el color rojo liberará más adrenalina que al estar en otro espacio donde hayan usado los colores fríos como el celeste, donde el cerebro segrega hormonas que le darán efectos tranquilizantes frente a la situación. Es por todo ello, que los colores deben de tomarse en cuenta en los ambientes de un establecimiento de salud es: en hospitalización al ser un ambiente con presencia de sensaciones de dolor, el uso de colores fríos y colores cálidos en ambientes sociales como hall y sala de espera.

#### ***Teorías Vinculante 4: Influencia de la Arquitectura de Hospitales en la Vida de los Pacientes***

La teoría de Mezquita (2019) indica que, en un centro hospitalario, la estructura y arquitectura repercute en los pacientes, debido a que las nuevas conceptualizaciones de los hospitales, están evadiendo la monotonía de espacios y optan por interpretar la luz natural y el color en los ambientes, percibiendo de esta manera el paciente e influyendo en los estados de ánimo y de las percepciones de los mismos, ayudándolos a su pronta mejoría.

Las condiciones físico espaciales como la luz, las vistas al exterior de los ambientes y los espacios relajantes deben ser fundamental en el diseño de estos establecimientos de salud, de esta manera se tendrán experiencias positivas en ellos y reducir tensiones, teniendo así estadías más cortas en el hospital.

### ***Teorías Vinculante 5: Efectos Terapéuticos del Diseño en los Establecimientos de Salud***

Teoría planteada por Mg. Arq. Cedrés de Bello (2000) citado en Sierra (2021), donde menciona que los arquitectos a través de los ambientes que diseñan tienen que influir en el papel de auto-sanación de cada paciente, aliviando su estrés, ansiedades y disminuyendo el temor al dolor. Asimismo, se debe tener el objetivo de diseñar ambientes curativos, respondiendo a las necesidades psicológicas y emocionales de los usuarios, tanto paciente, familiares de los enfermos, visitantes o trabajadores.

A través del tiempo se ha ido abordando el tema de los efectos terapéuticos que puede generar los espacios en un enfermo, investigadores demostraron que un paciente al estar en un ambiente rodeado con obras de arte, su respuesta fue satisfactoria, con una disminución de estrés y ansiedad, medido a través de una baja presión sanguínea, donde se bajó los niveles de salivación y pulsaciones, comparado con otros pacientes que se encontraban en otros ambientes sin obras de arte.

### ***Teorías Vinculante 6: Relación Espacio – Usuario***

Teoría realizada por Ittelson (1973) citado en Serna (2021), donde menciona que el espacio físico mantiene relación con el usuario, donde es el ambiente el que logra hacer sentir al usuario diversas emociones y sentimientos, pudiendo darle la facultad de sentirse motivado.

Ittelson muestra la manera en que las actitudes humanas y sus emociones se generan a partir de la estancia en el espacio físico y su entorno en el que se sitúa, y debido a que la gran mayoría de usuarios que se encuentran en un establecimiento de salud son pacientes, con alguna dolencia o padecimiento, se tiene que tomar en consideración elementos de diseño que contrarresten las emociones o sentimientos negativos que pueda presentar este tipo de usuario.

### ***Enfoque: Teoría de la Humanización de Espacios***

Esta teoría es de la Dra. Arq. Van den Berg, quien hace mención a la humanización, un elemento importante a considerar en los centros de salud para así, garantizar espacios que brinden una mejor habitabilidad para el paciente,

recibiendo un óptimo tratamiento para una pronta recuperación a nivel integral: físico, emotivo, social y espiritual. (Van den Berg, 2005, citado por Guevara y Juárez, 2020).

Se usaron los criterios de esta teoría, como el enfoque a la investigación, teniendo como principios:

**Luz Natural.** Mediante el ingreso iluminación natural en los ambientes de los establecimientos de salud, dan resultados positivos para la salud del usuario, reduciendo la depresión, el estrés y la duración de hospitalización. Un ingreso correcto de la luz natural al ambiente hospitalario está relacionado también con el bienestar del usuario (paciente y personal médico), puesto que la luz brillante e intensa estimula el trabajo, la actividad y el dinamismo. Es importante tener una buena orientación del equipamiento, para así tener luz natural directa y beneficiar a la mejora del estado de ánimo y buen humor del paciente, produciendo alerta mental y aumentando las ganas de mejorar, reduciendo la permanencia del paciente en el centro hospitalario. Asimismo, se tiene que tener en cuenta el uso de las luces bajas o sobrias en ambientes de interacción entre los familiares y el paciente, puesto que hay estudios donde mencionan que se tiene una mejor comunicación interpersonal que al usar tener una luz brillante.

**Ventilación de los Espacios Interiores.** Una correcta ventilación en los ambientes ayuda a mejorar las condiciones de salud del paciente, ayudando a obtener aire para una adecuada respiración, eliminando contaminantes y bacterias internas y a su vez para mantener el calentamiento o enfriamiento de los ambientes.

Existen estudios donde se indican que la ausencia de ventanas afecta psicológicamente a los pacientes, trayendo ansiedad y depresión. Por tal motivo es necesario el uso de las ventanas en los ambientes hospitalarios, para que además de ventilar y refrescar el espacio, ayude con la visualización a los espacios exteriores, a la naturaleza, para de esa manera influir a que presenten menos cuadros de estrés, mejorar la salud y contribuir con la satisfacción del personal médico en su área de trabajo.

## **Marco Conceptual**

### ***Salud***

No hace referencia únicamente a la ausencia de enfermedades, sino viene a ser el carácter intelectual, corporal y colectivo de un individuo. (Rojas y Roque, 2020)

### ***Establecimiento de Salud***

Es aquella institución que presta servicios de prevención, diagnóstico, rehabilitación y tratamiento para medrar la salud del usuario. El Ministerio de Salud lo clasifica en dos tipos según su función: sin internamiento donde sólo brindan atención ambulatoria y con internamiento, que les brindan a los pacientes una atención integral de acuerdo al grado que presente. (Briceño y Pérez, 2020)

### ***Hospital***

Es un edificio organizado de carácter público o privado, donde trabajan personal especializado que brinda una atención integral: física, psicológica, mental y social a un paciente, realizándoles el diagnóstico, tratamiento y recuperación de manera óptima, digna y humanizado. (Guevara y Juárez, 2020).

### ***Criterios de Arquitectura Hospitalaria***

Son principios y pautas a seguir en permanente actualización, realizado por un análisis de experiencias y prácticas que determinan los requerimientos mínimos que tiene que cumplir un equipamiento arquitectónico de salud, en base a normas y formulados a partir de necesidades humanas. (Carranza, 2018).

### ***Humanización en Salud***

Se refiere al compromiso activo y responsable del personal asistencial (médicos, enfermeras, personal administrativo) hacia los usuarios o pacientes, haciéndoles sentir en su totalidad un ser humano digno, a través de cuidados y brindándoles una atención integral en salud. (Consejería de Sanidad, 2019).

### ***Humanización de Espacios de Salud***

Es todo lo concerniente a promover y proteger la salud de un ser humano, abordando al paciente a través de espacios que favorezcan la estadía en un



establecimiento de salud, recibiendo una atención integral, para así obtener una óptima recuperación a nivel físico, psicológico y social. (Guevara y Juárez, 2020).

### ***Deshumanización en Salud***

Es la falta de empatía por parte del personal asistencial al paciente que visita un establecimiento de salud, así también se dice que existe deshumanización en un ambiente hospitalario cuando en su diseño no se han aplicado correctamente las teorías de humanización de espacios. (Rodríguez *et al.*, 2019).

### ***Percepción del Ser Humano***

La percepción enfoca supuestos válidos sobre el medio que lo rodea y tales hipótesis varían según los momentos en que participan. La percepción interpone un espacio que suele ser descrito como episodios en un espacio - tiempo de cuatro dimensiones, donde la persona posee la capacidad de generar condiciones y situaciones acorde a suposiciones previstas observando el espacio y tiempo que se presente en el momento actual. (Cedrés de Bello, 2000, citado en Sierra, 2021)

### III. METODOLOGÍA

#### **Tipo y Diseño de Investigación**

##### ***Tipo de Investigación***

La presente investigación es de tipo básica. En esta investigación se hace uso de un conjunto de procesos metódicos y ordenados, aplicados al fenómeno de estudio. (Hernández, 2012, citado por Salas, 2020).

##### ***Diseño de Investigación***

El diseño es no experimental y corte transversal porque sólo se observará y analizará el problema como es, sin manipular las variables y realizando una sola medición de las variables en un individuo en un periodo de tiempo marcado, el año 2021. (Rodríguez y Mendivelso, 2018).

El enfoque es mixto. Arispe *et al.* (2020) indica que es la fusión de los enfoques cuantitativo y cualitativo, implicando su interacción y potenciación, permitiendo obtener un panorama más amplio y profundo del problema de estudio.

Por lo mismo que se quiere conocer la relación e influencia de las condiciones físico espaciales en la percepción de calidad de salud, el nivel es correlacional - causal. Son estudios que determinan la relación entre las variables estudiadas, conociendo su grado de asociación entre ellas. (Hernández, 2012, citado por Salas, 2020).

#### **VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN**

Se identificaron dos variables para la presente investigación:

##### ***Variable 1: Condiciones físico – espaciales***

López (2020) menciona que las condiciones físico – espaciales son las cualidades o características que presenta una infraestructura urbanística y edificatoria que se requieren para poder desarrollar actividades sobre una superficie física, teniendo en cuenta los criterios arquitectónicos funcionales, espaciales y ambientales.

## ***Variable 2: Percepción de calidad de salud***

Villagarcía *et al.* (2017) menciona que por las mismas necesidades sociales de la población es que surge el sistema de salud, donde la calidad de salud tiene que cubrir las necesidades de bienestar psicofísico del usuario, siendo oportuna y eficaz, teniendo como resultado de salida el grado de satisfacción, medido por la percepción de los servicios prestados.

La percepción de calidad de salud es la manera subjetiva en que el paciente interpreta y percibe elementos y factores de un establecimiento de salud, como: inclusión en el establecimiento, que se da través de las condiciones arquitectónicas de accesibilidad; el bienestar integral recibido; y el confort, mediante la satisfacción del paciente con respecto al espacio físico. (Viviano, 2017).

### ***Operacionalización de las variables***

La variable, condiciones físico – espaciales, presenta tres dimensiones: condiciones de accesibilidad y circulación, condiciones del espacio físico y condiciones ambientales en los ambientes, todo ello relacionado al área de Medicina Física y Rehabilitación. Las dimensiones presentan indicadores, medidos en escala de Likert, en cinco niveles: (5) de acuerdo; (4) probablemente de acuerdo; (3) medianamente de acuerdo; (2) poco de acuerdo; (1) desacuerdo.

Matriz de operacionalización de la variable condiciones físico espaciales.  
(ver anexo 2 y 3).

La variable, percepción de calidad de salud presenta tres dimensiones: percepción de Inclusión en el establecimiento, percepción de bienestar integral y percepción de confort. Las dimensiones presentan indicadores, medidos en escala de Likert, en cinco niveles: (5) de acuerdo; (4) probablemente de acuerdo; (3) medianamente de acuerdo; (2) poco de acuerdo; (1) desacuerdo.

Matriz de operacionalización de la variable percepción calidad de salud.  
(ver anexo 4).

## Población, Muestra y Muestreo

### Población

Arispe *et al.* (2020) lo define como un grupo de elementos con cualidades similares que se encuentran en un espacio definido. Por tal, la población está conformada por los pacientes del área de Medicina Física y Rehabilitación del hospital María Auxiliadora.

Los pacientes se tomaron de acuerdo al registro de atenciones por médico en el mes de junio 2021, lo cual llegan a ser 516 atenciones entre los turnos de mañana y tarde.

**Tabla 3:**

*Población en base a Reporte de atenciones de médicos - junio, 2021*

REPORTE DE ATENCIONES DE MÉDICOS- JUNIO 2021									
MÉDICO	ACTIVIDAD	PACIENTE	SEMANAS					SUB TOTAL	TOTAL ATENCION
			1	2	3	4	5		
<b>MC. CARMEN B.</b>								<b>104</b>	<b>516</b>
								<b>94</b>	
TURNO MAÑANA	Consulta médica							57	
		Niños	0	3	16	4	0	23	
		Adultos	0	9	13	6	6	34	
	Proced. laser							37	
			0	7	17	13	0	37	
								<b>10</b>	
TURNO TARDE	Consulta médica							10	
		Niños	0	2	3	1	0	6	
		Adultos	0	1	2	1	0	4	
	Proced. laser							0	
			0	0	0	0	0	0	
<b>MC. JEAN G.</b>								<b>123</b>	
								<b>110</b>	
TURNO MAÑANA	Consulta médica							36	
		Niños	0	4	0	0	0	4	
		Adultos	0	19	3	3	7	32	
	Interconsultas							28	
		Niños	0	0	0	0	0	0	
		Adultos	0	9	9	3	7	28	
Proced. laser							46		
			0	13	7	19	7	46	
								<b>13</b>	
TURNO TARDE	Consulta médica							0	
		Niños	0	0	0	0	0	0	
		Adultos	0	0	0	0	0	0	
	Interconsultas							13	
		Niños	0	3	3	1	0	7	
		Adultos	0	2	1	3	0	6	
Proced. laser							0		
			0	0	0	0	0	0	

<b>MC. MARIA O.</b>								<b>45</b>
<b>TURNO MAÑANA</b>								<b>36</b>
	Consulta médica							16
		Niños	0	0	0	0	0	0
		Adultos	12	4	0	0	0	16
	Interconsultas							8
		Niños	0	0	0	0	0	0
		Adultos	8	0	0	0	0	8
	Proced. laser							12
		12	0	0	0	0	12	
<b>TURNO TARDE</b>								<b>9</b>
<b>TURNO TARDE</b>								<b>6</b>
	Consulta médica							6
		Niños	0	0	0	3	0	3
		Adultos	0	0	0	3	0	3
	Interconsultas							3
		Niños	1	0	0	0	0	1
		Adultos	2	0	0	0	0	2
	Proced. laser							0
		0	0	0	0	0	0	
<b>MC. GABINO F.</b>								<b>116</b>
<b>TURNO MAÑANA</b>								<b>65</b>
	Consulta médica							37
		Niños	4	6	7	6	5	28
		Adultos	1	7	1	0	0	9
	Interconsultas							2
		Niños	0	0	0	1	0	1
		Adultos	0	0	0	1	0	1
	Procedimiento laser							26
		10	5	11	0	0	26	
<b>TURNO TARDE</b>								<b>51</b>
<b>TURNO TARDE</b>								<b>30</b>
	Consulta médica							30
		Niños	1	4	3	1	3	12
		Adultos	3	3	1	6	5	18
	Interconsultas							13
		Niños	0	0	0	5	0	5
		Adultos	1	1	0	6	0	8
	Proced. laser							8
		6	0	1	1	0	8	
<b>MC. LUIS B.</b>								<b>44</b>
<b>TURNO MAÑANA</b>								<b>44</b>
	Consulta médica							0
		Niños	0	0	0	0	0	0
		Adultos	0	0	0	0	0	0
	Interconsultas							0
		Niños	0	0	0	0	0	0
		Adultos	0	0	0	0	0	0
	Procedi. laser							0
		0	0	0	0	0	0	
Telemonitoreo							44	
		11	11	13	8	1	44	
<b>MC. GLADYS S.</b>								<b>26</b>
<b>TURNO MAÑANA</b>								<b>26</b>
	Consulta médica							0
		Niños	0	0	0	0	0	0
		Adultos	0	0	0	0	0	0
	Interconsultas							0
	Niños	0	0	0	0	0	0	

	Adultos	0	0	0	0	0	0	
	Proced. laser						0	
		0	0	0	0	0	0	
	Telemonitoreo						26	
		2	8	8	7	1	26	
<b>MC. DAFNE S.</b>							<b>58</b>	
							<b>56</b>	
<b>TURNO MAÑANA</b>	Consulta médica						48	
		Niños	5	0	0	0	0	5
		Adultos	0	5	16	17	5	43
	Interconsultas						7	
		Niños	0	0	6	0	0	6
		Adultos	0	1	0	0	0	1
	Proced. laser							1
			0	0	1	0	0	1
							<b>2</b>	
<b>TURNO TARDE</b>	Consulta médica						0	
		Niños	0	0	0	0	0	0
		Adultos	0	0	0	0	0	0
	Interconsultas						2	
		Niños	0	0	0	0	0	0
		Adultos	2	0	0	0	0	2
	Proced. laser							0
			0	0	0	0	0	0

Nota. Fuente: Estadística 2021 del servicio de Medicina Física y Rehabilitación. Elaboración propia.

Para obtener la población final de los pacientes, se ha considerado los siguientes criterios:

**Criterios de Inclusión.** Los criterios para la población, fueron:

- Pacientes que visitan el área de Medicina Física y Rehabilitación en el mes de junio del año 2021.
- Pacientes que acuden en el turno de la mañana a los servicios del área de rehabilitación.
- Pacientes adultos que visiten el área de rehabilitación.
- Pacientes que registren visita en el área de Consulta médica.

**Criterios de Exclusión.** Los criterios para la población, fueron:

- Pacientes que acuden en el turno de la tarde a los servicios del área de rehabilitación.
- Pacientes niños que visiten el área de rehabilitación.
- Pacientes que registren visita en los servicios de telemonitoreo, procedimiento láser e interconsulta.

Realizado los criterios de inclusión y exclusión se tienen un total de 134 pacientes.

**Tabla 4:**  
*Población final en base a criterios de inclusión y exclusión*

REPORTE DE ATENCIONES DE MÉDICOS- JUNIO 2021											
MÉDICO	ACTIVIDAD	PACIENTE	SEMANAS					SUB TOTAL	TOTAL ATENCION		
			1	2	3	4	5				
<b>MC. CARMEN B.</b>											
TURNO MAÑANA								<b>34</b>	<b>134</b>		
	Consulta médica									34	
	Adultos	0	9	13	6	6	34				
<b>MC. JEAN G.</b>											
TURNO MAÑANA								<b>32</b>		<b>134</b>	
	Consulta médica										32
	Adultos	0	19	3	3	7	32				
<b>MC. MARIA O.</b>											
TURNO MAÑANA								<b>16</b>			<b>134</b>
	Consulta médica										
	Adultos	12	4	0	0	0	16				
<b>MC. GABINO F.</b>											
TURNO MAÑANA								<b>9</b>	<b>134</b>		
	Consulta médica										
	Adultos	1	7	1	0	0	9				
<b>MC. LUIS B.</b>											
TURNO MAÑANA								<b>0</b>		<b>134</b>	
	Consulta médica										
	Adultos	0	0	0	0	0	0				
<b>MC. GLADYS S.</b>											
TURNO MAÑANA								<b>0</b>			<b>134</b>
	Consulta médica										
	Adultos	0	0	0	0	0	0				
<b>MC. DAFNE S.</b>											
TURNO MAÑANA								<b>43</b>	<b>134</b>		
	Consulta médica										
	Adultos	0	5	16	17	5	43				

Nota. Elaboración propia en base a Estadística 2021 del servicio de Medicina Física y Rehabilitación.

### **Muestra**

La muestra de estudio lo conforman 87 pacientes, obteniéndose con un nivel de confianza del 95% y 5% margen de error, usando la formula siguiente:

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

Dónde:

n= Número de muestra

N= 134 (población)

Z= 1.96 (nivel de confianza al 95%)

e= 0.05 (error de estimación)

p= porcentaje de la población con el atributo deseado

q= porcentaje de la población sin el atributo deseado = 1 –p. (cuando no hay indicación, se asume 0.5 para q y 0.5 para p)

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.50 \times 0.50 \times 134}{0.05^2(134 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{115.25}{1.33}$$

$$n = 86.65 = 87$$

### **Muestreo**

Para el muestreo se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple, donde todos los pacientes de nuestra muestra tienen la probabilidad de ser elegidos.

### **Unidad de Análisis**

Pacientes del área de Medicina Física y Rehabilitación del hospital María Auxiliadora.

### **Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

Arispe *et al.*, (2020) nos dice que, para elegir las técnicas e instrumentos de recojo de datos, se tiene que tener en cuenta los objetivos que se pretende obtener.

Por tal, y tomando en cuenta el enfoque mixto de la investigación, se consideraron por técnica: las encuestas y observación; y como instrumentos:



cuestionarios y fichas de observación, usados de acuerdo a los objetivos de investigación. (Ver anexo 5).

## **Tabla 5**

### *Técnicas e instrumentos de recolección de datos*

<b>Técnicas</b>		<b>Instrumentos</b>
Encuestas	Cuestionario	Cuestionario de preguntas cerradas, aplicado a los pacientes que visitan el área de rehabilitación.
Observación	Tabla descriptiva	Se usará para analizar las condiciones físico – espaciales del área de estudio.

Fuente: Elaboración propia.

### ***Técnica***

Se utilizarán como técnicas: las encuestas y la observación.

**Encuestas.** La encuesta utiliza un grupo de procedimientos para recoger y analizar información de una muestra, donde se explora, predice, describe y explica una serie de características sobre un relacionado tema. (Hernández, 2012, citado por Salas, 2020).

Se usará este tipo de instrumento para determinar cómo influyen las condiciones físico espaciales del área de estudio en la percepción de los pacientes del Hospital María Auxiliadora.

**Observación.** Es la técnica donde se visualiza una relación intensiva y concreta entre el investigador y la escena o el área física en estudio, donde se obtienen información que luego se tiene que sintetizar e interpretar. (Arispe *et al.*, 2020).

Esta técnica se utilizó para poder analizar las condiciones físico espaciales con las que cuenta en la actualidad el área de estudio.

### ***Instrumentos de Recolección de Datos***

Se usaron los siguientes instrumentos: dos cuestionarios y cinco fichas de observación.

**Cuestionarios.** El cuestionario contiene una lista de interrogantes relacionadas a una o más variables que se van a medir. (Hernández, 2012, citado por Salas, 2020).

Se usó el cuestionario para recolectar información de la percepción de los pacientes con respecto a las condiciones físico espaciales y percepción calidad de salud.

Para la variable 1: Condiciones físico – espaciales, el cuestionario consta de 18 ítems, en escala ordinal (5) de acuerdo; (4) probablemente de acuerdo; (3) medianamente de acuerdo; (2) poco de acuerdo; (1) desacuerdo. Los ítems, fueron distribuidas en 03 dimensiones: condiciones de accesibilidad y circulación, condiciones del espacio físico y Rehabilitación y condiciones ambientales. (Ver anexo 6)

### ***Ficha Técnica Instrumento 1.***

Nombre	: Condiciones físico – espaciales
Autores	: Calvo Sandoval, Leo Isaac Sumoso Palomino, Alberto Antonio
Procedencia	: Perú
Año	: 2021
Objetivo	: Conocer la percepción de los pacientes con respecto a las condiciones físico espaciales del área de rehabilitación del hospital María Auxiliadora.
Aplicación	: Personal
Tiempo	: Diez minutos
Definición	: Cuestionario constituido por 18 ítems, aplicado a pacientes que asisten al área de estudio, medidos en la escala de Likert.
Significado	: Mide la percepción del paciente con respecto a las condiciones físico espaciales del área de estudio.
Puntaje	: La calificación de las respuestas tiene un puntaje de 1 a 5 puntos, en relación del grado “de acuerdo”, conforme: (5) de acuerdo; (4) probablemente de

acuerdo; (3) medianamente de acuerdo; (2) poco de acuerdo; (1) desacuerdo.

Para la variable 2: Percepción de calidad de salud, el cuestionario consta de 11 ítems, en escala ordinal (5) de acuerdo; (4) probablemente de acuerdo; (3) medianamente de acuerdo; (2) poco de acuerdo; (1) desacuerdo. Los ítems, fueron distribuidas en 03 dimensiones: percepción de Inclusión en el establecimiento, percepción de bienestar integral y percepción de confort. (Ver anexo 7)

### ***Ficha Técnica Instrumento 2.***

Nombre	: Percepción de calidad de salud
Autores	: Calvo Sandoval, Leo Isaac Sumoso Palomino, Alberto Antonio
Procedencia	: Perú
Año	: 2021
Objetivo	: Conocer la percepción de calidad de salud de los pacientes en base a las condiciones físico espaciales del área de rehabilitación del hospital María Auxiliadora.
Aplicación	: Personal
Tiempo	: Diez minutos
Definición	: Cuestionario constituido por 11 ítems, aplicado a pacientes que asisten al área de estudio, medidos en la escala de Likert.
Significado	: Mide la percepción del paciente con respecto a la calidad de salud a través de las condiciones físico espaciales del área de estudio.
Puntaje	: La calificación de las respuestas tiene un puntaje de 1 a 5 puntos, en relación del grado “de acuerdo”, conforme: (5) de acuerdo; (4) probablemente de

acuerdo; (3) medianamente de acuerdo; (2) poco de acuerdo; (1) desacuerdo.

**Fichas de Observación.** Esta técnica se utilizó para poder analizar las condiciones físico espaciales con las que cuenta en la actualidad el área de Medicina Física y Rehabilitación, y poder determinar su influencia en la percepción (positiva o negativa) de calidad de salud en el usuario. (Ver anexo 8).

### **Validación y Confiabilidad del Instrumento**

La validez y confiabilidad nos dan la forma en el que el instrumento se asocia con las necesidades y objetivos del trabajo de investigación. (Hurtado, 2012, citado por López *et al.*, 2017). Por tal, la validación es el grado en el que los instrumentos en verdad miden la variable de estudio; mientras que, la confiabilidad determina el grado que a través de sus continuas repeticiones de los instrumentos a un mismo objeto o individuo produce las mismas respuestas.

**Validación.** Para darle conformidad a los cuestionarios, se validó a través de Juicio de expertos, así se tendrán ítems claros y precisos.

El instrumento de encuesta ha sido validado por tres (3) arquitectos, 1 con grado de doctorado y 2 con grados de maestría, cuyos resultados fueron “aplicable” por unanimidad:

**Tabla 6**

*Validación por Juicio de expertos sobre el Instrumento de encuesta*

<b>Expertos</b>	<b>Aplicabilidad Instrumento 1</b>	<b>Aplicabilidad Instrumento 2</b>
Dra. Arq. Isis, Bustamante Dueñas	Aplicable	Aplicable
Mg. Arq. Víctor Manuel, Reyna Ledesma	Aplicable	Aplicable
Mg. Arq. Gloria Rosaura Uriarte Figueroa	Aplicable	Aplicable

Fuente: Elaboración propia.

El instrumento de fichas de observación ha sido validado por tres (3) arquitectos, 1 con grado de doctorado y 2 con grados de maestría, cuyos resultados fueron “aplicable” por unanimidad:

**Tabla 7***Validación por Juicio de expertos sobre el Instrumento Tabla descriptiva*

Expertos	Aplicabilidad Instrumento 1	Aplicabilidad Instrumento 2
Dra. Arq. Isis Bustamante Dueñas	Aplicable	Aplicable
Mg. Arq. Víctor Manuel, Reyna Ledesma	Aplicable	Aplicable
Mg. Arq. Gloria Rosaura Uriarte Figueroa	Aplicable	Aplicable

Fuente: Elaboración propia.

**Confiabilidad.** Para darle confiabilidad al cuestionario, se utilizó el coeficiente de Alpha de Cronbach, cuyo rango va de -1 a +1, donde cero, se interpreta como confiabilidad nula y uno, el nivel elevado de confiabilidad.

**Tabla 8***Niveles de Confiabilidad*

Rango	Magnitud
0. 81 – 1. 00	Elevada
0. 61 – 0. 80	Aceptable
0. 41 – 0. 60	Regular
0. 21 – 0. 40	Baja
0. 00 – 0. 20	Muy baja

Fuente: Elaboración propia.

Según Arispe *et al.* (2020) el coeficiente Alpha de Cronbach se aplican en pruebas que tienen más de dos respuestas, y así medir la confiabilidad, teniendo valores de 0 al 1, siendo 0 (muy baja) a 1 (elevada).

**Nivel de Confiabilidad del Instrumento.** Para conocer el nivel de confiabilidad del cuestionario, se realizó una prueba piloto a 5 pacientes que asisten al área de rehabilitación (ver anexo 9) y los datos obtenidos se sometieron a la prueba de Alpha de Cronbach, teniendo como resultado:

**Tabla 9***Confiabilidad según Alpha de Cronbach*

Confiabilidad del Instrumento		Condiciones físico espaciales		Percepción calidad de salud	
		N	%	N	%
Casos	Validos	5	100.0	5	100.0
	Excluidos	0	.0	0	.0
	Total	5	100.0	5	100.0
Número de elementos		18	100.0	20	100.0
Estadística de Confiabilidad Alpha de Cronbach		0,87		0,918	

Fuente: Elaboración propia.

Para el cuestionario que mide la variable condiciones físico espaciales, el coeficiente fue de 0,87. Se determina que el instrumento presenta un nivel aceptable, con una magnitud elevada. (ver anexo 10).

Para el segundo cuestionario que mide la percepción calidad de salud, el coeficiente Alpha de Cronbach fue de 0,918. Se determina que el instrumento presenta un nivel aceptable, con una magnitud elevada. (ver anexo 11).

Se aplicará una metodología descriptiva para determinar las características de la variable 1 (Condiciones físico espaciales) y variable 2 (percepción calidad de salud), realizándose baremos y determinando los rangos para variables y dimensiones:

**Tabla 10**  
*Baremos de Condiciones físico espaciales*

Niveles	Condiciones físico espaciales	Condiciones de accesibilidad y circulación	Condiciones del espacio físico	Condiciones ambientales de los ambientes
Deficiente	18 – 42	11 - 24	3 – 7	4 - 9
Regular	43 – 67	25 - 38	8 – 12	10 - 15
Eficiente	68 - 90	39 - 55	13 - 15	16 - 20

Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 11**  
*Baremos de Percepción calidad de salud*

Niveles	Percepción calidad de salud	Percepción de inclusión en el establecimiento	Percepción de bienestar integral	Percepción de confort
Malo	11 - 24	4 - 9	3 - 7	4 - 9
Regular	25 - 38	10 – 15	8 - 12	10 - 15
Bueno	39 - 55	16 - 20	13 - 15	16 - 20

Fuente: Elaboración propia.

## Procedimientos

La sistematización de cómo se realizó el procesamiento de la información se dio a través de la siguiente manera:

- Una vez calculado la muestra y la cantidad de pacientes como muestra piloto (5 encuestados), se aplicó el cuestionario (con previa validez de Juicio de

Expertos), para darle confiabilidad a través del coeficiente Alpha de Cronbach mediante el programa SPSS 21.

- Una vez confirmado que el instrumento es confiable, se aplicó a la muestra de estudio (87 pacientes) para recolectar datos.

- Realizado los cuestionarios, se usó un Excel para procesar la información y obtener la base de datos, procesándolo en el programa SPSS 21 y realizar de esta manera, las estadísticas descriptivas e inferenciales.

- La estadística descriptiva se obtuvo mediante el programa SPSS 21, obteniendo la tabla de distribución de frecuencias por cada variable y realizando el gráfico de barras en Word.

- La estadística inferencial se obtuvo mediante el programa SPSS, donde se corroboró la hipótesis del investigador según Rho de Spearman.

- Los resultados de los datos cualitativos se dieron a través del análisis de las fichas de observación.

- En base a los datos de estadística descriptiva, estadística inferencial y análisis de las fichas de observación se procedió con el método de triangulación, según objetivo general y específicos.

### **Método de Análisis de Datos**

Se usaron los métodos estadísticos, las cuales están conformadas por sistemas de computación para analizar y archivar datos como el Word, Excel, SPSS y Power Point. Asimismo, los datos recogidos por las encuestas aplicadas a los pacientes, se organizaron en tablas y gráficos, además de las entrevistas y la tabla descriptiva.

### **Aspectos Éticos**

El presente trabajo de investigación se realizó con responsabilidad ética, respetando las características metodológicas que concedió el campus de Pregrado de la Universidad César Vallejo de acuerdo al esquema de desarrollo de investigación de tesis para obtener el título de arquitecto, la Norma de la American Psychological Association (APA), los instrumentos para el recojo de

información fue lo más concreto y transparente posible. Asimismo, se respeta los derechos de autor como en planteamiento de problema, marco teórico, antecedentes, marco conceptual, metodología y en todos los datos recogidos en general.

Por cuestiones éticas, la identidad del encuestado será tratada de manera anónima, y la información será analizada de manera conjunta con la respuesta de otros pacientes, como se indica en el consentimiento informado otorgado a cada paciente antes del llenado del cuestionario (ver anexo 15).



## IV. RESULTADOS

### RESULTADOS DE DATOS CUANTITATIVOS

Los resultados de los cuestionarios se han procesado a través de la estadística descriptiva e inferencial. A continuación, se procede a mostrar los resultados descriptivos por variable y dimensiones.

#### Resultados descriptivos de la variable: Condiciones físico espaciales

**Tabla 12:**

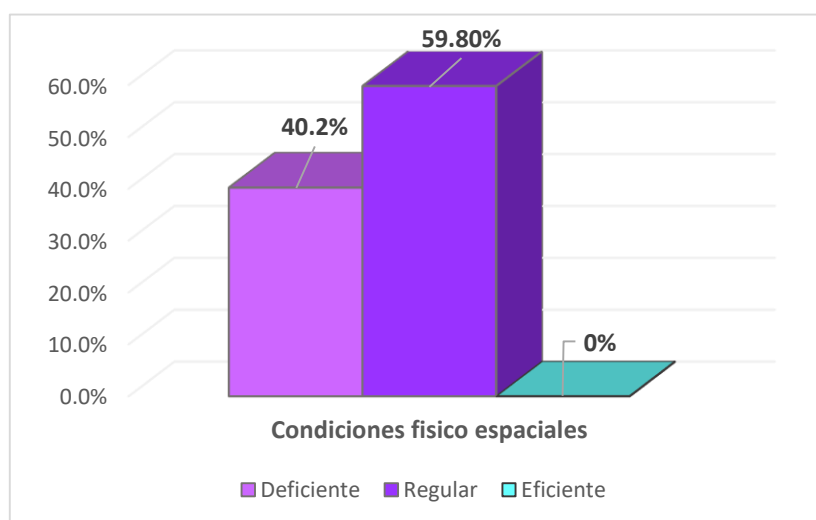
*Resultados descriptivos de la variable: Condiciones físico espaciales*

	f	%
<b>Deficiente</b>	35	40.2%
<b>Regular</b>	52	59.8%
<b>Eficiente</b>	00	00%
<b>Total</b>	87	100%

Nota: Elaboración propia

**Figura 1:**

*Resultados descriptivos de la variable Condiciones físico espaciales*



Nota: Elaboración propia según SPSS 21

**Interpretación.** La tabla 12 y figura 1 nos muestran que: 52 pacientes, representando el 59.8% de los encuestados, consideran que las condiciones físico espaciales del área de estudio son de nivel regular; 35 pacientes, representando el 40.2% de los encuestados, consideran que tienen un nivel deficiente; y 0 pacientes, representando el 0.00% de los encuestados, lo consideran de nivel eficiente.

## Resultados descriptivos de la variable: Percepción calidad de salud

**Tabla 13:**

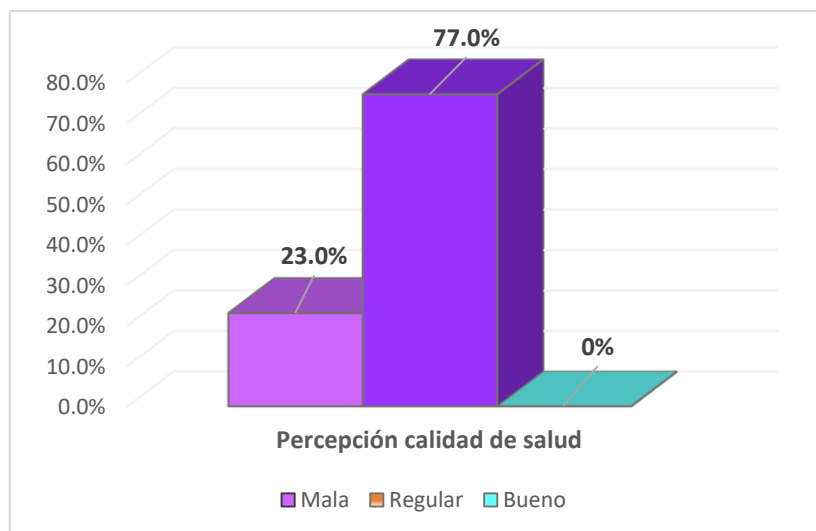
*Resultados descriptivos de la variable: Percepción calidad de salud*

	f	%
<b>Malo</b>	20	23%
<b>Regular</b>	67	77%
<b>Bueno</b>	00	0%
<b>Total</b>	87	100%

Nota: Elaboración propia

**Figura 2:**

*Resultados descriptivos de la variable Percepción calidad de salud*



Nota: Elaboración propia según SPSS 21

**Interpretación.** La tabla 13 y figura 2 nos muestran que: 67 pacientes, representando el 77.0% de los encuestados, consideran tener una percepción de calidad de salud de nivel regular; 20 pacientes, representando el 23.0% de los encuestados, consideran que tienen percepción mala; y 0 pacientes, representando el 0.00% de los encuestados, consideran tener una percepción buena.

## Resultados descriptivos las dimensiones de la variable: Condiciones físico espaciales

**Tabla 14:**

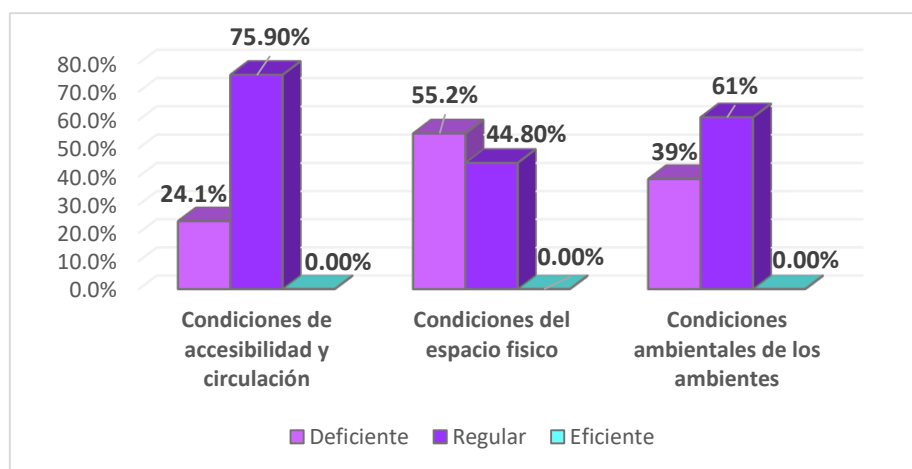
Resultados descriptivos de la variable: Condiciones físico espaciales por dimensiones

	Condiciones de accesibilidad y circulación		de Condiciones del espacio físico		del Condiciones ambientales de los ambientes	
Nivel	f	%	f	%	f	%
Deficiente	21	24.1%	48	55.2%	34	39.1%
Regular	66	75.9%	39	44.8%	53	60.9%
Eficiente	00	00%	00	00%	00	00%
Total	87	100%	87	100%	87	100%

Nota: Elaboración propia

**Figura 3:**

Resultados descriptivos de la variable Condiciones físico espaciales por dimensiones



Nota: Elaboración propia según SPSS 21

**Interpretación.** La tabla 14 y figura 3 nos muestran que, en cuanto a la primera dimensión, condiciones de accesibilidad y circulación: 66 pacientes, representando el 75.9% de los encuestados, consideran que es de nivel regular; 21 pacientes, representando el 24.1% de los encuestados, consideran de nivel deficiente; y 0 pacientes, representando el 0.00% de los encuestados, consideran de nivel eficiente. Para la segunda dimensión, condiciones del espacio físico: 39 pacientes, representando el 44.8% de los encuestados,

consideran que es de nivel regular; 48 pacientes, representando el 55.2% de los encuestados, consideran de nivel deficiente; y 0 pacientes, representando el 0.00% de los encuestados, consideran de nivel eficiente. Por último, para las condiciones ambientales de los ambientes: 53 pacientes, representando el 60.9% de los encuestados, consideran que es de nivel regular; 34 pacientes, representando el 39.1% de los encuestados, consideran de nivel deficiente; y 0 pacientes, representando el 0.00% de los encuestados, consideran de nivel eficiente.

### Resultados descriptivos las dimensiones de la variable: Percepción calidad de salud

**Tabla 15:**

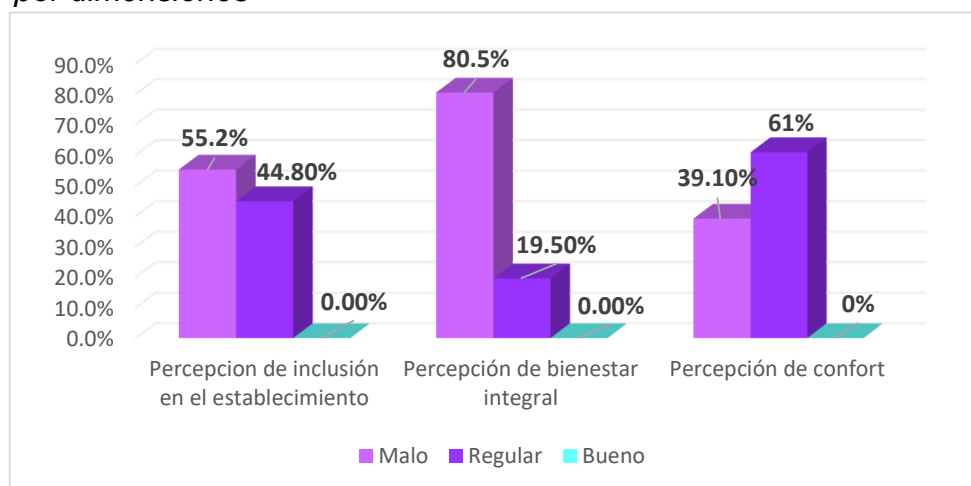
*Resultados descriptivos de la variable: Percepción calidad de salud por dimensiones*

	Percepción de inclusión en el establecimiento		Percepción de bienestar integral		Percepción de confort	
Nivel	f	%	f	%	f	%
Malo	48	55.2%	70	80.5%	34	39.1%
Regular	39	44.8%	17	19.5%	53	60.9%
Bueno	00	00%	00	00%	00	00%
<b>Total</b>	<b>87</b>	<b>100%</b>	<b>87</b>	<b>100%</b>	<b>87</b>	<b>100%</b>

Nota: Elaboración propia

**Figura 4:**

*Resultados descriptivos de la variable Percepción calidad de salud por dimensiones*



Nota: Elaboración propia según SPSS 21

**Interpretación.** La tabla 15 y figura 4 nos muestran que, en cuanto a la primera dimensión, percepción de inclusión en el establecimiento: 39 pacientes, representando el 44.8% de los encuestados, consideran tener una percepción regular; 48 pacientes, representando el 55.2% de los encuestados, consideran tener una percepción mala; y 0 pacientes, representando el 0.00% de los encuestados, consideran tener una percepción buena. Para la segunda dimensión, percepción de bienestar integral: 17 pacientes, representando el 19.5% de los encuestados, consideran tener una percepción regular; 70 pacientes, representando el 80.5% de los encuestados, consideran tener una mala percepción; y 0 pacientes, representando el 0.00% de los encuestados, consideran tener una percepción buena. Por último, para la percepción de confort en los ambientes: 53 pacientes, representando el 60.9% de los encuestados, consideran tener una percepción regular; 34 pacientes, representando el 39.1% de los encuestados, consideran tener una percepción de nivel malo; y 0 pacientes, representando el 0.00% de los encuestados, consideran tener una buena percepción de confort en los ambientes.

## **Resultados Inferenciales de la Variable**

### ***Prueba de Hipótesis***

Para establecer el tipo de prueba estadística a usar (para corroborar la hipótesis), las variables se sometieron a una prueba de normalidad (para comprobar si tienen distribución normal) y de esta manera aplicar la correlación de Pearson (en caso ambas variables tengan distribución normal) o el Rho de Spearman (en caso una de las variables no tenga distribución normal). Para esto es importante conocer la cantidad de muestra de la investigación, en este caso la muestra es mayor a 50 sujetos, por ende, se hizo uso de la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov ( $n \geq 50$ ), descartando la prueba de Shapiro – Wilk ( $n < 50$ ), arrojando el siguiente resultado:

**Tabla 16:**  
*Pruebas de normalidad de variable Condiciones físico espaciales*

Pruebas de normalidad						
Variable	Kolmogorov-Smirnova			Shapiro-Wilk		
	Estadísticos	gl	Sig.	Estadísticos	gl	Sig.
<b>Condiciones físico espaciales</b>	,106	87	,017	,964	87	,017

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Nota: Elaboración propia según SPSS 21

Para conocer si la variable condiciones físico espaciales cuenta o no con una distribución normal, se someterá a una prueba de normalidad:

*Hipótesis:*

$H_0$ : Las condiciones físico espaciales tienen distribución normal.

$H_1$ : Las condiciones físico espaciales no tienen distribución normal.

*Nivel de significancia:*

$\alpha=5\%$

*Valor de prueba:*

Kolmogorov – Smirnov = 0.106

*Comparación de p y  $\alpha$ :*

P valor = 0.017 < 0.05

*Decisión:*

Rechazo  $H_0$

*Conclusión:*

Se rechaza la  $H_0$ , y se acepta la  $H_1$ , teniendo que las condiciones físico espaciales no tienen distribución normal, es decir no se puede aplicar el coeficiente de correlación de Pearson.

**Tabla 17:**

*Pruebas de normalidad de la variable percepción calidad de salud*

Pruebas de normalidad						
Variable	Kolmogorov-Smirnova			Shapiro-Wilk		
	Estadísticos	gl	Sig.	Estadísticos	gl	Sig.
<b>Percepción calidad de salud</b>	<b>,187</b>	<b>87</b>	<b>,000</b>	<b>,941</b>	<b>87</b>	<b>,001</b>

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Nota: Elaboración propia según SPSS 21

Para conocer si la variable condiciones físico espaciales cuenta o no con una distribución normal, se someterá a una prueba de normalidad:

*Hipótesis:*

$H_0$ : La percepción calidad de salud tiene distribución normal.

$H_1$ : La percepción calidad de salud no tienen distribución normal.

*Nivel de significancia:*

$\alpha=5\%$

*Valor de prueba:*

Kolmogorov – Smirnov = 0.187

*Comparación de p y  $\alpha$ :*

P valor = 0.000 < 0.05

*Decisión:*

Rechazo  $H_0$

*Conclusión:*

Se rechaza la  $H_0$ , y se acepta la  $H_1$ , teniendo que la percepción calidad de salud no tienen distribución normal, es decir no se puede aplicar el coeficiente de correlación de Pearson.

Por tal, en vista que las dos variables de estudio no tienen distribución normal, no se aplicará la correlación de Pearson, aplicando en su defecto: el Rho de Spearman.

De acuerdo a Hernández y Fernández (1998) citado en Arispe *et al.*, (2020) la lectura de los valores del coeficiente de correlación se ha interpretado por varios autores según escalas, teniendo la más utilizada:

**Tabla 18:**  
*Grado de relación según coeficiente de correlación*

<b>Rango</b>	<b>Relación</b>
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Nota: Basado en Hernández y Fernández (1998) citado en Arispe *et al.*, (2020).

### **Prueba de Hipótesis General**

$H_0$ : Las condiciones físico espaciales del área de rehabilitación no influyen en la percepción de calidad de salud de los pacientes del hospital María Auxiliadora.

$H_1$ : Las condiciones físico espaciales del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de calidad de salud de los pacientes del hospital María Auxiliadora.

Se observa que en la tabla N° 18, según el Rho de Spearman, las condiciones físico espaciales tienen una relación con la percepción calidad de salud, con un coeficiente de correlación de 0.811, lo cual muestra que las



variables tienen una correlación positiva muy fuerte, con un nivel de significancia estadística de  $p=0,000$ ; rechazando la hipótesis nula  $H_0$  y aceptando la hipótesis de investigación  $H_1$ .

Por tal, se concluye que las condiciones físico espaciales influyen significativamente en la percepción calidad de salud de los pacientes del área de rehabilitación, con un Rho de Spearman de 0.811 y una significancia estadística de  $p=0.000$ .

**Tabla 19:**  
*Prueba de hipótesis general – Rho de Spearman*

Correlaciones		Condiciones físico espaciales	Percepción calidad de salud
Rho de Spearman	Condiciones físico espaciales	Coeficiente de correlación	1,00
		Sig. (bilateral)	,811**
		N	88
Percepción calidad de salud		Coeficiente de correlación	,811**
		Sig. (bilateral)	1,00
		N	87

\*\* La correlación es significativa a nivel 0,01 (bilateral).

Nota: Elaboración propia según SPSS 21

### **Prueba de Hipótesis Específica 1**

$H_0$ : Las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de rehabilitación no influyen en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento

$H_1$ : Las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento

Se observa que en la tabla N° 19, según el Rho de Spearman, las condiciones de accesibilidad y circulación tienen una relación con la percepción de inclusión de los pacientes en el establecimiento, con un coeficiente de correlación de 0.792, lo cual muestra que las dimensiones tienen una correlación positiva muy fuerte, con un nivel de significancia estadística de  $p=0,000$ ; rechazando la hipótesis nula  $H_0$  y aceptando la hipótesis de investigación  $H_1$ .

Por tal, se concluye que las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento, con un Rho de Spearman de 0.792 y una significancia estadística de  $p=0.000$ .

**Tabla 20:**

*Prueba de hipótesis específica 1 – Rho de Spearman*

Correlaciones		Condiciones de accesibilidad y circulación	Percepción de inclusión
Rho de Spearman	Condiciones de accesibilidad y circulación	Coeficiente de correlación	1,00
		Sig. (bilateral)	,792**
		N	87
	Percepción de inclusión	Coeficiente de correlación	,792**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	87

\*\* . La correlación es significativa a nivel 0,01 (bilateral).

Nota: Elaboración propia según SPSS 21

### **Prueba de Hipótesis Específica 2**

$H_0$ : Las condiciones del espacio físico del área de rehabilitación no influyen en la percepción de bienestar integral del paciente.

$H_1$ : Las condiciones del espacio físico del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de bienestar integral del paciente.

Se observa que en la tabla N° 20, según el Rho de Spearman, las condiciones del espacio físico tienen una relación con la percepción de bienestar integral de los pacientes en el establecimiento, con un coeficiente de correlación de 0.914, lo cual muestra que las dimensiones tienen una correlación positiva perfecta, con un nivel de significancia estadística de  $p=0,000$ ; rechazando la hipótesis nula  $H_0$  y aceptando la hipótesis de investigación  $H_1$ .

Por tal, se concluye que las condiciones del espacio físico del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de bienestar integral del paciente, con un Rho de Spearman de 0.914 y una significancia estadística de  $p=0.000$ .

**Tabla 21:***Prueba de hipótesis específica 2 – Rho de Spearman*

Correlaciones		Condiciones del espacio físico	Percepción de bienestar integral
Rho de Spearman	Condiciones del espacio físico	Coeficiente de correlación	1,00
		Sig. (bilateral)	,000
		N	87
Percepción de bienestar integral	Percepción de bienestar integral	Coeficiente de correlación	,914**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	87

\*\* . La correlación es significativa a nivel 0,01 (bilateral).

Nota: Elaboración propia según SPSS 21

### **Prueba de Hipótesis Específica 3**

$H_0$ : Las condiciones ambientales de los ambientes del área de rehabilitación no influyen en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento.

$H_1$ : Las condiciones ambientales de los ambientes del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento.

Se observa que en la tabla N° 21, según el Rho de Spearman, las condiciones ambientales de los ambientes tienen una relación con la percepción de confort de los pacientes en el establecimiento, con un coeficiente de correlación de 0.974, lo cual muestra que las dimensiones tienen una correlación positiva perfecta, con un nivel de significancia estadística de  $p=0,000$ ; rechazando la hipótesis nula  $H_0$  y aceptando la hipótesis de investigación  $H_1$ .

Por tal, se concluye que las condiciones ambientales de los ambientes del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento., con un Rho de Spearman de 0.974 y una significancia estadística de  $p=0.000$ .

**Tabla 22:**  
Prueba de hipótesis específica 3 – Rho de Spearman

Correlaciones		Condiciones ambientales de los ambientes	Percepción de confort
Rho de Spearman	Condiciones ambientales de los ambientes	Coeficiente de correlación	1,00
		Sig. (bilateral)	,974**
		N	87
	Percepción de confort	Coeficiente de correlación	,974**
		Sig. (bilateral)	1,00
		N	87

\*\* . La correlación es significativa a nivel 0,01 (bilateral).

Nota: Elaboración propia según SPSS 21

### Diagrama de Dispersión: Variable 1 y variable 2

En el diagrama de dispersión obtenido, se observó el grado de relación entre las condiciones físico espaciales y la percepción de calidad de salud, existiendo una concentración creciente, adecuándose los puntos en un eje lineal positivo, con lo que se concluye que existe una correlación directa positiva entre ambas variables; es decir, si el área de rehabilitación presenta buenas condiciones físico espaciales, esto influye a que la percepción de calidad de salud de los pacientes también sea buena.

**Figura 5:**  
Diagrama de dispersión variable 1 y 2



Nota: Elaboración propia según SPSS 21

## RESULTADOS DE DATOS CUALITATIVOS

### ***Problema Específico N° 1:***

¿De qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento?

### ***Objetivo Específico N° 1:***

Analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento.

**Resultados de Fichas de Observación.** La ficha de observación N° 1, 2 y 3 se usaron para obtener datos con respecto al objetivo específico N° 1: Analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de estudio influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento. Se usaron los planos del área de estudio, a su vez la observación de fotografías en el lugar y mediciones. Los resultados fueron los siguientes:

**En la ficha N° 1** se observan las condiciones de accesibilidad que se tiene para llegar al área de rehabilitación desde el ingreso principal del hospital María Auxiliadora.

El área de rehabilitación se encuentra ubicado en el sótano del establecimiento de salud, en un pabellón que cuenta con 1 piso. Desde el ingreso principal, se tienen 3 formas para llegar al área. La primera es usando una escalera integrada que se ubica en el Hall de circulación y espera, donde haciendo uso de este elemento vertical, el paciente tendría que caminar 128.30 metros desde el ingreso principal del hospital, usar la escalera y llegar al área de Medicina Física y Rehabilitación. La segunda manera es haciendo uso de una rampa, donde el paciente camina una distancia de 178.59 metros desde el ingreso del hospital para llegar al área de atención. Por último, la tercera manera es haciendo uso de los ascensores, que haciendo uso de la misma el paciente tiene que caminar 231.09 metros desde el ingreso principal del hospital y llegar al área de estudio. Cabe mencionar también que esta es la distancia más lejana

para llegar al área de rehabilitación, por ende, se observó que la mayoría de los pacientes no llega a usar este elemento de circulación vertical, por la lejanía que se encuentra al área, y usando mayormente la rampa, que no se encuentra en buenas condiciones. Se puede analizar los datos para dar a entender que, si bien es cierto que los pacientes tienen 3 maneras de cómo llegar al área de rehabilitación, los 3 elementos están alejados del ingreso principal del hospital, donde se tendría que tener consideración este problema, por lo mismo que estos pacientes asisten al área de Rehabilitación con problemas físicos en articulaciones, huesos, etc., de esta manera, la percepción de los pacientes será positiva con respecto a la inclusión que tienen en el establecimiento.

Asimismo, se observó que desde el ingreso principal del hospital María Auxiliadora no existen señalizaciones que indiquen al paciente donde se encuentra ubicado el área de rehabilitación, esto influye negativamente en el desplazamiento que realiza el usuario, que se le dificulta encontrar el área en su primera visita al hospital. Llegando al área de Rehabilitación, que se da por medio del hall de circulación y espera que hay en el sótano, los accesos y salidas al área se da por una misma puerta, no existiendo una diferenciación de accesos y salidas para los pacientes y los médicos terapeutas; es decir, todos ingresan por una misma puerta de dimensión (1.20m x 2.10m). Tal condición de accesibilidad al área influye negativamente en la percepción de inclusión que tienen los pacientes, puesto que la accesibilidad y desplazamiento del paciente no son las adecuadas.

**En la ficha N° 2** se observan las condiciones de flujo de circulación horizontal que hay dentro del área de rehabilitación.

El elemento de circulación horizontal que existe dentro del área de rehabilitación, es el corredor. Dicho corredor interno tiene forma de U, donde al lateral derecho de la misma se tienen distribuidos los ambientes. El corredor interno no se encuentra diferenciado para su recorrido, es decir los pacientes y médicos terapeutas se desplazan por un mismo eje, causando a que los pacientes puedan sentirse incómodos, por lo mismo que los corredores no presentan una gran dimensión en cuanto a su ancho (2.30m) y agregando que existen mobiliarios (sillones) en el recorrido.

Los acabados en los corredores internos son: las paredes están pintadas de pintura oleo mate color blanco humo, con un enchape de 1.50m de altura color salmón; el piso es de terrazo pulido color crema de 30cmx30cm, con un contra zócalo sanitario de terrazo pulido color crema. Se pueden observar que los colores predominantes en el corredor interno del área de Medicina Física y Rehabilitación son colores cálidos que van en la tonalidad del naranja, salmón y se contrasta con el marrón de la madera en las ventanas.

**En la ficha N° 3** se observan las condiciones de flujo de circulación vertical que existen para llegar al área de rehabilitación. Como ya se mencionó, el área de estudio está ubicado en el sótano del hospital María Auxiliadora, teniendo tres medios para llegar: la escalera, el ascensor y la rampa. De estos tres elementos el más usado llega a ser la rampa, donde el paciente tiene que caminar 110 metros para poder llegar a este elemento; luego la escalera, con una distancia de 96 metros desde el ingreso principal para llegar a usarla, y el menos usado el ascensor, esto debido a que es el elemento vertical que más alejado está del ingreso principal. En cuanto a condiciones de estos elementos se observa que tanto la rampa como la escalera se encuentran en estado regular de conservación. En cuanto a materiales y acabados el ascensor es de acero inoxidable; el piso de las escaleras es de terrazo pulido color crema, contra zócalo sanitario color crema, las barandas son de acero con pasamanos de aluminio; el piso de la rampa es de terrazo pulido color crema, contra zócalo sanitario color crema, presenta un parapeto pintado de color negro en estado regular y encima de ello la baranda de acero. En cuanto a dimensiones de estos tres elementos se observa que es el adecuado según norma técnica, más las condiciones de ellas se encuentran en estado regular, influyendo en la percepción de inclusión que tiene el paciente al usar el establecimiento.

<b>OBJETIVO 1:</b> Analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento.	<b>VARIABLE:</b> CONDICIONES FISICO ESPACIALES	<b>NUMERO DE FICHA:</b> 01
<b>OBJETO DE ESTUDIO:</b> AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	<b>DIMENSION:</b> CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MFR	<b>INDICADOR:</b> CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD

**FUENTE:** Plano de distribución hospital María Auxiliadora.

**PLANOS:** 1ER NIVEL, SÓTANO

**LEYENDA:**  
 INGRESO DESDE EXTERIOR  
 ACCESO POR ESCALERA  
 ACCESO POR RAMP  
 AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

### 1 DISTANCIA DESDE EL INGRESO DEL HOSPITAL AL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

El área de Medicina Física y Rehabilitación del hospital María Auxiliadora se encuentra ubicado en el SÓTANO, por lo cual, para llegar al área, se tienen 3 ACCESOS: usando la rampa, escalera o ascensor. Las distancias para llegar al área (desde el ingreso al hospital) son las siguientes:

- Escalera :128.23m
- Ascensor:231.09m
- Rampa...:178.59m

### 2 UBICACIÓN DE ACCESOS Y SALIDAS

La ubicación de los accesos y salidas al área de Medicina Física y Rehabilitación es por un mismo punto, y se da mediante el Hall de circulación y espera que hay frente a la unidad.

**LEYENDA:**  
 ACCESO PARA PACIENTE AL AREA DE MFR  
 SALIDA DEL PACIENTE DEL AREA DE MFR  
 AREA DE MFR

**LEYENDA:**  
 ACCESO Y SALIDA PARA PACIENTE AL AREA DE MFR  
 ACCESO Y SALIDA DEL MÉDICO AL AREA DE MFR  
 AREA DE MFR

### 3 SEÑALIZACIÓN EN ACCESOS

Durante el recorrido al área de Medicina Física y Rehabilitación (desde el ingreso) no se observan señalizaciones para llegar al área.

### 4 DIFERENCIACIÓN EN ACCESOS Y SALIDAS

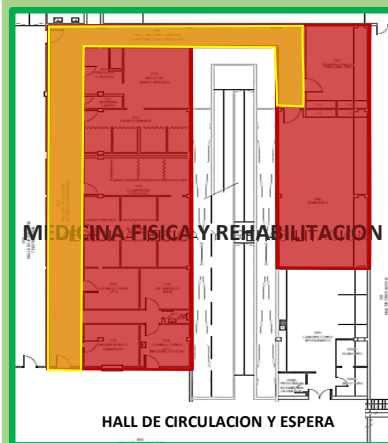
Los accesos y salidas para pacientes y médicos no se encuentran diferenciados, todo el usuario ingresa mediante el Hall de circulación y espera..

<b>PROYECTO DE INVESTIGACION:</b> CONDICIONES FÍSICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021	<b>AUTORES:</b> CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto	
<b>CURSO:</b> DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	<b>SEMESTRE ACADÉMICO:</b> 2021-II	

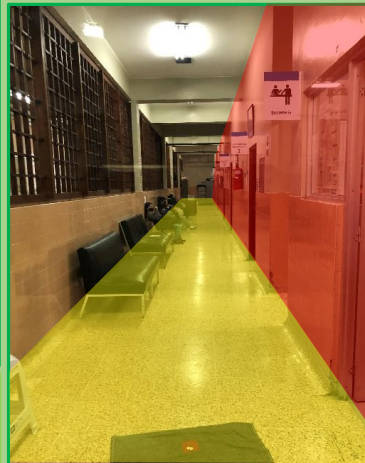


<b>OBJETIVO 1:</b> Analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento.	<b>VARIABLE:</b> CONDICIONES FISICO ESPACIALES	<b>NUMERO DE FICHA:</b> 02
<b>OBJETO DE ESTUDIO:</b> AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	<b>DIMENSION:</b> CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MFR	<b>INDICADOR:</b> CONDICIONES DE FLUJO DE CIRCULACIONES HORIZONTALES

## 1 DIFERENCIACION DE CORREDORES ENTRE USUARIOS



Dentro del área de Medicina Física y Rehabilitación los corredores tanto para pacientes y médicos terapeutas son la misma. Se cuenta con un corredor en forma de U, donde a los costados se encuentran distribuidos los ambientes del área.



**LEYENDA:**  
 CORREDOR PARA PACIENTES EN EL AREA MFR  
 CORREDOR PARA MEDICOS EN EL AREA  
 AMBIENTES DEL AREA DE MFR

## 2 DIMENSION DE LOS CORREDORES

Los corredores del área de Medicina Física y Rehabilitación presentan las siguientes medidas:

**ANCHO DE CORREDORES:** 2.30m  
**ALTO DE CORREDORES:** 2.65m

## 3 ACABADOS EN LOS CORREDORES

Los corredores del área de Medicina Física y Rehabilitación presentan los siguientes acabados



### PAREDES

Las paredes de los corredores internos del área de Medicina Física y Rehabilitación están pintadas de color crema, teniendo un enchape de cerámica color salmón.



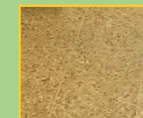
**PINTURA** OLEO  
**MATE** COLOR  
**CREMA** PARA



**ENCHAPE** 10X10cm  
**COLOR** SALMON  
**(MEDIDA)**

### PISO

El piso de los corredores internos son de terrazo pulido color crema y contra zócalo sanitario de terrazo pulido color crema



**TERRAZO** PULIDO  
**30X30cm**



**CONTRAZOCALO** SANITARIO  
**TERRAZO** PULIDO  
**COLOR** CREMA

<b>PROYECTO DE INVESTIGACION:</b> CONDICIONES FÍSICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021		<b>AUTORES:</b> CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto		
<b>CURSO:</b> DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	<b>SEMESTRE ACADÉMICO:</b> 2021-II	<b>ASESOR:</b> Mg. Arq. REYNA LEDESMA, Víctor Manuel	<b>UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</b>	

<b>OBJETIVO 1:</b> Analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento.	<b>VARIABLE:</b> CONDICIONES FISICO ESPACIALES	<b>NUMERO DE FICHA:</b> 03
<b>OBJETO DE ESTUDIO:</b> AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	<b>DIMENSION:</b> CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MFR	<b>INDICADOR:</b> CONDICIONES DE FLUJO DE CIRCULACIONES VERTICALES

### 1 UBICACIÓN DE ESCALERA Y ASCENSORES

**PLANO: 1ER NIVEL**

**INGRESO PRINCIPAL DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA**

**PLANO: SÓTANO**

**ASCENSOR**  
El ascensor es uno de los medios menos usados para llegar al área de Medicina Física y Rehabilitación, puesto que se encuentra mas alejado del acceso principal.

**RAMPA**  
La rampa es el medio más usado para llegar al área de Medicina Física y Rehabilitación. Para llegar a ello se tiene que caminar, desde el ingreso principal 110m.

**ESCALERAS**  
Las escaleras son parte de la circulación vertical hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación. Para llegar a ello se tiene que caminar 96m desde el ingreso principal. Haciendo uso de este medio se llega más rápido al área de Medicina, sin embargo se encuentra en malas condiciones en cuanto a acabados.

**LEYENDA:**

- INGRESO DESDE EXTERIOR
- ACCESO POR ESCALERA
- ACCESO POR ASCENSOR
- ACCESO POR RAMPA
- AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

### 2 UBICACIÓN DE RAMPA

### 3 DIMENSION DE ASCENSORES Y ESCALERAS

Las dimensiones de los ascensores y escaleras son las siguientes:

**4 DIMENSION Y PENDIENTE DE RAMPA**

### 5 ACABADOS

<b>Ancho: 1.97m</b>	<b>5 ACABADOS</b>
<b>Alto: 2.40m</b>	
<b>Ancho: 1.60m</b>	Son 4 ascensores de material acero inoxidable.
<b>Paso: 0.30m</b>	
<b>Contrapaso: 0.17m</b>	
<b>Ancho: 2.80m</b>	El piso de las escaleras es de terrazo pulido color crema, con contra zócalo sanitario color crema. Las barandas son de acero con pasamanos de aluminio.
<b>Pendiente: 6%</b>	
<b>Largo: 56.0m</b>	El piso de la rampa es de terrazo pulido color crema, con contra zócalo sanitario color crema. Presenta un parapeto pintado de color negro en mal estado y encima de ello la baranda de acero.

<b>PROYECTO DE INVESTIGACION:</b> CONDICIONES FÍSICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021		<b>AUTORES:</b> CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto	
<b>CURSO:</b> DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	<b>SEMESTRE ACADÉMICO:</b> 2021-II	<b>ASESOR:</b> Mg. Arq. REYNA LEDESMA, Víctor Manuel	<b>UNIVERSIDAD:</b> CÉSAR VALLEJO



### **Objetivo Específico N° 2:**

Describir de qué manera las condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de bienestar integral del paciente

**Resultados de Fichas de Observación.** La ficha de observación N° 4 se usó para obtener datos con respecto al objetivo específico N° 2: Describir de qué manera las condiciones del espacio físico del área de rehabilitación influye en la percepción de bienestar integral del paciente. Se usaron los planos del área de estudio, a su vez la observación de fotografías en el lugar y mediciones. Los resultados fueron los siguientes:

**En la ficha N° 1** se observan las características del espacio físico de los ambientes, como dimensión, colores y acabados. El área de rehabilitación, cuenta con los siguientes ambientes: consultorios de rehabilitación (02), salas de electroterapia (5), compresa parafina (4), hidroterapia (4), sala de hidroterapia (1), terapia física psicomotriz (1) y gimnasio (1). Sus dimensiones son las siguientes:

#### **Tabla 23:**

*Dimensiones de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación*

<b>Ambientes</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Dimensión por ambiente</b>
Electroterapia	05	2.19m x 2.36m
Compresa parafina	03	1.78m x 1.79m
Hidroterapia	04	1.75m x 2.15m
Salas de Hidroterapia	01	4.40m x 5.050m
Terapia Física Psicomotriz	01	4.15m x 6.90m
Gimnasio	01	6.00m x 13.08m
Consultorios de Rehabilitación	02	3.45m x 3.30m

Nota: Elaboración propia

Para el cálculo de las dimensiones de los ambientes, se tuvo que hacer uso de los planos del área de Medicina Física y Rehabilitación, donde se puede observar que las dimensiones de los ambientes son las mínimas, pero aceptables; sin embargo, se desconocían de los mobiliarios en los ambientes, por tal motivo se visitó el establecimiento donde se encontró que los ambientes son reducidos, hay mobiliarios pequeños por la misma dimensión del ambiente,

y algunos elementos que usan para la rehabilitación de los pacientes ocupan gran parte del espacio, optando por guardarlos en repisas en las paredes. Tomando de ejemplo el Gimnasio, con un área de 78.48m<sup>2</sup>, se tienen mobiliarios de rehabilitación que ocupan la mayor parte del ambiente, causando que el espacio sea reducido y esto influya a que el paciente no realice adecuadamente sus actividades de rehabilitación. Asimismo, se pudo observar que, por la misma dimensión de los ambientes, los pacientes no llegan a interactuar ni relacionarse con otros pacientes y esto por el espacio reducido del área, influyendo en el bienestar social del usuario.

La mayoría de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación presentan las paredes y techos pintados con pintura oleo mate color blanco humo y otros de crema, contrastando con el color marrón que predominan en las ventanas, puertas y contra zócalos y con el piso que es de terrazo pulido color crema; en general se han hecho uso de colores neutros que influyen emocionalmente en los pacientes cuando se encuentran en estos espacios.

<b>OBJETIVO 2:</b> Describir de qué manera las condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de bienestar integral del paciente.	<b>VARIABLE:</b> CONDICIONES FISICO ESPACIALES	<b>NUMERO DE FICHA:</b> 04
<b>OBJETO DE ESTUDIO:</b> AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	<b>DIMENSION:</b> CONDICIONES DEL ESPACIO FÍSICO DEL ÁREA DE MFR	<b>INDICADOR:</b> CARACTERÍSTICAS DEL ESPACIO FÍSICO DE LOS AMBIENTES

### 1 DIMENSION DE AMBIENTES

**COMPRESA PARAFINA (3 SALAS)**  
DIMENSION: 1.78m x 1.79m  
AREA: 3.19 m<sup>2</sup>

**SALA DE HIDROTERAPIA**  
DIMENSION: 4.40m x 5.050m  
AREA: 22.22 m<sup>2</sup>

**HIDROTERAPIA (4 SALAS)**  
DIMENSION: 1.75m x 2.15m  
AREA: 3.76 m<sup>2</sup>

**GINNASIO**  
DIMENSION: 6.00m x 13.08m  
AREA: 78.48 m<sup>2</sup>

**TERAPIA FISICA PSICOMOTRIZ**  
DIMENSION: 64.15m x 6.90m  
AREA: 28.64 m<sup>2</sup>

**ELECTROTERAPIA**  
DIMENSION: 2.19m x 2.36m  
AREA: 5.17 m<sup>2</sup>

**CONSULTORIO 1 DE REHABILITACION N°1**  
DIMENSION: 3.45m x 3.30m  
AREA: 11.39 m<sup>2</sup>

**CONSULTORIO 2 DE REHABILITACION N°2**  
DIMENSION: 3.38m x 3.65m  
AREA: 12.38 m<sup>2</sup>

**HALL DE CIRCULACION Y ESPERA**

### 3 COLORES DE LOS AMBIENTES

Los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación, en general, está compuesto por colores neutros. La mayoría de los ambientes, las paredes y techos están pintados de color blanco humo y otros de crema. Un color que también usan es el marrón, en las puertas, ventanas y contra zócalos para de esta manera contrastar los colores.

### 4 ACABADOS EN LOS AMBIENTES

Las paredes y techos están pintados con pintura oleo mate color blanco humo y crema. El piso de los ambientes es de terrazo pulido color crema.

**PINTURA MATE**  
OLEO  
COLOR BLANCO HUMO

**PISO PULIDO**  
TERRAZO  
COLOR CREMA DE 30x30cm

Las puertas y ventanas son de madera color marrón que contrasta con los colores usados en el ambiente.

<b>PROYECTO DE INVESTIGACION:</b> CONDICIONES FÍSICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021		<b>AUTORES:</b> CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto	
<b>CURSO:</b> DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	<b>SEMESTRE ACADÉMICO:</b> 2021-II	<b>ASESOR:</b> Mg. Arq. REYNA LEDESMA, Víctor Manuel	<b>UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</b>

### **Objetivo Específico N° 3:**

Analizar de qué manera las condiciones ambientales de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento.

**Resultados de Fichas de Observación.** La ficha de observación N° 5 se usó para obtener datos con respecto al objetivo específico N° 3: Analizar de qué manera las condiciones ambientales de los ambientes del área de rehabilitación influye en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento. Se usaron los planos del área de estudio, a su vez la observación de fotografías en el lugar y mediciones. Los resultados fueron los siguientes:

**En la ficha N° 5** se observaron los datos del indicador iluminación natural y ventilación del ambiente, donde se analiza la dimensión de las ventanas, su ubicación, número de ventanas y la orientación del área con respecto al sol, para así determinar cómo influye las condiciones ambientales en la percepción del confort lumínico, térmico y visual del usuario.

Las ventanas se encuentran ubicadas en forma de U con una abertura con ángulo de 30°, alrededor del vano que existe en el área de rehabilitación, siendo el único medio por el cual iluminar y ventilar gran parte de los ambientes, ya que también existen algunos ambientes que no reciben iluminación natural directa, esto por la ubicación misma de los ambientes o por la ubicación de sus ventanas (hacia corredores internos), generando que los ambientes no tengan una adecuada iluminación natural y tengan la necesidad de iluminarlo artificialmente con fluorescentes, generando a que el paciente perciba un bajo confort lumínico al usar los ambientes.

Asimismo, por medio de los planos del hospital María Auxiliadora, se puede observar la orientación del área de rehabilitación, que se encuentra ubicado en dirección noroeste, esto, agregando que el área está en el sótano de un bloque, genera que los rayos del sol no ingresen directamente sobre todos los ambientes del área, no teniendo espacios ventilados y temperados; influyendo negativamente en la percepción de confort térmico del paciente.

<b>OBJETIVO 3:</b> Analizar de qué manera las condiciones ambientales de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento	<b>VARIABLE:</b> CONDICIONES FISICO ESPACIALES	<b>NUMERO DE FICHA:</b> 05
<b>OBJETO DE ESTUDIO:</b> AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	<b>DIMENSION:</b> CONDICIONES AMBIENTALES EN LOS ESPACIOS DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	<b>INDICADOR:</b> ILUMINACION NATURAL Y VENTILACION DEL AMBIENTE

### 1 DIMENSION DE LAS VENTANAS DEL ÁREA DE MFR

Las ventanas que se encuentran en los ambientes del área de Medicina Física y rehabilitación, generalmente tienen una misma altura y alfeizar, cambiando sólo en ellas el ancho de las mismas.

**ALFEIZER:** 1.20 m  
**ALTO:** 1.20 m  
**ANCHO:** Según ambiente

### 3 ORIENTACION DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACION

El área de Medicina Física y Rehabilitación se encuentra en dirección noroeste, esto, mas la condicionante que el área se encuentra en nivel sótano, hace que los rayos del sol ingresen directamente sobre el ambiente del Gimnasio, más no en los otros ambientes.

### 4 NUMERO DE VENTANAS POR AMBIENTE

En general, cada ambiente cuenta con ventanas, unos ubicadas hacia el vano para el ingreso de luz y otras hacia otros ambientes, donde se logra percibir que no ayudan a que los ambientes estén adecuadamente iluminados y ventilados.

### 2 UBICACIÓN DE LAS VENTANAS

Las ventanas se encuentran ubicadas en forma de U, alrededor del vano que existe en el área de Medicina Física y Rehabilitación, donde es el único medio por el cual iluminar y ventilar los ambiente. Existen algunos ambientes que las ventanas colindan con los corredores.



**LEYENDA:**  
■ AREA DE MFR  
■ UBICACIÓN DE VENTANAS  
■ VANO (RAMPA)







<b>PROYECTO DE INVESTIGACION:</b> CONDICIONES FÍSICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021	<b>AUTORES:</b> CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto
<b>CURSO:</b> DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	<b>SEMESTRE ACADÉMICO:</b> 2021-II
<b>ASESOR:</b> Mg. Arq. REYNA LEDESMA, Víctor Manuel	<b>UNIVERSIDAD:</b> CÉSAR VALLEJO



## TRIANGULACIÓN DE DATOS

La triangulación se realizó para confrontar los datos recogidos a partir de los instrumentos: cuestionarios (02) y las fichas de observación (05), de acuerdo a los objetivos de investigación.

**Tabla 24:**  
*Triangulación de datos*

OBJETIVOS	CUESTIONARIOS		FICHAS DE OBSERVACIÓN	TRIANGULACIÓN
	ESTADÍSTICA INFERENCIAL	ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA	FICHA N° 01, 02, 03, 04, 05	
<b>Determinar de qué manera las condiciones físicas espaciales del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de calidad de salud de los pacientes del Hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores.</b>	Rho de Spearman de 0.811, representando una relación positiva muy fuerte y con una significancia estadística de $p=0.000$ ; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador: “las condiciones físicas espaciales del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de calidad de salud de los pacientes del hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores”.	Según los encuestados, las condiciones físicas espaciales del área de rehabilitación, se encuentra en un nivel regular - deficiente (59.8% y 40.2% respectivamente) por tal motivo, tales condiciones influyen en la percepción de calidad de salud del paciente, teniendo una percepción regular – mala (77% y 23% respectivamente).	<p>- Ficha N°01,02,03-Condiciónes de accesibilidad y circulación: Las distancias para llegar al área de rehabilitación, se encuentran un poco alejadas del ingreso principal del hospital María Auxiliadora; así también, no existen señalizaciones que le muestren al paciente donde se ubica el área, en relación a los accesos se determinó que no existen ingresos diferenciados entre pacientes y médicos terapistas, lo mismo con los corredores internos.</p> <p>- Ficha N°04-Condiciónes del espacio físico: Los ambientes cuentan con áreas mínimas, así también se determina que los colores empleados en los ambientes son neutros y fríos.</p>	Se determinó que, según la percepción de los encuestados, el 59.8% de los pacientes califican de nivel regular las condiciones físicas espaciales del área de rehabilitación, mientras que el 40.2 % lo catalogan de nivel deficiente; esto debido a que: en cuanto a condiciones de accesibilidad y circulación; el área se encuentra un poco alejado del ingreso principal del hospital, no se encuentran señalizaciones que le indiquen al paciente donde se encuentra el área y no existiendo una diferenciación entre accesos y recorridos internos entre paciente y médico terapeuta; en cuanto a condiciones del espacio físico, se determinó que los ambientes sólo cuentan con áreas mínimas, repercutiendo en la realización de actividades de los pacientes, asimismo los colores usados en los ambientes son neutros – fríos; y por último, las condiciones ambientales de los ambientes, donde las ventanas que son medio por el cual iluminar y ventilar los ambientes, algunas se



Asimismo, se realizó un diagrama de dispersión que determinó que existe una relación directa positiva entre ambas variables; es decir, si el área de Medicina Física y Rehabilitación presenta buenas condiciones físico espaciales, esto influye a que la percepción de calidad de salud de los pacientes también sea buena.

- Ficha N° 05- Condiciones ambientales de los ambientes: Existen ventanas ubicadas hacia el vano de iluminación y ventilación natural, como otras que se encuentran ubicadas hacia los corredores internos del área no recibiendo una iluminación ni ventilación directa, influyendo en el confort lumínico, térmico y visual que tiene el paciente.

encuentran direccionadas hacia el vano de iluminación, mientras que otras hacia los corredores internos, provocando que algunos ambientes no reciban iluminación y ventilación natural.

Todas estas condiciones físico espaciales, influyen significativamente en la percepción de calidad de salud que tiene el usuario, teniendo resultados, según percepción de los pacientes, que el 77% muestra tener una percepción regular, mientras que el 23% una percepción mala, en cuanto a percepción de inclusión, bienestar integral y confort, se hable.

De acuerdo con esto, se afirma que, existe una influencia significativa entre las condiciones físico espaciales en la percepción de calidad de salud de los pacientes, donde se debería de trabajar, puesto que el correcto diseño de los ambientes hospitalarios repercuten en la percepción y comportamiento de los pacientes.

<p><b>Analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente</b></p>	<p>Rho de Spearman de 0.792, representando una relación positiva muy fuerte y con una significancia estadística de <math>p=0.000</math>, lo cual indica que existe correlación entre las dimensiones de estudio; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la</p>	<p>Según los encuestados, condiciones de accesibilidad y circulación para llegar al área de Medicina Física y Rehabilitación se encuentra en un nivel regular - deficiente (75.9% y 24.1% respectivamente), por</p>	<p>los los Analizando las fichas de observación, con respecto a las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de rehabilitación. se interpretó lo siguiente: - En relación a las distancias, se determinó que estas se encuentran un poco alejadas del ingreso principal del hospital María Auxiliadora, donde, si el paciente opta por usar la escalera para que</p>	<p>Se determinó que, según la percepción de los pacientes, el 75.9% de los encuestados califican de nivel regular las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de rehabilitación, mientras que el 24.1 % lo catalogan de nivel deficiente; esto debido a que las distancias para llegar al área de rehabilitación, se encuentran un poco alejadas del ingreso principal del hospital; así también, por no existir señalizaciones que le muestren al paciente donde se ubica el área (resultando difícil encontrarlo cuando los pacientes</p>
--	--	---	---	---

<p><b>que acude al establecimiento.</b></p>	<p>hipótesis del investigador: “las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento”. Asimismo, se realizó un diagrama de dispersión que determinó que existe una relación directa positiva entre ambas variables; es decir, si existen buenas y adecuadas condiciones de accesibilidad y circulación para llegar al área de rehabilitación, esto influye a que la percepción de inclusión que tiene el paciente cuando acude al establecimiento, también sea buena.</p>	<p>tal motivo, tales condiciones influyen en la percepción de inclusión que tiene el paciente al acudir al establecimiento, considerándolo de regular – mala (44.8% y 55.2% respectivamente), estos datos dan a entender que las condiciones de accesibilidad y circulación para llegar al área de Medicina Física y Rehabilitación no ha sido manejada de una manera óptima, por ello los pacientes tienen una percepción regular – mala con respecto a la inclusión y calidad de atención de salud; cuando de accesibilidad, orientación, facilidad de movilización y comodidad, se habla.</p>	<p>lo lleve al área de Rehabilitación, tiene que caminar una distancia de 128.30 ml.; rampa (178.59ml.) y ascensor (231,09 ml.), lo cual influye significativamente en la percepción de los usuarios,</p> <p>- Se observó que desde el ingreso del hospital María Auxiliadora no existen señalizaciones que muestren al paciente donde se ubica el área, lo cual es dificultoso para el paciente la primera vez que visite el establecimiento e intente dirigirse al área de rehabilitación, influyendo significativamente en su percepción con respecto a la accesibilidad y circulación.</p> <p>- En relación a los accesos del área de rehabilitación, se observó que no existen ingresos diferenciados entre pacientes y médicos terapistas, así también los corredores internos del área no se encuentran diferenciados; es decir, tanto médicos terapistas como pacientes circulan por un mismo pasadizo, lo cual puede influir significativamente en la percepción de los pacientes.</p>	<p>hacen su primera visita a la unidad hospitalaria); así también, porque los accesos del personal médico y pacientes no se encuentra diferenciado, ocurriendo lo mismo con los corredores internos.</p> <p>Por tal, se interpreta que las condiciones de accesibilidad y circulación para llegar al área de Medicina Física y Rehabilitación no ha sido manejada de una manera óptima, por ello los pacientes tienen una percepción regular – mala (44.8% de los encuestados tiene un nivel regular, mientras que el 55.2% de nivel malo), con respecto a percepción de inclusión en el establecimiento (accesibilidad, orientación y comodidad). De acuerdo con esto, se afirma que las condiciones de accesibilidad y circulación, siempre y cuando sigan adecuados criterios de diseño, influirán positivamente en la percepción que tienen los pacientes; por el contrario, si no se toma, logran el efecto contrario.</p>
---	---	--	---	---

<p><b>Describir de qué manera las condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de bienestar integral del paciente.</b></p>	<p>Rho de Spearman de 0.914, representando una relación positiva perfecta y con una significancia estadística de <math>p=0.000</math>, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador: “las condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación influyen significativamente en la percepción de bienestar integral del paciente”. Asimismo, se realizó un diagrama de dispersión que determinó que existe una relación directa positiva entre ambas dimensiones; es decir, si existen buenas y adecuadas condiciones del espacio físico del área de rehabilitación, esto influye a que el bienestar integral del paciente, también sea buena.</p>	<p>Según los encuestados, las condiciones del espacio físico se encuentra en un nivel regular – deficiente (44.8% y 55.2% respectivamente), influyendo en su bienestar integral que se encuentra en nivel regular – malo (19.5% y 80.5% respectivamente); estos datos son preocupantes, puesto que a percepción de los pacientes, las dimensiones de los ambientes, los colores en los ambientes y el estado de los acabados están en nivel regular - malo, influyendo negativamente en la realización de sus actividades de rehabilitación, en el estado de ánimo cuando están en los ambientes y en su</p>	<p>Analizando las fichas de los observación, con respecto a las condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación. se interpretó lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En relación a la dimensión de los ambientes, se logró determinar que se cuentan con ambientes con áreas mínimas, y debido a que estos ambientes se usan para la rehabilitación de los pacientes, se deberían de contar con espacios más amplios para una mejor realización de actividades entre paciente y médico terapeuta.</li> <li>- Asimismo, se observó que, por la misma dimensión de los ambientes, logran aprovechar las paredes de algunas áreas para el guardado de los elementos de rehabilitación (cajas, taburetes, pelotas), todas estas condicionantes repercuten en el bienestar físico de los pacientes, por lo mismo que no cuentan con espacios amplios y flexibles para realizar correctamente sus actividades de rehabilitación.</li> <li>- En relación a los colores, materialidad y acabados de los ambientes del área de</li> </ul>	<p>Se determinó que, según el cuestionario 1, el 44.8% de los encuestados califican de nivel regular las condiciones del espacio físico (dimensiones de los ambientes, colores y acabados) del área de rehabilitación, mientras que el 55.2 % lo catalogan de nivel deficiente; esto debido a que los ambientes cuentan con áreas mínimas, y por lo mismo que estos son usados para la rehabilitación de los pacientes, se deberían contar con espacios más amplios y flexibles para una correcta realización de actividades; y con respecto a los colores de los ambientes, se observa colores neutros y fríos. Por tal, se interpreta que las condiciones del espacio físico, no es aceptaba por los pacientes, influyendo en su bienestar físico, emocional y social, teniendo una percepción regular – mala (19.5% y 80.5% respectivamente), donde no consideran que cuenten con espacios amplios y flexibles que los ayuden a realizar correctamente sus actividades y que no se sienten tranquilos y serenos en estos espacios, además que los mismos, no les ayudan a tener una mejor interacción con otros pacientes y médicos. Por todo esto, se interpreta que es de gran importancia las condiciones del espacio físico en un establecimiento de salud, por lo mismo que influyen significativamente en el bienestar integral (físico, emocional y social del paciente), de esta manera se tendrá ambientes que brinden tranquilidad emocional al usuario,</p>
--	---	--	---	---

	interacción con el personal médico y otros pacientes.	rehabilitación, se determinó que los colores que predominan en la sala de espera son el color crema, salmón y marrón; en general, colores neutros que influyen emocionalmente en los pacientes cuando se encuentran en estos espacios.	resultándoles terapéuticas y ambientes confortables, contribuyendo así, a que pacientes y familiares gocen de un bienestar social, con tranquilidad y calma emocional.	
<b>Analizar de qué manera las condiciones ambientales de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento.</b>	<p>Rho de Spearman de 0.974, representando una relación positiva perfecta y con una significancia estadística de <math>p=0.000</math>, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador: "las condiciones ambientales de los ambientes del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento".</p> <p>Asimismo, se realizó un diagrama de dispersión que determinó que existe una relación directa positiva entre ambas dimensiones; es decir, si existen buenas y</p>	<p>Según los encuestados, las condiciones ambientales de los ambientes se encuentran en un nivel regular – deficiente (60.9% y 39.1% respectivamente), influyendo de esta manera en su bienestar de confort con un nivel de regular – malo (60.9% y 39.1% respectivamente),</p> <p>Por tal, se puede decir que, en la actualidad no se está tomando en cuenta los criterios ambientales adecuados para</p>	<p>Analizando las fichas de observación, con respecto a las condiciones ambientales de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación. se interpretó lo siguiente:</p> <p>- En relación a la ubicación de las ventanas, se determinó que la mayoría de las ventanas, se encuentran ubicadas alrededor del vano que existe en el área, siendo el único medio por el cual iluminar y ventilar naturalmente los ambientes, así también, existen otros ambientes que no cuentan con iluminación y ventilación natural, por la ubicación misma de las ventanas que dan hacia el corredor interno del área y no hacia el vano de iluminación. Todo ello causa una influencia significativa en la percepción de confort térmico y lumínico de los pacientes, puesto que estos no</p>	<p>Se determinó que, según la percepción de los pacientes, el 60.9% de los encuestados califican de nivel regular las condiciones ambientales de los ambientes del área de rehabilitación, mientras que el 39.1 % lo catalogan de nivel deficiente; esto debido a que existen ambientes cuya ventanas se encuentran ubicadas alrededor del vano de iluminación y ventilación, como otras, que se encuentran ubicadas hacia los corredores internos del área, no recibiendo una iluminación natural, ni una correcta ventilación, influyendo significativamente en el confort lumínico, térmico y visual que tiene el paciente, puesto que se tiene que el 60.9% de los encuestados, refiere una percepción de confort regular, mientras que el 39,1% de nivel malo. De acuerdo con esto, se afirma que, existe una influencia significativa entre las condiciones ambientales en la percepción de confort lumínico, térmico y visual que sienten los pacientes del área de rehabilitación.</p>

---

adecuadas condiciones ambientales en los ambientes del área de rehabilitación, esto influye a que la percepción de confort que tiene el paciente dentro del establecimiento, también sea buena.	tener espacios adecuados, que debería serlo, de esa manera el usuario que visita el establecimiento tendrá confort (lumínica, térmica, acústica y visual) en estos espacios.	perciben ambientes iluminados y ventilados naturalmente y no tienen visualización al patio, influyendo en el confort visual.
---	--	--

---

Nota: Elaboración propia.

## V. DISCUSIÓN

1. Respecto a la hipótesis y objetivo general: **determinar de qué manera las condiciones físico espaciales del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de calidad de salud de los pacientes del Hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores**, se realiza la discusión en base a los datos cuantitativos y resultados cualitativos.

**La discusión base a los datos cuantitativos**, se obtuvieron haciendo uso del programa SPSS 21, dando como resultado inferencial: un Rho de Spearman de 0.811, representando una relación positiva muy fuerte y con una significancia estadística de  $p=0.000$ , lo cual indica que existe correlación entre las variables de estudio; por lo tanto, podemos afirmar que ambas variables están relacionadas, aceptando la hipótesis del investigador: “las condiciones físico espaciales del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de calidad de salud de los pacientes del hospital María Auxiliadora”. Estos datos se relacionan con el estudio de Bedoya et al. (2017) en su tesis de pregrado titulado: “Centro hospitalario San Bernardino considerando la arquitectura como un instrumento de cura”, quienes determinaron que los criterios arquitectónicos de un establecimiento de salud influyen en la percepción del usuario y por lo cual es necesario hacer uso de cinco criterios para un buen diseño hospitalario: el primero, la accesibilidad y flujos, para generar recorridos cortos y funcionales; segundo, la comodidad, a través del diseño de ambientes amplios, flexibles y funcionales; tercero, la repotenciación al usuario, generando ambientes que influyan sobre su bienestar del paciente y le transmitan sensaciones; cuarto, la atención adecuada, haciendo uso de una clara señalización y diferenciación de los espacios; y por último, el diseño del hábitat, adecuando ambientes para una buena recuperación y atención al usuario. De esta manera se enfatiza que las condiciones físico espaciales de un establecimiento de salud repercuten en la percepción de calidad de salud de los pacientes.

Asimismo, se comprueba los datos de los resultados de la estadística descriptiva (Tabla N°11, N°12) donde según los pacientes que acuden al hospital

María Auxiliadora, las condiciones físico espaciales del área de rehabilitación, se encuentra en un nivel regular - deficiente (59.8% y 40.2% respectivamente) por tal motivo, tales condiciones influyen en la percepción de calidad de salud del paciente, teniendo una percepción regular – mala (77% y 23% respectivamente). Tal resultado, podemos relacionarlo con el estudio realizado por Elizondo y Rivera (2017) en su artículo científico titulado: “El espacio físico y la mente: reflexión sobre Neuroarquitectura”, donde en base a sus resultados, concluyeron que, el espacio físico influye considerablemente en el comportamiento, salud física y mental de una persona, llegando la información de las condiciones o características que presenta el ambiente al cerebro, para poner en marcha la producción de hormonas, y este a su vez la generación de sensaciones y emociones al estar dentro de ella. Por tal, el autor menciona también, que es importante como arquitectos, diseñar haciendo uso de nuevas disciplinas, como la neuroarquitectura, para así crear ambientes donde el usuario pueda concentrarse y rendir más, en el caso de los hospitales, diseñando espacios que favorezcan a la recuperación de los pacientes, de esta manera el ser humano vivirá mejor y más que nada feliz.

**La discusión base a los datos cualitativos**, se describen las condiciones de accesibilidad y circulación, las condiciones del espacio físico y las condiciones ambientales del área de rehabilitación, mediante las fichas de observación N°01, 02, 03, 04 y 05, con la finalidad de determinar de qué manera las condiciones físico espaciales del área de rehabilitación influye en la percepción de calidad de salud de los pacientes del Hospital María Auxiliadora.

Para analizar las condiciones de accesibilidad y circulación, se analizaron las fichas obtenidas N°01, 02 y 03, donde se determinó que: las distancias para llegar al área de rehabilitación, se encuentran un poco alejadas del ingreso principal del hospital María Auxiliadora; así también, no existen señalizaciones que le muestren al paciente donde se ubica el área, resultando dificultoso encontrarlo cuando los pacientes hacen su primera visita a la unidad hospitalaria; en relación a los accesos se determinó que no existen ingresos diferenciados entre pacientes y médicos terapeutas, lo mismo con los corredores internos, no encontrándose diferenciados; todas estas condicionantes influye significativamente en la percepción de inclusión que tiene el usuario con respecto

a accesibilidad, orientación y comodidad. Tal resultado, podemos relacionarlo con el estudio realizado por Briceño y Pérez (2020) en su trabajo de investigación titulado: “Condiciones espaciales y de bioseguridad para el servicio de atención de salud en un hospital tipo III - Trujillo – 2019”, quienes determinaron que, las condiciones espaciales que influyen en la mejora del servicio de atención de salud a los pacientes son: la correcta ubicación y ordenamiento de los espacios para una adecuada funcionalidad, así también la accesibilidad en el área de llegada, de paso y de salida, reduciendo distancias entre las circulaciones y teniendo una lectura clara de las circulaciones, teniendo corredores diferenciados, amplios y seguros.

Para analizar las condiciones del espacio físico del área de rehabilitación, se consideró la ficha N°04, donde se determinó que: los ambientes cuentan con áreas mínimas, y por lo mismo que estos ambientes son usados para la rehabilitación de los pacientes, se deberían contar con espacios más amplios y flexibles para una correcta realización de actividades entre el médico terapeuta con los pacientes; así también se determina que los colores empleados en la sala de espera interna del área son colores cálidos, que repercuten en el bienestar de los pacientes estando en estos espacios. En general, se tiene que las condiciones del espacio físico del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de bienestar físico, emocional y social de los pacientes. Tal hallazgo, se relaciona con el estudio realizado por Estipunián (2021) en su trabajo de investigación titulado: “La arquitectura como instrumento de tratamiento en la rehabilitación” quien determinó que, la arquitectura presenta una relación directa con el bienestar del paciente, siendo importante crear ambientes que brinden sensaciones y emociones positivas al usuario, puesto que el espacio físico influye en el bienestar físico, emocional y en el comportamiento del paciente y por esto la arquitectura tiene que ser la principal herramienta para incentivarlo a su pronta recuperación.

Para analizar las condiciones ambientales de los ambientes del área de rehabilitación, se consideró la ficha N°05, donde se determinó que: existen ventanas ubicadas hacia el vano de iluminación y ventilación natural, como otras que se encuentran ubicadas hacia los corredores internos del área no recibiendo una iluminación ni ventilación directa, influyendo en el confort lumínico, térmico



y visual que tiene el paciente. Tal afirmación, se relaciona con los resultados obtenidos por Rojas y Roque (2020) en su trabajo de investigación titulado: “Criterios arquitectónicos que influyen en la calidad de atención de salud de pacientes ambulatorios del Hospital Belén-Trujillo, 2020”, quienes tuvieron que, gran parte de los pacientes no sienten confort térmico, lumínico, acústico y visual, esto debido a que los consultorios no se encuentran adecuadamente iluminados, ni ventilados, agregando que el nivel acústico que hay en esos ambientes les genera estrés, arrojando resultados que el 43% de los pacientes sienten insatisfacción con el confort percibido; 38% dicen sentirse poco satisfechos; 16% ni satisfechos, ni insatisfechos y sólo el 3% muy satisfecho. Estos resultados en realidad son preocupantes, porque se puede deducir que no se ha tomado en consideración la influencia de las condiciones ambientales en la percepción de confort lumínico, térmico y visual que puedan sentir los pacientes.

2. De acuerdo con la hipótesis y el objetivo específico 1: **analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento**, se realiza la discusión en base a los datos cuantitativos y resultados cualitativos.

**La discusión base a los datos cuantitativos**, se obtuvieron haciendo uso del programa SPSS 21, dando como resultado inferencial: un Rho de Spearman de 0.792, representando una relación positiva muy fuerte y con una significancia estadística de  $p=0.000$ , lo cual indica que existe correlación entre las dimensiones de estudio; por lo tanto, podemos afirmar que ambas dimensiones están relacionadas, aceptando la hipótesis del investigador: “las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento”. Estos datos, se relacionan con el estudio realizado por Rojas y Roque (2020) en su tesis de pregrado titulado: “Criterios arquitectónicos que influyen en la calidad de atención de salud de pacientes ambulatorios del Hospital Belén-Trujillo, 2020”, quienes determinaron que la espacialidad, accesibilidad, y circulación de un establecimiento de salud son los criterios que repercuten en la calidad de atención de salud de los pacientes.

Por ello, se comprueba los datos de los resultados de la estadística descriptiva (Tabla N°13, N°14) donde, según los pacientes que acuden al hospital María Auxiliadora, las condiciones de accesibilidad y circulación para llegar al área de rehabilitación se encuentra en un nivel regular - deficiente (75.9% y 24.1% respectivamente), por tal motivo, tales condiciones influyen en la percepción de inclusión que tiene el paciente al acudir al establecimiento, considerándolo de regular – mala (44.8% y 55.2% respectivamente); estos datos se corroboran con el estudio realizado por Briceño y Pérez (2020) para su tesis de pregrado titulado: “Condiciones espaciales y de bioseguridad para el servicio de atención de salud en un hospital tipo III - Trujillo – 2019”, donde indican que la accesibilidad en el área de llegada, de paso y salida; la lectura clara y fácil de señalización, y los recorridos amplios y seguros son las condiciones espaciales que repercuten en la percepción de los pacientes.

**La discusión base a los datos cualitativos**, se describen las condiciones de accesibilidad y circulación para llegar al área de rehabilitación desde el ingreso principal del hospital María Auxiliadora, mediante las fichas de observación N°01, 02, 03, con la finalidad de analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento.

Para analizar las condiciones de accesibilidad y circulación, se consideró las fichas N°01, 02 y 03, donde se determinaron las distancias que existen (desde el ingreso del hospital al área de rehabilitación), la señalización en los accesos, la ubicación de los accesos, salidas y su diferenciación entre los usuarios, para así determinar cómo influyen en la percepción de inclusión que tienen los pacientes en el establecimiento. En cuanto a las distancias, se determinó que estas se encuentran un poco alejadas del ingreso principal del hospital María Auxiliadora, donde, si el paciente opta por usar la escalera para que lo lleve al área de Rehabilitación, tiene que caminar una distancia de 128.30 ml.; si opta por uso de la rampa, una distancia de 178.59ml.; y por ultimo si optase por hacer uso del ascensor, caminar una distancia de 231,09 ml., lo cual influye significativamente en la percepción de los usuarios, puesto que la mayoría de pacientes que acuden a esta unidad hospitalaria se encuentran con problemas físicos que les impide la movilización hacia distancias tan largas y podría ser

difícil para ellos. Lo mencionado tiene relación con el estudio realizado por Rojas y Roque (2020) en su tesis de pregrado titulado: “Criterios arquitectónicos que influyen en la calidad de atención de salud de pacientes ambulatorios del Hospital Belén-Trujillo, 2020”, quienes determinaron que uno de los criterios de circulación que ayudan a mejorar la calidad de atención en un establecimiento de salud, es el manejo de las distancias (entre ingreso principal al ambiente y entre ambientes), así no provocaran molestias ni fatigas al usuario (paciente).

Asimismo, se observó que desde el ingreso del hospital María Auxiliadora no existen señalizaciones que muestren al paciente donde se ubica el área, lo cual es difícil para el paciente la primera vez que visite el establecimiento e intente dirigirse al área de Rehabilitación, influyendo negativamente en su percepción con respecto a la accesibilidad y circulación. Este hallazgo se relaciona con el estudio de Langberg (2017) titulado: “Centro de cirugía ambulatoria y corta estancia en San Borja”, donde el autor concluyó que, para el correcto diseño de un establecimiento de salud, se debe tener en consideración: la orientación y señalización, donde el paciente tenga la habilidad de hallar rápido y fácilmente los accesos a las unidades hospitalarias, circulando sin ninguna dificultad en sus espacios.

En relación a los accesos del área de Medicina Física y Rehabilitación, se observó que no existen ingresos diferenciados entre pacientes y médicos terapeutas, ambos ingresan por una misma puerta de dimensión (1.20m x 2.10m), así también los corredores internos del área no se encuentran diferenciados; es decir, tanto médicos terapeutas como pacientes circulan por un mismo pasadizo, lo cual influye significativamente en la percepción de los pacientes. Lo anterior, mantiene relación con lo mencionado por Dulce (2017) en su estudio titulado: “Situación y análisis de los requerimientos arquitectónicos para establecimientos de salud privada en la ciudad de Chimbote”, quien menciona que para un adecuado y correcto funcionamiento de un hospital se tiene que tener en cuenta el aspecto funcional, dando importancia a las circulaciones diferenciadas entre personal médico y paciente, además de contar con ingresos independientes y diferenciados de esa manera se tendrá un mejor manejo de función en cada servicio.

3. De acuerdo con la hipótesis y el objetivo específico 2: **describir de qué manera las condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de bienestar integral del paciente**, se realiza la discusión en base a los datos cuantitativos y resultados cualitativos.

**La discusión base a los datos cuantitativos**, se obtuvieron haciendo uso del programa SPSS 21, dando como resultado inferencial: un Rho de Spearman de 0.914, representando una relación positiva perfecta y con una significancia estadística de  $p=0.000$ , lo cual indica que existe correlación entre las dimensiones de estudio; por lo tanto, podemos afirmar que ambas dimensiones están relacionadas, aceptando la hipótesis del investigador: “las condiciones del espacio físico del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de bienestar integral del paciente”. Estos resultados, lo relacionamos con el estudio realizado por Alpizar y Solís (2018) en su trabajo de investigación de pregrado titulado: “La arquitectura como instrumento de cura: diseño de una clínica integral para pacientes con enfermedades oncológicas en la zona de occidente”, quienes determinaron que si bien es cierto que se tienen que tener en cuenta los criterios técnicos para el buen funcionamiento de un hospital, es de suma importancia también tomar en cuenta criterios del espacio físico para que así, influyan positivamente en el bienestar integral, físico y mental de los usuarios del establecimiento.

Por lo mencionado, se afirma que las condiciones del espacio físico influyen significativamente en la percepción de bienestar integral de los pacientes y analizando los resultados de la estadística descriptiva (Tabla N° 13, N° 14), los pacientes que acuden al área de rehabilitación, mencionan que las condiciones del espacio físico se encuentra en un nivel regular – deficiente (44.8% y 55.2% respectivamente), influyendo en su bienestar integral que se encuentra en nivel regular – malo (19.5% y 80.5% respectivamente); estos datos recogidos son preocupantes, puesto que a percepción de los pacientes, las dimensiones de los ambientes, los colores en los ambientes y el estado de los acabados están en nivel regular - malo, influyendo negativamente en la realización de sus actividades de rehabilitación, en el estado de ánimo cuando están en los ambientes y en su interacción con el personal médico y otros pacientes. Este hallazgo se confirma con Cedrés de Bello (2000) citado en Sierra

(2021) en su teoría: “Humanización y calidad de los ambientes hospitalarios”, donde menciona que las condiciones de un espacio físico pueden influir directamente en el comportamiento y el bienestar integral (físico, mental y social) del paciente, a través de su percepción, en base a experiencias individuales adquiridas, así también, influye en el personal médico, como usuario de un establecimiento de salud, estos espacios repercuten en sus labores, donde por tener la mayor parte tareas que requieren moverse a través de la edificación, se debe contar con un buen diseño funcional de los espacios, así también un buen sistema de señalamiento, colores, materialidad e iluminación adecuada.

**La discusión base a los datos cualitativos,** se describen las condiciones del espacio físico del área de rehabilitación, mediante la ficha de observación N°04, con la finalidad de analizar de qué manera las condiciones del espacio físico del área de rehabilitación influye en la percepción de bienestar integral de los pacientes.

En la ficha N° 04, se determinaron las dimensiones de los ambientes, los colores, materialidad y acabados de los mismos, para determinar así su influencia en la percepción de bienestar físico, emocional y social de los pacientes cuando hacen uso de estos espacios. En relación a la dimensión de los ambientes, se logró determinar que se cuentan con ambientes con áreas mínimas, y debido a que estos ambientes se usan para la rehabilitación de los pacientes, se deberían de contar con espacios más amplios para una mejor realización de actividades entre paciente y médico terapeuta. Asimismo, se observó que, por la misma dimensión de los ambientes, logran aprovechar las paredes de algunas áreas para el guardado de los elementos de rehabilitación (cajas, taburetes, pelotas), todas estas condicionantes repercuten en el bienestar físico de los pacientes, por lo mismo que no cuentan con espacios amplios y flexibles, los pacientes no logran realizar correctamente sus actividades de rehabilitación. Este hallazgo se confirma con el estudio realizado por Estipañan (2021) para su tesis de pregrado titulado: “La arquitectura como instrumento de tratamiento en la rehabilitación”, donde concluye su investigación afirmando es importante crear ambientes hospitalarios que brinden sensaciones y emociones positivas al usuario, puesto que el espacio físico influye en el bienestar físico,

emocional y en el comportamiento del paciente y por esto la arquitectura tiene que ser la principal herramienta para incentivarlo a su pronta recuperación.

En relación a los colores, materialidad y acabados de los ambientes del área de rehabilitación, se determinó que los colores que predominan en la sala de espera son el color crema, salmón y marrón; en general, colores neutros que influyen emocionalmente en los pacientes cuando se encuentran en estos espacios, donde es recomendable para este tipo de ambientes el uso de colores cálidos. Lo mencionado tiene relación con la teoría de Walker (citado en Rojas y Roque, 2020), donde menciona que más allá que en un establecimiento de salud, los colores sean normados y estandarizados, se recomienda en los ambientes sociales como hall y sala de espera, el uso de los colores cálidos, puesto que una de las más frecuentes sensaciones que tiene un paciente en un centro de salud es la del sentirse en un espacio de reclutamiento, con miedos e inseguridades y al usar estos colores cálidos influenciarán en ellos y será usado como medio de expresión para generarle emociones, sentimientos y estímulos positivos frente a la enfermedad que posee.

4. De acuerdo con la hipótesis y el objetivo específico 3: **analizar de qué manera las condiciones ambientales de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento**, se realiza la discusión en base a los datos cuantitativos y resultados cualitativos.

**La discusión base a los datos cuantitativos**, se obtuvieron haciendo uso del programa SPSS 21, dando como resultado inferencial: un Rho de Spearman de 0.974, representando una relación positiva perfecta y con una significancia estadística de  $p=0.000$ , lo cual indica que existe correlación entre las dimensiones de estudio; por lo tanto, podemos afirmar que ambas dimensiones están relacionadas, aceptando la hipótesis del investigador: “las condiciones ambientales de los ambientes del área de rehabilitación influye significativamente en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento”. Estos hallazgos, se relacionan con las conclusiones de Cuestas (2021) en su investigación de pregrado titulado: “El confort visual en equipamientos de salud y la repercusión en la calidad de vida de los usuarios de

la unidad de internamiento del Hospital III EsSalud en la ciudad de Chimbote, 2019”, quien concluye que, la naturaleza y la arquitectura son elementos fundamentales en el diseño de establecimientos de salud, influyendo en el bienestar y confort de los usuarios, debido a que los incentivos medioambientales como la luz natural, ventilación natural, vistas, sonidos y colores se emplean como componentes de terapia para los pacientes. Por lo mencionado, se afirma que las condiciones ambientales de los ambientes del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de confort (lumínico, térmico y visual) de los pacientes.

Analizando los resultados de la estadística descriptiva (Tabla N°13, N°14), los pacientes que acuden al área de rehabilitación, mencionan que las condiciones ambientales de los ambientes se encuentran en un nivel regular – deficiente (60.9% y 39.1% respectivamente), influyendo de esta manera en su bienestar de confort con un nivel de regular – malo (60.9% y 39.1% respectivamente). Este hallazgo se asimila al resultado encontrado por los autores Rojas y Roque (2020) en su estudio titulado: “Criterios arquitectónicos que influyen en la calidad de atención de salud de pacientes ambulatorios del Hospital Belén-Trujillo, 2020”, donde observaron que, gran parte de los pacientes no sienten confort térmico, lumínico, acústico y visual, esto debido a que los consultorios del área de consulta externa no se encuentran adecuadamente iluminados, ni ventilados, agregando que el nivel acústico que hay en esos ambientes les genera estrés, arrojando resultados que el 43% de los pacientes se sienten muy insatisfechos con el confort percibido; 38% dicen sentirse poco satisfechos; 16% ni satisfechos, ni insatisfechos y sólo el 3% muy satisfecho.

Por tal, se puede decir que, en la actualidad no se está tomando en cuenta los criterios ambientales adecuados para tener espacios adecuados, que debería serlo, de esa manera el usuario que visita el establecimiento tendrá confort (lumínica, térmica, acústica y visual) en estos espacios. Esta afirmación se relaciona con lo mencionado por Cuestas (2021) en su trabajo de investigación de pregrado titulado: “El confort visual en equipamientos de salud y la repercusión en la calidad de vida de los usuarios de la unidad de internamiento del Hospital III EsSalud en la ciudad de Chimbote, 2019”, donde concluye que, el confort visual influye positivamente para mejorar la salud de los pacientes y

por ende, en su calidad de vida, por esto es que el adecuado diseño del confort visual en los establecimientos de salud es de gran importancia, recomendando crear normas que regulen la aplicabilidad de criterios arquitectónicos de confort visual, para de esta manera, mejorar la calidad de vida del paciente.

**La discusión base a los datos cualitativos**, se describen las condiciones ambientales de los ambientes del área de rehabilitación, mediante la ficha de observación N°05, con el fin de analizar de qué manera las condiciones ambientales de los ambientes del área de rehabilitación influye en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento

En la ficha N° 05, se determinaron las dimensiones, ubicación y cantidad de ventanas en los ambientes, para así determinar, su influencia en la percepción del confort lumínico, térmico y visual de los pacientes cuando hacen uso de estos ambientes. En relación a la ubicación de las ventanas, se logró determinar que la mayoría de las ventanas, se encuentran ubicadas alrededor del vano que existe en el área, siendo el único medio por el cual iluminar y ventilar naturalmente los ambientes, así también, existen otros ambientes que no cuentan con iluminación y ventilación natural, por la ubicación misma de las ventanas que dan hacia el corredor interno del área y no hacia el vano de iluminación. Todo ello causa una influencia significativa en la percepción de confort térmico y lumínico de los pacientes, puesto que estos no perciben ambientes iluminados y ventilados naturalmente y a su vez no tienen la visualización al patio por las mismas condiciones de las ventanas, influyendo en el confort visual. Este hallazgo se relaciona con el resultado obtenido de Montoya (2020) en su tesis de pregrado titulado: “Neuroarquitectura hospitalaria”, quien afirma que, los pacientes sienten mayor relajación, tranquilidad y mejora del estado anímico en los espacios donde se hacen uso de una ventilación e iluminación natural, espacios con visual al exterior, comparado con los ambientes de baja iluminación, quien influye a que el paciente tenga sensaciones de incomodidad y ansiedad y que por ello es necesario tomar en cuenta en un establecimiento de salud, criterios que influyan positivamente en el confort de los pacientes, teniendo en consideración la iluminación, ventilación, control del sonido y las vistas al exterior del edificio.



## VI. CONCLUSIONES

1. De acuerdo con el objetivo general: **determinar de qué manera las condiciones físico espaciales del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de calidad de salud de los pacientes del Hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores, 2021**, se realizan las conclusiones estadísticas y temáticas en base a resultados obtenidos:

Conclusión estadística. En base a la estadística inferencial, se tuvo un resultado de Rho de Spearman de 0.811 y una significancia estadística de  $p=0.000$ ; lo cual muestra que existe correlación positiva muy fuerte entre las variables de estudio, por lo tanto, se afirma que: las condiciones físico espaciales del área de Medicina Física y Rehabilitación influyen significativamente en la percepción de calidad de salud de los pacientes del Hospital María Auxiliadora. Esto se relaciona con los resultados encontrados en la estadística descriptiva, donde según percepción de los encuestados, el 59.8% de los pacientes califican de nivel regular las condiciones físico espaciales del área de rehabilitación, influyendo significativamente en la percepción de calidad de salud que tiene el usuario, teniendo resultados, que el 77% de los pacientes muestra tener una percepción regular, mientras que el 23% una percepción mala.

Conclusión temática. De los resultados se interpreta que las condiciones físico espaciales del área de rehabilitación (condiciones de accesibilidad y circulación, condiciones del espacio físico y condiciones ambientales) no ha sido manejada de una manera óptima, por ello los pacientes tienen una percepción regular – mala con respecto a la calidad de salud, cuando de inclusión, bienestar integral y confort, se habla. De acuerdo con esto, se afirma que, existe una influencia significativa entre las condiciones físico espaciales del área de rehabilitación en la percepción de calidad de salud de los pacientes del hospital María Auxiliadora, donde se debería de trabajar, puesto que el correcto diseño de los ambientes hospitalarios influyen en la percepción y comportamiento de los pacientes y por ende hay que tener en consideración, ya que los sentidos del ser humano no son únicamente receptores pasivos, sino que pueden ocasionar cambios fisiológicos, psicológicos y cuantificables en las personas.

2. De acuerdo con el objetivo específico 1: **analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento**, se realizan las conclusiones estadísticas y temáticas en base a resultados obtenidos:

Conclusión estadística. En base a la estadística inferencial, se tuvo un resultado de Rho de Spearman de 0.792 y una significancia estadística de  $p=0.000$ ; lo cual muestra que existe correlación positiva muy fuerte entre las dimensiones de estudio, por lo tanto, se afirma que: las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento. Esto se relaciona con los resultados encontrados en la estadística descriptiva, donde según percepción de los encuestados, el 75.9% de los pacientes califican de nivel regular las condiciones de accesibilidad y circulación para llegar al área de rehabilitación, influyendo significativamente en la percepción de inclusión que tiene el paciente al acudir al establecimiento, teniendo resultados, que el 44.8% de los pacientes muestra tener una percepción regular, mientras que el 55.2% una percepción mala.

Conclusión temática. De los resultados se interpreta que las condiciones de accesibilidad y circulación para llegar al área de rehabilitación no ha sido manejada de una manera óptima, teniendo distancias prolongadas para llegar al área, además de no encontrarse señalizado, causando incomodidad a los pacientes (por los mismos problemas físicos que poseen) y desorientación; asimismo, dentro del área de rehabilitación, los accesos y recorridos no se encuentran diferenciados para todo tipo de usuario, causando una percepción negativa a los paciente. De acuerdo con esto, se concluye que las condiciones de accesibilidad y circulación influyen significativamente en la percepción de inclusión de los pacientes, cuando de accesibilidad, orientación, facilidad de movilización y comodidad, se habla.

3. De acuerdo con el objetivo específico 2: **describir de qué manera las condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación**

**influye en la percepción de bienestar integral del paciente**, se realizan las conclusiones estadísticas y temáticas en base a resultados obtenidos:

Conclusión estadística. En base a la estadística inferencial, se tuvo un resultado de Rho de Spearman de 0.914 y una significancia estadística de  $p=0.000$ ; lo cual muestra que existe correlación positiva perfecta entre las dimensiones de estudio, por lo tanto, se afirma que: las condiciones del espacio físico del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de bienestar integral del paciente. Esto se relaciona con los resultados encontrados en la estadística descriptiva, donde según percepción de los encuestados, el 44.8% de los pacientes califican de nivel regular las condiciones del espacio físico del área de rehabilitación, mientras que el 55.2% tienen un nivel deficiente, influyendo significativamente en el bienestar integral del paciente, teniendo resultados, que el 19.5% de los pacientes muestra tener una percepción regular, mientras que el 80.5% una percepción mala.

Conclusión temática. De los resultados se interpreta que las condiciones del espacio físico no ha sido manejada de una manera óptima, teniendo ambientes con áreas mínimas y mobiliarios y/o equipos de rehabilitación de gran tamaño, generando que los pacientes no logren realizar correctamente sus actividades de rehabilitación e influyendo de esta manera en su bienestar físico y social; así también, en relación a los colores, materialidad y acabados en los ambientes, se determinó el uso predominante de colores neutros, no logrando generar emociones positivas y anímicas al paciente. De acuerdo con esto, se concluye que las condiciones del espacio físico (dimensiones de los ambientes, colores y acabados) influyen significativamente en la percepción de bienestar integral (físico, mental y social) de los pacientes.

4. De acuerdo con el objetivo específico 3: **analizar de qué manera las condiciones ambientales de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento**, se realizan las conclusiones estadísticas y temáticas en base a resultados obtenidos:

Conclusión estadística. En base a la estadística inferencial, se tuvo un resultado de Rho de Spearman de 0.974 y una significancia estadística de

$p=0.000$ ; lo cual muestra que existe correlación positiva perfecta entre las dimensiones de estudio, por lo tanto, se afirma que: las condiciones ambientales de los ambientes del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento. Esto se relaciona con los resultados encontrados en la estadística descriptiva, donde según percepción de los encuestados, el 60.9% de los pacientes califican de nivel regular las condiciones ambientales del área de rehabilitación, influyendo significativamente en su bienestar de confort con un nivel de regular – malo (60.9% y 39.1% respectivamente).

Conclusión temática. De los resultados se interpreta que las condiciones ambientales del área de rehabilitación no ha sido manejada de una manera óptima, teniendo ambientes sin una adecuada ventilación e iluminación natural, producto de la orientación del bloque y la dimensión y ubicación de las ventanas dentro del área, repercutiendo en la percepción de confort del paciente, considerándolo de nivel regular – malo al no percibir ambientes iluminados y ventilados naturalmente y a su vez por no contar con visualización al patio. De acuerdo con esto, se concluye que las condiciones ambientales del área de rehabilitación influyen significativamente en la percepción de confort (lumínico, térmico y visual) del paciente.

## VII. RECOMENDACIONES

Considerando la importancia que tiene la presente investigación y en función de los resultados obtenidos, se brindan las siguientes recomendaciones desde un punto de vista personal, con la finalidad de contar con adecuadas condiciones arquitectónicas que influyan en la percepción de calidad de salud de los pacientes y asimismo contribuir con las futuras propuestas de investigación con relación al tema de arquitectura y salud:

- Recomendación institucional: A la dirección del hospital María Auxiliadora, se recomienda tomar en cuenta las condiciones físico espaciales con la que cuenta el área de Medicina Física y Rehabilitación, ya que según los pacientes que visitan al área, estas condiciones se encuentran en nivel regular - deficiente, influyendo en su percepción de calidad de salud que tienen. Por lo mencionado, se sugiere lo siguiente, de acuerdo a los hallazgos encontrados:
  - En relación a condiciones de accesibilidad y circulación, se sugiere colocar un ingreso directo desde el ingreso principal del hospital al área de rehabilitación, ya que se ha evidenciado que son de gran longitud, resultando incómodo a los pacientes por el mismo estado físico que ellos presentan. Asimismo, en el recorrido hacia el área, se sugiere colocar señalizaciones (en el ingreso del hospital y en el trayecto hacia el área de rehabilitación) que orienten al paciente donde se encuentra el área, de esta manera el paciente tendrá la habilidad de hallar rápido y fácilmente el área donde atenderse en su primera visita al establecimiento. Finalmente, se sugiere que los accesos y recorridos en el área de rehabilitación sean diferenciados entre usuarios (médicos terapistas y pacientes) ya que al ser por un mismo lugar se ha demostrado que causa una percepción negativa al paciente y también por el aspecto funcional.
  - En relación a condiciones del espacio físico, se sugiere tomar en consideración los mobiliarios de los ambientes del área de rehabilitación principalmente las del gimnasio, debido a que, al contar con mobiliarios de gran tamaño y áreas mínimas de los ambientes,

afecta la realización de las actividades de los pacientes con el médico terapeuta, por ello, se recomienda el cambio de esos mobiliarios por uno más modernos y flexibles, que sean de fácil traslado y guardado. Asimismo, se recomienda el cambio de colores neutros que prevalece en los ambientes del área de rehabilitación, por colores vivos (naranja, rojo, amarillo), de esta manera influirá emocionalmente y socialmente en la percepción del paciente, motivándolo en la realización de sus actividades para una pronta recuperación, además de tener una mejor estadía al visitar el establecimiento.

- En relación a condiciones ambientales del área de rehabilitación, se sugiere tomar en consideración el dimensionamiento y ubicación de las ventanas del área, aprovechando el patio interno que tiene el área para captar de esta manera luz natural y con esto tener ambientes mejor ventilados e iluminados y con una mejor visual influyendo en la percepción de confort térmica, lumínica y visual del paciente.
- A los futuros investigadores, se les sugiere agregar más instrumentos con la finalidad de complementar la recopilación de información. Se recomienda la realización de entrevistas semiestructuradas o abiertas a los pacientes para conocer de una manera más detallada su percepción con respecto a las condiciones arquitectónicas con las que cuenta el centro de salud a la que asiste y como esta influye en él; de igual manera, entrevista a arquitectos especializados en diseño de establecimientos de salud, para conocer como el diseño de un hospital puede repercutir en el usuario; de esta manera se contará con instrumento de guía de entrevistas previamente validado y que podrá ser usado para futuras investigaciones con respecto al tema de la percepción de los pacientes con respecto a las condiciones físico espaciales de un establecimiento de salud.
- A los arquitectos que realicen establecimientos de salud, se le recomienda colocar en primer plano al momento de diseñar: al paciente; ya que este tipo de usuario son los más sensibles por la misma condición física por la que vienen atravesando y nosotros como diseñadores, tenemos que crear espacios que transmitan sensaciones e influyan en él, porque más allá de

lo técnico y funcional que llega a ser un equipamiento hospitalario, se tiene que pensar en el usuario, por lo mismo que los sentidos del ser humano no son únicamente receptores pasivos, sino que pueden ocasionar cambios fisiológicos, psicológicos y cuantificables en las personas y con esta investigación se ha demostrado que las condiciones arquitectónicas de un hospital, si influyen significativamente en la percepción de calidad de salud que llega a tener el paciente al usar esos espacios.

## REFERENCIAS

- Actiu. (marzo de 2019). La humanización del diseño. *Actiu Berbegal y Formas S. A.* <https://www.actiu.com/es/actualidad/noticias/la-humanizacion-del-disenol/>
- Alpizar Chavarria, L. D. y Solís Umaña, E. (2018). *La arquitectura como instrumento de cura: Diseño de una clínica integral para pacientes con enfermedades oncológicas en la zona de Occidente.* [Tesis de pre grado, Universidad de Costa Rica]. <http://repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080/jspui/handle/123456789/6209>
- Arispe Alburqueque, C. M., Yangail Vicente, J. S., Guerrero Bejarano, M. A., Rivera Lozada de Bonilla, O., Acuña Gamboa, L. A. y Arellano Sacramento, L. (2020). *La investigación científica: una aproximación para los estudios de posgrado.* [Archivo PDF]. <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACI%C3%93N%20CIENT%3%8DFICA.pdf>
- Ávila Castro, L. A. y Sandoval Sanchez, Y. Y. (2019). *Centro de rehabilitación e integración social para personas con discapacidad física en la ciudad de Trujillo.* [Tesis de pre grado, Universidad Pridada Antenor Orrego]. <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6328>
- Bedoya Mariño, H. D., Cardoso Nova, K. J., Sánchez Mora, N. D. y Villar Cruz, C. G. (2017). *Centro hospitalario San Bernardino considerando la arquitectura como un instrumento de cura.* [Tesis de pre grado, Universidad Piloto de Colombia]. <http://polux.unipiloto.edu.co:8080/00003545.pdf>
- Briceño Ruiz, J. E. y Pérez Colchado, C. A. J. (2020). *Condiciones espaciales y de bioseguridad para el servicio de atención de salud en un hospital tipo III - Trujillo – 2019.* [Tesis de pre grado, Universidad de César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/54526>
- Carranza Flores, R. (2018). *Calidad de vida y la percepción del cuidado humanizado del personal de enfermería - Servicios de cuidados intensivos - Hospital regional de Moquegua - 2017.* [Tesis de Pregrado, Universidad



Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna].  
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3405>

Consejería de Sanidad. (2019). *Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria 2016-2019*. <http://www.madrid.org/bvirtual/BVCM017902.pdf>

Cubeños Sánchez, S. L. (2019). *Criterios arquitectónicos para el diseño de un Centro Educativo de Nivel Inicial y Primaria en el Distrito de Nuevo Chimbote*. [Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo].  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38587>

Cuestas De La Cruz, I. J. (2021). *El confort visual en equipamientos de salud y la repercusión en la calidad de vida de los usuarios de la unidad de internamiento del Hospital III EsSalud en la ciudad de Chimbote, 2019*. [Tesis de pre grado, Universidad César Vallejo].  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63764>

Dirección General de Salud de las Personas. (2020). *Documento Técnico: Modelo de gestión hospitalaria*.  
[https://www.saludarequipa.gob.pe/goyeneche/doc/NORMAS/NORMATIV A\\_EN\\_SALUD/25B%20Lineamientos%20de%20Gestion%20Hospitalaria %2029102009\\_anteproyecto\\_2009.pdf](https://www.saludarequipa.gob.pe/goyeneche/doc/NORMAS/NORMATIV A_EN_SALUD/25B%20Lineamientos%20de%20Gestion%20Hospitalaria %2029102009_anteproyecto_2009.pdf)

Dulce Guerrero, B. R. (2017). *Situación y análisis de los requerimientos arquitectónicos para establecimientos de salud privada (clínicas) en la ciudad de Chimbote*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo].  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/23804>

Echavarría Noriega, S. (2019). *Percepción subjetiva de Inclusión Social en personas con movilidad reducida en la ciudad de Medellín en el año 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad EAFIT].  
[https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/15879/Simon\\_EchavarríaNoriega\\_2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/15879/Simon_EchavarríaNoriega_2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

Elizondo Solís, A. M. y Rivera Herrera, N. L. (2017). El Espacio Físico y la Mente: Reflexión sobre la Neuroarquitectura. *Revista de la Facultad de Arquitectura, Universidad Autónoma de Nuevo León*, Año 07, Núm. N° abril 2017, 41.

<http://cuadernos.uanl.mx/pdf/num7/4.%20El%20Espacio%20Fisico%20y%20la%20Mente.%20Reflexion%20sobre%20la%20neuroarquitectura.pdf>

Estevez Prada, C. y Prada Rey, S. A. (2019). *Propuesta de atención humanizada en el servicio de urgencias de la Clínica Materno Infantil San Luis S.A.* [Tesis de Maestría, Universidad Santo Tomás de Bucaramanga]. <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/18563>

Estipañan Escobar, A. S. (2021). *La arquitectura como instrumento de tratamiento en la rehabilitación.* [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Colombia]. <https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/26171>

Follano Granada, D. N. y Hanco Barreda, V. (2018). *Percepción del cuidado humanizado y nivel de estrés en pacientes de emergencia Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo EsSalud, Arequipa – 2018.* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional San Agustín de Arequipa]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/7181/ENSfogrdn2.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gómez Barbadillo, J. (3 de noviembre de 2019). El objetivo de alcanzar una salud integral. *José Gómez Barbadillo, cirugía general y digestiva.* <http://www.josegomezbarbadillo.com/blog/121-el-objetivo-de-alcanzar-una-salud-integral.html>

Guevara Dávila, E. L. y Juárez Ramírez, P. E. (2020). *Diseño de espacios que promuevan la recuperación de pacientes, basados en la “Teoría de la humanización de espacios”, en el hospital Provincial Docente Belén Lambayeque.* [Tesis de pre grado, Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo]. <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8940>

Guevara Dávila, E. L. y Juárez Ramírez, P. E. (2020). *Diseño de espacios que promuevan la recuperación de pacientes, basados en la “Teoría de la humanización de espacios”, en el hospital Provincial Docente Belén Lambayeque.* [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo]. <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8940>

- Langberg B, G. (2017). *Centro de cirugía ambulatoria y corta estancia en San Borja*. [Tesis de Pre grado, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/622435>
- Llenque Jacinto, J. N. (2019). *Percepción del confort que brinda la enfermera en el servicio de traumatología de un hospital local, Chiclayo – 2018*. [Tesis de Pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1708>
- López Collazo, Z. S., González Lang, O. M. y Álvarez Blanco, Y. (2017). Validación de instrumento de medición para el diagnóstico del proceso de formación de pregrado. *Recus*. <http://oaji.net/articles/2017/6747-1543939689.pdf>
- López Velásquez, Y. C. (2020). *Características físico - espaciales de un centro educativo técnico productivo, para satisfacer las necesidades de jóvenes del sector El Milagro – Huanchaco, 2018*. [Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57784>
- Manjárez Urbina, D. (2020). *Lineamientos para la implementación de la Política de humanización en una IPS Odontológica*. [Tesis de Posgrado, Universidad del Bosque]. [https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/4504/Manjarrez\\_Urbina\\_Daniela\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/4504/Manjarrez_Urbina_Daniela_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Mariscal Cancelada, M., Zamora Suchiapa, B. y Torres Marquez, J. R. (2017). *Análisis del sistema de salud mexicano y su comparación con Costa Rica, Paraguay, Canadá, Gran Bretaña y Alemania*. [Archivo PDF] <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2016/sj163c.pdf>
- Mejía Alva, M. R. (2018). *Mejora en la infraestructura y equipamiento del servicio de emergencia de la clínica Belén. Chimbote 2018*. [Tesis de pre grado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3986>
- Mezquita, J. A. (16 de enero de 2019). ¿Cómo puede influir la Arquitectura de los hospitales en la vida de los pacientes?. *Ferrovial blog*.

<https://blog.ferrovial.com/es/2019/01/influir-arquitectura-hospitales-vida-pacientes/>

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento. (2019). *Accesibilidad Universal en Edificaciones* (Norma Técnica A.120). <https://dgadt.vivienda.gob.pe/Uploads/Norma-A120-Accesibilidad-Universal-en-Edificaciones.pdf>

Montoya Arbeláez, V. (2020). *Neuroarquitectura hospitalaria*. [Tesis de pregrado, Universidad Pontificia Bolivariana]. <https://repository.upb.edu.co/handle/20.500.11912/5376>

Pérez Roncal, E. S. (2018). *Criterios de organización espacial arquitectónica en base a las actividades del usuario aplicados en los espacios exteriores de un centro de interpretación cultural turísticos en Combayo, 2018*. [Tesis de Pregrado, Universidad Privada del Norte]. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/21581>

Pizan Castillo, Y. Y. (2020). *Condiciones funcionales - arquitectónicas y necesidades de abastecimiento y comercialización de productos de consumo humano en Laredo – 2019*. [Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50767>

Quispe Rodríguez, L. M. (2019). *Criterios de Diseño para un Centro Materno Infantil en el Distrito de Nuevo Chimbote - Clínica Materno Infantil en Nuevo Chimbote*. [Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50352>

Rodríguez, L. A. J., Suárez, R. G. y Márquez, M. (2019). Deshumanización en la atención de la salud ¿son las Tic's el problema o la solución? *Mundo FESC*, 9(17). [https://redib.org/Record/oai\\_articulo2805008-deshumanizaci%C3%B3n-en-la-atenci%C3%B3n-de-la-salud-%C2%BFson-las-tic%C2%B4s-el-problema-o-la-soluci%C3%B3n](https://redib.org/Record/oai_articulo2805008-deshumanizaci%C3%B3n-en-la-atenci%C3%B3n-de-la-salud-%C2%BFson-las-tic%C2%B4s-el-problema-o-la-soluci%C3%B3n)

Rodríguez, M. y Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de corte transversal. *Revista Medica.Sanitas* 21 (3), 141-146. [https://www.researchgate.net/publication/329051321\\_Disen%C3%B3\\_de\\_investigaci%C3%B3n\\_de\\_Corte\\_Transversal](https://www.researchgate.net/publication/329051321_Disen%C3%B3_de_investigaci%C3%B3n_de_Corte_Transversal)

- Rojas Toledo, A. S. y Roque Santa Cruz, E. (2020). *Criterios arquitectónicos que influyen en la calidad de atención de salud de pacientes ambulatorios del Hospital Belén-Trujillo, 2020*. [Tesis de pre grado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/58689>
- Rufasto Ñañez, M. (2017). *Humanización como criterio de diseño en la propuesta del nuevo Hospital regional de Cutervo, para que contribuya a la recuperación física y psicológica del paciente*. [Tesis de pre grado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/908>
- Salas Ocampo, D. (2020). *La encuesta y el cuestionario*. <https://investigaliacr.com/investigacion/la-encuesta-y-el-cuestionario/>
- Serna, E. (2021). *Ciencia transdisciplinaria para el desarrollo y la supervivencia de la humanidad*. [Archivo PDF]. [https://www.researchgate.net/profile/Caterin-Bibiana-Giraldo-Giraldo/publication/353690397\\_Rasgos\\_de\\_la\\_personalidad\\_habilidades\\_y\\_competencias\\_que\\_las\\_personas\\_poseen\\_y\\_ejecutan\\_en\\_los\\_procesos\\_de\\_negociacion\\_Una\\_revision\\_de\\_la\\_literatura/links/610c32b11ca20f6f86043510/Rasgos-de-la-personalidad-habilidades-y-competencias-que-las-personas-poseen-y-ejecutan-en-los-procesos-de-negociacion-Una-revision-de-la-literatura.pdf#page=293](https://www.researchgate.net/profile/Caterin-Bibiana-Giraldo-Giraldo/publication/353690397_Rasgos_de_la_personalidad_habilidades_y_competencias_que_las_personas_poseen_y_ejecutan_en_los_procesos_de_negociacion_Una_revision_de_la_literatura/links/610c32b11ca20f6f86043510/Rasgos-de-la-personalidad-habilidades-y-competencias-que-las-personas-poseen-y-ejecutan-en-los-procesos-de-negociacion-Una-revision-de-la-literatura.pdf#page=293)
- Sierra Pérez, M. A. (2021). Exploración teórica de la literatura en diseño de servicios y experiencias para la humanización en hospitales. *ACTIO Journal of Technology in Design, Film Arts and Visual Communication*, 5(1), 46-61. <https://doi.org/10.15446/actio.v5n1.95282>
- Vega Huamán, I. C. (2018). *Análisis de las condiciones físico espaciales de las viviendas en los A.A.H.H. de las Laderas en el Distrito de Coishco*. [Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/27305>
- Villagarcía Trujillo, E. X., Delgadillo Guzmán, L. G., Arguello Zepeda, F. J. y Gonzáles Villanueva, L. (2017). Percepción usuaria de la calidad en los servicios de salud del ISSEMyM. *Revista Universidad Juárez Autónoma*

de Tabasco, *Horizonte Sanitario*, vol. 15, núm. 3, septiembre – diciembre, 2016. <https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte>

Viviano Grande, S. L. (2017). *Percepción del paciente sobre la calidad de atención de la enfermera en la Unidad de Oncología del Hospital Militar Central Lima - Perú 2017*. [Tesis de Posgrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6215/Viviano\\_gs.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6215/Viviano_gs.pdf?sequence=1)

## ANEXOS

### Anexo 1 Matriz de Consistencia

TITULO	FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	POBLACION Y MUESTRA	TIPO DE INVESTIGACION	INSTRUMENTOS
<p>“Condicion es físico espaciales y su influencia en la percepción de calidad de salud del paciente en San Juan de Miraflores, 2021”</p> <p>Caso de estudio: Pacientes del área de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora.</p>	<p>¿De qué manera las condiciones físico espaciales del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de calidad de salud de los pacientes del Hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores, 2021?</p>	<p>Determinar de qué manera las condiciones físico espaciales del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de calidad de salud de los pacientes del Hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores, 2021</p>	<p>1. Analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento</p> <p>2. Describir de qué manera las condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de bienestar integral del paciente</p> <p>3. Analizar de qué manera las condiciones ambientales de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento.</p>	<p>Las condiciones físico espaciales del área de Medicina Física y Rehabilitación influyen significativamente en la percepción de calidad de salud de los pacientes del Hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores, 2021.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECIFICAS:</b></p> <p>1. Las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influyen significativamente en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento</p> <p>2. Las condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación influyen significativamente en la percepción de bienestar integral del paciente</p> <p>3. Las condiciones ambientales de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influye significativamente en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento.</p>	<p>V1: <b>CONDICIONES FÍSICO ESPACIALES</b></p>	<p>Condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación</p>	<p>Condiciones de accesibilidad</p> <p>Condiciones de Flujo de circulaciones horizontales</p> <p>Condiciones de Flujo de circulaciones verticales</p>	<p><b>Población:</b> Se tiene como población de estudio a 134 pacientes.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra de estudio lo conforman 87 pacientes del área de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora</p>	<p><b>Enfoque:</b> Mixto</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b> no experimental – transversal.</p>	<p>05 Fichas de observación</p> <p>02 Cuestionarios</p>
						<p>Condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación</p> <p>Condiciones ambientales de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación</p> <p>Percepción de inclusión en el establecimiento</p> <p>Percepción de bienestar integral</p>	<p>Características del espacio físico de los ambientes</p> <p>Iluminación natural y ventilación del ambiente</p> <p>Accesibilidad</p> <p>Desplazamiento</p> <p>Bienestar físico</p> <p>Bienestar emocional</p> <p>Bienestar social</p> <p>Percepción de confort lumínico</p> <p>Percepción de confort térmico</p> <p>Percepción de confort visual</p>			
					<p>V2: <b>PERCEPCIÓN CALIDAD DE SALUD</b></p>	<p>Percepción de confort</p>				

## Anexo 2

### Operacionalización de la variable: Condiciones físico espaciales

VARIABLE	DEFINICION	OPERACIONALIZACION	DIMENSIONES	INDICADOR	SUB INDICADOR	FUENTE	TECNICA INSTRUMENT.
<b>CONDICIONES FISICO ESPACIALES</b>	López (2020) menciona que las condiciones físico espaciales son las cualidades o características que presenta una infraestructura urbanística y edificatoria que se requieren para poder desarrollar actividades sobre una superficie física, teniendo en cuenta los criterios funcionales, espaciales y ambientales.	La variable condiciones físico espaciales del área de estudio, se medirá con tablas descriptivas, aplicadas a las sub categorías: condiciones de accesibilidad y circulación, condiciones del espacio físico y las condiciones ambientales en los espacios, todo ello aplicado en el área de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora.	Condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación	Condiciones de Accesibilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Distancia desde el ingreso del hospital al área de estudio (metros lineales)</li> <li>• Señalización en los accesos (observación)</li> <li>• Ubicación de accesos y salidas (observación y planos)</li> <li>• Orden y diferenciación en accesos (observación)</li> </ul>	ÁREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA, SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021	OBSERVACION FICHAS DE OBSERVACION
				Condiciones de Flujo de circulaciones horizontales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensión de corredores (metros lineales)</li> <li>• Diferenciación en circulaciones (observación y planos)</li> <li>• Acabados en los corredores (observación)</li> </ul>		
				Condiciones de Flujo de circulaciones verticales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ubicación de ascensores y escaleras (planos)</li> <li>• Dimensión de ascensores y escalera (metros)</li> <li>• Dimensión y pendiente de rampa (metros)</li> <li>• Ubicación de la rampa (planos)</li> <li>• Acabados en escaleras, ascensores y rampa (observación)</li> </ul>		
				Condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Características del espacio físico de los ambientes</li> <li>• Dimensión de ambientes (área)</li> <li>• Acabados en los ambientes (observación)</li> <li>• Colores de los ambientes (observación)</li> </ul>		
			Condiciones ambientales en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación	Iluminación natural y ventilación del ambiente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensiones de ventanas (metros lineales)</li> <li>• Número de ventanas por ambiente (observación y planos)</li> <li>• Ubicación de las ventanas (observación)</li> <li>• Orientación del área de Medicina Física y Rehabilitación (planos y observación)</li> </ul>		



### Anexo 3

#### Operacionalización de la categoría: Condiciones físico espaciales

CATEGORÍA	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	SUB CATEGORIA	INDICADORES	ITEMS	PREGUNTAS RELACIONADAS A LOS LOGROS DE LOS OBJETIVOS	ESCALA	NIVEL ES	FUENTE	TECN. INSTR.
<b>CONDICIONES FISICO ESPACIALES</b>	López (2020) menciona que las condiciones físico espaciales son las cualidades o características que presenta una infraestructura y edificatoria que se requieren para poder desarrollar actividades sobre una superficie física, teniendo en cuenta los criterios funcionales, espaciales y ambientales.	La categoría condiciones físicas espaciales del área de estudio, se medirá con 1 encuesta con respuestas politómicas, aplicadas al usuario (pacientes) del área de estudio, en las dimensiones: condiciones de accesibilidad y circulación, condiciones del espacio físico y las condiciones ambientales en los espacios, todo ello aplicado en el área de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora.	Condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación	Condiciones de Accesibilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Distancia en los accesos</li> <li>• Señalización en los accesos</li> <li>• Diferenciación en accesos y salidas</li> </ul>	1. ¿Qué tan de acuerdo está usted con la <b>distancia</b> que existe desde el ingreso principal del hospital al área de Medicina Física y Rehabilitación? 2. ¿Qué tan de acuerdo está usted con la <b>señalización en los accesos</b> para llegar al área de Medicina Física y Rehabilitación? 3. ¿Qué tan de acuerdo está usted con la <b>diferenciación en los accesos y salidas para</b> pacientes y terapeutas hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?	Escala de Likert:		PACIENTES DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	ENCUESTA - CUESTIONARIO
				Condiciones de Flujo de circulaciones horizontales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensión de corredores</li> <li>• Diferenciación en circulaciones</li> <li>• Acabados en los corredores</li> </ul>	4. ¿Usted está de acuerdo con las <b>dimensiones de los corredores</b> de circulación para los usuarios en general? 5. ¿Considera usted que <b>existe diferenciación en las circulaciones</b> entre pacientes y terapeutas en los corredores del área de Medicina Física y Rehabilitación? 6. ¿Usted está de acuerdo que los <b>acabados en los corredores</b> son óptimos y modernos e influyen en su buen tránsito por el área?	Desacuerdo (1)	Deficiente (18 – 42)		
				Condiciones de Flujo de circulaciones verticales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ubicación de ascensores y escaleras</li> <li>• Dimensión de ascensores y escaleras</li> <li>• Dimensión y pendiente de rampa</li> <li>• Ubicación de la rampa</li> <li>• Acabados en escaleras, ascensores y rampa</li> </ul>	7. ¿Qué tan de acuerdo está usted con la <b>ubicación de los ascensores y escaleras</b> que integran y llevan a la unidad de Medicina Física y Rehabilitación? 8. ¿Qué tan de acuerdo está usted con la <b>dimensión de los ascensores y escaleras</b> que integran y llevan a la unidad de Medicina Física y Rehabilitación? 9. ¿Qué tan de acuerdo está usted con la <b>dimensión y pendiente de la rampa peatonal</b> que cuenta para ingresar al área de Medicina Física y Rehabilitación? 10. ¿Qué tan de acuerdo está usted con la <b>ubicación de la rampa peatonal</b> para el acceso al área de Medicina Física y Rehabilitación? 11. ¿Usted está de acuerdo que los <b>acabados en las escaleras, ascensores y rampa</b> son óptimos y modernos e influyen en su buen tránsito por el área?	Mediana mente de acuerdo (3)	Regular (43 – 67)		
				Condiciones del espacio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensión de ambientes</li> </ul>	12. ¿Considera usted que las dimensiones de los ambientes del área de Medicina Física y	Probablemente de acuerdo (4)	Eficiente (68– 90)		
						De acuerdo (5)				

físico del área de Medicina Física y Rehabilitación	espacio físico de los ambientes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acabados en los ambientes</li> <li>• Colores de los ambientes</li> </ul>	<p>Rehabilitación sean las adecuadas para realizar sus actividades?</p> <p>13. ¿Qué tan de acuerdo está usted con los acabados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?</p> <p>14. ¿Considera usted que los colores usados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada?</p>
Condiciones ambientales en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación	Iluminación natural y ventilación del ambiente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensiones de ventanas</li> <li>• Numero de ventanas por ambiente</li> <li>• Ubicación de las ventanas</li> <li>• Orientación del área de Medicina Física y Rehabilitación</li> </ul>	<p>15. ¿Considera usted que las dimensiones de las ventanas de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada para lograr una correcta iluminación y ventilación?</p> <p>16. ¿Cree usted que el número de ventanas que existen en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la necesaria para una correcta iluminación y ventilación?</p> <p>17. ¿Considera usted que la ubicación de las ventanas en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la correcta para la ventilación e iluminación natural de estos espacios?</p> <p>18. ¿Considera usted que la orientación del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada, ayudando así en la ventilación e iluminación de sus ambientes?</p>

## Anexo 4

### Operacionalización de la categoría: Percepción calidad de salud

CATEGORÍA	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	SUB CATEGORIA	INDICADORES	ITEMS	PREGUNTAS RELACIONADAS A LOS LOGROS DE LOS OBJETIVOS	ESCALA	NIVEL ES	FUENTE	TECN. INSTR.
<b>PERCEPCION CALIDAD DE SALUD</b>	La percepción de calidad de salud es la manera subjetiva en que el paciente interpreta y percibe elementos y factores de un establecimiento de salud, como: inclusión en el establecimiento, que se da a través de las condiciones arquitectónicas de accesibilidad; el bienestar integral recibido; y el confort, mediante la satisfacción del paciente con respecto al espacio físico. (Viviano, 2017).	La categoría percepción calidad de salud, se medirá con 1 encuesta con respuestas politómicas, aplicadas al usuario (pacientes) del área de estudio, en las dimensiones : percepción de inclusión en el establecimiento, percepción de bienestar integral y percepción de confort, todo ello enfocado al área de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora	Percepción de inclusión en el establecimiento	Accesibilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accesibilidad y orientación desde el ingreso</li> <li>• Facilidad de movilización</li> <li>• Seguridad al movilizarse</li> </ul>	1. ¿Qué tan de acuerdo está usted con la accesibilidad y orientación desde el ingreso del hospital hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación? 2. ¿Considera usted tener facilidad al movilizarse hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación? 3. ¿Considera usted, sentirse seguro al movilizarse al área de Medicina Física y Rehabilitación?	Escala de Likert:	Malo (11-24) Regular (25-38) Bueno (39-55)	PACIENTES DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	ENCUESTA - CUESTIONARIO
			Desplazamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comodidad en usar rampa, ascensor y escalera</li> </ul>	4. ¿Considera usted tener una buena comodidad al hacer uso de la rampa, ascensor o escalera en el área de Medicina Física y Rehabilitación?	Desacuerdo (1)				
			Percepción de bienestar integral	Bienestar físico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realización de actividades en los ambientes</li> </ul>	5. ¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con espacios amplios y flexibles que ayudan con la realización de sus actividades para un óptimo bienestar físico?	Poco de acuerdo (2)			
				Bienestar emocional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Serenidad y tranquilidad en los ambientes</li> </ul>	6. ¿Considera usted sentirse sereno y tranquilo en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?	Mediana mente de acuerdo (3)			
				Bienestar social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interacción y comunicación con otros pacientes y médicos</li> </ul>	7. ¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación le ayuden a tener una mayor interacción y comunicación con los otros pacientes y médicos?	Probablemente de acuerdo (4)			
			Percepción de confort	Percepción de confort lumínico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Iluminación de ambientes</li> </ul>	8. ¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuente con una correcta iluminación para la realización de sus actividades?	De acuerdo (5)			
				Percepción de confort térmico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambientes ventilados</li> <li>• Espacios temperados y acondicionados</li> </ul>	9. ¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con ambientes ventilados? 10. ¿Considera usted percibir ambientes temperados y acondicionados dentro de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?				
				Percepción de confort visual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Influencia de los colores</li> </ul>	11. ¿Considera usted que los colores usados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influyen positivamente en su estado de ánimo?				

## Anexo 5: Diseño de recolección de datos

MÉTODOS DE RECOLECCIÓN		OBSERVACIÓN		ENCUESTA	
HERRAMIENTAS DE RECOLECCIÓN					
OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECÍFICOS	TABLA DESCRIPTIVA	CUESTIONARIO 1	CUESTIONARIO 2	
Determinar de qué manera las condiciones físico espaciales del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de calidad de salud de los pacientes del Hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores, 2021.	1. Analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento	VARIABLE: Condiciones físico espaciales DIMENSION: Condiciones de accesibilidad y circulación	VARIABLE: Condiciones físico espaciales DIMENSION: Condiciones de accesibilidad y circulación	VARIABLE: Percepción calidad de salud DIMENSION: Percepción de inclusión en el establecimiento	
		Indicadores: - Condiciones de accesibilidad - Condiciones de flujo de circulaciones horizontales - Condiciones de flujo de circulaciones verticales.	Indicadores: - Condiciones de accesibilidad - Condiciones de flujo de circulaciones horizontales - Condiciones de flujo de circulaciones verticales	Indicadores: - Accesibilidad - Desplazamiento	
		N° de fichas: 03 fichas Objeto de estudio: área de Medicina física y rehabilitación del Hospital María Auxiliadora.	N° de preguntas: 11 preguntas Objeto de estudio: Pacientes que acuden al área de Medicina Física y Rehabilitación	N° de preguntas: 4 preguntas Objeto de estudio: Pacientes que acuden al área de Medicina Física y Rehabilitación	
	2. Describir de qué manera las condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de bienestar integral del paciente	VARIABLE: Condiciones físico espaciales DIMENSION: Condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación	VARIABLE: Condiciones físico espaciales DIMENSION: Condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación	VARIABLE: Percepción calidad de salud DIMENSION: Percepción de bienestar integral	
		Indicadores: - Características del espacio físico de los ambientes	Indicadores: - Características del espacio físico de los ambientes - Condiciones funcionales de los ambientes	Indicadores: - Bienestar físico - Bienestar emocional - Bienestar social	
		N° de fichas: 01 fichas Objeto de estudio: área de Medicina física y rehabilitación del Hospital María Auxiliadora.	N° de preguntas: 03 preguntas Objeto de estudio: Pacientes que acuden al área de Medicina Física y Rehabilitación	N° de preguntas: 03 preguntas Objeto de estudio: Pacientes que acuden al área de Medicina Física y Rehabilitación	
	3. Analizar de qué manera las condiciones ambientales de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento.	VARIABLE: Condiciones físico espaciales DIMENSION: Condiciones ambientales en los espacios del área de Medicina física y rehabilitación	VARIABLE: Condiciones físico espaciales DIMENSION: Condiciones ambientales en los espacios del área de Medicina física y rehabilitación	VARIABLE: Percepción calidad de salud DIMENSION: Percepción de Confort	
		Indicadores: - Iluminación natural y ventilación del ambiente	Indicadores: - Iluminación natural y ventilación del ambiente	Indicadores: - Percepción confort lumínico - Percepción confort térmico - Percepción confort visual	
		N° de fichas: 01 fichas Objeto de estudio: área de Medicina física y rehabilitación del Hospital María Auxiliadora.	N° de preguntas: 04 preguntas Objeto de estudio: Pacientes que acuden al área de Medicina Física y Rehabilitación	N° de preguntas: 04 preguntas Objeto de estudio: Pacientes que acuden al área de Medicina Física y Rehabilitación	

## Anexo 6

*Cuestionario 1, para medir el nivel de aceptación del paciente con respecto a las condiciones físico espaciales del Área de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora, 2021*

Paciente:	Leyenda	
	De acuerdo	5
Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas y según su percepción, marque con un (X) en la celda correspondiente.	Probablemente de acuerdo	4
	Medianamente de acuerdo	3
	Poco de acuerdo	2
	Desacuerdo	1

N°	ÍTEMS	Desacuerdo	Poco de acuerdo	Medianamente de acuerdo	Probablemente de acuerdo	De acuerdo
<b>CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>						
1	¿Qué tan de acuerdo está usted con la distancia que existe desde el ingreso principal del hospital al área de Medicina Física y Rehabilitación?					
2	¿Qué tan de acuerdo está usted con la señalización en los accesos para llegar al área de Medicina Física y Rehabilitación?					
3	¿Qué tan de acuerdo está usted con la diferenciación en los accesos y salidas para pacientes y terapeutas hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?					
4	¿Usted está de acuerdo con las dimensiones de los corredores de circulación para los usuarios en general?					
5	¿Considera usted que existe diferenciación en las circulaciones entre pacientes y terapeutas en los corredores del área de Medicina Física y Rehabilitación?					
6	¿Usted está de acuerdo que los acabados en los corredores son óptimos y modernos e influyen en su buen tránsito por el área?					
7	¿Qué tan de acuerdo está usted con la ubicación de los ascensores y escaleras que integran y llevan a la unidad de Medicina Física y Rehabilitación?					
8	¿Qué tan de acuerdo está usted con la dimensión de los ascensores y escaleras que integran y llevan a la unidad de Medicina Física y Rehabilitación?					
9	¿Qué tan de acuerdo está usted con la dimensión y pendiente de la rampa peatonal que cuenta para ingresar al área de Medicina Física y Rehabilitación?					
10	¿Qué tan de acuerdo está usted con la ubicación de la rampa peatonal para el acceso al área de Medicina Física y Rehabilitación?					
11	¿Usted está de acuerdo que los acabados en las escaleras, ascensores y rampa son óptimos y modernos e influyen en su buen tránsito por el área?					
<b>CONDICIONES DEL ESPACIO FÍSICO DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>						
12	¿Considera usted que las dimensiones de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sean las adecuadas para realizar sus actividades?					
13	¿Qué tan de acuerdo está usted con los acabados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?					
14	¿Considera usted que los colores usados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada?					
<b>CONDICIONES AMBIENTALES EN LOS AMBIENTES DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>						
15	¿Considera usted que las dimensiones de las ventanas de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada para lograr una correcta iluminación y ventilación?					

<b>16</b>	¿Cree usted que el número de ventanas que existen en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la necesaria para una correcta iluminación y ventilación?					
<b>17</b>	¿Considera usted que la ubicación de las ventanas en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la correcta para la ventilación e iluminación natural de estos espacios?					
<b>18</b>	¿Considera usted que la orientación del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada, ayudando así en la ventilación e iluminación de sus ambientes?					

## Anexo 7

*Cuestionario 2, para medir el nivel de percepción del paciente con respecto a la calidad de salud del área de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora, 2021*

Paciente:	Leyenda	
	De acuerdo	5
Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas y según su percepción, marque con un (X) en la celda correspondiente.	Probablemente de acuerdo	4
	Medianamente de acuerdo	3
	Poco de acuerdo	2
	Desacuerdo	1

N°	ÍTEMS	Desacuerdo	Poco de acuerdo	Medianamente de acuerdo	Probablemente de acuerdo	De acuerdo
<b>PERCEPCIÓN DE INCLUSIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO</b>						
1	¿Qué tan de acuerdo está usted con la accesibilidad y orientación desde el ingreso del hospital hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?					
2	¿Considera usted tener facilidad al movilizarse hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?					
3	¿Considera usted, sentirse seguro al movilizarse al área de Medicina Física y Rehabilitación?					
4	¿Considera usted tener una buena comodidad al hacer uso de la rampa, ascensor o escalera en el área de Medicina Física y Rehabilitación?					
<b>PERCEPCION DE BIENESTAR INTEGRAL</b>						
5	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con espacios amplios y flexibles que ayudan con la realización de sus actividades para un óptimo bienestar físico?					
6	¿Considera usted sentirse sereno y tranquilo en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?					
7	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación le ayuden a tener una mayor interacción y comunicación con los otros pacientes y médicos?					
<b>PERCEPCIÓN DE CONFORT</b>						
8	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuente con una correcta iluminación para la realización de sus actividades?					
9	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con ambientes ventilados?					
10	¿Considera usted percibir ambientes temperados y acondicionados dentro de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?					
11	¿Considera usted que los colores usados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influyen positivamente en su estado de ánimo?					

## Anexo 8

### Instrumento Tabla descriptiva

#### FICHAS DE OBSERVACIÓN

En esta tabla descriptiva se evaluará la categoría: Condiciones físico espaciales, cuya sub categorías son: condiciones de accesibilidad y circulación, condiciones del espacio físico y condiciones ambientales en los espacios. Todo ello enfocado en el área de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora. Se usarán los planos del área de estudio, a su vez la observación de fotografías en el lugar y mediciones.

CONDICIONES FISICO ESPACIALES	SUB CATEGORÍA	INDICADOR	SUB INDICADOR		
	CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD	Distancia desde el ingreso del hospital al área de estudio (metros lineales)	Señalización en los accesos (observación)	
			Ubicación de accesos y salidas (planos)	Orden y diferenciación en accesos (observación y planos)	
		CONDICIONES DE FLUJO DE CIRCULACIONES HORIZONTALES	Dimensión de corredores (metros lineales)	Acabados en los corredores (observación)	
			Diferenciación en circulaciones (observación y planos)		
		CONDICIONES DE FLUJO DE CIRCULACIONES VERTICALES	Ubicación de ascensores y escaleras (planos)	Dimensión de ascensores y escalera (metros lineales)	
			Dimensión y pendiente de rampa (metros)	Ubicación de la rampa (planos)	
			Acabados en escaleras, ascensores y rampa (observación)		
	CONDICIONES DEL ESPACIO FÍSICO DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CARACTERÍSTICAS DEL ESPACIO FÍSICO DE LOS AMBIENTES	Dimensión de ambientes (área)	Colores de los ambientes (observación)	
			Acabados en los ambientes (observación)		
CONDICIONES AMBIENTALES EN LOS AMBIENTES DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ILUMINACIÓN NATURAL Y VENTILACIÓN DEL AMBIENTE	Dimensiones de ventanas (metros)	Orientación del área de Medicina Física y Rehabilitación (planos y observación)		
		Ubicación de las ventanas (observación)			



OBJETIVO 1: Analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento	VARIABLE: CONDICIONES FISICO ESPACIALES	NUMERO DE FICHA: 01
OBJETO DE ESTUDIO: AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	DIMENSION: CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MFR	INDICADOR: CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD

DISTANCIA DESDE EL INGRESO DEL HOSPITAL AL ÁREA DE ESTUDIO (METROS LINEALES)	SEÑALIZACIÓN EN LOS ACCESOS (OBSERVACIÓN)
UBICACIÓN DE ACCESOS Y SALIDAS (PLANOS)	ORDEN Y DIFERENCIACIÓN EN ACCESOS (OBSERVACIÓN Y PLANOS)

PROYECTO DE INVESTIGACION: CONDICIONES FISICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021		AUTORES: CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto		
CURSO: DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	SEMESTRE ACADÉMICO_ 2021-II	ASESOR: Mg. Arq. REYNA LEDESMA, Victor Manuel	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	

OBJETIVO 1: Analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento	VARIABLE: CONDICIONES FISICO ESPACIALES	NUMERO DE FICHA: 02
OBJETO DE ESTUDIO: AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	DIMENSION: CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MFR	INDICADOR: CONDICIONES DE FLUJO DE CIRCULACIONES HORIZONTALES

DIMENSION DE CORREDORES	DIFERENCIACIÓN EN CIRCULACIONES (OBSERVACIÓN Y PLANOS)
	ACABADOS EN LOS CORREDORES (OBSERVACIÓN)

PROYECTO DE INVESTIGACION: CONDICIONES FÍSICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021		AUTORES: CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto		
CURSO: DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	SEMESTRE ACADÉMICO_ 2021-II	ASESOR: Mg. Arq. REYNA LEDESMA, Víctor Manuel	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	

OBJETIVO 1: Analizar de qué manera las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento	VARIABLE: CONDICIONES FISICO ESPACIALES	NUMERO DE FICHA: 03
OBJETO DE ESTUDIO: AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	DIMENSION: CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MFR	INDICADOR: CONDICIONES DE FLUJO DE CIRCULACIONES VERTICALES

<b>UBICACIÓN DE ASCENSORES Y ESCALERAS (PLANOS)</b>	<b>ACABADOS EN ESCALERAS, ASCENSORES Y RAMPA (OBSERVACIÓN)</b>
<b>DIMENSIÓN DE ASCENSORES Y ESCALERA (METROS LINEALES)</b>	
<b>DIMENSIÓN Y PENDIENTE DE RAMPA (METROS)</b>	<b>UBICACIÓN DE LA RAMPA (PLANOS)</b>

PROYECTO DE INVESTIGACION: CONDICIONES FISICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021		AUTORES: CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto		
CURSO: DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	SEMESTRE ACADÉMICO_ 2021-II	ASESOR: Mg. Arq. REYNA LEDESMA, Víctor Manuel	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	

OBJETIVO 2: Describir de qué manera las condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de bienestar integral del paciente	VARIABLE: CONDICIONES FISICO ESPACIALES	NUMERO DE FICHA: 04
OBJETO DE ESTUDIO: AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	DIMENSION: CONDICIONES DEL ESPACIO FISICO DEL AREA DE MFR	INDICADOR: CARACTERISTICAS DEL ESPACIO FISICO DE LOS AMBIENTES

DIMENSIÓN DE AMBIENTES (ÁREA)	COLORES DE LOS AMBIENTES (OBSERVACIÓN)
	<b>ACABADOS EN LOS AMBIENTES (OBSERVACIÓN)</b>

PROYECTO DE INVESTIGACION: CONDICIONES FISICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021		AUTORES: CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto		
CURSO: DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	SEMESTRE ACADÉMICO_ 2021-II	ASESOR: Mg. Arq. REYNA LEDESMA, Víctor Manuel	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	

<b>OBJETIVO 3:</b> Analizar de qué manera las condiciones ambientales de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de confort del paciente dentro del establecimiento	<b>VARIABLE:</b> CONDICIONES FISICO ESPACIALES	<b>NUMERO DE FICHA:</b> 05
<b>OBJETO DE ESTUDIO:</b> AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	<b>DIMENSION:</b> CONDICIONES AMBIENTALES EN LOS ESPACIOS DEL ÁREA DE MFR	<b>INDICADOR:</b> ILUMINACIÓN NATURAL Y VENTILACIÓN DEL AMBIENTE

<b>DIMENSIONES DE VENTANAS (METROS LINEALES)</b>	<b>UBICACIÓN DE LAS VENTANAS (OBSERVACIÓN)</b>
<b>NÚMERO DE VENTANAS POR AMBIENTE (OBSERVACIÓN Y PLANOS)</b>	<b>ORIENTACIÓN DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN (PLANOS Y OBSERVACIÓN)</b>

<b>PROYECTO DE INVESTIGACION:</b> CONDICIONES FISICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021		<b>AUTORES:</b> CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto		
<b>CURSO:</b> DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	<b>SEMESTRE ACADÉMICO:</b> 2021-II	<b>ASESOR:</b> Mg. Arq. REYNA LEDESMA, Víctor Manuel	<b>UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</b>	

## Anexo 9

### Resultados de encuesta prueba piloto

**Prueba piloto de cuestionario 1**, para medir el nivel de aceptación del paciente con respecto a las condiciones físico espaciales del Área de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora, 2021

ESCUENTADOS	V1.1.D1	V1.2.D1	V1.3.D1	V1.4.D1	V1.5.D1	V1.6.D1	V1.7.D1	V1.8.D1	V1.9.D1	V1.10.D1	V1.11.D1	PUNTA CION	V1.12.D2	V1.13.D2	V1.14.D2	PUNTA CION	V1.15.D3	V1.16.D3	V1.17.D3	V1.18.D3	PUNTA CION	PUNTA CION V1
ENCUESTADO PILOTO 1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	33	2	4	2	8	2	3	3	2	10	51
ENCUESTADO PILOTO 2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	1	21	4	2	3	9	2	2	3	2	9	39
ENCUESTADO PILOTO 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	32	3	2	2	7	2	3	3	2	10	49
ENCUESTADO PILOTO 4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	32	3	2	2	7	3	2	2	3	10	49
ENCUESTADO PILOTO 5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22	2	2	3	7	2	2	2	3	9	38

**Prueba piloto de cuestionario 2**, para medir el nivel de percepción del paciente con respecto a la calidad de salud del área de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora, 2021

ESCUENTADOS	V2.1.D1	V2.2.D1	V2.3.D1	V2.4.D1	PUNTA CION V2.D1	V2.5.D2	V2.6.D2	V2.7.D2	PUNTA CION V2.D2	V2.8.D3	V2.9.D3	V2.10.D3	V2.11.D3	PUNTA CION V2.D3	PUNTA CION V2
ENCUESTADO PILOTO 1	3	3	3	3	12	3	3	3	9	3	3	2	3	11	32
ENCUESTADO PILOTO 2	3	3	3	3	12	3	3	2	8	3	2	2	2	9	29
ENCUESTADO PILOTO 3	2	3	3	3	11	3	3	3	9	3	2	3	3	11	31
ENCUESTADO PILOTO 4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	3	3	10	24
ENCUESTADO PILOTO 5	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	2	8	22

## Anexo 10

*Alpha de Cronbach de variable: Condiciones físico espaciales*

### Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	5	100,0
Casos Excluidos <sup>a</sup>	0	,0
Total	5	100,0

### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,870	18

## Anexo 11

*Alpha de Cronbach de variable: Percepción calidad de salud*

### Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	5	100,0
Casos Excluidos <sup>a</sup>	0	,0
Total	5	100,0

### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,918	11

## Anexo 12

### Validación de instrumentos por Juicio de Expertos: Cuestionario 1 y 2

#### Anexo 4. CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Nivel de aceptación de las Condiciones físico – espaciales

N°	DIMENSIONES / Items	Claridad:		Pertinencia:		Relevancia:		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>							
1	¿Qué tan de acuerdo está usted con la distancia que existe desde el ingreso principal del hospital al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
2	¿Qué tan de acuerdo está usted con la señalización en los accesos para llegar al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
3	¿Qué tan de acuerdo está usted con la diferenciación en los accesos y salidas para pacientes y terapistas hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
4	¿Usted está de acuerdo con las dimensiones de los corredores de circulación para los usuarios en general?	X		X		X		
5	¿Considera usted que existe diferenciación en las circulaciones entre pacientes y terapistas en los corredores del área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
6	¿Usted está de acuerdo que los acabados en los corredores son óptimos y modernos e influyen en su buen tránsito por el área?	X		X		X		
7	¿Qué tan de acuerdo está usted con la ubicación de los ascensores y escaleras que integran y llevan a la unidad de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
8	¿Qué tan de acuerdo está usted con la dimensión de los ascensores y escaleras que integran y llevan a la unidad de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
9	¿Qué tan de acuerdo está usted con la dimensión y pendiente de la rampa peatonal que cuenta para ingresar al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
10	¿Qué tan de acuerdo está usted con la ubicación de la rampa peatonal para el acceso al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
11	¿Usted está de acuerdo que los acabados en las escaleras, ascensores y rampa son óptimos y modernos e influyen en su buen tránsito por el área?	X		X		X		
	<b>CONDICIONES DEL ESPACIO FÍSICO DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿Considera usted que las dimensiones de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sean las adecuadas para realizar sus actividades?	X		X		X		
13	¿Qué tan de acuerdo está usted con los acabados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
14	¿Considera usted que los colores usados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada?	X		X		X		
	<b>CONDICIONES AMBIENTALES EN LOS AMBIENTES DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
15	¿Considera usted que las dimensiones de las ventanas de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada para lograr una correcta iluminación y ventilación?	X		X		X		



30	¿Qué tan de acuerdo está usted que el color y la textura de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación ayuden a mejorar las condiciones ambientales de este área?	X		X		X		
31	¿Considera usted que una mejor comunicación e interacción entre los usuarios (pacientes y terapeutas) se da mediante las condiciones ambientales existentes en el área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
32	¿Qué tan de acuerdo está usted que los medios de comunicación audiovisual del área de Medicina Física y Rehabilitación mejoran la orientación del paciente?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_ \_ SUFICIENTE

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez evaluador: REYNA LEDESMA VICTOR MANUEL.... DNI:....06734425..... Especialidad del

evaluador:.....DOCENTE DE PROY DE INVESTIGACION .....



1 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

2 Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

3 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Nivel de percepción de la Calidad de salud**

N°	DIMENSIONES / Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Pertinencia <sup>2</sup>		Relevancia <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>PERCEPCIÓN DE INCLUSIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO</b>								
1	¿Qué tan de acuerdo está usted con la accesibilidad y orientación desde el Ingreso del hospital hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
2	¿Considera usted tener facilidad al movilizarse hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
3	¿Considera usted, sentirse seguro al movilizarse al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
4	¿Considera usted tener una buena comodidad al hacer uso de la rampa, ascensor o escalera en el área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
<b>PERCEPCION DE BIENESTAR INTEGRAL</b>								
5	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con espacios amplios y flexibles que ayudan con la realización de sus actividades para un óptimo bienestar físico?	X		X		X		
6	¿Considera usted sentirse sereno y tranquilo en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
7	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación le ayuden a tener una mayor interacción y comunicación con los otros pacientes y médicos?	X		X		X		
<b>PERCEPCION DE CONFORT</b>								
8	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con una correcta iluminación para la realización de sus actividades?	X		X		X		
9	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con ambientes ventilados?	X		X		X		
10	¿Considera usted percibir ambientes temperados y acondicionados dentro de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
11	¿Considera usted que los colores usados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influyen positivamente en su estado de ánimo?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_ \_ SUFICIENTE

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez evaluador: REYNA LEDESMA VICTOR MANUEL..... DNI:....06734425..... Especialidad del

evaluador:.....DOCENTE DE PROY DE INVESTIGACION .....



1 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

2 Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

3 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**Anexo 4. CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Nivel de aceptación de las Condiciones físico – espaciales**

N°	DIMENSIONES / Items	Claridad <sup>1</sup>		Pertinencia <sup>2</sup>		Relevancia <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>							
1	¿Qué tan de acuerdo está usted con la distancia que existe desde el ingreso principal del hospital al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
2	¿Qué tan de acuerdo está usted con la señalización en los accesos para llegar al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
3	¿Qué tan de acuerdo está usted con la diferenciación en los accesos y salidas para pacientes y terapeutas hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
4	¿Usted está de acuerdo con las dimensiones de los corredores de circulación para los usuarios en general?	X		X		X		
5	¿Considera usted que existe diferenciación en las circulaciones entre pacientes y terapeutas en los corredores del área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
6	¿Usted está de acuerdo que los acabados en los corredores son óptimos y modernos e influyen en su buen tránsito por el área?	X		X		X		
7	¿Qué tan de acuerdo está usted con la ubicación de los ascensores y escaleras que integran y llevan a la unidad de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
8	¿Qué tan de acuerdo está usted con la dimensión de los ascensores y escaleras que integran y llevan a la unidad de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
9	¿Qué tan de acuerdo está usted con la dimensión y pendiente de la rampa peatonal que cuenta para Ingresar al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
10	¿Qué tan de acuerdo está usted con la ubicación de la rampa peatonal para el acceso al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
11	¿Usted está de acuerdo que los acabados en las escaleras, ascensores y rampa son óptimos y modernos e influyen en su buen tránsito por el área?	X		X		X		
	<b>CONDICIONES DEL ESPACIO FÍSICO DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
12	¿Considera usted que las dimensiones de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sean las adecuadas para realizar sus actividades?	X		X		X		
13	¿Qué tan de acuerdo está usted con los acabados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
14	¿Considera usted que los colores usados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada?	X		X		X		
	<b>CONDICIONES AMBIENTALES EN LOS AMBIENTES DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
15	¿Considera usted que las dimensiones de las ventanas de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada para lograr una correcta iluminación y ventilación?	X		X		X		

16	¿Cree usted que el número de ventanas que existen en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la necesaria para una correcta iluminación y ventilación?	X		X		X	
17	¿Considera usted que la ubicación de las ventanas en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la correcta para la ventilación e iluminación natural de estos espacios?	X		X		X	
18	¿Considera usted que la orientación del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada, ayudando así en la ventilación e iluminación de sus ambientes?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **SUFICIENTE**

Opinión de aplicabilidad:      **Aplicable [ X ]**      **Aplicable después de corregir [ ]**      **No aplicable [ ]**

Apellidos y nombres del juez evaluador: **Mg. Arq. Gloria Rosaura Uriarte Figueroa**

DNI: **06170678**

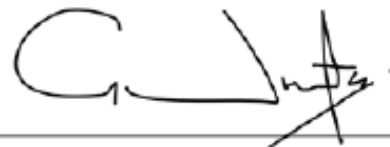
Especialidad del evaluador: **Edificaciones – Normatividad - Docencia**

1 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

2 Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

3 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



**Mg. Arq. Gloria Rosaura Uriarte Figueroa**  
Maestra en Gerencia de la Construcción Moderna

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Nivel de percepción de la Calidad de salud**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Claridad <sup>1</sup>		Pertinencia <sup>2</sup>		Relevancia <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>PERCEPCIÓN DE INCLUSIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO</b>								
1	¿Qué tan de acuerdo está usted con la accesibilidad y orientación desde el ingreso del hospital hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
2	¿Considera usted tener facilidad al movilizarse hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
3	¿Considera usted, sentirse seguro al movilizarse al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
4	¿Considera usted tener una buena comodidad al hacer uso de la rampa, ascensor o escalera en el área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
<b>PERCEPCION DE BIENESTAR INTEGRAL</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
5	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con espacios amplios y flexibles que ayudan con la realización de sus actividades para un óptimo bienestar físico?	X		X		X		
6	¿Considera usted sentirse sereno y tranquilo en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
7	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación le ayuden a tener una mayor Interacción y comunicación con los otros pacientes y médicos?	X		X		X		
<b>PERCEPCION DE CONFORT</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
8	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuente con una correcta iluminación para la realización de sus actividades?	X		X		X		
9	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con ambientes ventilados?	X		X		X		
10	¿Considera usted percibir ambientes temperados y acondicionados dentro de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
11	¿Considera usted que los colores usados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influyen positivamente en su estado de ánimo?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **SUFICIENTE**

Opinión de aplicabilidad:      **Aplicable [ X ]**      **Aplicable después de corregir [ ]**      **No aplicable [ ]**

Apellidos y nombres del juez evaluador: **Mg. Arq. Gloria Rosaura Uriarte Figueroa**

DNI: **06170678**

Especialidad del evaluador: **Edificaciones – Normatividad - Docencia**

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

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



---

**Mg. Arq. Gloria Rosaura Uriarte Figueroa**  
Maestra en Gerencia de la Construcción Moderna

**Anexo 4. CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Nivel de aceptación de las Condiciones físico – espaciales**

N°	DIMENSIONES / Items	Claridad <sup>1</sup>		Pertinencia <sup>2</sup>		Relevancia <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>							
1	¿Qué tan de acuerdo está usted con la distancia que existe desde el ingreso principal del hospital al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
2	¿Qué tan de acuerdo está usted con la señalización en los accesos para llegar al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
3	¿Qué tan de acuerdo está usted con la diferenciación en los accesos y salidas para pacientes y terapeutas hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
4	¿Usted está de acuerdo con las dimensiones de los corredores de circulación para los usuarios en general?	X		X		X		
5	¿Considera usted que existe diferenciación en las circulaciones entre pacientes y terapeutas en los corredores del área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
6	¿Usted está de acuerdo que los acabados en los corredores son óptimos y modernos e influyen en su buen tránsito por el área?	X		X		X		
7	¿Qué tan de acuerdo está usted con la ubicación de los ascensores y escaleras que integran y llevan a la unidad de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
8	¿Qué tan de acuerdo está usted con la dimensión de los ascensores y escaleras que integran y llevan a la unidad de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
9	¿Qué tan de acuerdo está usted con la dimensión y pendiente de la rampa peatonal que cuenta para ingresar al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
10	¿Qué tan de acuerdo está usted con la ubicación de la rampa peatonal para el acceso al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
11	¿Usted está de acuerdo que los acabados en las escaleras, ascensores y rampa son óptimos y modernos e influyen en su buen tránsito por el área?	X		X		X		
	<b>CONDICIONES DEL ESPACIO FÍSICO DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿Considera usted que las dimensiones de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sean las adecuadas para realizar sus actividades?	X		X		X		
13	¿Qué tan de acuerdo está usted con los acabados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
14	¿Considera usted que los colores usados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada?	X		X		X		
	<b>CONDICIONES AMBIENTALES EN LOS AMBIENTES DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
15	¿Considera usted que las dimensiones de las ventanas de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada para lograr una correcta iluminación y ventilación?	X		X		X		



16	¿Cree usted que el número de ventanas que existen en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la necesaria para una correcta iluminación y ventilación?	X		X		X		
17	¿Considera usted que la ubicación de las ventanas en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la correcta para la ventilación e iluminación natural de estos espacios?	X		X		X		
18	¿Considera usted que la orientación del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada, ayudando así en la ventilación e iluminación de sus ambientes?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiencia

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez evaluador: Bustamante Dueñas Isis

DNI: 06600219

Especialidad del evaluador: Planificador Urbano Regional

1 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

2 Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

3 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Nivel de percepción de la Calidad de salud**

N°	DIMENSIONES / ítems	Claridad <sup>1</sup>		Pertinencia <sup>2</sup>		Relevancia <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>PERCEPCIÓN DE INCLUSIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO</b>							
1	¿Qué tan de acuerdo está usted con la accesibilidad y orientación desde el ingreso del hospital hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
2	¿Considera usted tener facilidad al movilizarse hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
3	¿Considera usted, sentirse seguro al movilizarse al área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
4	¿Considera usted tener una buena comodidad al hacer uso de la rampa, ascensor o escalera en el área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
	<b>PERCEPCION DE BIENESTAR INTEGRAL</b>							
5	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con espacios amplios y flexibles que ayudan con la realización de sus actividades para un óptimo bienestar físico?	X		X		X		
6	¿Considera usted sentirse sereno y tranquilo en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
7	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación le ayuden a tener una mayor interacción y comunicación con los otros pacientes y médicos?	X		X		X		
	<b>PERCEPCION DE CONFORT</b>							
8	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con una correcta iluminación para la realización de sus actividades?	X		X		X		
9	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con ambientes ventilados?	X		X		X		
10	¿Considera usted percibir ambientes temperados y acondicionados dentro de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?	X		X		X		
11	¿Considera usted que los colores usados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influyen positivamente en su estado de ánimo?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiencia

Opinión de aplicabilidad:      **Aplicable [ X ]**      **Aplicable después de corregir [ ]**      **No aplicable [ ]**

Apellidos y nombres del juez evaluador: Bustamante Dueñas Isis

DNI: 06600219

Especialidad del evaluador: Planificador Urbano Regional

<sup>1</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>2</sup>Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

<sup>3</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

## Anexo 13

### Validación de instrumentos por Juicio de Expertos: Fichas de observación

#### INSTRUMENTO: FICHAS DE OBSERVACION


En la presente tabla descriptiva se recogerá información con respecto a la variable: Condiciones físico espaciales, cuya sub categorías son: condiciones de accesibilidad y circulación, condiciones del espacio físico y condiciones ambientales en los espacios. Se usarán los planos del área de estudio, a su vez la observación por medio de las visitas y fotografías del lugar.

Objetivo: Determinar las condiciones físico espaciales del área de Medicina física y rehabilitación del Hospital María Auxiliadora., San Juan de Miraflores, 2021.

CONDICIONES FISICO ESPACIALES	DIMENSIONES	INDICADOR	SUB INDICADOR		
	CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MFR	CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD	Distancia desde el ingreso del hospital al área de estudio (metros lineales)	Señalización en los accesos (observación)	
			Ubicación de accesos y salidas (planos)	Orden y diferenciación en accesos (observación y planos)	
		CONDICIONES DE FLUJO DE CIRCULACIONES HORIZONTALES	Dimensión de corredores (metros lineales)	Acabados en los corredores (observación)	
			Diferenciación en circulaciones (observación y planos)		
		CONDICIONES DE FLUJO DE CIRCULACIONES VERTICALES	Ubicación de ascensores y escaleras (planos)	Dimensión de ascensores y escalera (metros lineales)	
			Dimensión y pendiente de rampa (metros)	Ubicación de la rampa (planos)	
	Acabados en escaleras, ascensores y rampa (observación)				
	CONDICIONES DEL ESPACIO FÍSICO DEL ÁREA DE MFR	CARACTERÍSTICAS DEL ESPACIO FÍSICO DE LOS AMBIENTES	Dimensión de ambientes (área)	Colores de los ambientes (observación)	
			Aforo de ambientes (observación)	Acabados en los ambientes (observación)	
CONDICIONES FUNCIONALES DE LOS AMBIENTES		Distribución de ambientes (planos y observación)	Zonificación de áreas (planos y observación)		
CONDICIONES AMBIENTALES EN LOS ESPACIOS DEL ÁREA DE MFR	ILUMINACIÓN NATURAL Y VENTILACIÓN DEL AMBIENTE	Dimensiones de ventanas (metros lineales)	Número de ventanas por ambiente (observación y planos)		
		Ubicación de las ventanas (observación)	Orientación del área de Medicina Física y Rehabilitación (planos y observación)		


OBJETIVO 1: Determinar si las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento.	VARIABLE: CONDICIONES FISICO ESPACIALES	NUMERO DE FICHA: 01
OBJETO DE ESTUDIO: AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	DIMENSION: CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MFR	INDICADOR: CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD

DISTANCIA DESDE EL INGRESO DEL HOSPITAL AL ÁREA DE ESTUDIO (METROS LINEALES)	SEÑALIZACIÓN EN LOS ACCESOS (OBSERVACIÓN)
UBICACIÓN DE ACCESOS Y SALIDAS (PLANOS)	ORDEN Y DIFERENCIACIÓN EN ACCESOS (OBSERVACIÓN Y PLANOS)

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: CONDICIONES FISICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021	AUTORES: CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto	
CURSO: DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SEMESTRE ACADÉMICO 2021-II	ASESOR: Mg. Arg. REYNA LEDESMA, Victor Manuel	


OBJETIVO 1: Determinar si las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento.	VARIABLE: CONDICIONES FISICO ESPACIALES	NUMERO DE FICHA: 02
OBJETO DE ESTUDIO: AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	DIMENSION: CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MFR	INDICADOR: CONDICIONES DE FLUJO DE CIRCULACIONES HORIZONTALES

DIMENSION DE CORREDORES	DIFERENCIACIÓN EN CIRCULACIONES (OBSERVACIÓN Y PLANOS)
	ACABADOS EN LOS CORREDORES (OBSERVACIÓN)

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: CONDICIONES FISICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021	AUTORES: CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto	
CURSO: DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SEMESTRE ACADÉMICO 2021-II	ASESOR: Mg. Arg. REYNA LEDESMA, Victor Manuel	


OBJETIVO 1: Determinar si las condiciones de accesibilidad y circulación en el área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de inclusión que tiene el paciente que acude al establecimiento.	VARIABLE: CONDICIONES FÍSICO ESPACIALES	NUMERO DE FICHA: 03
OBJETO DE ESTUDIO: AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	DIMENSION: CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MFR	INDICADOR: CONDICIONES DE FLUJO DE CIRCULACIONES VERTICALES

UBICACIÓN DE ASCENSORES Y ESCALERAS (PLANOS)	ACABADOS EN ESCALERAS, ASCENSORES Y RAMPA (OBSERVACIÓN)
DIMENSIÓN DE ASCENSORES Y ESCALERA (METROS LINEALES)	
DIMENSIÓN Y PENDIENTE DE RAMPA (METROS)	UBICACIÓN DE LA RAMPA (PLANOS)

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: CONDICIONES FÍSICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021	AUTORES: CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto	
CURSO: DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACION	SEMESTRE ACADEMICO: 2021-II	
ASESOR: Mg. Arq. REYNA LEDESMA, Victor Manuel		UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO


OBJETIVO 2: Determinar si las condiciones del espacio físico del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de bienestar integral del paciente.	VARIABLE: CONDICIONES FÍSICO ESPACIALES	NUMERO DE FICHA: 04
OBJETO DE ESTUDIO: AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	DIMENSION: CONDICIONES DEL ESPACIO FISICO DEL ÁREA DE MFR	INDICADOR: CARACTERISTICAS DEL ESPACIO FISICO DE LOS AMBIENTES

DIMENSIÓN DE AMBIENTES (ÁREA)	COLORES DE LOS AMBIENTES (OBSERVACIÓN)
AFORO DE AMBIENTES (OBSERVACIÓN)	ACABADOS EN LOS AMBIENTES (OBSERVACIÓN)

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: CONDICIONES FÍSICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021	AUTORES: CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto	
CURSO: DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACION	SEMESTRE ACADEMICO: 2021-II	
ASESOR: Mg. Arq. REYNA LEDESMA, Victor Manuel		UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

OBJETIVO 3: Determinar si las condiciones ambientales de los espacios del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en la percepción de confort del usuario (paciente y médico terapeuta).	VARIABLE: CONDICIONES FISICO ESPACIALES	NUMERO DE FICHA: 05
OBJETO DE ESTUDIO: AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	DIMENSION: CONDICIONES AMBIENTALES EN LOS ESPACIOS DEL AREA DE MFR	INDICADOR: ILUMINACION NATURAL Y VENTILACION DEL AMBIENTE

DIMENSIONES DE VENTANAS (METROS LINEALES)	UBICACION DE LAS VENTANAS (OBSERVACION)
NUMERO DE VENTANAS POR AMBIENTE (OBSERVACION Y PLANOS)	ORIENTACION DEL AREA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION (PLANOS Y OBSERVACION)

PROYECTO DE INVESTIGACION: CONDICIONES FISICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCION DE CALIDAD DE SALUD DEL USUARIO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021	AUTORES: CALVO SANDOVAL, Leo - SUMOSO PALOMINO, Alberto	
CURSO: DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACION SEMESTRE ACADÉMICO 2021-II	ASESOR: Mg. Arq. REYNA LEDESMA, Víctor Manuel	

#### ANEXO 4: Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

---



---



---



---



---

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ x ]      Aplicable después de corregir [ ]  
 No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez evaluador: \_REYNA LEDESMA VITOR MANUEL\_

DNI: \_\_\_06734425\_\_\_\_\_

Especialidad del evaluador de proyecto de investigación: \_\_Docente de Proy. De Investigación\_\_

1 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

2 Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

3 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



**ANEXO 4: Certificado de validez de contenido de los Instrumentos**

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

---

---

---

---

Opinión de aplicabilidad: Aplicable       Aplicable después de corregir   
No aplicable

Apellidos y nombres del juez evaluador: Mg. Arq. Gloria Rosaura Uriarte Figueroa

DNI: 06170678


Especialidad del evaluador de proyecto de investigación: Edificaciones –  
Normatividad - Docencia

1 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

2 Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

3 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



---

Mg. Arq. Gloria Rosaura Uriarte Figueroa  
Maestra en Gerencia de la Construcción Moderna

**ANEXO 4: Certificado de validez de contenido de los Instrumentos**

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

---

---

---

---

---

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez evaluador: Isis Bustamante Dueñas

DNI: 06800219

Especialidad del evaluador de proyecto de investigación: Planificador Urbano Regional

1 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

2 Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

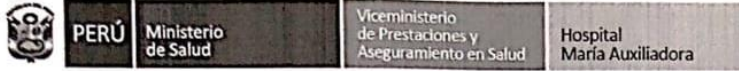
3 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



## Anexo 14:

Constancia de aprobación por parte del Comité de Ética en investigación de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación del hospital María Auxiliadora.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

# CONSTANCIA

El que suscribe, el **Presidente del Comité Institucional de Ética en la Investigación del Hospital María Auxiliadora**, **CERTIFICA** que el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, Versión del 23 de julio del presente; **Titulado: "CONDICIONES FÍSICO ESPACIALES Y SU INFLUENCIA EN LA PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE SALUD DEL PACIENTE EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021 CASO DE ESTUDIO: PACIENTES DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA"**; con Código Único de Inscripción: **HMA/CIEI/037/2021**, presentado por los Investigadores Principales: **Leo Isaac CALVO SANDOVAL** y **Alberto Antonio SUMOSO PALOMINO**; ha sido **REVISADA**.

Asimismo, concluyéndose con la **APROBACIÓN** expedida por el **Comité Institucional de Ética en Investigación**. No habiéndose encontrado objeciones de acuerdo con los estándares propuestos por el Hospital María Auxiliadora.

Esta aprobación tendrá **VIGENCIA** hasta el **30 de noviembre del 2022**. Los trámites para su renovación deben iniciarse por lo menos a 30 días hábiles previos a su fecha de vencimiento.

San Juan de Miraflores, **30 de Noviembre de 2021**.

Atentamente.



*M.C. Alberto Emilio Zolerzi Francis.*  
Presidente  
Comité Institucional de Ética en Investigación  
Hospital María Auxiliadora



[www.hma.gob.pe](http://www.hma.gob.pe)

Av. Miguel Iglesias N° 968  
San Juan de Miraflores  
T: (511) 217 1818 (3112)  
[oadi@hma.gob.pe](mailto:oadi@hma.gob.pe)

## Anexo 15:

### Consentimiento informado para aplicación de encuesta.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA APLICACIÓN DE ENCUESTA

El propósito del protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento para la aplicación de la presente encuesta.

El trabajo de investigación, titulado: **“Condiciones físico espaciales y su influencia en la percepción de calidad de salud del paciente en San Juan de Miraflores, 2021”** Caso de estudio: **Pacientes del área de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora**; elaborado por los estudiantes: Calvo Sandoval, Leo Isaac y Sumoso Palomino, Alberto Antonio, de la Escuela profesional de arquitectura de la Universidad César Vallejo; tiene como propósito: **determinar de qué manera las condiciones arquitectónicas: físico espaciales del área de Medicina Física y Rehabilitación influye en su percepción de calidad de salud.**

Para ello, se le solicita participar en dos cuestionarios que le tomará 20 minutos de su tiempo. **Su participación en la investigación es completamente voluntaria y usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento**, sin que ello le genere ningún perjuicio. Asimismo, **su identidad será tratada de manera anónima**, es decir, el investigador no conocerá la identidad de quién completó la encuesta. Además, **su información será analizada de manera conjunta con la respuesta de otros pacientes y servirá para recoger datos con respecto al tema de investigación, con fines académicos.** Finalizando, hacerle saber que **si tuviera alguna consulta sobre la investigación, puede realizarla a través de los siguientes medios:**

- 926834483 / [icalvosa2021@gmail.com](mailto:icalvosa2021@gmail.com) (número de celular y correo electrónico del investigador Leo Calvo)
- 973710616 / [annder.sumoso@gmail.com](mailto:annder.sumoso@gmail.com) (número de celular y correo electrónico del investigador Alberto Sumoso)

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma de los investigadores: \_\_\_\_\_

Calvo Sandoval, Leo Isaac.  
DNI: 74129102

Sumoso Palomino, Alberto Antonio  
DNI: 4782333

**Cuestionario 1, para medir el nivel de aceptación del paciente con respecto a las condiciones físico espaciales del Área de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora, 2021**

Código de paciente:	Leyenda	
	De acuerdo	5
	Probablemente de acuerdo	4
	Medianamente de acuerdo	3
	Poco de acuerdo	2
	Desacuerdo	1

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas y según su percepción, marque con un (X) en la celda correspondiente.	Leyenda	
	De acuerdo	5
	Probablemente de acuerdo	4
	Medianamente de acuerdo	3
	Poco de acuerdo	2
	Desacuerdo	1

N°	ITEMS	Desacuerdo	Poco de acuerdo	Medianamente de acuerdo	Probablemente de acuerdo	De acuerdo
<b>CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN EL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>						
1	¿Qué tan de acuerdo está usted con la distancia que existe desde el ingreso principal del hospital al área de Medicina Física y Rehabilitación?					
2	¿Qué tan de acuerdo está usted con la señalización en los accesos para llegar al área de Medicina Física y Rehabilitación?					
3	¿Qué tan de acuerdo está usted con la diferenciación en los accesos y salidas para pacientes y terapeutas hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?					
4	¿Usted está de acuerdo con las dimensiones de los corredores de circulación para los usuarios en general?					
5	¿Considera usted que existe diferenciación en las circulaciones entre pacientes y terapeutas en los corredores del área de Medicina Física y Rehabilitación?					
6	¿Usted está de acuerdo que los acabados en los corredores son óptimos y modernos e influyen en su buen tránsito por el área?					
7	¿Qué tan de acuerdo está usted con la ubicación de los ascensores y escaleras que integran y llevan a la unidad de Medicina Física y Rehabilitación?					
8	¿Qué tan de acuerdo está usted con la dimensión de los ascensores y escaleras que integran y llevan a la unidad de Medicina Física y Rehabilitación?					
9	¿Qué tan de acuerdo está usted con la dimensión y pendiente de la rampa peatonal que cuenta para ingresar al área de Medicina Física y Rehabilitación?					
10	¿Qué tan de acuerdo está usted con la ubicación de la rampa peatonal para el acceso al área de Medicina Física y Rehabilitación?					
11	¿Usted está de acuerdo que los acabados en las escaleras, ascensores y rampa son óptimos y modernos e influyen en su buen tránsito por el área?					
<b>CONDICIONES DEL ESPACIO FÍSICO DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>						
12	¿Considera usted que las dimensiones de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sean las adecuadas para realizar sus actividades?					
13	¿Qué tan de acuerdo está usted con los acabados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?					
14	¿Considera usted que los colores usados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada?					
<b>CONDICIONES AMBIENTALES EN LOS AMBIENTES DEL ÁREA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>						
15	¿Considera usted que las dimensiones de las ventanas de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada para lograr una correcta iluminación y ventilación?					
16	¿Cree usted que el número de ventanas que existen en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la necesaria para una correcta iluminación y ventilación?					



17	¿Considera usted que la ubicación de las ventanas en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la correcta para la ventilación e iluminación natural de estos espacios?					
18	¿Considera usted que la orientación del área de Medicina Física y Rehabilitación sea la adecuada, ayudando así en la ventilación e iluminación de sus ambientes?					

**Cuestionario 2, para medir el nivel de percepción del paciente con respecto a la calidad de salud del área de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora, 2021**

Código de paciente:	Leyenda	
	De acuerdo	5
Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas y según su percepción, marque con un (X) en la celda correspondiente.	Probablemente de acuerdo	4
	Medianamente de acuerdo	3
	Poco de acuerdo	2
	Desacuerdo	1

N°	ITEMS	Desacuerdo	Poco de acuerdo	Medianamente de acuerdo	Probablemente de acuerdo	De acuerdo
<b>PERCEPCIÓN DE INCLUSIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO</b>						
1	¿Qué tan de acuerdo está usted con la accesibilidad y orientación desde el ingreso del hospital hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?					
2	¿Considera usted tener facilidad al movilizarse hacia el área de Medicina Física y Rehabilitación?					
3	¿Considera usted, sentirse seguro al movilizarse al área de Medicina Física y Rehabilitación?					
4	¿Considera usted tener una buena comodidad al hacer uso de la rampa, ascensor o escalera en el área de Medicina Física y Rehabilitación?					
<b>PERCEPCIÓN DE BIENESTAR INTEGRAL</b>						
5	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con espacios amplios y flexibles que ayudan con la realización de sus actividades para un óptimo bienestar físico?					
6	¿Considera usted sentirse sereno y tranquilo en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?					
7	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación le ayudan a tener una mayor interacción y comunicación con los otros pacientes y médicos?					
<b>PERCEPCIÓN DE CONFORT</b>						
8	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con una correcta iluminación para la realización de sus actividades?					
9	¿Considera usted que los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación cuenta con ambientes ventilados?					
10	¿Considera usted percibir ambientes templados y acondicionados dentro de los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación?					
11	¿Considera usted que los colores usados en los ambientes del área de Medicina Física y Rehabilitación influyen positivamente en su estado de ánimo?					