



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

“Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”

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

Arquitecta

**AUTORA:**

Suarez Fernandez, Antonella Guadalupe ([orcid.org/0000-0002-8283-3123](https://orcid.org/0000-0002-8283-3123))

**ASESOR:**

Mgtr. Aguilar Goicochea, Cesar Augusto ([orcid.org/0000-0001-9027-458X](https://orcid.org/0000-0001-9027-458X))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Arquitectura

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2024

## **Dedicatoria**

Esta tesis va pensada en aportar a mi ciudad para que sirva como modelo a nuestras autoridades y puedan implementar los centros de salud mental comunitarios.

A mi madre, por su apoyo incondicional y motivarme con su ejemplo de superación.

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios por brindarme la vida y poder cumplir un sueño más juntamente con el apoyo de mi familia quienes fueron el pilar en el proceso de mi carrera. A ti JL, por desvelarte y alentarme en el camino de la redacción. También a mis docentes por la exigencia, paciencia y guía para mejorar. Finalmente, a mi asesor por encaminar la tesis y a los profesionales que aportaron con sus conocimientos para consolidarla.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, AGUILAR GOICOCHEA CESAR AUGUSTO, docente de la FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA de la escuela profesional de ARQUITECTURA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023", cuyo autor es SUAREZ FERNANDEZ ANTONELLA GUADALUPE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 10.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

TRUJILLO, 04 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
AGUILAR GOICOCHEA CESAR AUGUSTO DNI: 17805266 ORCID: 0000-0001-9027-458X	Firmado electrónicamente por: CESARAG el 13-07- 2024 09:01:39

Código documento Trilce: TRI - 0793722





**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, SUAREZ FERNANDEZ ANTONELLA GUADALUPE estudiante de la FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA de la escuela profesional de ARQUITECTURA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

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

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

Nombres y Apellidos	Firma
SUAREZ FERNANDEZ ANTONELLA GUADALUPE <b>DNI:</b> 70207064 <b>ORCID:</b> 0000-0002-8283-3123	Firmado electrónicamente por: ASUAREZFE el 21-07- 2024 13:04:51

Código documento Trilce: INV - 1645315

## Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	iv
Declaratoria de originalidad del autor.....	v
Índice de contenidos.....	VI
Índice de tablas .....	VII
Índice de figuras .....	IX
Resumen .....	XII
Abstract .....	XIII
I.INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III.METODOLOGÍA.....	29
3.1 Tipo y diseño de investigación .....	29
3.2 Categorías, subcategorías y matriz de categorización.....	29
3.3 Escenario de estudio.....	30
3.4 Participantes.....	34
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección.....	38
3.6 Procedimiento .....	39
3.7 Rigor científico.....	39
3.8 Método de análisis de datos.....	39
3.9 Aspectos éticos .....	40
IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	40
V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	45
VI. CONCLUSIONES .....	80
VII. RECOMENDACIONES .....	81
REFERENCIAS.....	82
ANEXOS	

## Índice de tablas

Tabla 1. Normatividad para el centro de salud mental comunitario .....	24
Tabla 2. Población con problemas de salud mental (PSM) en Chiclayo .....	34
Tabla 3. Usuarios según sus actividades .....	35
Tabla 4. Profesionales que aportaron en la investigación .....	36
Tabla 5. Recursos y presupuestos no monetario .....	40
Tabla 6. Recursos y presupuestos monetario .....	41
Tabla 7. Financiamiento de la investigación.....	41
Tabla 8. Cronograma del proyecto según el diagrama de Gantt .....	41
Tabla 9. Conclusión de las fichas de recolección de datos .....	45
Tabla 10. Conclusión de las fichas de observación.....	46
Tabla 11. Conclusión de los registros fotográficos .....	47
Tabla 12. Importancia del radio de necesidad por CSMC .....	48
Tabla 13. Influencia de los ambientes en el estado emocional del paciente .....	49
Tabla 14. Ambientes necesarios para el CSMC.....	49
Tabla 15. La estructura como promovedor de la integración de los pacientes.....	50
Tabla 16. Contribución de las áreas naturales y las terapias al aire libre.....	51
Tabla 17. Aplicación de N°113 MINSA / DGIEM-V.01 en los CSMC.....	51
Tabla 18. La estructura como aporte en las labores del personal .....	52
Tabla 19. Red de salud mental de Chiclayo y los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura .....	53
Tabla 20. Aporte del paisajismo y la neuroarquitectura en la integración y tratamiento del paciente con la comunidad .....	53
Tabla 21. Mejora de la calidad de servicio en los CSMC con el paisajismo y la neuroarquitectura .....	54
Tabla 22. Radio de influencia de los CSMC con el entorno inmediato.....	55
Tabla 23. Diseño de los CSMC con el RNE .....	56
Tabla 24. El enfoque proyectual de los CSMC con N°113 MINSA / DGIEM – V01 .....	56
Tabla 25. Los espacios como condicionante en el tratamiento del paciente .....	57
Tabla 26. El diseño del CSMC bajo el enfoque de las necesidades .....	58
Tabla 27. Aporte del CSMC con su entorno inmediato .....	58

Tabla 28. Paleta de colores en los materiales en el diseño de los CSMC .....	59
Tabla 29. El paisajismo y la neuroarquitectura como herramienta de apoyo .....	60
Tabla 30. Calidad de servicio con el paisajismo y la neuroarquitectura .....	60
Tabla 31. Calificación de la importancia en atención en salud mental .....	61
Tabla 32. Espacios necesarios para el CSMC .....	62
Tabla 33. Resultado de espacios necesarios por CSMC .....	64
Tabla 34. Espacios para implementar en el CSMC .....	65
Tabla 35. Mobiliario existente útil para contribuir en la terapia.....	65
Tabla 36. Resultados relación estructura - actividades .....	66
Tabla 37. Espacios necesarios por CSMC .....	67
Tabla 38. El paisajismo y la neuroarquitectura aporte en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes .....	68
Tabla 39. Resultado del paisajismo y la neuroarquitectura como herramienta de apoyo para el CSMC .....	68
Tabla 40. La comunidad involucrada en el programa de integración y rehabilitación de los CSMC .....	69
Tabla 41. La naturaleza en los espacios del CSMC .....	70
Tabla 42. La comodidad del paciente y sus terapias.....	71
Tabla 43. La iluminación y ventilación en los ambientes del CSMC.....	71
Tabla 44. Los ambientes de las terapias y su influencia en su recuperación del paciente.....	72
Tabla 45. Grado de satisfacción del acompañante del paciente .....	73
Tabla 46. El mobiliario y su aporte en la terapia.....	74
Tabla 47. Actualidad del CSMC y los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura .....	74
Tabla 48. Bienestar del paciente con el paisajismo y la neuroarquitectura .....	75
Tabla 49. Conclusión de entrevistas .....	76
Tabla 50. Conclusión de la examinación de los modelos análogos .....	77
Tabla 51. Operacionalización de las variables .....	87

## Índice de figuras

Figura 1. Definición del espacio .....	10
Figura 2. Estructura y organización .....	11
Figura 3. Atractivo visual .....	11
Figura 4. Privacidad y protección .....	12
Figura 5. Línea recta .....	12
Figura 6. Línea curva .....	13
Figura 7. Línea vertical .....	13
Figura 8. Línea horizontal.....	13
Figura 9. Forma geométrica circular.....	14
Figura 10. Forma geométrica cuadrada .....	14
Figura 11. Forma geométrica con polígono irregular.....	15
Figura 12. Forma natural con borde orgánico .....	15
Figura 13. Forma natural con borde fragmentado .....	15
Figura 14. Forma vegetal vertical .....	16
Figura 15. Forma vegetal ovalada.....	16
Figura 16. Forma vegetal columnar.....	17
Figura 17. Forma vegetal dispersa.....	17
Figura 18. Forma vegetal llorona.....	18
Figura 19. Textura gruesa .....	18
Figura 20. Textura media .....	19
Figura 21. Textura fina .....	19
Figura 22. Textura suave .....	19
Figura 23. Textura áspera .....	20
Figura 24. Orientación de vanos según las estaciones .....	21
Figura 25. Forma de vanos .....	22
Figura 26. Tamaño de vanos.....	22
Figura 27. La influencia del color en estado físico y psíquico .....	23
Figura 28. La proporción .....	23
Figura 29. Ubicación del departamento de Lambayeque .....	30
Figura 30. Ubicación de la provincia de Chiclayo.....	30
Figura 31. Ubicación del distrito de Chiclayo .....	30

Figura 32. Perfil de terreno.....	31
Figura 33. Planta del terreno actual .....	32
Figura 34. Vista satelital, donde se aprecia la trama urbana.....	32
Figura 35. Vías principales y secundarias con accesibilidad al proyecto. ....	33
Figura 36. Avenida Paseo del Deporte.....	33
Figura 37. Avenida Herman Meiner.....	34
Figura 38. Tipo de usuarios.....	34
Figura 39. Importancia del radio de necesidad por CSMC .....	48
Figura 40. El estado emocional del paciente influenciado por los ambientes.....	49
Figura 41. Ambientes necesarios para el CSMC.....	49
Figura 42. La estructura como promovedor de la integración de los pacientes ...	50
Figura 43. Contribución de las áreas naturales y las terapias al aire libre .....	51
Figura 44. Aplicación de N°113 MINSA / DGIEM-V.01 en los CSMC .....	51
Figura 45. La estructura como aporte en las labores del personal.....	52
Figura 46. Red de salud mental de Chiclayo y los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura .....	53
Figura 47. Red de salud mental de Chiclayo y los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura .....	54
Figura 48. Mejora de la calidad de servicio en los CSMC con el paisajismo y la neuroarquitectura .....	54
Figura 49. Radio de influencia de los CSMC con el entorno inmediato.....	55
Figura 50. Diseño de los CSMC con el RNE .....	56
Figura 51. El enfoque proyectual de los CSMC con N°113 MINSA / DGIEM – V01 .....	56
Figura 52. Los espacios como condicionante en el tratamiento del paciente.....	57
Figura 53. El diseño del CSMC bajo el enfoque de las necesidades .....	58
Figura 54. Aporte del CSMC con su entorno inmediato .....	58
Figura 55. Paleta de colores en los materiales en el diseño de los CSMC .....	59
Figura 56. El paisajismo y la neuroarquitectura como herramienta de apoyo .....	60
Figura 57. Calidad de servicio con el paisajismo y la neuroarquitectura .....	60
Figura 58. Importancia de la atención en salud mental por CSMC .....	62
Figura 59. Espacios necesarios para el CSMC .....	62
Figura 60. Influencia de los ambientes en la recuperación del paciente .....	63

Figura 61. Espacios necesarios por CSMC.....	64
Figura 62. Espacios para implementar en el CSMC.....	65
Figura 63. Mobiliario existente útil para contribuir en la terapia.....	66
Figura 64. Resultados relación estructura – actividades .....	66
Figura 65. Espacios necesarios por CSMC.....	67
Figura 66. El paisajismo y la neuroarquitectura aporte en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes .....	68
Figura 67. Resultado del paisajismo y la neuroarquitectura como herramienta de apoyo para el CSMC .....	69
Figura 68. La comunidad involucrada en el programa de integración y rehabilitación de los CSMC .....	69
Figura 69. La naturaleza en los espacios del CSMC.....	70
Figura 70. La comodidad del paciente y sus terapias .....	71
Figura 71. La iluminación y ventilación en los ambientes del CSMC .....	72
Figura 72. Los ambientes de las terapias y su influencia en su recuperación del paciente.....	72
Figura 73. Grado de satisfacción del acompañante del paciente .....	73
Figura 74. El mobiliario y su aporte en la terapia .....	74
Figura 75. Actualidad del CSMC y los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura .....	75
Figura 76. Bienestar del paciente con el paisajismo y la neuroarquitectura.....	75

## Resumen

El proyecto busca brindar un modelo para mejorar las condiciones espaciales de los centros de salud mental comunitarios con elementos arquitectónicos que complementen a la atención de los ciudadanos y sirva como recurso de apoyo para el personal médico que van a tratarlos.

Chiclayo es el sitio ideal para analizar y ejecutar un objeto arquitectónico de salud mental debido a su ubicación geográfica de la ciudad, que sirva como nodo y derivación de las ciudades próximas a su entorno para la atención, tal como sucede con el Hospital Almanzor Aguinaga Ascenjo con su área de psiquiatría. De tal modo se articularía y respondería con mayor eficiencia tanto en las líneas ambulatorias como internamiento en el campo de la salud mental.

Para lograr esto, el proyecto propone a la neuroarquitectura y paisajismo, como factores influyentes en el diseño y tratamiento de los pacientes, otorgándole estándares aplicados en otros países con mayor avance en la atención de psicología y psiquiatría.

**Palabras Clave :** Neuroarquitectura, paisajismo, salud mental, condiciones espaciales, diseño.



## Abstract

The project seeks to provide a model to improve the spatial conditions of community mental health centers with architectural elements that complement the care of citizens and serve as a resource for medical experts who will treat them.

The city of Chiclayo, due to its geographical position, is the ideal scenario for the analysis and application of an architectural project that serves as a node and derivation of the cities close to its environment for care, as is the case with the Almanzor Aguinaga Ascenjo Hospital. with his area of psychiatry. In this way, it would be articulated and would respond more efficiently both in outpatient lines and hospitalization in the field of mental health.

To achieve this, the project proposes neuroarchitecture and landscaping as influential factors in the design and treatment of patients, granting standards applied in other countries with greater advances in psychology and psychiatry care.

**Keywords:** Neuroarchitecture, landscaping, mental health, spatial conditions, design.

## I. INTRODUCCIÓN

Para la (World Health Organization, 2018, p.1) las enfermedades mentales son dolencias que afectan a la población alterando su estado psicológico e influyen en el comportamiento provocando un desbalance en la calidad de vida. Por ello es fundamental darle un enfoque a las políticas de salud mental para que las personas puedan desarrollarse en un ambiente sano y tenga un impacto en su vida cotidiana, mejorando su productividad y sus relaciones interpersonales. Sin ello, ralentizaría el desarrollo como sociedad, impactando de manera directa en la economía.

Debido a una mayor comprensión de la importancia de la salud mental y del acceso equitativo a la atención, los centros de salud mental comunitarios han aumentado la atención mundial y su reconocimiento. Según (León, 2024, p. 3) estas instalaciones son cruciales para abordar las necesidades de la comunidad circundante, ya que ofrecen servicios, desde la prevención hasta el tratamiento. Además (Burrone, 2015, p. 2) nos indica en su artículo científico que, el desarrollo económico, los sistemas de salud y las políticas de cada gobierno determina la implementación de los recursos para los centros.

En el caso de los países desarrollados presentan mejores condiciones por el financiamiento, las instalaciones de última generación, equipamiento adecuado y mayor concentración de especialistas en salud mental (Bouras, 2017). Es por ello que existen proyectos que se pueden identificar que utilizan el paisajismo como pieza fundamental en la integración del centro con la comunidad, así como emplear la neuroarquitectura para potenciar los espacios interiores.

Sin embargo, en Latinoamérica, el panorama es distinto, muchos de ellos sobrepasan el límite de aforo o en su defecto no tienen las características apropiadas en su estructura, según (Dávila, 2023, p. 11). La implementación requiere abordar desafíos como presupuesto, la colaboración interdisciplinaria de profesionales en salud mental y el estigma social, por ello el acceso de atención es limitado. (Olivares, 2018, p. 4).

En el Perú, aún se encuentra en etapa indagatoria de los efectos que pueden producir la neuroarquitectura y el paisajismo en la rehabilitación y mejora de la conducta de los pacientes. El estado no invierte aún en la construcción de establecimientos que cuenten con jardines terapéuticos, el uso a favor de la luz

natural y el efecto que provoca el color en la interacción paciente-lugar, mejorando significativamente en el avance de su tratamiento.

El MINSA identificó que en la región de Lambayeque: 2 de cada 10 habitantes padecen algún trastorno, el 30% de la población ha padecido un problema de salud mental alguna vez en su vida, de los cuales el 10% no accedieron a los servicios de salud mental. (GERESA, 2018)

En nuestro lugar de intervención, el CSMC Elohim, su infraestructura anteriormente era una casa familiar y que los propietarios pusieron en alquiler, después de ello fue seccionado para que los espacios como sala y dormitorios sean usados como talleres de lenguaje, psicoterapéutico, psicomotor, entre otros. Las condiciones espaciales no tienen tratamiento adecuado, no responden ante las necesidades de los usuarios, además que no posee áreas verdes, ausencia de tecnologías modernas para la ejecución de sus charlas y el mobiliario que emplea es inadecuado.

Por lo antes mencionado es evidente que en Chiclayo carece de centros de salud mental comunitarios que puedan atender a la cantidad poblacional que padecen enfermedades psíquicas. En el caso del CSMC Elohim es una casa adaptada que no cumple con los indicadores de la neuroarquitectura y paisajismo, por ello las personas tienen que migrar a un hospital general para que puedan atenderse o en su defecto no acuden por falta de condiciones espaciales para sus terapias. Por esto es necesario que se ejecute un objeto arquitectónico que atienda y cumpla con las normas para que los pacientes puedan llevar su tratamiento en un lugar confortable que apoye y sirva como herramienta terapéutica, así le permita tener un avance progresivo.

Entonces por lo expuesto, se formula el siguiente **problema general**: ¿De qué manera se vincula los efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura con el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo - 2023?, además se plantea interrogantes para los **problemas específicos**: ¿Cómo influye el paisajismo y la neuroarquitectura con relación al tratamiento de los pacientes del centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo - 2023?, ¿De qué manera el paisajismo y la neuroarquitectura produce efectos terapéuticos en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo - 2023? ¿Cuál es la relación

entre criterios del paisajismo y la neuroarquitectura con el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo - 2023?

Por consecuencia, la **justificación** para el actual proyecto de investigación se da por la necesidad de identificar el impacto de los efectos terapéuticos que produce el paisajismo y la neuroarquitectura en la salud mental. Se utilizará instrumentos de recolección como la entrevista semiestructurada a profesionales en el campo de la construcción, de la salud y a familiares de los pacientes. Además de utilizar fichas de observación del entorno que nos permite entender el radio de influencia y la implicación de la familia y la comunidad en el tratamiento del paciente.

En este contexto de integración, para la **justificación social** de la investigación se aborda mediante el paisajismo y la neuroarquitectura como ejes de aporte, ya que son variables que presentan un avance en la adaptación social, un vínculo entre usuario – entorno natural y demuestra los efectos de la estructura en la conducta del paciente, ayudando progresivamente en su tratamiento. En el caso del paisajismo la conectividad con la naturaleza-entorno- paciente disminuye el estrés, aumenta la función cognitiva y a su vez permite que la recuperación no sea aislada de la sociedad por lo que su progreso es más rápido. Por otro lado, la neuroarquitectura no solo brinda una estructura proyectada bajo los estándares modernos para la terapia, si no que condiciona su diseño con factores como la iluminación, que incrementa los niveles de serotonina y vitamina D; la cromoterapia que utiliza el espectro visible en los ambientes para generar la estimulación sensorial, y las proporciones que permiten a los elementos tener distintos tamaños, logrando una composición arquitectónica.

En cuanto al **objetivo general** tenemos que determinar el vínculo de los efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura con el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo - 2023, a su vez tenemos los **objetivos específicos**: Definir la influencia del paisajismo y la neuroarquitectura con relación al tratamiento de los pacientes del centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023. Determinar los efectos terapéuticos que produce el paisajismo y la neuroarquitectura en los pacientes del centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo -2023. Definir la relación entre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura con el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo - 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

Previo a la investigación de esta tesis, se ha tomado en cuenta **antecedentes** con metodologías semejantes que permiten tener un alcance de sus hallazgos. Para los **antecedentes** tenemos que:

Martins Azevêdo, Giovana de Almeida (2022) “Paisajes de la locura: Interpretaciones de la arquitectura y del diseño del paisaje para el proceso de desinstitucionalización de la salud mental”. Tesis realizada en la Universidad del Valle - Colombia.

El objetivo de esta investigación era elaborar un proyecto de diseño paisajístico para un hospital de día comunitario logrando una acción en primera línea y desinstitucionalizando el esquema de atención, con base en la ecología y la humanización de los ambientes que sirva como modelo aplicable en el sistema de salud mental para aumentar el nivel de atención y garantizar la recuperación integral del paciente.

Este trabajo de investigación y la tesis que se está desarrollando están relacionados debido que demuestra que es necesario la atención preventiva en la comunidad, además de utilizar elementos naturales para los espacios intermedios o de transición y puedan servir como herramienta de apoyo en la terapia.

Largaespada, Estephania (2020) “Diseño de paisaje para el bienestar humano: pautas de diseño”. Artículo realizado en el Instituto Tecnológico de Costa Rica – Costa Rica.

El estudio se fundamentó en el valor del entorno natural en la vida del individuo en donde establece una serie de pautas y directrices del paisajismo como guía proyectual. Usan los tamaños, forma, colores y texturas de los elementos vegetales para componer según las tonalidades de cálido, frío y complementarios.

El estudio se enlaza con la presente tesis porque justifica la necesidad de articular el paisajismo con el ser humano y como permite reconfigurar el espacio mediante componentes naturales utilizándolo como estrategia para generar sensaciones diversas, además de promover ambientes de descanso y relajación.

Mora Celis, María Fernanda (2020) “Salud, biodiversidad y paisaje red alternativa y complementaria de salud”. Tesis realizada en la Universidad Piloto de Colombia.

Este trabajo pretendió mejorar el alcance de atención poblacional y aplicar estrategias medioambientales para espacios abiertos que sirvan como instrumento terapéutico natural de apoyo para la recuperación eficiente en la salud de los pacientes, además de la correlación entre comunidad y el objeto arquitectónico.

Este trabajo se vincula con esta tesis porque muestra como el radio de influencia que existe entre la población y el hospital llega a afectar a la calidad de servicio y vincula el paisajismo como estrategia proyectual para que la recuperación del paciente.

Mora Atehortúa, María Paula (2021) “Arquitectura hospitalaria: un renacer sensorial desde la neuroarquitectura” Tesis realizada en la Universidad Piloto de Colombia – Colombia.

La finalidad de esta investigación fue implementar atmosferas favorables en los procesos de recuperación para los pacientes que sufren enfermedades mentales a través de la escala, la iluminación y ventilación natural. A su vez expone como la estructura influye en el comportamiento del paciente.

Esta investigación es pertinente con esta tesis porque exhibe como la estructura diseñada bajo las estrategias de la neuroarquitectura tiene un mayor porcentaje de aceleración en la recuperación y el efecto en la conducta en el paciente.

Ortega Tavaréz, Flordaliza (2018) “Neuroarquitectura, influencia emocional del espacio: guía de arquetipos espaciales”. Tesis realizada en la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña – República Dominicana.

Este trabajo multidisciplinario fue realizado para determinar la relación de los elementos arquitectónicos con el estímulo neuronal que conlleva a la producción de emociones y afecta en el comportamiento de un individuo. A su vez proporciona arquetipos que responden ante agentes externos como el ruido, la temperatura y el entorno.

Este trabajo se relaciona con esta tesis porque se requiere aplicar los principios de la neuroarquitectura que promuevan mayores grados de efectividad a nivel cognitivo, así poder emplearlos para un diseño arquitectónico terapéutico que sirva para el tratamiento del paciente y aporte en su recuperación.

Becerra Verdugo, Leonardo (2017) “Arquitectura como herramienta terapéutica en el campo de la salud mental: nuevas configuraciones arquitectónicas para el paradigma actual de integración en psiquiatría”. Tesis realizada en la Universidad de Chile – Chile.

El estudio propuso un modelo neuroarquitectónico ambulatorio comunitario que responde de manera eficaz a la población, logrando evitar el congestionamiento en los hospitales, lo cual permite optimizar los recursos del estado, además de complementar la red de salud mental bajo estándares modernos en donde se utiliza la cromoterapia, la escala y los elementos naturales.

El estudio se relaciona con esta tesis para tomar en cuenta las estrategias proyectuales y colaborativas de la neuroarquitectura como el manejo del color, las proporciones de los ambientes y el uso de elementos naturales en las terapias de los pacientes de tal modo puedan tener una recuperación más orgánica.

Once Bermeo, Silvia Tatiana (2021) “Paisajismo a nivel hospitalario arquitectura + paisaje diseño de áreas exteriores y jardín de contemplación para el hospital regional Vicente Corral Moscoso”. Tesis realizada en la Universidad de Cuenca – Ecuador.

El objetivo de esta investigación fue rediseñar las áreas exteriores pre existentes para generar espacios de estancia al aire libre en donde plantea distintos tipos de vegetación para que sirvan como aporte en el estado emocional de los usuarios: paciente, personal profesional y los visitantes.

Esta investigación se enlaza con esta tesis debido a que aprovecha los vacíos del hospital para emplear una de las dimensiones del paisajismo, los jardines terapéuticos, creando una correlación entre la humanización de los espacios externos y los usuarios, así su radio de influencia se incrementa y aporta no solo con el objeto arquitectónico sino también a nivel de escala urbana.

Velásquez Veneros, Estela Marina (2020) “Estrategias de integración con el entorno paisajista para el diseño de una clínica especializada de salud mental en la provincia de Trujillo, 2020”. Tesis realizada en la Universidad Privada del Norte – Perú.

La finalidad de este informe académico fue utilizar un entorno paisajista para modificar la estigmatización de las personas que creen que al ser internados van a estar reprimidos, lo cual optan por no recibir el tratamiento. Para contrarrestar aplica estrategias de integración entre los pacientes y las zonas con vegetación nativa.

Dicho informe se vincula con esta tesis debido a que sugiere entornos que ayuden a la rehabilitación de los pacientes en base de elementos naturales del lugar que van a ser adaptados al perfil urbano de la clínica, con el fin de configurar el entorno y se genere un dinamismo entre el usuario y la sociedad.

Bolívar Delgado, Daniela (2019) “Arquitectura y paisajismo como terapia para pacientes oncológicos en Boyacá”. Tesis realizada en la Universidad Católica de Colombia – Colombia.

El trabajo propone el uso apropiado del color, forma y textura en los programas de actividades terapéuticas para niños que padecen cáncer con la incorporación de coberturas vegetales y recursos hídricos, de tal modo brindan un entorno favorable para el tratamiento y recuperación de los mismos.

Este trabajo se relaciona con la tesis porque reconoce el impacto positivo y sensitivo del paisajismo con el proceso de recuperación en los pacientes, aplicando senderos proyectados con vegetación y fuentes de agua, además de una iluminación natural.

Mabara Zúñiga, Culebro (2022) “Propuesta arquitectónica de un centro integral de salud mental para adolescentes usando la arquitectura como herramienta terapéutica en el estado de Puebla”. Tesis realizada en la Universidad Autónoma de Puebla – México.

El estudio reconoce el déficit de atención a la salud mental y propone un modelo ambulatorio comunitario en el que utiliza la psicología del color, la escala, la iluminación y ventilación natural que son dimensiones de la neuroarquitectura que promueve el bienestar emocional y psicológico para los adolescentes.



Este estudio se enlaza con la tesis porque responde ante las necesidades del usuario y a su vez aprovecha las estrategias proyectuales para que la estructura no solo otorgue los ambientes necesarios, si no que sea un factor beneficioso en el tratamiento usándose como herramienta terapéutica.

Pérez Rocha, David Santiago (2022) “Hospital regional el Salvador: neuroarquitectura y diseño biofílico en una propuesta hospitalaria nivel III en Ubaté Cundinamarca”. Tesis realizada en la universidad la gran Colombia – Colombia.

El objetivo de este trabajo es integrar los principios de la neuroarquitectura en la reforma de un hospital deteriorado y que su nuevo diseño cuente con ambientes neurosensoriales empleando colores, texturas y proporciones, además de optimizar los flujos de las zonas para una atención eficaz.

Este trabajo se vincula con la tesis porque busca revitalizar el sistema de salud mental empleando estrategias modernizadas para el tratamiento de los pacientes a través de la neuroarquitectura, componiendo su diseño con colores que condicionen en el estado psíquico y jerarquice las áreas para lograr una conexión visual.

Mendoza Diaz, Karen Mariela (2020) “Neuroarquitectura y Entornos Curativos en el Diseño de un Centro de Salud mental en San Juan de Lurigancho”. Tesis realizada en la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas – Perú.

Esta investigación comprende lo que necesitan los pacientes con trastornos mentales y el aporte de la neuroarquitectura con su tratamiento, considerando algunas dimensiones como el manejo de la iluminación natural, la proporción, la cromoterapia y la acústica.

La investigación es relevante para la tesis debido a que fundamenta el uso de los elementos neuro arquitectónicos que obtienen mejores beneficios sensitivos como la teoría del color y principios de la iluminación para lograr la calidad en su proceso de recuperación en los pacientes.

Después de haber mencionado antecedentes teóricos y arquitectónicos, también se ha considerado artículos científicos sobre las variables planteadas en esta investigación, el paisajismo y la neuroarquitectura, los cuales fueron desarrollados de la siguiente manera:

En el caso del paisajismo, Aparecida (2022) en su artículo nos menciona que restablecer el vínculo de las personas con la naturaleza mediante el paisajismo funcional mejora la salud, genera bienestar para el individuo y equilibra las condiciones del entorno.

Para la variable de la neuroarquitectura, García (2021) en su artículo nos ilustra la conexión entre el diseño y la neuro plasticidad, demostrando como los químicos producidos por el cerebro es afectado por el entorno, es por ello que estos procesos hormonales originan emociones y sensaciones que son estimulados por el ambiente.

En la misma línea, para las **bases teóricas** se indagó de los fundamentos de las categorías o variables expuestas, el paisajismo y la neuroarquitectura. Ahora bien, en el caso de la primera variable correlativa mencionada antes tenemos autores que sustentan la **teoría sobre el paisajismo**:

Gilles Clément (2004) señala que el crecimiento acelerado de las ciudades muchas veces no es planificado por lo que reduce los espacios abiertos y limita las áreas diseñadas para la sociedad. En este sentido el paisajismo se convierte en una estrategia proyectual para contrarrestar los efectos negativos, ya que configura, integra y transforma, promoviendo espacios para el bienestar de los usuarios, entonces ¿qué es el paisajismo?

Según Wylie (2007) indica que el paisajismo es la tensión entre dos fuerzas contrapropuestas: natural-humano, siendo este el resultado de formas, texturas, escalas, las emociones y la percepción cultural, mientras que Silva y Fernández (2017) justifican que el paisaje no solo es naturaleza, es el espacio ocasionado, fabricado y ejecutado por las sociedades, que sobreponen sobre él sus experiencias, hábitos y costumbres a lo largo del tiempo.

Por otro lado, Melvin Wong (2006) nos menciona que el diseño orgánico y funcional del paisaje no se trata de cualquier conjunto de elementos colocados aleatoriamente o de solo embellecer un lugar, al contrario, es la planificación compositiva que responde a las características del sitio. Por ello debemos tomar en cuenta los **criterios del paisajismo**:

- **Masa:** es la agrupación visual perceptible de elementos naturales y el hardscape. Las masas con mayor magnitud generan estabilidad y proximidad.

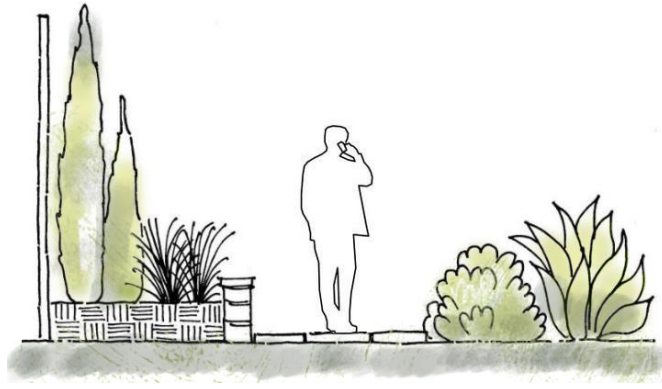
- **Línea:** se emplea para conducir la mirada y crear una conexión visual. Existen las líneas verticales que permiten expandir la altura de un espacio, las líneas horizontales que generan la sensación de amplitud, las líneas curvas son más naturales e incitan a caminar y experimentar el paisaje, y por último las líneas rectas que son más directas y sugieren un movimiento rápido.
- **Forma:** es el volumen del elemento que define la estructura y características del diseño. En el caso de las plantas, hay algunas que su crecimiento es vertical como los árboles y otras de forma horizontal como las plantas trepadoras.
- **Textura:** se refiere a la calidad superficial o sensación de un objeto o material. La incorporación de una variedad de texturas como rugosa, fina o suave agrega interés visual y profundidad.
- **Proporción:** es la relación de los elementos naturales en donde varía su diámetro y longitud según su entorno inmediato o parte del área. Es una medida finita que se tiene con el diseño en su conjunto.
- **Punto focal:** son áreas o elementos clave dentro de un paisaje que atraen la atención del espectador, sirven como anclas visuales y se pueden crear mediante el uso de la forma, textura y/o el color.

Por lo investigado sobre el paisajismo y con la mirada proyectual planteada como objeto arquitectónico (el centro de salud mental comunitario) se ha obtenido cuatro criterios que evidencian mejor compatibilidad:

Según Mcharg (1971) **la masa** se caracteriza por tener una apariencia sólida y coherente, utilizando características similares como tamaño, color, forma y textura para crear una unidad visual, además causa la sensación de solidez en el paisaje. Para lograr un diseño más integrado y sostenible, la masa tiene unas funciones que debe cumplir:

- **Definición del espacio:** la masa se emplea para delimitar áreas en el paisaje, creando bordes espaciales o límites visuales, estos se pueden realizar con elementos naturales o materiales.

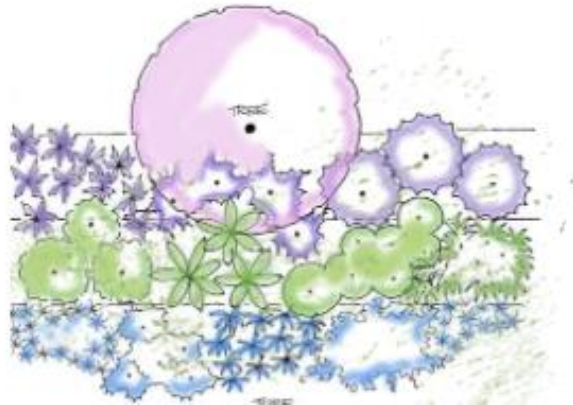
### **Figura 1. Definición del espacio**



*Fuente: Elaboración propia*

- **Estructura y organización:** la masa proporciona una estructura y orden al paisaje, ayudando a organizar visualmente el espacio, creando patrones o ritmos visuales.

**Figura 2. Estructura y organización**



*Fuente: Elaboración propia*

- **Atractivo visual:** la masa bien distribuida agrega interés estético al paisaje, llegando a componer el diseño con contraste de color, textura y forma.

**Figura 3. Atractivo visual**



*Fuente: Elaboración propia*

- **Privacidad y protección:** las masas pueden utilizarse para proporcionar intimidad y proteger a las personas del viento, contra el ruido y la radiación. Sirven como pantallas o barreras visuales entre un espacio y el entorno.

**Figura 4. Privacidad y protección**



*Fuente: Elaboración propia*

Ingram (2014) nos dice que **la línea** es una herramienta que permite conducir a la mirada, establece límites, trasmite un estilo, da contraste, une o divide espacios y crea patrones, esto va a depender del propósito del diseño. También indica que la línea se clasifica en cuatro tipos:

- **Línea recta:** son contundentes y buscan un punto focal, se asocian a la formalidad, la simetría y tienen una dirección intencional. Ayudan a acortar los tiempos de desplazamiento.

**Figura 5. Línea recta**



*Fuente: IStock by Getty Images*

- **Línea curva:** crean fluidez, movimiento a la vista y suavidad, ayudan a romper con la rigidez, parece ser un espacio que no ha sido intervenido porque es más natural.

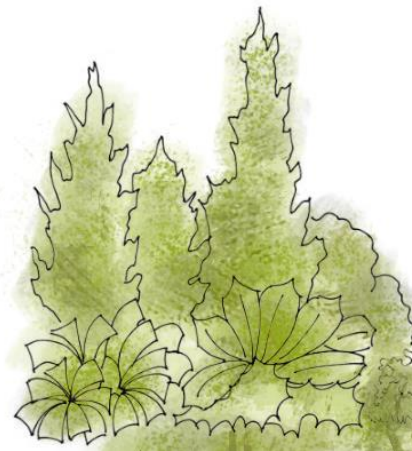
**Figura 6. Línea curva**



*Fuente: IStock by Getty Images*

- **Línea vertical:** hace que el foco visual se desplace de arriba hacia abajo, generando amplitud en altura, contribuyen a romper con la monotonía del perfil, agrega variedad y dinamismo.

**Figura 7. Línea vertical**



*Fuente: Elaboración propia*

- **Línea horizontal:** logra que la mirada se desplace de derecha a izquierda o viceversa, es decir al plano de nuestra altura visual, puede dar la sensación de anchura o angostura. Estas pueden dividir o unir un espacio.

**Figura 8. Línea horizontal**





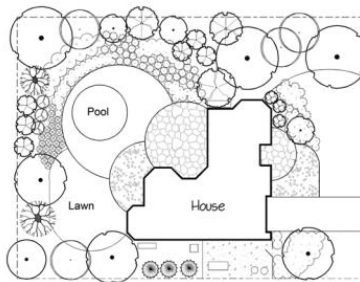
*Fuente: Elaboración propia*

Hansen (2014) nos menciona que es uno de los principales principios para conseguir el equilibrio en el diseño, además nos dice que **la forma** es la estructura o configuración visual de los componentes presentes en un paisaje. La forma se puede clasificar en:

**a) Formas geométricas:**

- **Circular:** se entiende como una figura o estructura con un contorno curvo, como los estanques, fuentes o parterre, se emplean para crear la atmosfera de armonía, equilibrio y suavidad.

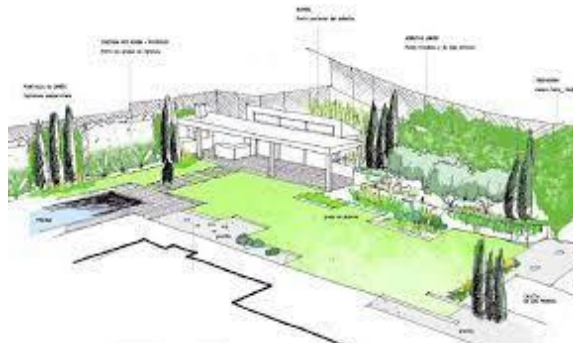
**Figura 9. Forma geométrica circular**



*Fuente: Jardines sin fronteras*

- **Cuadrado:** son una forma más rápida para la construcción, además permite poder empalmar, alinear o superponer, se pueden crear patrones con cuadrícula. Sirve para delimitar con ángulos definidos y aportan orden.

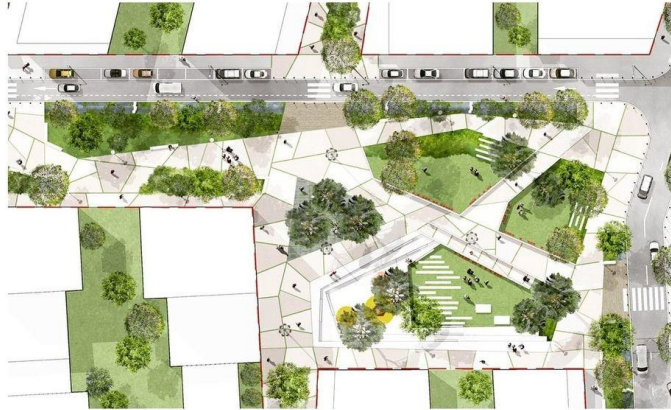
**Figura 10. Forma geométrica cuadrada**



*Fuente: La habitación verde*

- **Polígono irregular:** se utiliza para proyectar formas interesantes y romper con la simetría, son más complejas por lo que se debe usar estratégicamente porque podría aglomerar el diseño.

**Figura 11. Forma geométrica con polígono irregular**

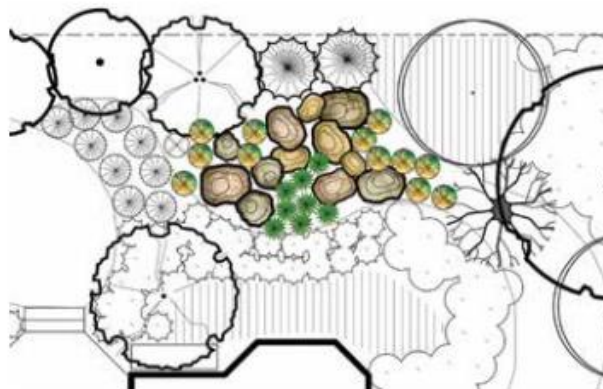


*Fuente: Archdaily*

**b) Formas naturales:**

- **Borde orgánico:** se inspiran en la naturaleza, van acorde a la topografía o la forma del área, se destaca por producir un diseño más relajado, reflexivo y natural.

**Figura 12. Forma natural con borde orgánico**

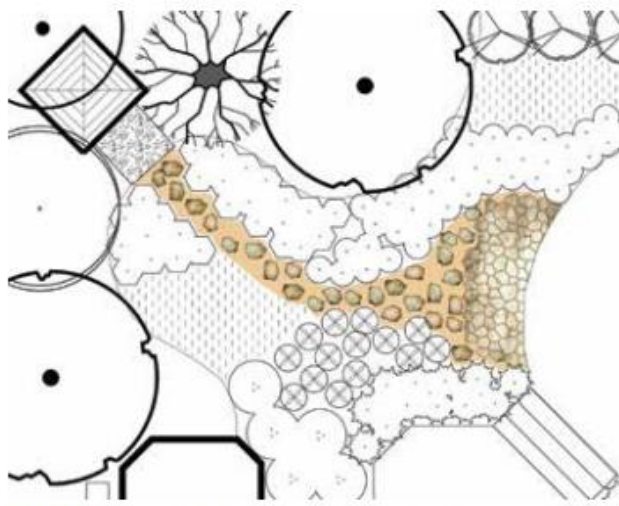


*Fuente: Jardines sin fronteras*

- **Borde fragmentado:** es un tipo de limite que no es continuo, se va segmentando, a su vez estos son irregulares en tamaño y forma, justamente para poder producir una apariencia informal.

**Figura 13. Forma natural con borde fragmentado**





*Fuente: Jardines sin fronteras*

**c) Formas vegetales:**

- **Verticales:** aportan una sensación de elegancia y jerarquía, estas formas son delgadas y tienen mayor altura, son usadas para crear verticalidad y estructura erguida en el diseño, como el bambú.

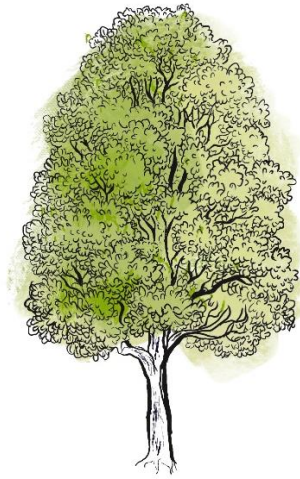
**Figura 14. Forma vegetal vertical**



*Fuente: Pinterest*

- **Ovaladas:** suelen ser suaves y curvilíneas, se emplean para crear un aspecto suave y acogedor en el paisaje.

**Figura 15. Forma vegetal ovalada**



*Fuente: Elaboración propia*

- **Columnar:** crecen más verticalmente que horizontal, esto permite que parezcan pilotes o columnas, suelen tener un follaje compactado y su tronco es alargado como el ciprés.

**Figura 16. Forma vegetal columnar**



*Fuente: Elaboración propia*

- **Disperso:** este tipo de plantas se extienden horizontalmente y se arrastran, son usadas para cubrir un área del suelo y uniformizar, como las plantas trepadoras o cubresuelos.

**Figura 17. Forma vegetal dispersa**



*Fuente: Elaboración propia*

- **Llorona:** muestra un crecimiento colgante o pendular. Sus ramas o follaje crecen hacia abajo, crean la apariencia delicada y fluida similar a la de una cascada como la hiedra inglesa.

#### **Figura 18. Forma vegetal llorona**



*Fuente: Elaboración propia*

Según Hansen (2014) menciona que **la textura** es la percepción visual que tenemos con respecto a los elementos, además resalta que es importante para dar variedad en el diseño. Esta diversidad la podemos realizar con las hojas, las flores y/o la corteza de la planta.

- **Gruesa:** son elementos de apariencia dominante con follaje denso y voluminoso, atraen la atención y la detienen porque genera un juego entre la luz y sombra.

#### **Figura 19. Textura gruesa**



*Fuente: Pinterest*

- **Media:** presentan follaje y ramas intermedias, se caracteriza por formas sencillas y bordes llanos, se usa para unificar entre las texturas gruesas y finas.

**Figura 20. Textura media**



*Fuente: Pinterest*

- **Fina:** tienen un follaje delicado y pequeño por lo que su presencia es tenue y ligera.

**Figura 21. Textura fina**



*Fuente: Afloral*

- **Suave:** transmite una sensación armónica, acogedora y relajante, como los pastos naturales, se puede complementar con materiales como madera lisa o piedra pulida.

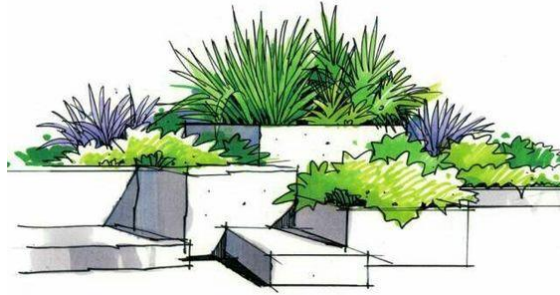
**Figura 22. Textura suave**



*Fuente: La habitación verde*

- **Áspera:** es la sensación visual rugosa o irregular, que sirve para matizar con grava o madera rústica. Este tipo puede ser croscomias y/o flores espinosas.

**Figura 23. Textura áspera**



*Fuente: Pinterest*

Asimismo, en el caso de la segunda variable se obtuvo información de autores que fundamentan sobre la **teoría de la neuroarquitectura**. En las investigaciones de Laurente Gutiérrez (2018) nos indica que recientemente se ha originado un avance multidisciplinario entre la ciencia y la arquitectura, por lo que se ha intensificado el análisis sobre los efectos positivos que otorga la neuroarquitectura en la salud, además de investigar que estrategias de la neurociencia son las apropiadas para mejorar la calidad del diseño, entonces ¿cómo determinan los autores a la neuroarquitectura?

Mombiedro Ana (2020) sostiene que la neuroarquitectura es una perspectiva de entender el espacio trazando puentes entre los componentes arquitectónicos y nuestras redes neuronales, mientras que Metzger Christoph (2018) sustenta a la neuroarquitectura como la ciencia que vincula los aspectos de la investigación neurocientífica con elementos arquitectónicos diseñados para generar estimulación sensorial.

Por otra parte, Ann Sussman (2014) nos señala que, al realizar el diseño arquitectónico de un proyecto, debemos tener en cuenta a la neuroarquitectura puesto que afecta en nuestra actividad neuronal, es decir en la percepción y el comportamiento. Entonces para proyectar espacios adecuados y funcionales, debemos tomar en cuenta sus **criterios**:

- **Iluminación:** es un componente indispensable en la neuroarquitectura, no solo porque influye en el estado de ánimo, genera cambios físicos y regula el proceso involucrado con el sueño, sino también porque el empleo adecuado permite el ahorro de luz artificial.

- **Ventilación:** juega un rol primordial en la salud, debido a que suministra dosis adecuadas de oxígeno, elimina gases como el dióxido de carbono en nuestro cuerpo, regula la función pulmonar y tiene una circulación óptima del aire, evitando la humedad.
- **Cromoterapia:** indica que, si un individuo es expuesto a un color determinado, éste tiene una vibración diferente, puesto que genera reacciones distintas en el estado psicológico.
- **Proporciones:** también se le conoce como relación visual, sirve para observar como los elementos se relacionan según su longitud, anchura y altura, esto desencadena respuestas emocionales en el organismo y como percibimos nuestro entorno.
- **Temperatura:** diseñar un espacio con este criterio permite regular la temperatura corporal, mejora el rendimiento físico y mental, beneficia en la calidad del descanso y genera bienestar.

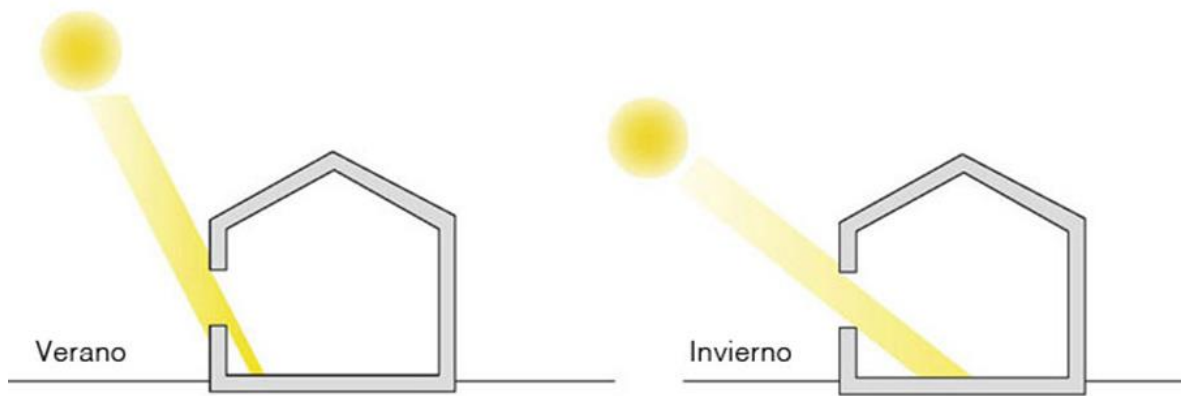
Basándose en la investigación de la neuroarquitectura, se han identificado tres criterios como los más compatibles con la mirada proyectual planteada como objeto arquitectónico, el centro de salud mental comunitario, los cuales son:

Guadarrama y Bronfiman (2015) indica que **la iluminación** condiciona en como percibimos el espacio, además Urich (2000) estipula que el empleo de la luz natural en el tratamiento del paciente mejora la calidad de descanso, disminuye los niveles de estrés, reduce el tiempo de permanencia en un establecimiento de salud y baja el índice de depresión.

- **Orientación de vanos:** Según Trebillock y Díaz (2012) menciona que se debe tener en cuenta las obstrucciones cercanas y las variables climáticas para que puedan influir en la transmisión de la luz natural, por ello recomienda una orientación norte-sur de los vanos para captar la mayor cantidad de energía solar.

**Figura 24. Orientación de vanos según las estaciones**

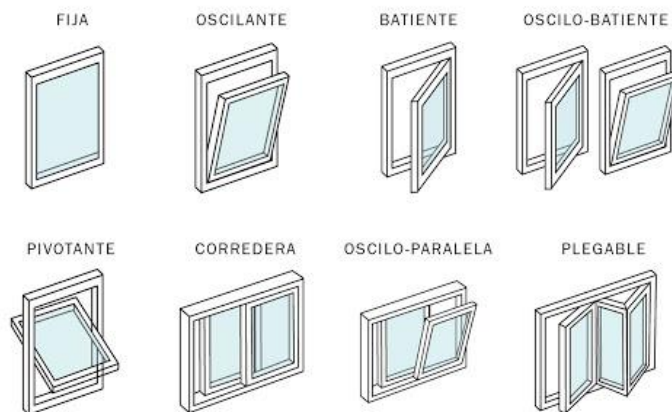




*Fuente: Arrevol Arquitectos*

- **Forma de vanos:** Predit (2012) recomienda que la forma de la ventana sea cuadrada o rectangular para que abarque gran parte de la pared. Esto aumenta el nivel de adaptación ocular y disminuye el contraste del campo visual, permitiendo tener mejor ángulo de visión.

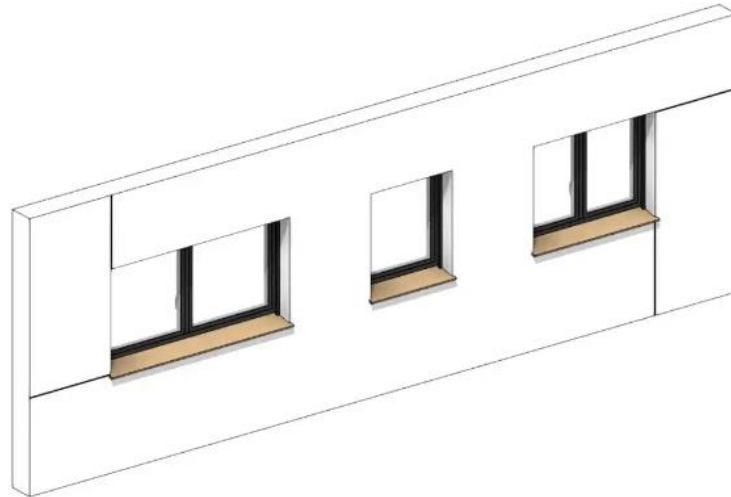
**Figura 25. Forma de vanos**



*Fuente: Urbania Construcción*

- **Tamaño de vanos:** es vital para la captación solar, esta va a estar sujeta al área del suelo de un espacio. Se recomienda que en áreas comunes o ambulatorias se use de mayor escala debido a la cantidad de aforo.

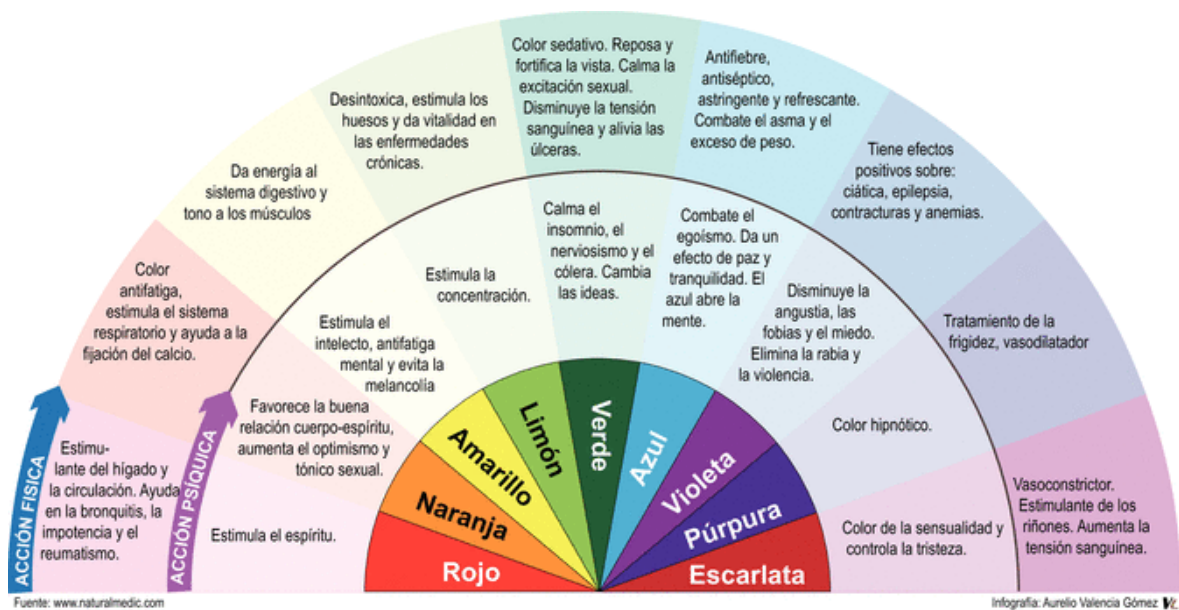
**Figura 26. Tamaño de vanos**



Fuente: *Arquitectura pura*

Según Gaines y Curry (2011) determinan en su análisis que **la cromoterapia** influye en la fisiología de las personas, produce efectos en el comportamiento, además de regular los estados emocionales.

**Figura 27. La influencia del color en estado físico y psíquico**

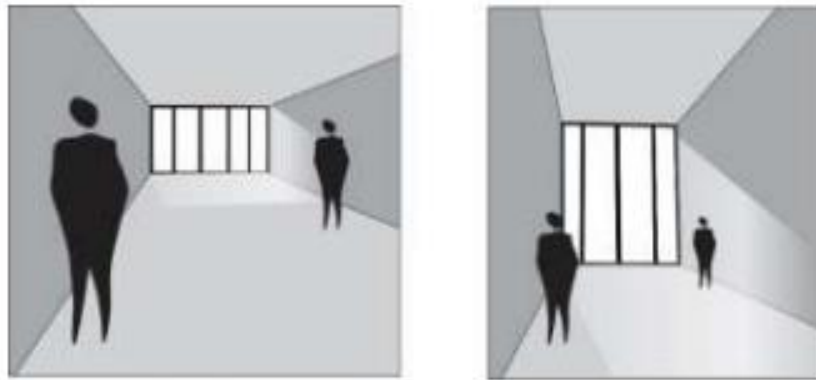


Fuente: *La vanguardia* (2015)

Elizondo y Rivera (2017) indican que **la proporción** es la altura baja en un espacio hace que los niveles de concentración sean mayores, a diferencia de una doble o triple altura que genera sensación de libertad.

**Figura 28. La proporción**





Fuente: Leal Vegas (2015)

Para el **marco normativo** se indagó sobre leyes, resoluciones ministeriales y normas técnicas de los centros de salud mental comunitarios (CSMC) que faculta saber con exactitud sus funciones, el radio de atención, los profesionales requeridos, entre otras cosas. Sumado a ello, se tuvo en cuenta el reglamento nacional de edificaciones (RNE) y el plan de desarrollo urbano de la ciudad (PDU). Esto permite tener un alcance de las bases legales que fundamentan la investigación, lo cual se resumió y organizó en la siguiente tabla:

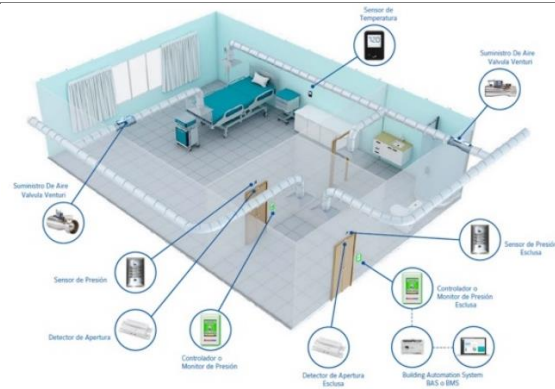
**Tabla 1. Normatividad para el centro de salud mental comunitario**

SINTESIS DE LEYES, NORMAS Y REGLAMENTOS APLICADOS EN LA PROPUESTA URBANO ARQUITECTONICA		
MARCO LEGAL	DEFINICIÓN NORMATIVA	ILUSTRACIÓN
Ley N.º 29889 (Artículo 1)	Reconoce y respalda los derechos de las personas con problemas de salud mental.	

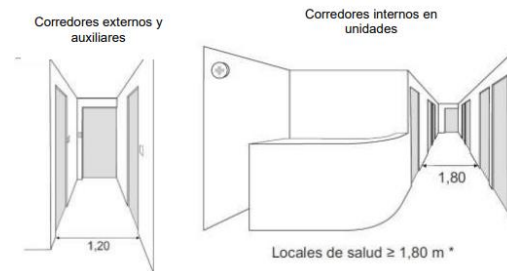
<p>RM N°546-2011/MINSA</p> <p>Define los niveles de atención para la población según sus necesidades, categorizando los establecimientos del sector salud”</p>	<p>Define los niveles de atención para la población según sus necesidades, categorizando los establecimientos de la salud.</p>	
<p>RM N°278-2011/MINSA</p> <p>Promueve un nuevo modelo de atención preventivo con fortalecimiento del primer nivel de atención”</p>	<p>Promueve un nuevo modelo de atención preventivo con orientación familiar y comunitario.</p>	
<p>RM N°574-2017/MINSA</p> <p>Sistematiza el funcionamiento y la articulación de salud: entre la primera línea de atención con otros establecimientos de salud mental y servicios de apoyo.</p>	<p>Sistematiza el funcionamiento y la articulación de salud: entre la primera línea de atención con otros establecimientos de salud mental y servicios de apoyo.</p>	
<p>RM N°935-2018/MINSA</p> <p>Institucionaliza el modelo comunitario e de política instaura sectorial en lineamientos para salud mental”</p>	<p>Institucionaliza el modelo comunitario e de política instaura sectorial en lineamientos para el cuidado primario de la</p>	

salud mental con la sociedad.

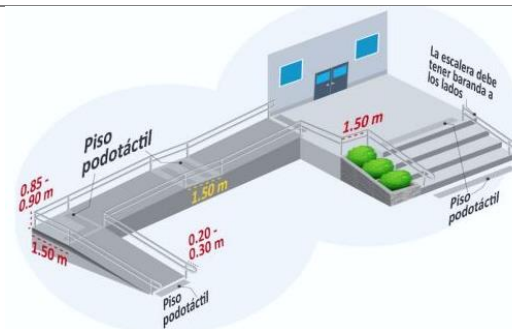
Norma técnica Contribuye a un de salud N° 113- adecuado MINSA / dimensionamiento DGIEM-V.01 de la “Infraestructura infraestructura y equipamiento equipamiento de de los los establecimientos establecimientos de salud del de salud del primer nivel de primer nivel de atención” atención del sector salud.



Reglamento Disposiciones nacional de para las edificaciones. A.050: salud en aspectos de habitabilidad y seguridad.



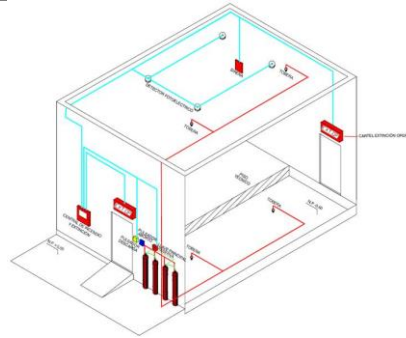
Reglamento Normaliza las nacional de especificaciones edificaciones. A.120: para la Accesibilidad accesibilidad que universal en permitan el edificaciones desplazamiento seguro.



---

Reglamento nacional de edificaciones. Norma A.130: Requisitos de seguridad

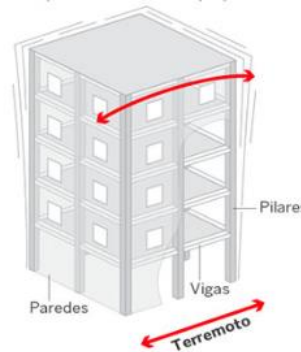
Establece de parametros para prevenir siniestros con el fin de salvaguardar las vidas humanas y la edificación.



---

Reglamento nacional de edificaciones. Norma E.0.30: Diseño sísmoresistente

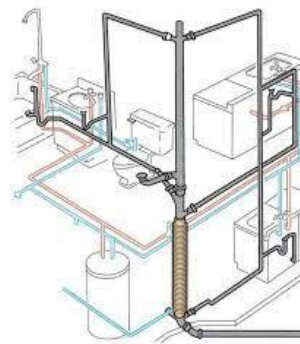
Establece las condiciones para que una edificación minimice los daños ocasionados ante fenómenos naturales y evite las pérdidas humanas.



---

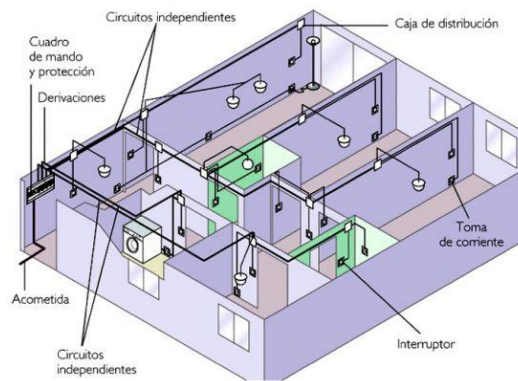
Reglamento nacional de edificaciones. Norma IS.0.10: Instalaciones sanitarias para construcción de edificaciones

Contiene los requisitos técnicos mínimos que se deben considerar para el diseño y construcción de las instalaciones sanitarias.



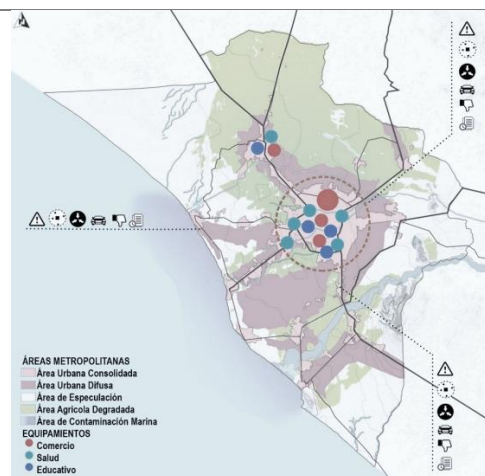
Reglamento nacional de edificaciones. Norma EM.0.10: Instalaciones eléctricas interiores

Define los lineamientos técnicos mínimos que se deben contemplar para el diseño y construcción de las instalaciones eléctricas interiores.



Plan de desarrollo metropolitano de Chiclayo 2022-2032

Brinda una planificación territorial eficiente para el crecimiento de la ciudad con visión de 10 años.



Fuente: Elaboración propia

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es básica puesto que se tiene una población y un escenario, además busca proponer un modelo de un centro de salud mental comunitario condicionado por el paisajismo y la neuroarquitectura para mejorar la calidad de servicio.

Al tratarse esta investigación de un enfoque cualitativo, su diseño es de tipo no experimental, descriptivo, y de correlación Causa-Efecto. Para determinar: ubicación, posición, materiales, diseño, soluciones arquitectónicas y de instalaciones. Se describen de la siguiente manera:

**M**  $\longrightarrow$  **O**      Diseño descriptivo “muestra observación”.

Dónde:

**M (muestra):** Casos arquitectónicos antecedentes al proyecto, como pauta para validar la pertinencia y funcionalidad del diseño.

Caso N°01: Village Landais

Caso N°02: Centro Maggie en Leds

Caso N°03: Khoo Teck Puat

Caso N°04: Complejo de servicios de salud Tatamá

**O (observación):** Análisis de los casos escogidos.

#### 3.2 Categorías, subcategorías y matriz de categorización

Para implementar en la investigación de la tesis se planteó:

**Variable independiente.** – Paisajismo.

Definición conceptual: De acuerdo con Wylie (2007) la arquitectura paisajista es producto de la tensión entre dos fuerzas opuestas: la natural y la humana y en ella influyen aspectos como las formas, las texturas, las escalas, las emociones y la percepción cultural.

Escala de medición: Es ordinal.

**Variable independiente.** – Neuroarquitectura.

Definición conceptual: Mombiedro (2020) sostiene que, al establecer conexiones entre los elementos arquitectónicos y las redes neuronales, la neuroarquitectura ofrece una perspectiva sobre la comprensión del espacio.

Escala de medición: Es ordinal.

Además, se elaboró la matriz operacional en donde se indica las dimensiones, las fuentes, las técnicas y los instrumentos utilizados por cada variable (ver anexo N°2).

### **3.3 Escenario de estudio**

#### **3.3.1 Ubicación del terreno**

El terreno se encuentra en la Avenida Salaverry en la ciudad de Chiclayo, distrito de Chiclayo, departamento de Lambayeque.

**Figura 29. Ubicación del departamento de Lambayeque**



*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 30. Ubicación de la provincia de Chiclayo**



*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 31. Ubicación del distrito de Chiclayo**





*Fuente: Elaboración propia*

Altitud: la zona de estudio se encuentra ubicada a una altitud de 27 m.s.n.m.

### 3.3.2 Topografía del terreno

La topografía del terreno es relativamente llano y regular, la diferencia de niveles es mínima, no supera el metro de altura. El terreno se encuentra orientado de norte a sur.

Extensión: el terreno cuenta con un área de 4047 m<sup>2</sup>, ubicado a pocos minutos del centro de Chiclayo.

### Figura 32. Perfil de terreno



*Fuente: Google Earth Pro, 2022*

### 3.3.3 Morfología del terreno

La morfología del terreno es regular, se encuentra rodeado en su mayoría de viviendas y equipamiento urbano (colegio, salud, recreación).

Linderos perimétricos:

Norte: Colinda con terceros, y mide 42.44 ml

Sur: Colinda con la Av. Paseo del deporte, y mide 41.00 ml









*Fuente: Google Earth Pro*

**Figura 37. Avenida Herman Meiner**



*Fuente: Google Earth Pro*

### **3.4 Participantes**

#### **3.4.1 Demanda**

##### **3.4.1.1 Población**

Se constató en la base de datos proporcionada en la página del INEI que la población que padece alguna enfermedad mental en Chiclayo es de 162558 hasta el año 2019.

**Tabla 2.** Población con problemas de salud mental (PSM) en Chiclayo

Población con problemas de salud mental	Población atendida	Población desatendida
162558	28765	133793
100%	17.7%	82.3%

*Fuente: INEI, 2019*

##### **3.4.2 Tipos de usuarios**

Según el (MINSAs,2017) se ha identificado a los usuarios del establecimiento basado en las unidades de apoyo, servicios de línea y las actividades que realizan.

**Figura 38. Tipo de usuarios**



Fuente: *Elaboración propia*

En la tabla se plasma el tipo de usuario según su tiempo de estadía en el CSMC:

**Tabla 3.** Usuarios según sus actividades

DURACIÓN	TIPO DE USUARIO	SUB TIPO DE USUARIO	CARACTERÍSTICA
<b>Permanente</b>	Personal medico	Pacientes	Usuario que va a recibir un tratamiento
		Medico(a)	Mantiene y/o recupera la salud física
		Psicólogo(a)	Mantiene y/o recupera la salud mental
		Psiquiatra	Diagnostica, trata y rehabilita con apoyo de fármacos
		Enfermero(a)	Asiste al tratamiento de los pacientes
		Tecnólogo(a)	Manejan equipos para realizar pruebas a los pacientes
		Trabajador(a) social	Ayuda a los pacientes para que tengan bienestar
		Personal administrativo	Realiza el monitoreo del sistema informático

<b>Temporal</b>		Administrativo(a)	Se encarga del seguimiento y control de la documentación
		Vigilante	Se ocupa de la guardianía
	Personal de apoyo	Personal de limpieza	Se encarga de la desinfección
		Jardinero	Delegado del mantenimiento de las áreas naturales
		Visitantes	Personas que asisten esporádicamente como familia del paciente y/o personas que van a campañas

*Fuente: Elaboración propia*

### 3.3.3. Entrevistados

De acuerdo al perfil de la investigación, se ha considerado a profesionales del campo de salud mental y de arquitectura para las entrevistas realizadas en sus centros de labores (ver anexo N°8) con el fin de obtener información interdisciplinaria que aporte en la tesis. Estos son dieciocho (18) personas debidamente colegiadas en su respectiva rama de estudios, de los cuales son seis (06) psicólogos, dos (02) psiquiatras, tres (03) enfermeras, un (01) medico familia, tres (03) tecnólogos médicos, un (01) químico farmacéutico y dos (02) arquitectos, tal y como se refleja en la tabla a continuación:

**Tabla 4.** Profesionales que aportaron en la investigación

<b>CAMPO</b>	<b>PROFESIÓN</b>	<b>CENTRO LABORAL</b>	<b>NOMBRE COMPLETO</b>	<b>SEXO</b>
SALUD MENTAL	Médico	Hospital Almanzor	Fernando Vigil	M
	psiquiatra	Aguinaga Ascenjo	Velásquez	
	Psicólogo	ESSALUD	Fredilberto Castro Rodríguez	M

---

Enfermera	CSMC Elohim - JLO	Alicia Chuquillanqui Chinguel	F
Medico familia	CSMC Elohim - JLO	Delia Yacoy Farro Ortiz	F
Psicóloga	CSMC Elohim - JLO	Escarly del Milagro Castro Fernández	F
Psicóloga	CSMC Elohim - JLO	Jaqueline Caycay Suarez	F
Tecnóloga Medico	CSMC Elohim - JLO	Pamela Vela Puican	F
Tecnóloga Medico	CSMC Elohim - JLO	Yesica Diaz Adrianzen	F
Enfermera	CESMC Franco Basaglia - Reque	Jackeline Gonzales Arce Maria Alejandra	F
Psicóloga	CESMC Franco Basaglia - Reque	Chumacero Montenegro	F
Médico psiquiatra	CESMC Franco Basaglia - Reque	Flor de Maria Torrez Ramirez	F
Psicóloga	CESMC Franco Basaglia - Reque	Karen Esquivel Santa Cruz	F
Enfermera	CESMC Franco Basaglia - Reque	Lucila Esmilda Velez Cordoba	F
Tecnólogo Medico	CESMC Chiclayo - Chiclayo	Jimmy Llanos Sanchez	M
Químico Farmacéutico	CESMC Chiclayo - Chiclayo	Jhonatan Guizado Alcalde	M
Psicólogo	CESMC Chiclayo - Chiclayo	Jampier Benjamin Ruiz Peña	M

---

Arquitectura	Arquitecta	China Gezhouba Group Company	Claudia Stephany Chavez Guzman	F
	Arquitecto	China Gezhouba Group Company	Kenny Herbozo Duarte	M

*Fuente: Elaboración propia*

### 3.5 Técnicas e instrumentos de recolección

Para la obtención de datos digitales, cartográficos y/o físicos determinado en la matriz de las variables, este estudio empleó los métodos de la observación y el análisis documental.

En la recolección de información se emplearon los siguientes instrumentos:

- Ficha de recolección de datos, permite plasmar la información hallada durante la investigación (ver anexo N°3).
- Ficha técnica de observación, se estructuró las condiciones encontradas de la calidad de servicio para los pacientes del lugar con enfermedades mentales (ver anexo N°4).
- Ficha de registro fotográfico, demuestra la situación problemática del centro de la primera línea de atención en donde se visualiza si su estructura responde a las necesidades (ver anexo N°5).
- Ficha de análisis cartográfico, se utilizó para ver la geolocalización, la zonificación y verificar las áreas (ver anexo N°6).
- Estudio con libros, facilitó para la indagación sobre las variables (ver anexo N°7).
- Entrevista, se realizó a especialistas en salud mental y arquitectura, trabajadores y familiares de los pacientes (ver anexo N°8).
- Ficha de casos análogos, selecciona y analiza proyectos con características semejantes a las variables propuestas en la tesis (ver anexo N°9).
- Ficha de relación de los casos con las dimensiones, sustenta si cumplen los referentes estudiados con las dimensiones de las variables (ver anexo N°10).
- Matriz comparativa de resultados de los casos, ayuda a visualizar la síntesis de todos los casos (ver anexo N°11).

### **3.6 Procedimiento**

De acuerdo a Azuero (2019), explica que el procedimiento delinea el conjunto de acciones que se disponen en el estudio para la recolección de datos de manera sintetizada. Por ello, en esta investigación cualitativa es esencial aclarar los pasos que se siguieron para reunir la información.

Como resultado, en la primera parte se redactó la situación contextual que permitió identificar el problema, tras lo cual se dispusieron el objetivo general y los objetivos específicos. De modo que, en los antecedentes se recolectó artículos científicos y tesis, y para las bases teóricas en autores y libros con una antigüedad máxima de cinco (05) años para el marco teórico. En segundo punto se describió el tipo y diseño de investigación, el escenario de estudio, los participantes que aportaron en el desarrollo de la tesis y los instrumentos como la entrevista y las fichas de: observación, recolección de datos, análisis cartográfico y casos análogos. Finalmente, como tercera fase para los resultados, se interpretó y organizó la información en tablas.

### **3.7 Rigor científico**

Es vital lograr un nivel de credibilidad para esta tesis a fin de que sea de alta calidad y tenga un tono científico aceptado. Por lo cual, esta investigación estudia al paisajismo bajo el enfoque de sus dimensiones: la masa, la línea, la forma y la textura, en donde se va reconocer sus características, para ello se hace uso de fichas de observación, recolección de datos mediante libros y tesis, análisis de casos análogos y entrevistas para identificar la relación del establecimiento con la realidad del entorno, sustentado en la obra de Thompson (2014) "Landscape architecture: A very short introduction". Del mismo modo la neuroarquitectura es analizada con sus dimensiones: la iluminación, la cromoterapia y las proporciones, para ello también se plantea fichas de observación, entrevistas y recolección de información con artículos científicos, este último permite constatar la relación de los efectos de la neurociencia con la arquitectura en la salud mental, basado en el libro de Mombiedro (2022) "Neuroarquitectura, aprendiendo a través del espacio".

### **3.8 Método de análisis de datos**

Para el desarrollo de la investigación se escogió a la ciudad de Chiclayo, en donde se observó y analizó una de sus problemáticas, como es la mejora de la calidad de servicio en la primera línea de atención en salud mental. Luego se



procedió a la recopilación de datos sobre la situación actual, posterior a ello por medio de la base de datos obtenidas del INEI y del MINSA, se determinó la demanda poblacional que no recibe la atención y/o la cantidad de pacientes que llevan un tratamiento inadecuado debido a la falta áreas destinadas para su tratamiento. Para ello se propuso un modelo de un centro de salud mental comunitario condicionado su diseño por el paisajismo y la neuroarquitectura.

Se utilizaron herramientas digitales para evaluar, ordenar y procesar los datos: Google Earth para la georreferenciación y Microsoft Word, para la redacción.

### 3.9 Aspectos éticos

La investigación se apegará a la normativa APA 7<sup>ta</sup> edición, para citar las fuentes en la que está basada y al finalizar la indagación serán colocadas en el ítem de referencias bibliográficas.

Así mismo, se va alinear al código ético del Colegio de Arquitectos del Perú, para verificar que cumpla con la normatividad y disposiciones vigentes, esto garantizará la calidad de la tesis.

Por último, está sometido al código de ética en investigación de la Universidad Cesar Vallejo, para avalar la autonomía del análisis y la veracidad de los datos recolectados, con el fin de ser tratados para temas académicos.

## IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Recursos y presupuestos

- **No monetario**

- PC
- Tiempo de investigación diario
- Internet

**Tabla 5.** Recursos y presupuestos no monetario

<b>Rubros</b>	<b>Aporte</b>
Equipos y bienes duraderos	PC: S/6000.00
Recursos humanos	4h diarias de investigación
Materiales e insumos, asesorías especializadas y servicios, gastos operativos	Internet: S/120.00

- **Monetario**

- Memoria RAM
- Asesoría

**Tabla 6.** Recursos y presupuestos monetario

<b>Rubros</b>	<b>Aporte</b>
Equipos y bienes duraderos	Memoria RAM: S/300.00
Recursos humanos	Ninguno
Materiales e insumos, asesorías especializadas y servicios, gastos operativos	Asesoría: S/3200.00

*Fuente: Elaboración propia*

#### **4.2 Financiamiento**

Los recursos de esta investigación son auto gestionados.

**Tabla 7.** Financiamiento de la investigación

<b>Entidad financiadora</b>	<b>Monto</b>	<b>Porcentaje</b>
Recursos propios	Asesoría: S/3200.00	100%
	Sustentación: S/1000.00	100%
	Carpeta: S/1500.00	100%

*Fuente: Elaboración propia*

#### **4.3 Cronograma de ejecución**

La investigación se va regir de la siguiente estructura:

**Tabla 8.** Cronograma del proyecto según el diagrama de Gantt

N°	ACTIVIDADES	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16
1	Aprobación del proyecto																
2	Planteamiento del problema																
3	Justificación hipótesis y objetivos																
4	Diseño, tipo y nivel de investigación																
5	Variables, operacionalización																
6	Presenta el diseño metodológico																
7	Escenario de estudio																
8	Participación																
9	Población y muestra																
10	Técnicas e instrumentos																

<b>11</b>	Método de análisis de datos																
<b>12</b>	Aspectos éticos																
<b>13</b>	Revisión, procesamiento o tratamiento estadístico de los datos																
<b>14</b>	Desarrollo del proyecto de investigación																
<b>15</b>																	

<b>N°</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>S17</b>	<b>S18</b>	<b>S19</b>	<b>S20</b>	<b>S21</b>	<b>S22</b>	<b>S23</b>	<b>S24</b>	<b>S25</b>	<b>S26</b>	<b>S27</b>	<b>S28</b>	<b>S29</b>	<b>S30</b>	<b>S31</b>	<b>S32</b>
<b>16</b>	Elaboración del informe final de la tesis																
<b>17</b>	Validez y confiabilidad de los instrumentos																
<b>18</b>	Recolección y tabulación de los datos parciales																

<b>19</b>	Resultados de la investigación																
<b>20</b>	Discusión de resultados																
<b>21</b>	Conclusiones y recomendaciones																
<b>22</b>	Correspondencia de objetivos, conclusiones y recomendaciones																
<b>23</b>	Registro del informe de investigación final																
<b>29</b>	Registro de presupuesto																
<b>30</b>	Actualización de datos y registro del informe final																
<b>31</b>	Elaboración del artículo científico																

Fuente: Adaptado de Bernal (2006)

## V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 5.1 FICHAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se indagó virtualmente para encontrar información de apoyo para los CSMC, dicha información fue registrada en un formato (ver anexo N°3). Para finalizar, se indicó en una tabla los resultados encontrados.

**Tabla 9.** Conclusión de las fichas de recolección de datos

<b>FICHAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b>		
<b>FICHA N°01:</b>	<b>FICHA N°02:</b>	<b>CONCLUSIÓN GENERAL</b>
Conocer los centros de salud mental comunitaria en el Perú	Perú aplica innovador modelo de atención comunitaria a salud mental	
En su página del MINSA tienen publicado un registro de los CSMC a nivel nacional con su dirección y teléfono, ello es importante para que las personas tengan conocimiento de la cobertura de atención y facilitar su desplazamiento. También permite al gobierno tener un control y organización en los niveles de la red de atención en salud mental.	Es un recorte periodístico extraído de una publicación en una línea electrónica de un medio que aborda temas de desarrollo ubicado en Londres, el cual destacó que Perú uno de los primeros países en implementar el CSMC como atención primaria o preventiva para las comunidades, facilitando tener un mejor alcance en la cobertura de salud mental, además le permitiría al estado optimizar recursos.	De la recolección de datos se ha podido obtener la localización de los CSMC, el cual a su vez permite constatar la cantidad de establecimientos ubicados en Chiclayo y ver su radio de atención. Además, la publicación de un medio reconocido internacionalmente nos da visibilidad como uno de los países en abordar un tema de prioritario para la OMS.

*Fuente: Elaboración propia*

## 5.2 FICHAS DE OBSERVACIÓN

Se elaboró un formato, teniendo en cuenta los criterios de las variables. Luego se visitaron tres (03) CSMC ubicados en la provincia de Chiclayo para verificar in situ el estado actual (ver anexo N°4). Por último, se elaboró un cuadro de conclusiones por cada centro y a su vez un resultado final.

**Tabla 10.** Conclusión de las fichas de observación

<b>FICHAS DE OBSERVACIÓN</b>			
<b>FICHA N°01:</b>	<b>FICHA N°02:</b>	<b>FICHA N°03:</b>	<b>CONCLUSIÓN GENERAL</b>
Centro especializado de salud mental comunitario Chiclayo	Centro de salud mental comunitario Elohim – JLO, Chiclayo	Centro de salud mental comunitario Franco Basaglia – Reque, Chiclayo	
Del paisajismo: el establecimiento no cuenta con elementos naturales, ni espacios diseñados para ello, por lo que no cumple con ningún indicador. De la neuroarquitectura: la paleta de colores en su interior es fría, la altura de los ambientes es menor al indicado en el reglamento y son reducidos para las actividades y el aforo.	Del paisajismo: no tiene espacios proyectados con elementos naturales, por lo que no cumple con ningún indicador. De la neuroarquitectura: la paleta de colores en su interior es cálida, la altura de los ambientes es menor al indicado en el reglamento y falta de mobiliario para organizar sus materiales.	Del paisajismo: no existe presencia de elementos naturales, ni espacios proyectados para ello, por esto incumple con los indicadores. De la neuroarquitectura: la paleta de colores en su interior es fría e infringe con altura mínima indicada en el reglamento.	Se analizaron los tres (03) CSMC, del cual el resultado es que: Del paisajismo, ninguno de los CSMC cuenta con espacios que tengan elementos naturales y de la neuroarquitectura se concluye que no están adaptados a la paleta de colores recomendable, además de no cumplir con el RNE ni los lineamientos del MINSA.

*Fuente: Elaboración propia*

### 5.3 FICHAS DE REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Los mismos CSMC estudiados en las fichas de observación fueron plasmados en un formato en donde se colocaron imágenes de las condiciones encontradas (ver anexo N°5). Luego se procedió a armar un cuadro de conclusiones por cada establecimiento y uno a nivel general.

**Tabla 11.** Conclusión de los registros fotográficos

<b>FICHAS DE REGITROS FOTOGRÁFICOS</b>			
<b>FICHA N°01:</b>	<b>FICHA N°02:</b>	<b>FICHA N°03:</b>	<b>CONCLUSIÓN GENERAL</b>
Centro especializado de salud mental comunitario Chiclayo	Centro de salud mental comunitario Elohim – JLO, Chiclayo	Centro de salud mental comunitario Franco Basaglia – Reque, Chiclayo	
CSMC de Chiclayo es una casa habitacional adaptada para tratamiento de pacientes. No cuenta con espacios proyectados según las necesidades de los usuarios. No cumple con los ambientes y equipamientos indicados según el reglamento del MINSA y el RNE.	CSMC de JLO es una vivienda acondicionada para la atención ambulatoria en salud mental. La ubicación no cumple con las características optimas indicadas en el reglamento. La capacidad del lugar es menor en cuanto a la cantidad de pacientes que asisten, habiendo un déficit de aforo.	CSMC de Reque es un local que antes funcionaba como un centro de promoción y vigilancia comunal del cuidado integral de la madre y el niño. Existe algunos ambientes que el piso está sin pulir, además que el acabado y el mobiliario en los ambientes está incompleto.	En los tres (03) CSMC estudiados, se ha podido verificar mediante el registro fotográfico que son casas habitacionales y/o local adaptado para cubrir con las actividades a realizar, sin embargo, no cubre todos espacios requeridos y le falta implementar su equipamiento, por lo que genera un déficit en la calidad de servicio.

*Fuente: Elaboración propia*



## 5.4 ENTREVISTAS

Se realizó cuatro (04) formatos de entrevistas dirigidas para los especialistas del campo de salud mental, del campo de construcción, los trabajadores y los familiares de los pacientes; los cuales se departieron presencialmente y fueron firmadas por los entrevistados. Cuando se concluyó, para facilitar las respuestas obtenidas se procedió a realizar tablas y figuras por cada pregunta, de tal modo permitió tener una conclusión por cada formato y finalmente poder tener una matriz de resultados y generar una inferencia total (Ver Anexo N°8).

### A) ESPECIALISTAS

#### a) CAMPO DE SALUD MENTAL

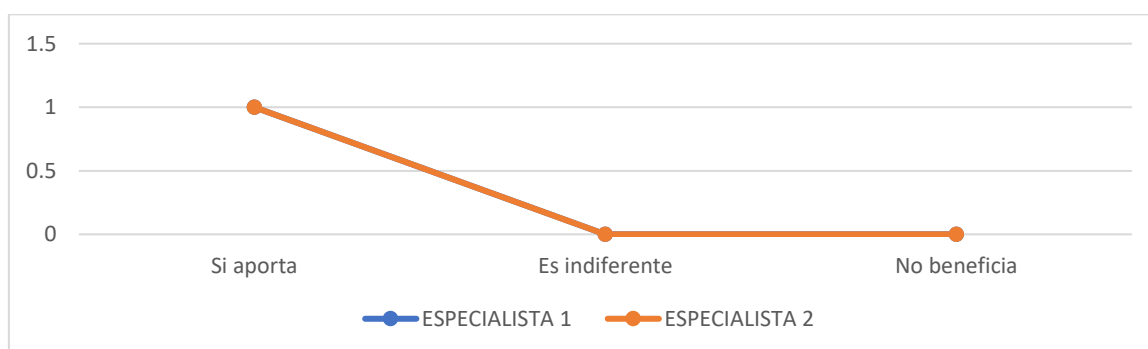
01: ¿Considera que el diseño espacial para la atención en la primera línea en salud mental ayuda a cubrir un radio de necesidad?

**Tabla 12.** Importancia del radio de necesidad por CSMC

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	100	2
<b>B</b>	0	0
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 39.** Importancia del radio de necesidad por CSMC



*Fuente: Elaboración propia*

Ambos especialistas concordaron en que el diseño espacial en los CSMC cubre las necesidades de su entorno, por lo que se requiere para el tratamiento de la comunidad.

02: ¿Cree que los ambientes en donde se efectúan las terapias influyen en el estado emocional del paciente?

**Tabla 13.** Influencia de los ambientes en el estado emocional del paciente

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	100	2
<b>B</b>	0	0
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 40.** El estado emocional del paciente influenciado por los ambientes



*Fuente: Elaboración propia*

Los entrevistados concluyeron que los espacios en donde realizan las terapias mejoran el estado anímico de los pacientes, porque sienten confort, calidez y seguridad.

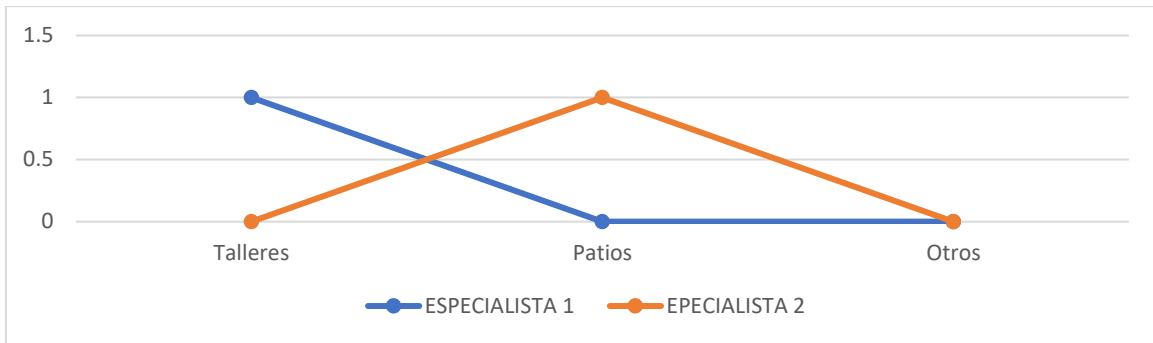
03: ¿Qué ambientes son necesarios?

**Tabla 14.** Ambientes necesarios para el CSMC

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	50	1
<b>B</b>	50	1
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 41.** Ambientes necesarios para el CSMC



Fuente: Elaboración propia

Uno de los especialistas indicó que se debe contar con talleres individuales y grupales, mientras que el otro profesional considera que los patios son necesarios para el CSMC.

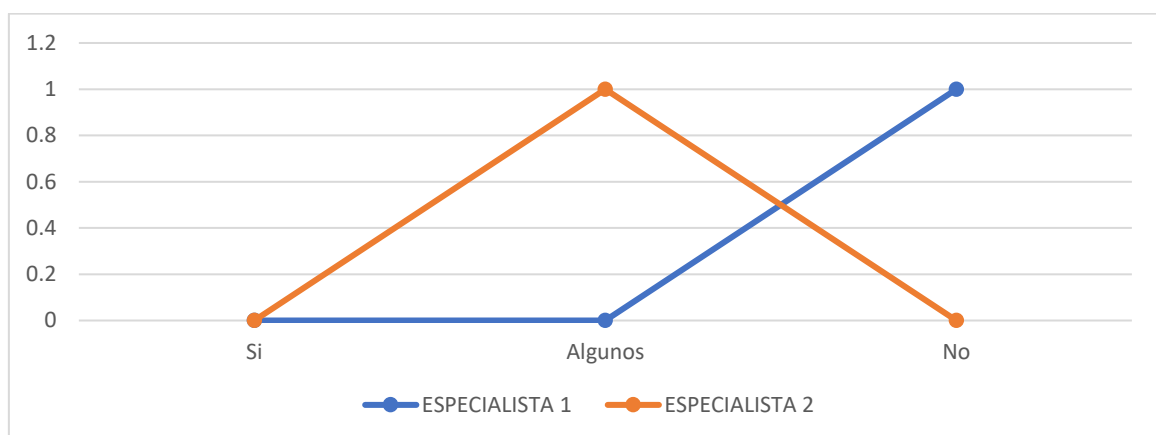
04: ¿Considera que la estructura de los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo promueve la integración de los pacientes?

**Tabla 15.** La estructura como promovedor de la integración de los pacientes

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	0	0
<b>B</b>	50	1
<b>C</b>	50	1
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

Fuente: Elaboración propia

**Figura 42.** La estructura como promovedor de la integración de los pacientes



Fuente: Elaboración propia

Un profesional opina algunos de los CSMC les falta complementarlos mientras que el otro especialista indica que actualmente en las condiciones que se encuentran no promueven la integración de los usuarios.

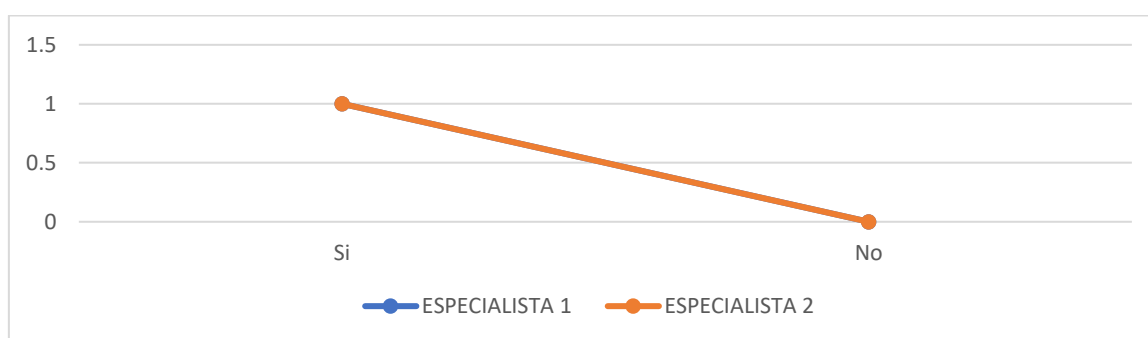
05: ¿Considera que las áreas naturales y las terapias al aire libre contribuiría en los tratamientos de los pacientes?

**Tabla 16.** Contribución de las áreas naturales y las terapias al aire libre

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	100	2
<b>B</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 43.** Contribución de las áreas naturales y las terapias al aire libre



*Fuente: Elaboración propia*

Ambos entrevistados definieron que las terapias realizadas al aire libre en áreas naturales benefician de manera progresiva el estado psíquico del paciente.

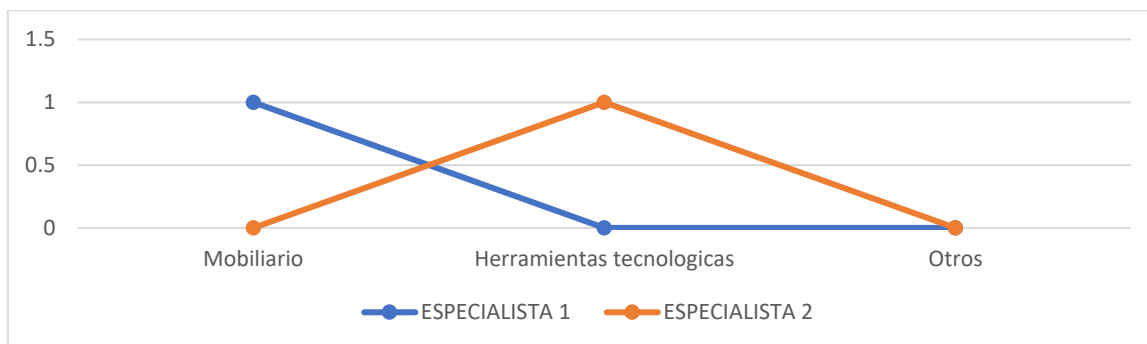
06: ¿Se ha aplicado la norma técnica N°113 MINSA / DGIEM-V.01 en los CSMC?

**Tabla 17.** Aplicación de N°113 MINSA / DGIEM-V.01 en los CSMC

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	50	1
<b>B</b>	50	1
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 44.** Aplicación de N°113 MINSA / DGIEM-V.01 en los CSMC



Fuente: Elaboración propia

La norma técnica N°113 MINSa / DGIEM-V.01 establece los equipamientos esenciales para la operatividad de la primera línea de atención en salud mental. Los profesionales desde su experiencia indicaron que esta normativa no se ha implementado en su gran mayoría, uno de ellos considera que no tienen el mobiliario adecuado mientras que el otro sugiere que la carencia de herramientas tecnológicas o la mala instalación de estos genera un déficit en la calidad de servicio.

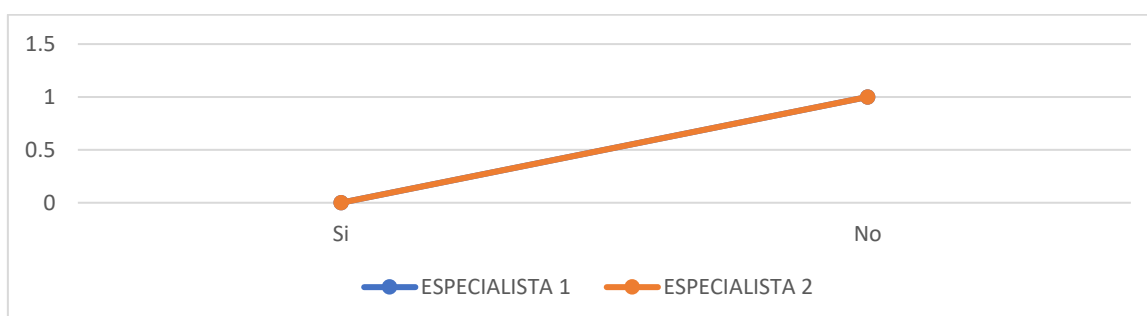
07: ¿La estructura del CSMC aporta en las labores del personal?

**Tabla 18.** La estructura como aporte en las labores del personal

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	0	0
<b>B</b>	100	2
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

Fuente: Elaboración propia

**Figura 45.** La estructura como aporte en las labores del personal



Fuente: Elaboración propia

Ambos profesionales indicaron que la estructura actual de los CSMC no aporta en el desenvolvimiento de las actividades del personal. En consecuencia, se requiere mejorar el modelo.

08: ¿Los establecimientos de la red de salud mental de Chiclayo cuentan con los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura?

**Tabla 19.** Red de salud mental de Chiclayo y los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	0	0
<b>B</b>	0	0
<b>C</b>	100	2
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 46.** Red de salud mental de Chiclayo y los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura



*Fuente: Elaboración propia*

Los dos entrevistados afirman que los CSMC de Chiclayo no poseen los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, indicaron que sería oportuno que se tome en cuenta para mejorar las áreas de triaje y talleres.

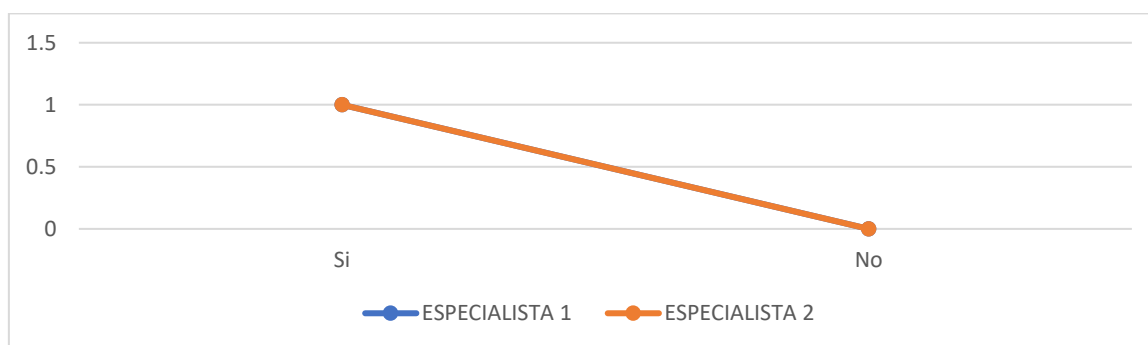
09: ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento del paciente y su integración con la comunidad?

**Tabla 20.** Aporte del paisajismo y la neuroarquitectura en la integración y tratamiento del paciente con la comunidad

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	100	2
<b>B</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 47.** Red de salud mental de Chiclayo y los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura



*Fuente: Elaboración propia*

Ambos especialistas indicaron que los criterios de las variables si ayudarían en la mejora del tratamiento, por lo tanto, sería optimo que se tome en cuenta para el diseño del CSMC.

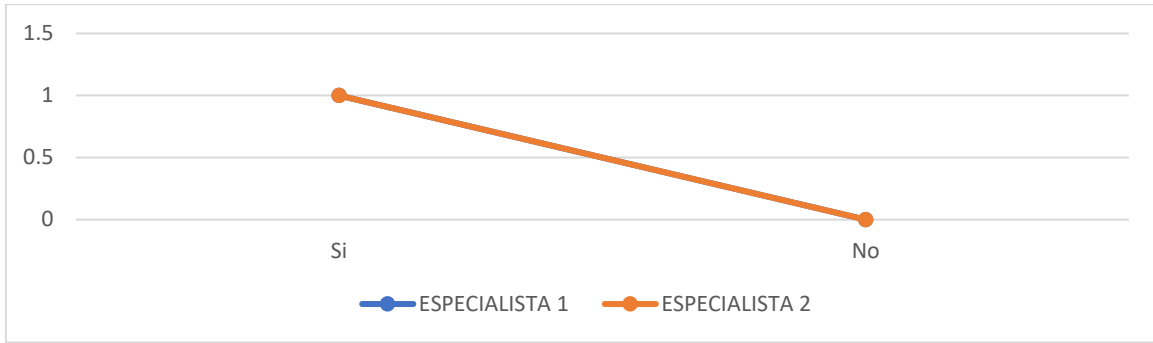
10: ¿Cree que el paisajismo y la neuroarquitectura mejora la calidad de servicio en el CSMC?

**Tabla 21.** Mejora de la calidad de servicio en los CSMC con el paisajismo y la neuroarquitectura

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	100	2
<b>B</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 48.** Mejora de la calidad de servicio en los CSMC con el paisajismo y la neuroarquitectura



Fuente: Elaboración propia

Consideran que por los criterios de esas variables en donde emplean elementos naturales y se diseña en base a la captación de luz natural de los ambientes, entre otras cosas aportaría en la calidad de servicio, puesto que los establecimientos actuales no cuentan con ello.

b) CAMPO DE LA CONSTRUCCIÓN

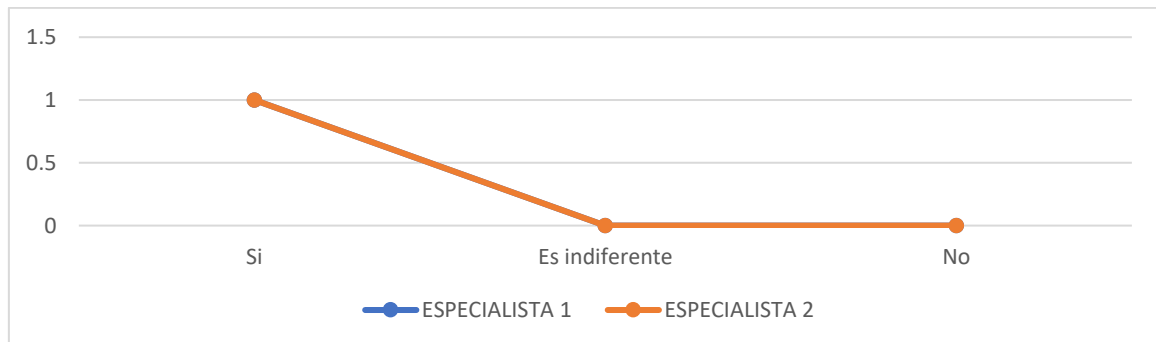
01: ¿Los CSMC tienen un radio de influencia en el entorno inmediato?

**Tabla 22.** Radio de influencia de los CSMC con el entorno inmediato

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	100	2
<b>B</b>	0	0
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

Fuente: Elaboración propia

**Figura 49.** Radio de influencia de los CSMC con el entorno inmediato



Fuente: Elaboración propia

Los especialistas concluyeron que los CSMC si tienen un impacto favorable en el crecimiento de la comunidad que se encuentra dentro del radio de influencia.



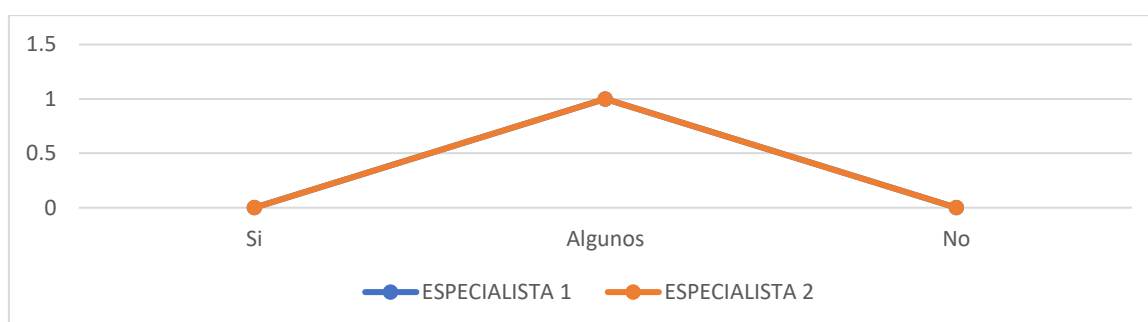
02: ¿Considera que los CSMC están proyectados con el RNE?

**Tabla 23.** Diseño de los CSMC con el RNE

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	0	0
<b>B</b>	100	2
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 50.** Diseño de los CSMC con el RNE



*Fuente: Elaboración propia*

Los profesionales indicaron que solo algunos de los CSMC están proyectados según el RNE, puesto que en su gran mayoría son casas habitacionales adaptadas para el tratamiento de los pacientes.

03: ¿Cree usted que los CSMC están diseñados bajo la N°113 MINSA / DGIEM – V01?

**Tabla 24.** El enfoque proyectual de los CSMC con N°113 MINSA / DGIEM – V01

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	0	0
<b>B</b>	100	2
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 51.** El enfoque proyectual de los CSMC con N°113 MINSA / DGIEM – V01



Fuente: Elaboración propia

Los entrevistados definieron que algunos de los CSMC están diseñados bajo la Norma técnica de salud N°113 MINSA / DGIEM – V01, en donde brindan lineamientos para la estructura y el mobiliario adecuado, pero aún les falta implementarlos ya que solo cubre un porcentaje de las necesidades de los tipos de usuarios.

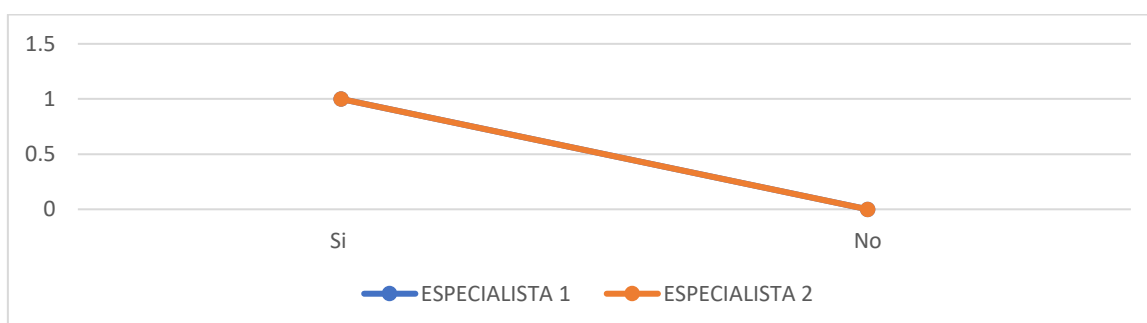
04: ¿Considera que los espacios condicionan y aportan en el tratamiento de los pacientes?

**Tabla 25.** Los espacios como condicionante en el tratamiento del paciente

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	100	2
<b>B</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

Fuente: Elaboración propia

**Figura 52.** Los espacios como condicionante en el tratamiento del paciente



Fuente: Elaboración propia

Ambos especialistas concluyeron que los pacientes que tienen mejores condiciones espaciales obtienen mayor flujo de resultados en su avance con su tratamiento.

05: ¿Cree usted que debe ser diseñado según las necesidades del CSMC?

**Tabla 26.** El diseño del CSMC bajo el enfoque de las necesidades

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	100	2
<b>B</b>	0	0
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 53.** El diseño del CSMC bajo el enfoque de las necesidades



*Fuente: Elaboración propia*

Los profesionales indicaron que los establecimientos en salud mental deben responder a un conjunto de necesidades según su rango de edad, tratamiento a llevar, frecuencia, entre otras especificaciones.

06: ¿Cuál sería el aporte del CSMC con su entorno inmediato?

**Tabla 27.** Aporte del CSMC con su entorno inmediato

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	50	1
<b>B</b>	0	0
<b>C</b>	50	1
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 54.** Aporte del CSMC con su entorno inmediato



*Fuente: Elaboración propia*

Uno de los especialistas señaló que aporta seguridad en la integración, mientras que el otro arquitecto considera que los CSMC beneficia a la comunidad al ser empleado como acupuntura urbana en entornos complejos.

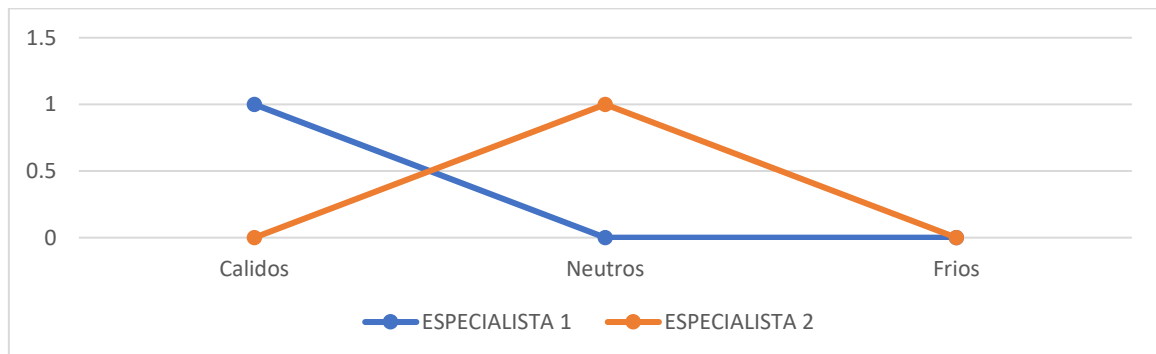
07: ¿Qué paleta de colores en los materiales utilizaría para el diseño?

**Tabla 28.** Paleta de colores en los materiales en el diseño de los CSMC

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	50	1
<b>B</b>	50	1
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 55.** Paleta de colores en los materiales en el diseño de los CSMC



*Fuente: Elaboración propia*

Concluyeron que la elección de los materiales debe ser pensada en función a la sensación que se desea generar, por ello es importante utilizar colores cálidos o neutros para este tipo de proyecto, ya que estas paletas generan calidez y tranquilidad.

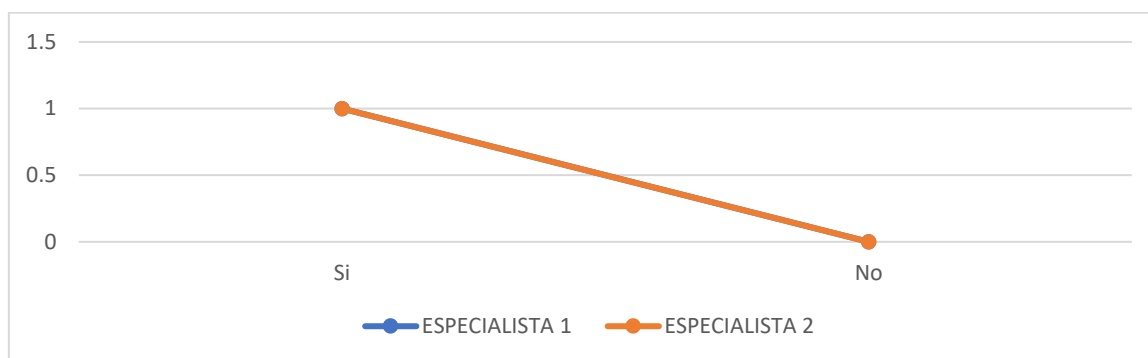
08: ¿Cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?

**Tabla 29.** El paisajismo y la neuroarquitectura como herramienta de apoyo

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	100	2
<b>B</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 56.** El paisajismo y la neuroarquitectura como herramienta de apoyo



*Fuente: Elaboración propia*

Los dos especialistas consideran que dichas variables, el paisajismo y la neuroarquitectura, tienen características de diseño más orgánicas y que su adaptación para los CSMC no solo aportaría en su condición proyectual, sino también en la mejora del tratamiento del paciente y el confort del personal.

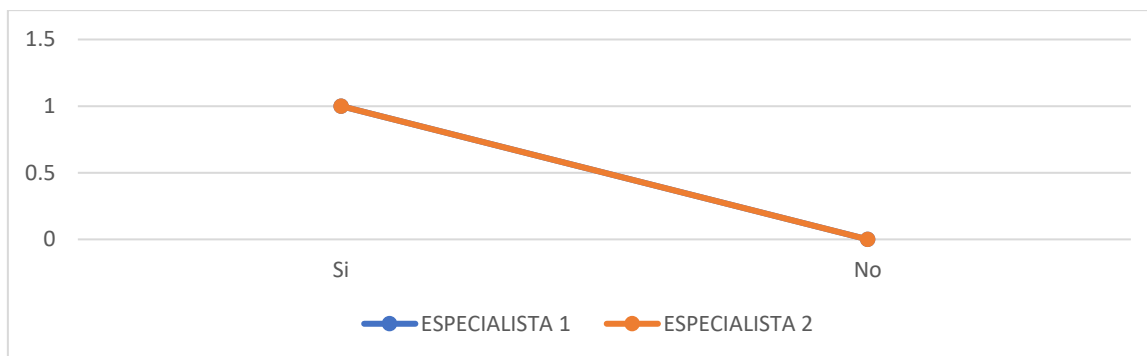
09: ¿El paisajismo y la neuroarquitectura mejora la calidad de servicio en el tratamiento y rehabilitación de los usuarios?

**Tabla 30.** Calidad de servicio con el paisajismo y la neuroarquitectura

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	100	2
<b>B</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>2</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 57.** Calidad de servicio con el paisajismo y la neuroarquitectura



*Fuente: Elaboración propia*

Ambos señalaron que definitivamente el paisajismo y la neuroarquitectura si optimiza la calidad de servicio, debido que, al tener espacios proyectados en función a la relación con la naturaleza y la integración con la comunidad, tanto los pacientes como su acompañante y el personal tendrían mejores condiciones de desarrollo.

#### B) TRABAJADORES

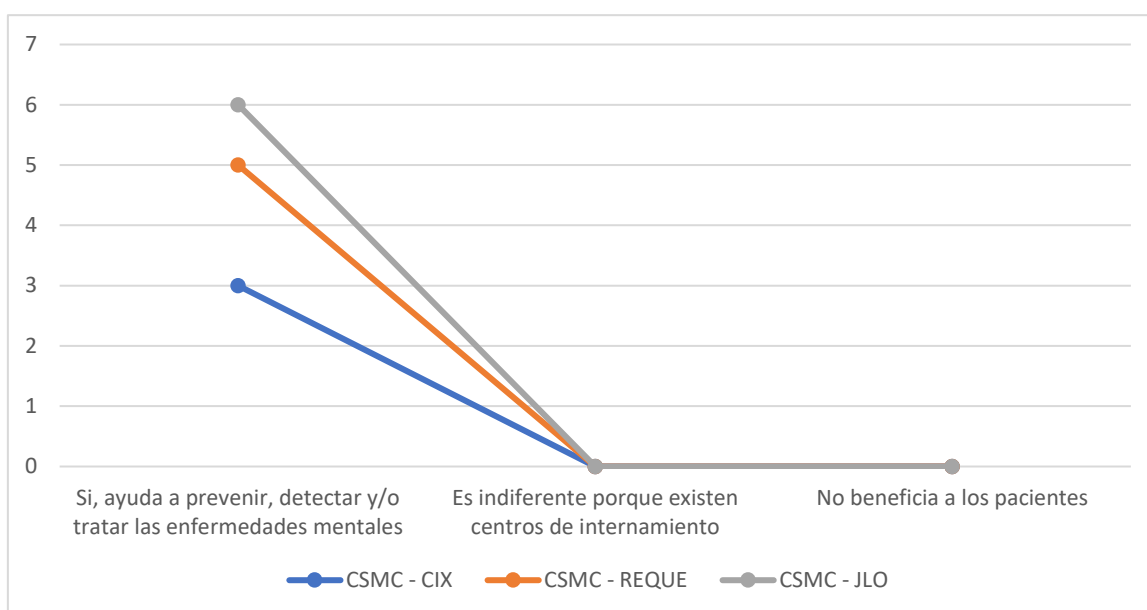
01: ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?

**Tabla 31.** Calificación de la importancia en atención en salud mental

<b>Alternativas</b>	<b>Porcentajes (%)</b>	<b>Cantidades (Cant.)</b>
<b>A</b>	100	14
<b>B</b>	0	0
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>14</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 58.** Importancia de la atención en salud mental por CSMC



*Fuente: Elaboración propia*

Todos los entrevistados indicaron que es una de las políticas públicas de prioridad y por ello es importante la atención preventiva a través de los CSMC.

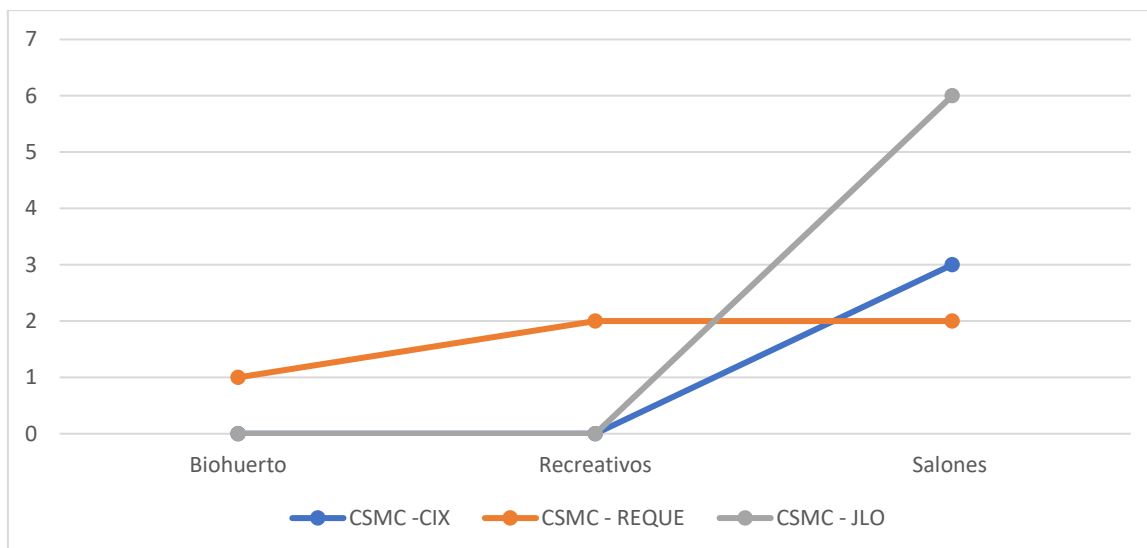
02: ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?

**Tabla 32.** Espacios necesarios para el CSMC

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
Biohuerto	7.14	1
Recreativos	14.29	2
Salones para terapias	78.57	11
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>14</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 59.** Espacios necesarios para el CSMC



*Fuente: Elaboración propia*

La gran mayoría de los trabajadores indicaron que hace falta más salones para las terapias puesto que la cantidad de pacientes que reciben supera el aforo. También señalaron que sería bueno que el CSMC cuente con espacios recreativos, puesto que el tiempo de espera varía entre 1 o 2 horas, está sujeto a la disponibilidad del personal.

03: ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?

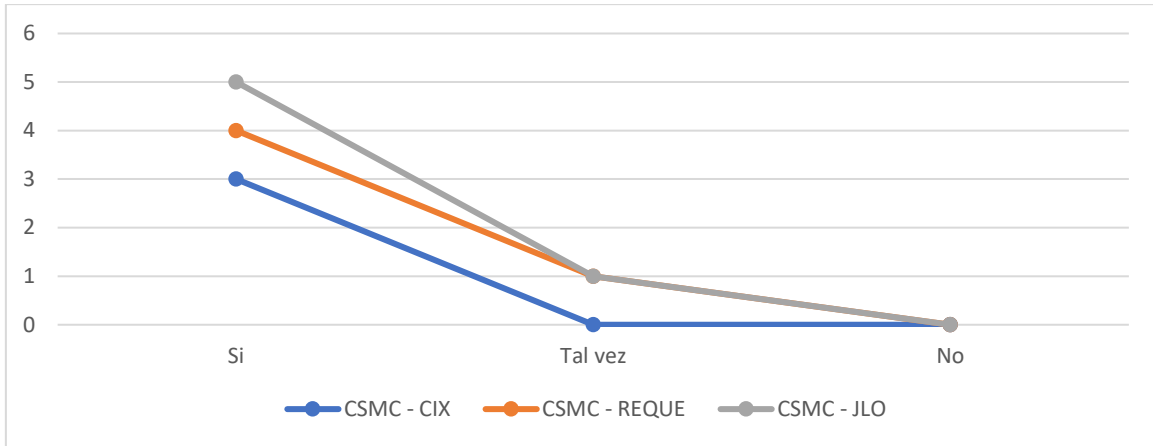
**Tabla 17.** Calificación por influencia de los ambientes en la recuperación del paciente

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	85.71	12
<b>B</b>	14.29	2
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>14</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 60.** Influencia de los ambientes en la recuperación del paciente





Fuente: Elaboración propia

Los profesionales de la salud indicaron que si influye debido a que si un ambiente se encuentra en buenas condiciones el paciente tiene mejor estímulo de respuesta.

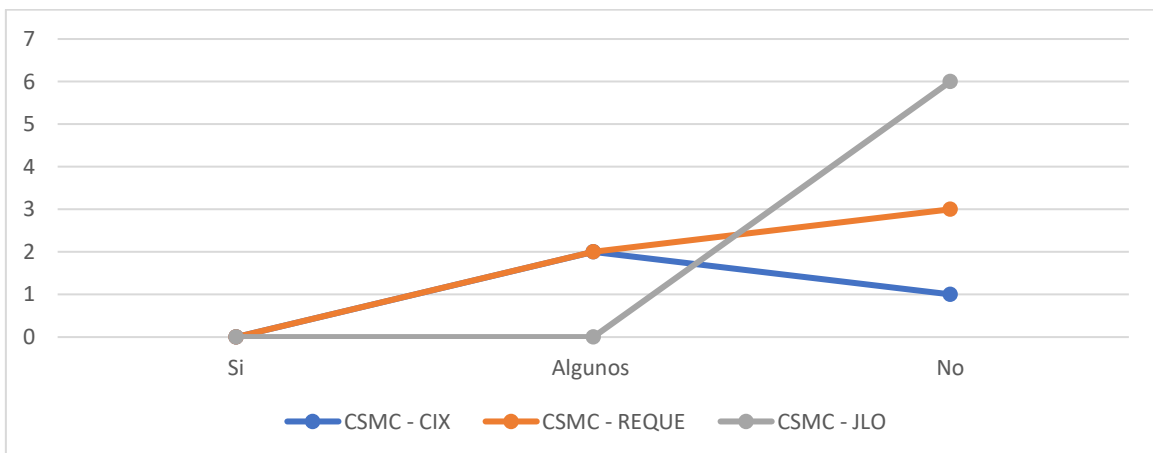
04: ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?

**Tabla 33.** Resultado de espacios necesarios por CSMC

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	0	0
<b>B</b>	28.57	4
<b>C</b>	71.43	10
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>14</b>

Fuente: Elaboración propia

**Figura 61.** Espacios necesarios por CSMC



Fuente: Elaboración propia

Los trabajadores indicaron que hasta la fecha los CSMC de Chiclayo, Reque y JLO no tienen los espacios mínimos para las actividades que realizan. Además, acotaron que es vital tomar foco a esto, ya que les permitiría tener una cobertura mayor.

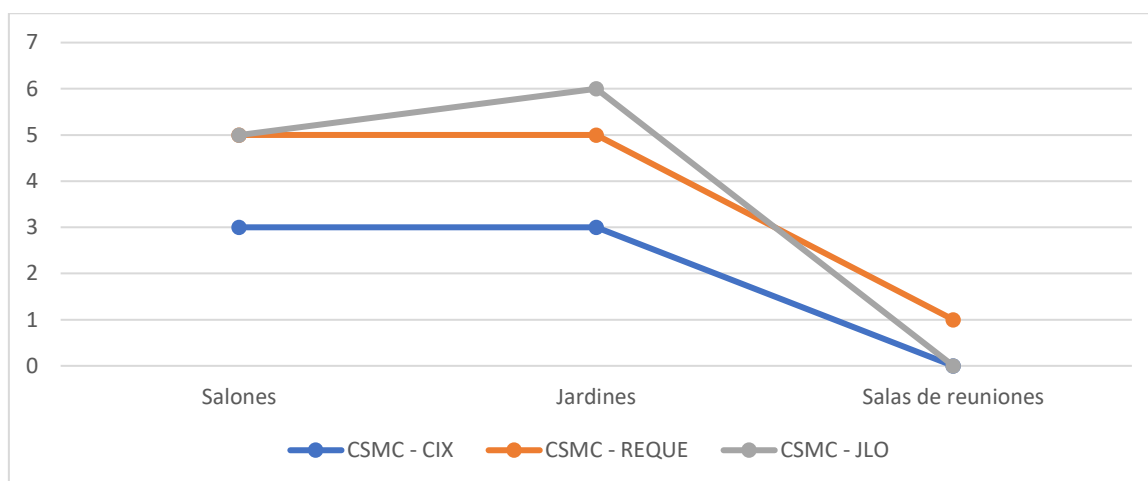
05: ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?

**Tabla 34.** Espacios para implementar en el CSMC

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	28.57	4
<b>B</b>	64.29	9
<b>C</b>	7.14	1
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>14</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 62.** Espacios para implementar en el CSMC



*Fuente: Elaboración propia*

Concluyeron que los jardines y salones aportarían en la implementación. Argumentaron indicando que sería importante el contacto con la naturaleza puesto que tiene beneficios en la salud.

06: ¿El mobiliario que hay en su centro de labores contribuye en las terapias?

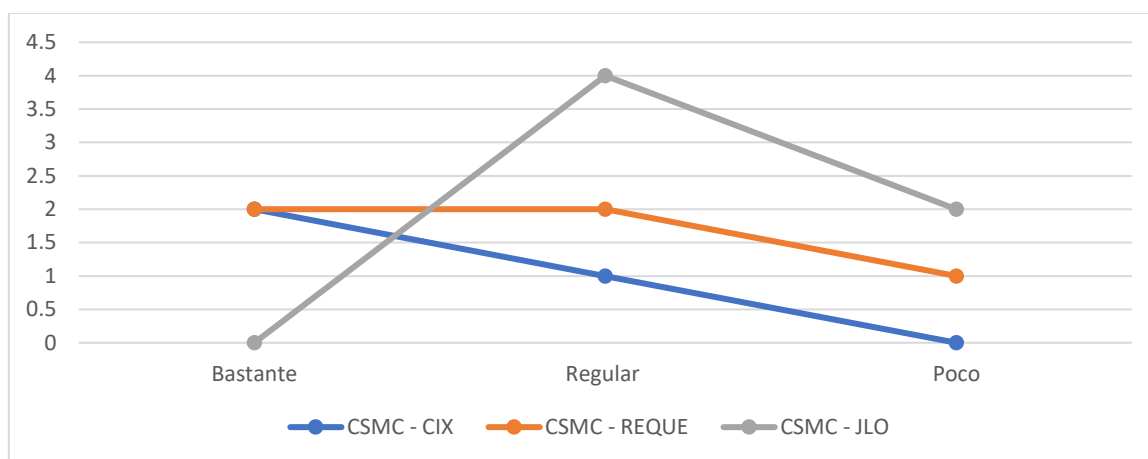
**Tabla 35.** Mobiliario existente útil para contribuir en la terapia

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
--------------	-----------------	--------------------

<b>A</b>	28.57	4
<b>B</b>	50	7
<b>C</b>	21.43	3
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>14</b>

Fuente: Elaboración propia

**Figura 63.** Mobiliario existente útil para contribuir en la terapia



Fuente: Elaboración propia

El 50% de entrevistados dijeron que el aporte del mobiliario con el que cuentan actualmente es regular porque es insuficiente, mientras que los otros trabajadores señalaron que sí beneficia porque les permite hacer diversas dinámicas.

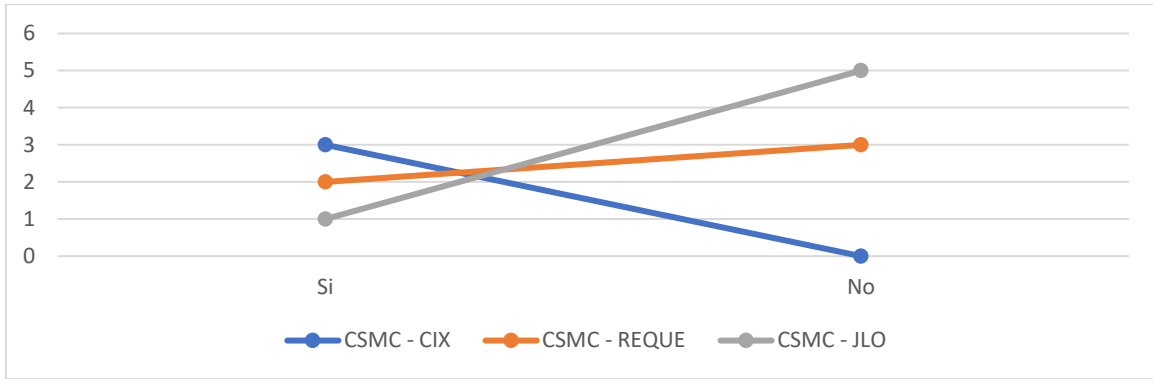
07: ¿Guarda relación la estructura del CSMC y las actividades que se realizan?

**Tabla 36.** Resultados relación estructura - actividades

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>Si</b>	42.86	6
<b>No</b>	57.14	8
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>14</b>

Fuente: Elaboración propia

**Figura 64.** Resultados relación estructura – actividades



Fuente: Elaboración propia

En los entrevistados hubo una parte que indicaron que si guarda relación porque esta acondicionado mientras que los demás dijeron que debería tener un establecimiento de acuerdo a sus necesidades y no alquilar una casa.

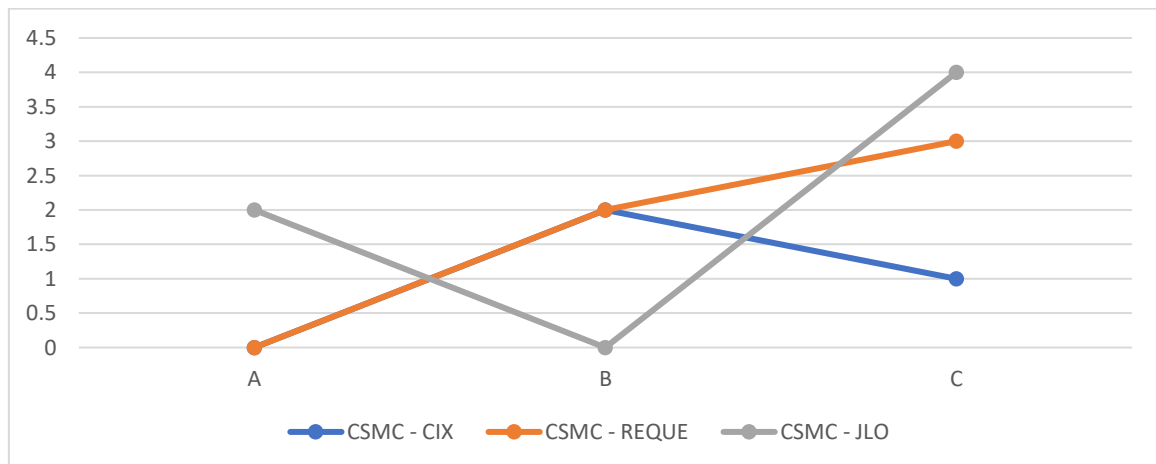
08: ¿Su centro de labores cuenta con los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura?

**Tabla 37.** Espacios necesarios por CSMC

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	7.14	1
<b>B</b>	28.57	4
<b>C</b>	64.29	9
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>14</b>

Fuente: Elaboración propia

**Figura 65.** Espacios necesarios por CSMC



Fuente: Elaboración propia

Gran parte de los trabajadores concluyeron que los CSMC de Chiclayo, Reque y JLO no tienen los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura. La minoría indicó que solo algunas cosas como el uso del color y la ventilación natural.

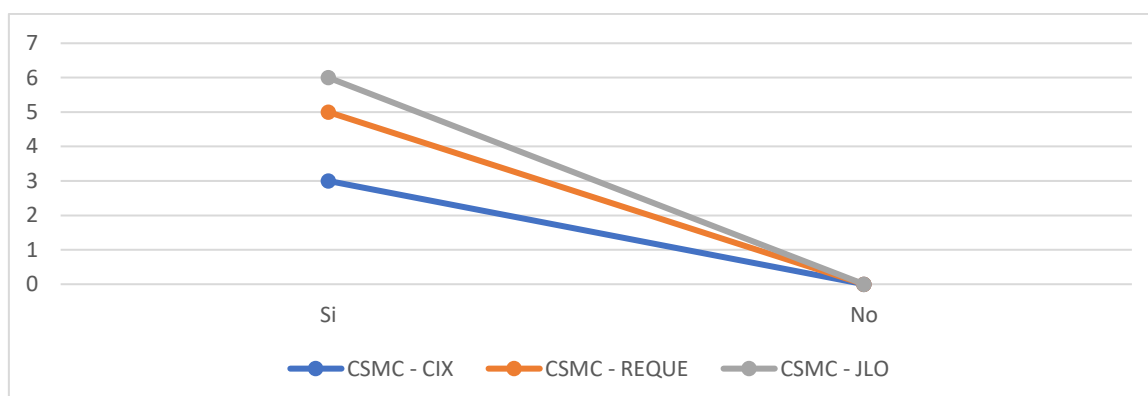
09: ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?

**Tabla 38.** El paisajismo y la neuroarquitectura aporte en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
Si	100	14
No	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>14</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 66.** El paisajismo y la neuroarquitectura aporte en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes



*Fuente: Elaboración propia*

Por unanimidad definieron que los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura aportaría en el tratamiento y rehabilitación.

10: ¿Cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?

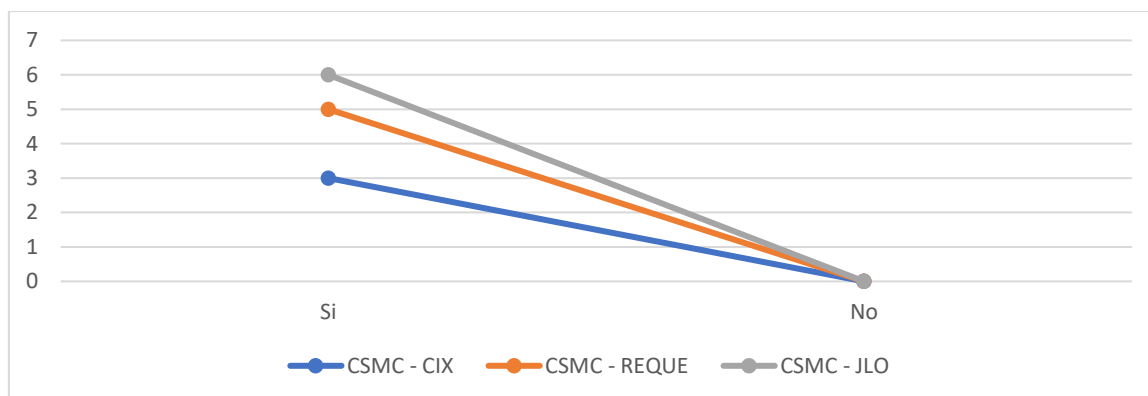
**Tabla 39.** Resultado del paisajismo y la neuroarquitectura como herramienta de apoyo para el CSMC

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
Si	100	14

<b>No</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>14</b>

Fuente: Elaboración propia

**Figura 67.** Resultado del paisajismo y la neuroarquitectura como herramienta de apoyo para el CSMC



Fuente: Elaboración propia

Todos los entrevistados concluyeron que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado en el modelo de atención en primera línea.

### C) FAMILIARES DE PACIENTES

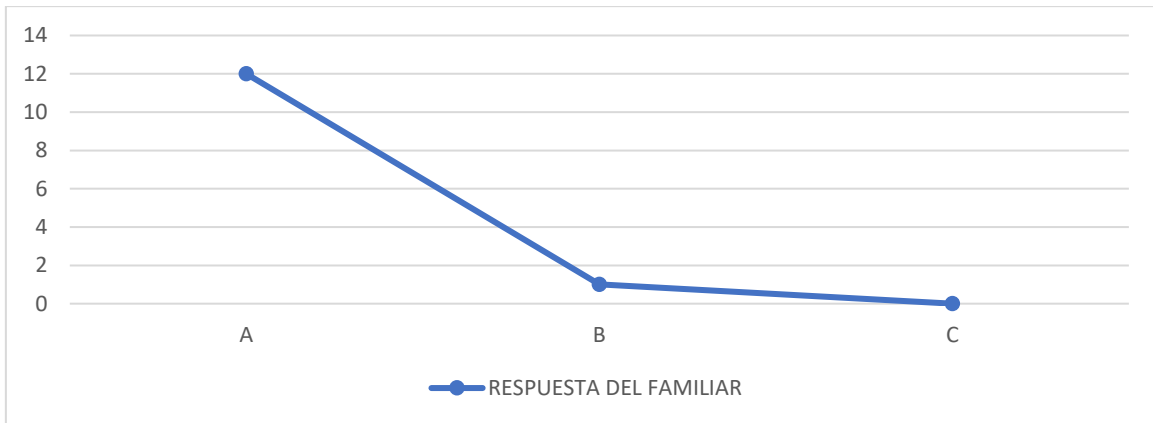
01: ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?

**Tabla 40.** La comunidad involucrada en el programa de integración y rehabilitación de los CSMC

<b>Alternativas</b>	<b>Porcentajes (%)</b>	<b>Cantidades (Cant.)</b>
<b>A</b>	92.31	12
<b>B</b>	7.69	1
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>13</b>

Fuente: Elaboración propia

**Figura 68.** La comunidad involucrada en el programa de integración y rehabilitación de los CSMC



Fuente: Elaboración propia

Una de las funciones del CSMC es la integración del paciente con la comunidad a través de talleres mixtos; las personas indicaron que, si se está cumpliendo con dichas actividades, pero no cuentan con los espacios requeridos, por lo que a veces tienen que recurrir a espacios fuera del CSMC.

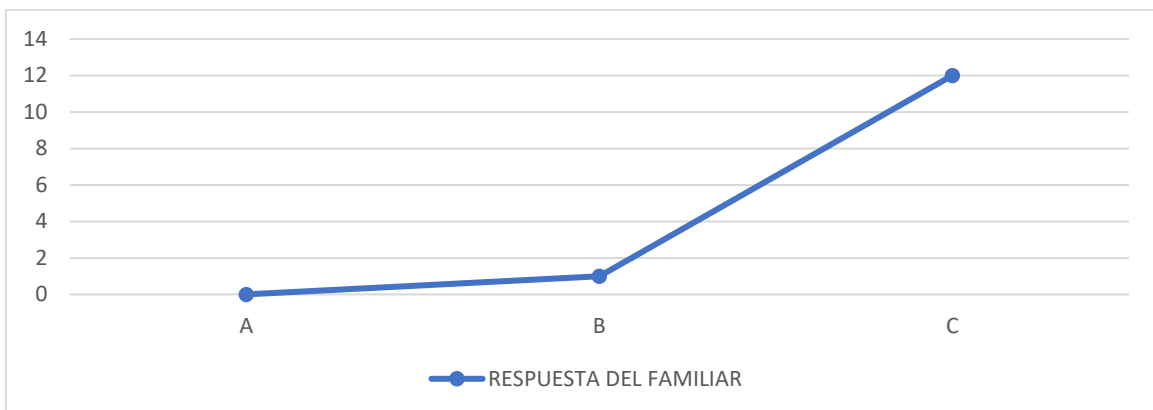
02: ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?

**Tabla 41.** La naturaleza en los espacios del CSMC

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	0	0
<b>B</b>	7.69	1
<b>C</b>	92.31	12
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>13</b>

Fuente: Elaboración propia

**Figura 69.** La naturaleza en los espacios del CSMC



Fuente: Elaboración propia

Más del 90% de familiares de los pacientes señalaron que el CSMC no cuenta con áreas naturales, por lo que no pueden realizar actividades al aire libre.

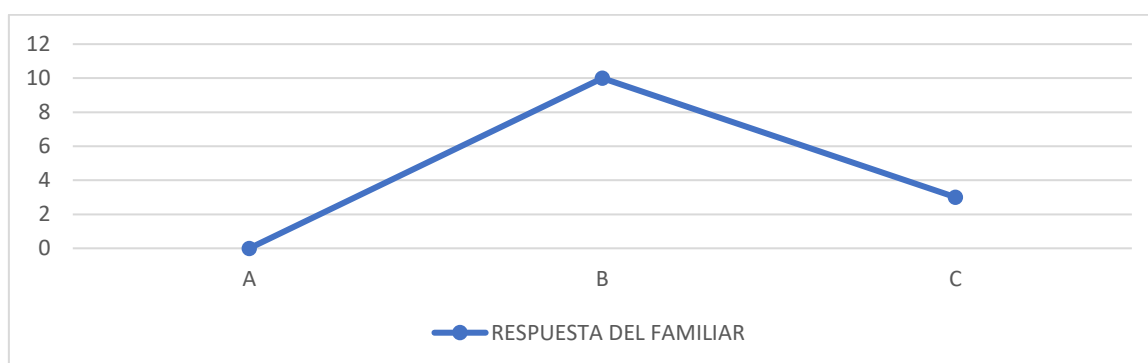
03: ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?

**Tabla 42.** La comodidad del paciente y sus terapias

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	0	0
<b>B</b>	76.92	10
<b>C</b>	23.08	3
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>13</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 70.** La comodidad del paciente y sus terapias



*Fuente: Elaboración propia*

En su mayoría manifestaron que la comodidad de su familiar está sujeto al aforo, ya que a veces hay aglomeración y no permite que todos puedan tener el espacio necesario para que hagan las dinámicas que les indican en las terapias.

04: ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?

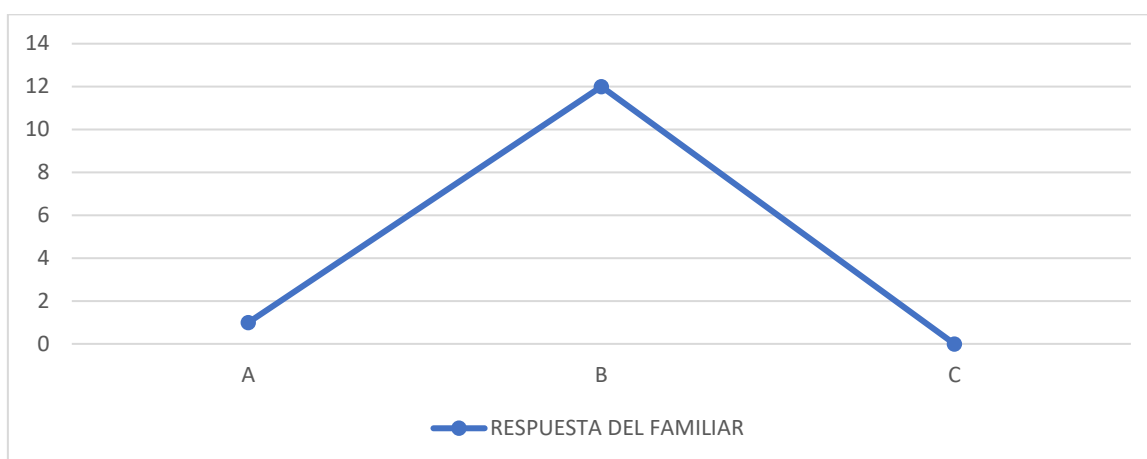
**Tabla 43.** La iluminación y ventilación en los ambientes del CSMC

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	7.69	1
<b>B</b>	92.31	12
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>13</b>

*Fuente: Elaboración propia*



**Figura 71.** La iluminación y ventilación en los ambientes del CSMC



*Fuente: Elaboración propia*

Los entrevistados concluyeron que solo algunos de los ambientes del CSMC tienen una iluminación y ventilación adecuada, debido a que son espacios acondicionados.

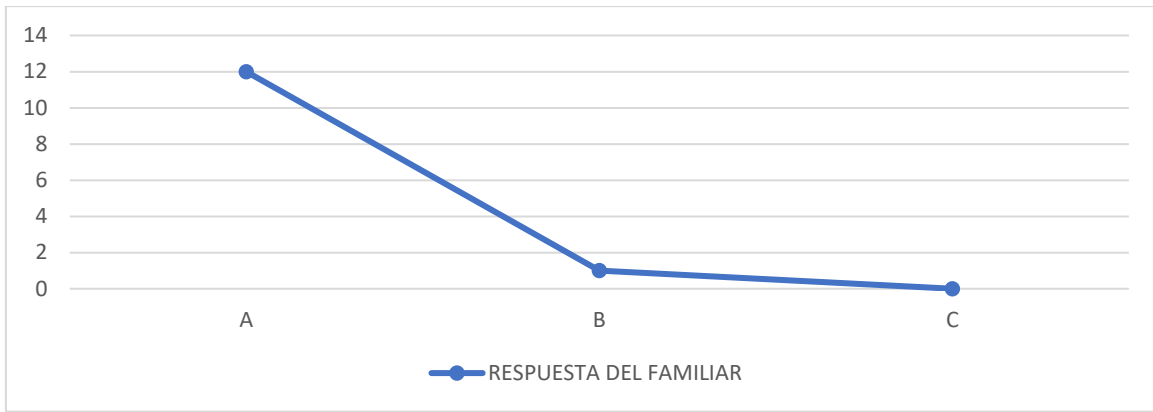
05: ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influyen en el estado anímico y en la recuperación?

**Tabla 44.** Los ambientes de las terapias y su influencia en su recuperación del paciente

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	92.31	12
<b>B</b>	7.69	1
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>13</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 72.** Los ambientes de las terapias y su influencia en su recuperación del paciente



Fuente: Elaboración propia

Para la mayoría de personas si en necesario un ambiente que reúna las condiciones para el tratamiento de su familiar porque consideran que influye en los resultados y el estado psíquico.

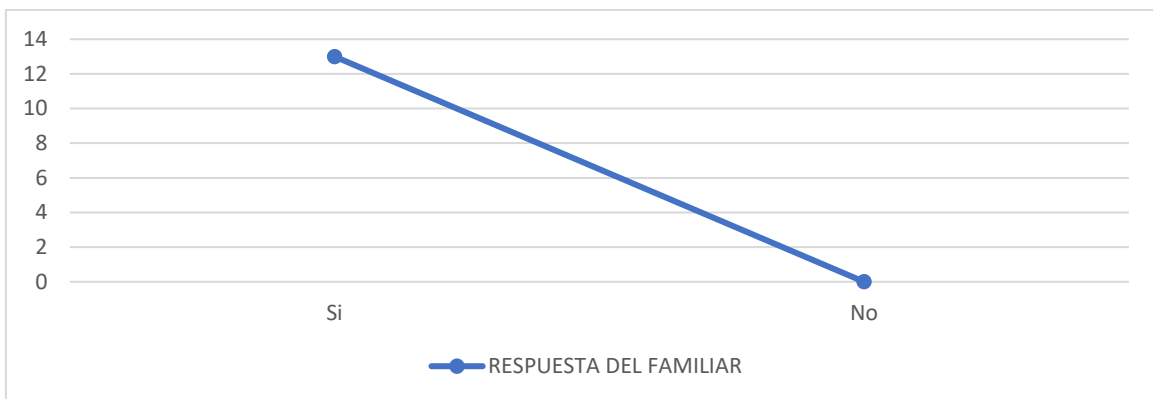
06: ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?

**Tabla 45.** Grado de satisfacción del acompañante del paciente

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>Si</b>	100	13
<b>No</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>13</b>

Fuente: Elaboración propia

**Figura 73.** Grado de satisfacción del acompañante del paciente



Fuente: Elaboración propia

A todos les agrada acompañar a su familiar porque indicaron que por el personal el ambiente anímicamente es positivo, sin embargo, especialmente no tienen buenas referencias.

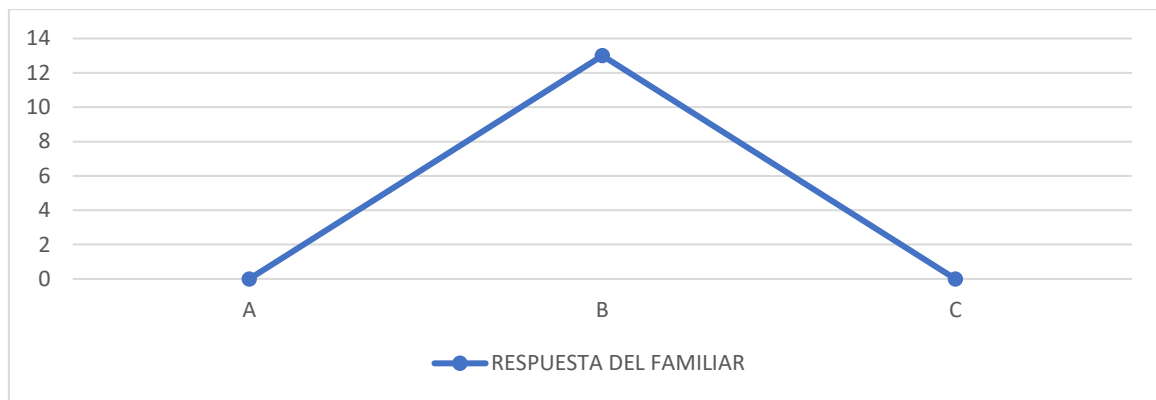
07: ¿El mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?

**Tabla 46.** El mobiliario y su aporte en la terapia

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	0	0
<b>B</b>	100	13
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>13</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 74.** El mobiliario y su aporte en la terapia



*Fuente: Elaboración propia*

Todos señalaron el mobiliario no siempre está disponible por lo que la facilidad de la terapia estaría sujeto a esto, también comentaron que en algunas ocasiones no cuentan con el material necesario, por lo que han tenido que llevarlo por sus propios medios.

08: Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?

**Tabla 47.** Actualidad del CSMC y los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	0	0
<b>B</b>	0	0
<b>C</b>	100	13
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>13</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 75.** Actualidad del CSMC y los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura



*Fuente: Elaboración propia*

La totalidad de entrevistados concluyeron que el CSMC no tiene considerado los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura.

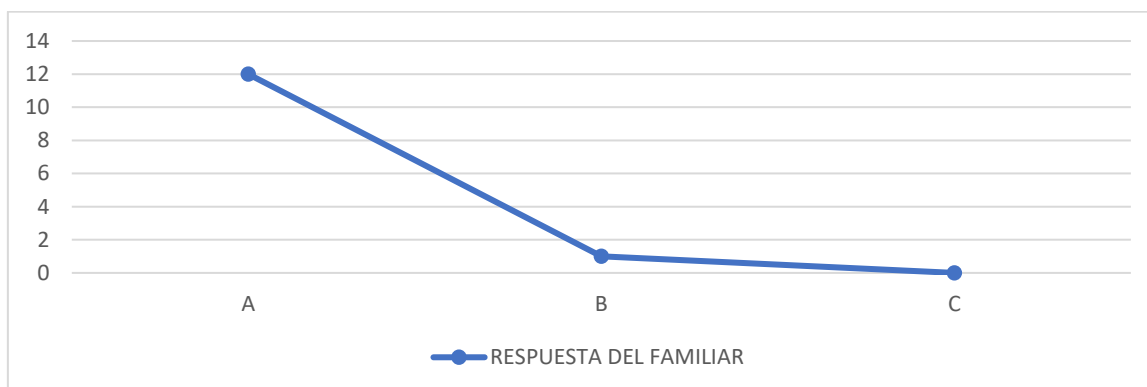
09: ¿Cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?

**Tabla 48.** Bienestar del paciente con el paisajismo y la neuroarquitectura

Alternativas	Porcentajes (%)	Cantidades (Cant.)
<b>A</b>	92.31	12
<b>B</b>	7.69	1
<b>C</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>13</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 76.** Bienestar del paciente con el paisajismo y la neuroarquitectura



*Fuente: Elaboración propia*

La gran mayoría de entrevistados consideran que, si le beneficia en el tratamiento de su familiar, por lo tanto, mejora la calidad de atención.

**Tabla 49.** Conclusión de entrevistas

<b>MODELOS DE ENTREVISTAS</b>				<b>CONCLUSIÓN</b>
MODELO N°01: Especialista en salud mental	MODELO N°02: Especialista en construcción	MODELO N°03: Trabajadores de los CSMC	MODELO N°04: Familiares de los pacientes	<b>GENERAL</b>
De los datos recolectados se concluye que la prevención en salud mental y el tratamiento en conjunto con la comunidad beneficia a la recuperación e integración del paciente. Por ello, los especialistas concuerdan que los CSMC necesitan espacios abiertos y talleres con naturaleza.	Los entrevistados concluyen que la calidad de los espacios del CSMC influye en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes. Por lo tanto, en la actualidad con el déficit en la estructura, los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura mejorarían las condiciones espaciales.	Lo entrevistados señalaron que la estructura como herramienta de apoyo en la recuperación del paciente es limitada, puesto que son espacios acondicionados que no cumplen con el área requerida para cada actividad	Se pudo recabar que el mobiliario es insuficiente para la cantidad de pacientes, los ambientes tienen un área menor al aforo, no se cuenta con patios y/o espacios con elementos naturales, además de una inadecuada iluminación y ventilación. Indicaron que debería ser implementado el CSMC para que las terapias se puedan desarrollar.	Como resultado general se obtuvo que existe una necesidad proyectual en los CSMC, ya que en la actualidad son alquileres habitacionales. Además con los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura se potenciaría la calidad de servicio.

*Fuente: Elaboración propia*

## 5.5 MATRIZ DE CONCLUSIONES DE LOS MODELOS ANÁLOGOS

Para el análisis de los casos estudiados se realizó un formato con cuatro (04) aspectos para investigar: análisis contextual, bioclimático, formal y funcional. Posteriormente se buscó, se seleccionó e indagó cuatro (04) proyectos arquitectónicos con características similares al objeto de la tesis (ver anexo N°9). Por consiguiente, el resultado de la tabla que se obtuvo fue:

**Tabla 50.** Conclusión de la examinación de los modelos análogos

<b>COMPARATIVA DE LOS CASOS ANALIZADOS</b>					
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>CASO 1</b>	<b>CASO 2</b>	<b>CASO 3</b>	<b>CASO 4</b>	<b>CONCLUSIONES</b>
<b>ANÁLISIS CONTEXTUAL</b>	Aprovechan estratégicamente para implantar el proyecto, utilizando la naturaleza como apoyo en el tratamiento. Además que al ser un terreno extenso permite hacer diferentes actividades como	Utilizan la pendiente para emplazar un edificio excavado y aprovecha la naturaleza como herramienta terapéutica. Además, se complementa como volumen de apoyo para la unidad de oncología	Genera espacios bordeados de vegetación para tener una experiencia terapéutica.	Debido al retranqueo y empleo de elementos verticales naturales disminuye los niveles de sonorización.	Los cuatro proyectos fueron implantados en lugares estratégicos y se caracterizan por ser reconocidos por su integración con su entorno e integrar elementos naturales.

---

jardinería, pintura,  
etc.

---

**ANÁLISIS  
BIOCLIMÁTICO**

El proyecto busca de darle calidad de vida a través de sus ambientes no solo interiores, dándole un sentido de pertenencia.

La orientación de los volúmenes permite que haya fluidez de ventilación natural y que no sea necesaria elementos artificiales.

Aromaterapia con plantas y vistas hacia los patios con desniveles y el lago.

Debido a sus condiciones climáticas permite relacionar con facilidad con lo interior y lo exterior. Su fachada cuenta con elementos de protección solar.

En los cuatro casos controlan la luz solar orientándolo para que los todos sus ambientes tengan iluminación natural, además de usar a la naturaleza como borde urbano.

---

**ANÁLISIS  
FORMAL**

La elección de los materiales tanto su color como textura son vitales ya que crean patrones que

El proyecto emplea un material de su entorno y con sus características permite tener un lugar ventilado,

La configuración de los bloques permite delimitar el patio central. Los materiales en el exterior

Los elementos empleados guardan armonía con la arquitectura del lugar y la vegetación.

Los cuatro modelos analizados, su forma volumétrica responde a una jerarquización espacial. Además, generan sensaciones a

---

puedan asociarlos con facilidad.

además de que lo transforman para distintos usos como aletas, maceteros o mobiliario.

son pedrosos y de tonos sobrios, a diferencia de su interior que emplean una temperatura de color cálida.

través de los materiales que emplean.

---

## **ANÁLISIS FUNCIONAL**

La jerarquización de circulaciones y espacios simplifica el recorrido de los usuarios.

Los pilares de apoyo del centro son las salas de asesoramiento, por lo que se colocaron a modo de pabellones, organizados alrededor de un corazón y en niveles cambiantes.

Está delimitado los accesos y los volúmenes, por lo que es claro su recorrido según la actividad que se va a realizar.

Agrupación de actividades según la permanencia del lugar permite tener definidas las circulaciones.

Los cuatro proyectos están organizados según su programa con una clara circulación que permite a los usuarios poder orientarse. Además, sus espacios tienen ventilación e iluminación natural.

---

*Fuente: Elaboración propia*



## VI. CONCLUSIONES

- Se logró definir sobre los criterios del paisajismo, los cuales según Wong (2006) permiten direccionar la proyección e integración del entorno con el objeto arquitectónico, debido a que consiste en una planificación compositiva que responde a las peculiaridades del lugar y emplea elementos naturales para un diseño orgánico y funcional.

- Del mismo modo, se consiguió establecer según Silva (2017) que la masa, la línea, la forma y la textura, son criterios adecuados del paisajismo, puesto que brindan lineamientos proyectuales como la conexión visual, los volúmenes y las sensaciones de la superficie de los elementos naturales para la configuración de los espacios abiertos, garantizando y promoviendo el empleo de la naturaleza en beneficio terapéutico para el tratamiento de los pacientes.

- Además, se logró analizar y describir los criterios de la neuroarquitectura basado en fuentes como libros y autores como Gutiérrez (2018), en donde evidencia que la interdisciplina de la ciencia y la arquitectura estimulan la actividad neuronal, por lo que no solo responden efectivamente a las necesidades, sino que influye en el estado anímico y regula el estado psicológico, ello se pudo corroborar mediante los casos análogos estudiados.

- De tal manera, se logró determinar los criterios adecuados de la neuroarquitectura para aplicar en el CSMC, según Mombiedro (2020) son: la iluminación, la cromoterapia y las proporciones, debido a que presenta características como luz natural, el color y la relación visual de los volúmenes, que aportan significativamente en la salud del paciente. Ello se constató con los especialistas y la ficha de relación de los casos estudiados con las dimensiones.

## VII. RECOMENDACIONES

- Se debe considerar los lineamientos sugeridos en la norma técnica de salud N°113 del MINSA para tener en cuenta a los espacios, a los profesionales y los mobiliarios requeridos para el diseño proyectual del CSMC.
- Se aconseja buscar información en otro idioma como el inglés puesto que existen mayores alcances de casos en donde se emplearon las variables planteadas: el paisajismo y la neuroarquitectura.
- Se sugiere que los modelos análogos a analizar sean en base a las variables para que se pueda cotejar los resultados de los indicadores y poder tener una conclusión final, esto permitirá saber el aporte en la calidad de servicio para el establecimiento.
- Se incita al estado peruano en invertir en proyectos de estructura en salud mental en primera línea, los CSMC, con aplicaciones de criterios novedosos como los estudiados en esta tesis, de tal modo se tendría un equilibrio en su red asistencial, ya que esto permitirá tener mejores alcances de atención al usuario y su entorno, manteniendo una integración en comunidad.

## REFERENCIAS

- Martins Azevedo, G. (2022). Paisajes de la locura: interpretaciones de la arquitectura y del diseño del paisaje para el proceso de desinstitucionalización de la salud mental. Universidad del Valle.  
<https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/entities/publication/f0e39185-61bb-4d03-8740-9683b14b1863>
- Largaespada, E. (2020). Diseño de paisaje para el bienestar humano: pautas de diseño. *Revista Tecnología En Marcha*, 33(6), Pág. 105–115.  
<https://doi.org/10.18845/tm.v33i6.5172>
- Mora (2020). Salud, biodiversidad y paisaje red alternativa y complementaria de salud.  
<http://repository.unipiloto.edu.co/bitstream/handle/20.500.12277/7642/Salud%2C%20Biodiversidad%20y%20Paisaje.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- OPS (2021) Community mental health centres: promoting person-centred and rights-based approaches. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56285>
- MINSA (2004). Lineamientos para la acción en salud mental.  
[https://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/153\\_lineamsm.pdf](https://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/153_lineamsm.pdf)
- Jackson (2011). *Designing Healthy Communities*.  
<https://www.perlego.com/es/book/1012887/designing-healthy-communities-pdf>
- Anjali (2017). Developing Evidence-based Tools for Designing and Evaluating Hospital Inpatient Rooms. *Journal of Interior Design*, 42(1), 19-38. <https://doi.org/10.1111/joid.12091>
- Sanz (2007). Dibujar paisajes, crear jardines: la obra de Leandro Silva.  
[https://oa.upm.es/22739/1/Marga\\_Alberto\\_LS.pdf](https://oa.upm.es/22739/1/Marga_Alberto_LS.pdf)
- Sussman (2014). *Cognitive Architecture*. <https://annsussman.com/>
- Creswell (2014). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed*  
[https://www.ucg.ac.me/skladiste/blog\\_609332/objava\\_105202/fajlovi/Creswell.pdf](https://www.ucg.ac.me/skladiste/blog_609332/objava_105202/fajlovi/Creswell.pdf)
- INEI (2019). Compendio estadístico Perú, capítulo Salud  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1758/cap06/cap06.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1758/cap06/cap06.pdf)
- Kaplan y Berman (2010). The cognitive benefits of interacting with nature. *Psychological science*, 19(12), 1207–1212. <https://doi.org/10.1111/j.1467-9280.2008.02225.x>

Wong. (2006). General Elements and Principles of Landscape Design.  
<https://www.ctahr.hawaii.edu/oc/freepubs/pdf/L-17.pdf>

Healey (2010). The Essentials of Statistics: A Tool for Social Research.  
[https://www.ascdegreecollege.ac.in/wp-content/uploads/2020/12/The-Essentials-of-Statistics\\_-A-Tool-for-Social-Research.pdf](https://www.ascdegreecollege.ac.in/wp-content/uploads/2020/12/The-Essentials-of-Statistics_-A-Tool-for-Social-Research.pdf)

Mombiedro. (2022). Neuroarquitectura. Aprendiendo a través del espacio.  
<https://www.anamombiedro.com/libro-mombiedro-neuroarquitectura>

Weiss (1994) Learning from Strangers: The Art and Method of Qualitative Interview Studies.  
<https://psycnet.apa.org/record/1993-99017-000>

Sabino (2014) El Proceso de Investigación. [https://www.perio.unlp.edu.ar/tif/wp-content/uploads/2021/04/CarlosSabino-EIProcesoDeInvestigacion\\_0.pdf](https://www.perio.unlp.edu.ar/tif/wp-content/uploads/2021/04/CarlosSabino-EIProcesoDeInvestigacion_0.pdf)

MINSA. (2017). Norma técnica de salud centros de salud mental comunitarios. SINCO Diseño E.I.R.L. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4499.pdf>

Centro nacional de epidemiología, p. y. (2019). *Analisis de situación de salud del Perú*. Obtenido de [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis\\_peru19.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf)

Gage. (2003). *Worktech*. Obtenido de <https://www.worktechacademy.com/neuroarquitectura/>

Mariné. (2021). *El paisaje de la casa: visión y domesticidad en los suburbios de Frederick Law Olmsted*. Obtenido de [https://oa.upm.es/69130/1/NICOLAS\\_MARINE\\_CARRETERO.pdf](https://oa.upm.es/69130/1/NICOLAS_MARINE_CARRETERO.pdf)

MINSA. (2018). *Plan nacional de fortalecimiento de servicios de salud mental comunitaria 2018 - 2021*. Obtenido de <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>

Mora (2021). Arquitectura hospitalaria: un renacer sensorial desde la neuroarquitectura.  
<http://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/11336>

Ortega (2018). Neuroarquitectura, influencia emocional del espacio: guía de arquetipos espaciales.  
<https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/725>

OPS. (2023). *Avances y desafíos de la reforma de salud mental en el Perú en el último decenio*. Obtenido de

[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/58312/OPSPER230004\\_spa.pdf?sequence=5](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/58312/OPSPER230004_spa.pdf?sequence=5)

Becerra (2017). Arquitectura como herramienta terapéutica en el campo de la salud mental: nuevas configuraciones arquitectónicas para el paradigma actual de integración en psiquiatría. <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/144264>

Once (2021). Paisajismo a nivel hospitalario arquitectura + paisaje diseño de áreas exteriores y jardín de contemplación para el hospital regional Vicente Corral Moscoso. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11388>

Velásquez (2020). Estrategias de integración con el entorno paisajista para el diseño de una clínica especializada de salud mental en la provincia de Trujillo, 2020. <https://hdl.handle.net/11537/26546>

Bolívar (2019). Arquitectura y paisajismo como terapia para pacientes oncológicos en Boyacá. <https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/fe13b10f-1da3-433a-a624-37acc597f69c/content>

Hansen (2014). Infraestructura verde, servicios eco sistémicos y sus aportes para enfrentar el cambio climático en ciudades: el caso del corredor ribereño del río Mapocho en Santiago de Chile. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-34022016000100005>

Mcharg (1971). Design with Nature.

[https://www.scirp.org/\(S\(lz5mqp453edsnp55rrgjct55.\)\)/reference/referencespapers.aspx?referenceid=1290026](https://www.scirp.org/(S(lz5mqp453edsnp55rrgjct55.))/reference/referencespapers.aspx?referenceid=1290026)

Gutierrez (2018). Neuroarquitectura, creatividad y aprendizaje en el diseño arquitectónico. <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/Paideia/article/view/1607/8356>

Mabara (2022). Propuesta arquitectónica de un centro integral de salud mental para adolescentes usando la arquitectura como herramienta terapéutica en el estado de Puebla. <https://repositorioinstitucional.buap.mx/items/ee1a8e3f-e763-4011-93b7-7af38d2260d8>

Metzger (2018) Building for dementia.

<https://www.jovis.de/en/book/9783868599329>

Malato (2020). Neuroarquitectura, neurociencia como herramienta de proyecto. [https://oa.upm.es/63519/1/TFG\\_Jun20\\_Malato\\_Aguera\\_Miguel.pdf](https://oa.upm.es/63519/1/TFG_Jun20_Malato_Aguera_Miguel.pdf)

Pérez (2022). Hospital regional el Salvador: neuroarquitectura y diseño biofílico en una propuesta hospitalaria nivel III en Ubate Cundinamarca.

<http://hdl.handle.net/11396/7509>

Mendoza (2020). Neuroarquitectura y Entornos Curativos en el Diseño de un Centro de Salud mental en San Juan de Lurigancho.

<http://hdl.handle.net/10757/655414>

Clement (2004). Manifiesto del tercer paisaje. <https://editorialgg.com/manifiesto-del-tercer-paisaje-libro-3695.html>

Wong (2006). General Elements and Principles of Landscape Design.

<https://www.ctahr.hawaii.edu/oc/freepubs/pdf/L-17.pdf>

## ANEXOS

### Anexo N°1. Población estimada con problemas de salud mental en Chiclayo, 2019



Fuente: Elaboración propia

**Anexo N°2. Matriz de operacionalización de variables**

**Tabla 51. Operacionalización de las variables**

CATEGORÍA	DEFINICIÓN	OBJETIVOS	SUBCATEGORÍAS	DIMENSIÓN	FUENTES	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
<b>PAISAJISMO</b>	Clément (2004) señala que es la tensión entre dos fuerzas: natural-humano, siendo este el resultado de formas, texturas, escalas, las emociones y la percepción cultural.	Delimitar las dimensiones adecuadas del paisajismo para el diseño del centro de salud mental comunitario en Chiclayo.	Masa	Definición del espacio	Consulta a libros, revistas científicas y especialistas	Observación y entrevista	Ficha de observación y modelo de entrevista
				Estructura de organización			
				Atractivo visual			
				Privacidad y protección			
			Línea	Recta	Consulta a libros, revistas científicas y especialistas	Observación y entrevista	Ficha de observación y modelo de entrevista
				Curva			
				Vertical			
				Horizontal			
				Geométrica			
				Natural			
Forma	Vegetal	Consulta a libros, revistas científicas y especialistas	Observación y entrevista	Ficha de observación y modelo de entrevista			




<b>PAISAJISMO</b>			Textura	Gruesa	Consulta a libros, revistas científicas y especialistas	Observación y entrevista	Ficha de observación y modelo de entrevista
			Media				
			Fina				
			Suave				
			Áspera				
<b>NEUROARQUI TECTURA</b>	Metzger (2018) señala que es la ciencia que	Delimitar las dimensiones adecuadas de	Iluminación	Luz natural	Consulta a libros, revistas científicas y especialistas	Observación y entrevista	Ficha de observación y modelo de entrevista

<b>NEUROARQUI TECTURA</b>	vincula los aspectos de la investigación neurocientífica con elementos arquitectónicos diseñados para generar estimulación sensorial.	la neuro_ arquitectura para el diseño del centro de salud mental comunitario en Chiclayo	Cromoterapia	Color	Observación y entrevista	Ficha de observación y modelo de entrevista
			Proporciones	Escala	Observación y entrevista	Ficha de observación y modelo de entrevista

*Fuente: Elaboración propia*

### Anexo N°3. Ficha de recolección de datos

	<b>FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b>	<b>N° 01</b>
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>	
<b>DATOS GENERALES</b>		
Fecha de publicación: 15 de Marzo del 2023		
<b>TEMA</b>	Conocer los centros de salud mental comunitaria en el Perú	
<b>AUTOR</b>	Ministerio de Salud (MINSA)	
<b>FUENTE</b>	Ministerio de Salud (MINSA)	
<b>ENLACE</b>	https://www.gob.pe/10942-conocer-los-centros-de-salud-mental-comunitaria-en-el-peru	
<b>MEDIO VISUAL</b>		
		
<b>DESCRIPCIÓN</b>		
<p>El MINSA, a nivel nacional tiene registrado una base de datos los CSMC distribuidos por departamento. A nivel departamental en Lambayeque hay siete (07), a nivel provincial en Chiclayo existe tres (03) y a nivel distrital en Chiclayo solo hay registro de uno (01).</p>		

	<b>FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b>	<b>N° 02</b>
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>	
<b>DATOS GENERALES</b>		
Fecha de publicación: 17 de Enero del 2020		
<b>TEMA</b>	Perú aplica innovador modelo de atención comunitaria a salud mental	
<b>AUTOR</b>	SCI DEV NET	
<b>FUENTE</b>	SCI DEV NET	
<b>ENLACE</b>	<a href="https://www.scidev.net/america-latina/news/peru-aplica-innovador-modelo-de-atencion-comunitaria-a-salud-mental">https://www.scidev.net/america-latina/news/peru-aplica-innovador-modelo-de-atencion-comunitaria-a-salud-mental</a>	
<b>MEDIO VISUAL</b>		
<p><b>Perú aplica innovador modelo de atención comunitaria a salud mental</b></p>  <p><small>Los centros de salud mental comunitarios cuentan con una zona dedicada exclusivamente a niñas y niños con discapacidad mental, neuronal o psicococial. Crédito de la imagen: MITICA / Flickr</small></p> <p><b>De un vistazo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nuevo modelo de atención en salud mental de Perú se enfoca en la reinserción familiar del paciente</li> <li>• Centros de salud mental comunitarios y hogares protegidos son base del sistema</li> <li>• Pero inserción laboral de pacientes psiquiátricos aún tiene largo camino por delante</li> </ul>		
<b>DESCRIPCIÓN</b>		
<p>SCI DEV NET es una línea periodista electrónica que tiene su sede en Londres, realizó una publicación de la nueva línea de atención en salud mental en el Perú, en donde indica que es un caso positivo en la reforma e implementación.</p>		

**Anexo N°4. Ficha de observación**

	<b>FICHA DE OBSERVACIÓN</b>				<b>N° 00</b>
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>				
	FECHA:				
<b>DATOS GENERALES</b>					
ESTABLECIMIENTO					
DIRECCIÓN Y GEOLOCALIZACIÓN					
ZONIFICACIÓN					
ACTIVIDADES					
PROPIETARIO	Estado		Ciudadano		
<b>ASPECTOS GENERALES</b>					
<b>V1: PAISAJISMO</b>					
MASA					
DEFINICIÓN DEL ESPACIO			INFLUENCIA		
Si	No		Positiva	Negativa	
LÍNEA					
Recta	Curva		Vertical	Horizontal	
FORMA					
Geométrica	Natural		Vegetal		
TEXTURA					

Suave		Áspera		Gruesa		Fina			
<b>V2: NEUROARQUITECTURA</b>									
ILUMINACIÓN									
SISTEMA DE CAPTACIÓN				INFLUENCIA					
Ducto		Ventana		Otros		Positiva		Negativa	
CROMOTERAPIA									
TEMPERATURA DEL COLOR				INFLUENCIA					
Cálida		Fría		Positiva		Negativa			
SENSACIÓN DEL ESPACIO				INFLUENCIA					
Animada		Desanimada		Positiva		Negativa			
PROPORCIONES									
RELACIÓN PERSONA / ESPACIO				INFLUENCIA					
# de niveles		Alto		Ancho		Positiva		Negativa	
ESPACIO				INFLUENCIA					
Confortable		Inconfortable		Positiva		Negativa			
<b>REGISTRO FOTOGRAFICO</b>				<b>CONCLUSION</b>					

	<b>FICHA DE OBSERVACIÓN</b>			<b>N° 01</b>
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>			
	FECHA: 08 de Julio del 2023			
<b>DATOS GENERALES</b>				
ESTABLECIMIENTO	Centro especializado de salud mental comunitario Chiclayo – Chiclayo, Chiclayo			
DIRECCIÓN Y GEOLOCALIZACIÓN	Av. Fernando Belaunde Terry Mz. L Lt. 15. Urb. El ingeniero N° 1 			
ZONIFICACIÓN	Residencia media (R3)			
ACTIVIDADES	Terapia			
PROPIETARIO	Estado		Ciudadano	<b>X</b>
<b>ASPECTOS GENERALES</b>				
<b>V1: PAISAJISMO</b>				
MASA				
DEFINICIÓN DEL ESPACIO		INFLUENCIA		
Si	No	Positiva	Negativa	
	<b>X</b>		<b>X</b>	
LÍNEA				
Recta	Curva	Vertical	Horizontal	
-	-	-	-	
FORMA				
Geométrica	Natural	Vegetal		
-	-	-		
TEXTURA				


Suave		Áspera		Gruesa		Fina			
-		-		-		-			
<b>V2: NEUROARQUITECTURA</b>									
ILUMINACIÓN									
SISTEMA DE CAPTACIÓN				INFLUENCIA					
Ducto		Ventana		Otros		Positiva		Negativa	
		<b>X</b>				<b>X</b>			
CROMOTERAPIA									
TEMPERATURA DEL COLOR				INFLUENCIA					
Cálida		Fría		Positiva		Negativa			
		<b>X</b>				<b>X</b>			
SENSACIÓN DEL ESPACIO				INFLUENCIA					
Animada		Desanimada		Positiva		Negativa			
		<b>X</b>				<b>X</b>			
PROPORCIONES									
RELACIÓN PERSONA / ESPACIO				INFLUENCIA					
# de niveles		Alto		Ancho		Positiva		Negativa	
3 pisos		2.10m		6m				<b>X</b>	
ESPACIO				INFLUENCIA					
Confortable		Inconfortable		Positiva		Negativa			
		<b>X</b>				<b>X</b>			
<b>REGISTRO FOTOGRÁFICO</b>				<b>CONCLUSIÓN</b>					
				<p>Del paisajismo: el establecimiento no cuenta con elementos naturales, ni espacios diseñados para ello, por lo que no cumple con ningún indicador.</p> <p>De la neuroarquitectura: la paleta de colores en su interior es fría, la altura de los ambientes es menor al indicado en el reglamento y son reducidos para las actividades y cantidad de personas.</p> <p>(Ver anexo N°5)</p>					



	<b>FICHA DE OBSERVACIÓN</b>			<b>N° 02</b>
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>			
	FECHA: 08 de Julio del 2023			
<b>DATOS GENERALES</b>				
ESTABLECIMIENTO	Centro de salud mental comunitario Elohim – JLO, Chiclayo			
DIRECCIÓN Y GEOLOCALIZACIÓN	Calle el Corregidor N°154 Urb. Latina 			
ZONIFICACIÓN	Residencia media (R3)			
ACTIVIDADES	Terapia			
PROPIETARIO	Estado		Ciudadano	<b>X</b>
<b>ASPECTOS GENERALES</b>				
<b>V1: PAISAJISMO</b>				
MASA				
DEFINICIÓN DEL ESPACIO		INFLUENCIA		
Si	No	Positiva	Negativa	
	<b>X</b>		<b>X</b>	
LÍNEA				
Recta	Curva	Vertical	Horizontal	
-	-	-	-	
FORMA				
Geométrica	Natural	Vegetal		
-	-	-		
TEXTURA				
Suave	Áspera	Gruesa	Fina	
-	-	-	-	

<b>V2: NEUROARQUITECTURA</b>				
<b>ILUMINACIÓN</b>				
<b>SISTEMA DE CAPTACIÓN</b>			<b>INFLUENCIA</b>	
Ducto	Ventana	Otros	Positiva	Negativa
	<b>X</b>		<b>X</b>	
<b>CROMOTERAPIA</b>				
<b>TEMPERATURA DEL COLOR</b>			<b>INFLUENCIA</b>	
Cálida	Fría		Positiva	Negativa
<b>X</b>			<b>X</b>	
<b>SENSACIÓN DEL ESPACIO</b>			<b>INFLUENCIA</b>	
Animada	Desanimada		Positiva	Negativa
<b>X</b>			<b>X</b>	
<b>PROPORCIONES</b>				
<b>RELACIÓN PERSONA / ESPACIO</b>			<b>INFLUENCIA</b>	
# de niveles	Alto	Ancho	Positiva	Negativa
2 pisos	2.22m	6m		<b>X</b>
<b>ESPACIO</b>			<b>INFLUENCIA</b>	
Confortable	Inconfortable		Positiva	Negativa
	<b>X</b>			<b>X</b>
<b>REGISTRO FOTOGRAFICO</b>		<b>CONCLUSIÓN</b>		
		<p>Del paisajismo: no tiene espacios proyectados con elementos naturales, por lo que no cumple con ningún indicador.</p> <p>De la neuroarquitectura: la paleta de colores en su interior es cálida, la altura de los ambientes es menor al indicado en el reglamento y falta de mobiliario para organizar sus materiales.</p>		

	<b>FICHA DE OBSERVACIÓN</b>			<b>N° 03</b>
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>			
	<b>FECHA: 08 de Julio del 2023</b>			
<b>DATOS GENERALES</b>				
ESTABLECIMIENTO	Centro de salud mental comunitario Franco Basaglia – Reque, Chiclayo			
DIRECCIÓN Y GEOLOCALIZACIÓN	Calle los Amautas N°309 Urb. Sesquicentenario 			
ZONIFICACIÓN	Residencia media (R2)			
ACTIVIDADES	Terapia			
PROPIETARIO	Estado	<b>X</b>	Ciudadano	
<b>ASPECTOS GENERALES</b>				
<b>V1: PAISAJISMO</b>				
MASA				
DEFINICIÓN DEL ESPACIO		INFLUENCIA		
Si	No	Positiva	Negativa	
	<b>X</b>		<b>X</b>	
LÍNEA				
Recta	Curva	Vertical	Horizontal	
-	-	-	-	
FORMA				
Geométrica	Natural	Vegetal		
-	-	-		
TEXTURA				
Suave	Áspera	Gruesa	Fina	

-	-	-	-	
<b>V2: NEUROARQUITECTURA</b>				
ILUMINACIÓN				
SISTEMA DE CAPTACIÓN			INFLUENCIA	
Ducto	Ventana	Otros	Positiva	Negativa
	<b>X</b>		<b>X</b>	
CROMOTERAPIA				
TEMPERATURA DEL COLOR			INFLUENCIA	
Cálida	Fría		Positiva	Negativa
	<b>X</b>			<b>X</b>
SENSACIÓN DEL ESPACIO			INFLUENCIA	
Animada	Desanimada		Positiva	Negativa
<b>X</b>			<b>X</b>	
PROPORCIONES				
RELACIÓN PERSONA / ESPACIO			INFLUENCIA	
# de niveles	Alto	Ancho	Positiva	Negativa
2 pisos	2.10m	6m		<b>X</b>
ESPACIO			INFLUENCIA	
Confortable	Inconfortable		Positiva	Negativa
	<b>X</b>			<b>X</b>
<b>REGISTRO FOTOGRÁFICO</b>		<b>CONCLUSIÓN</b>		
		<p>Del paisajismo: no existe presencia de elementos naturales, ni espacios proyectados para ello, por esto incumple con los indicadores.</p> <p>De la neuroarquitectura: la paleta de colores en su interior es fría e infringe con altura mínima indicada en el reglamento.</p> <p>Observación: antes fue un colegio y un centro de promoción y vigilancia comunal del cuidado integral de la madre y el niño.</p>		

### Anexo N°5. Estudio con registro fotográfico

	<b>REGISTRO FOTOGRÁFICO</b>		<b>N° 01</b>
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>		
<b>NOMBRE DEL LUGAR</b>	Centro especializado de salud mental comunitario Chiclayo		
<b>UBICACIÓN</b>	Chiclayo, Chiclayo - Lambayeque		
<b>FECHA DE APERTURA</b>	2016		
<b>E N T O R N O</b>	<p style="text-align: center;">1      <b>Uso Residencial</b></p>	<p style="text-align: center;">2      <b>Uso Residencial</b></p>	
<b>F O T O S  D E L  C S M C</b>	<p>① El establecimiento no es una estructura diseñada para los tratamientos, es una casa adaptada.</p>	<p>② Mobiliario inadecuado, conexiones de luz improvisas.</p>	
	<p>③ Carencia de espacio para charlas a la comunidad. Cobertura no óptima para la protección solar.</p>	<p>④ Ambiente adaptado para sala de reuniones, obstrucción de pase de la escalera .</p>	
<p><b>Conclusión:</b></p> <p>CSMC de Chiclayo es una casa habitacional adaptada para tratamiento de pacientes. No cuenta con espacios proyectados según las necesidades de los usuarios. No cumple con los ambientes y equipamientos indicados según el reglamento del MINSA y el RNE.</p>			



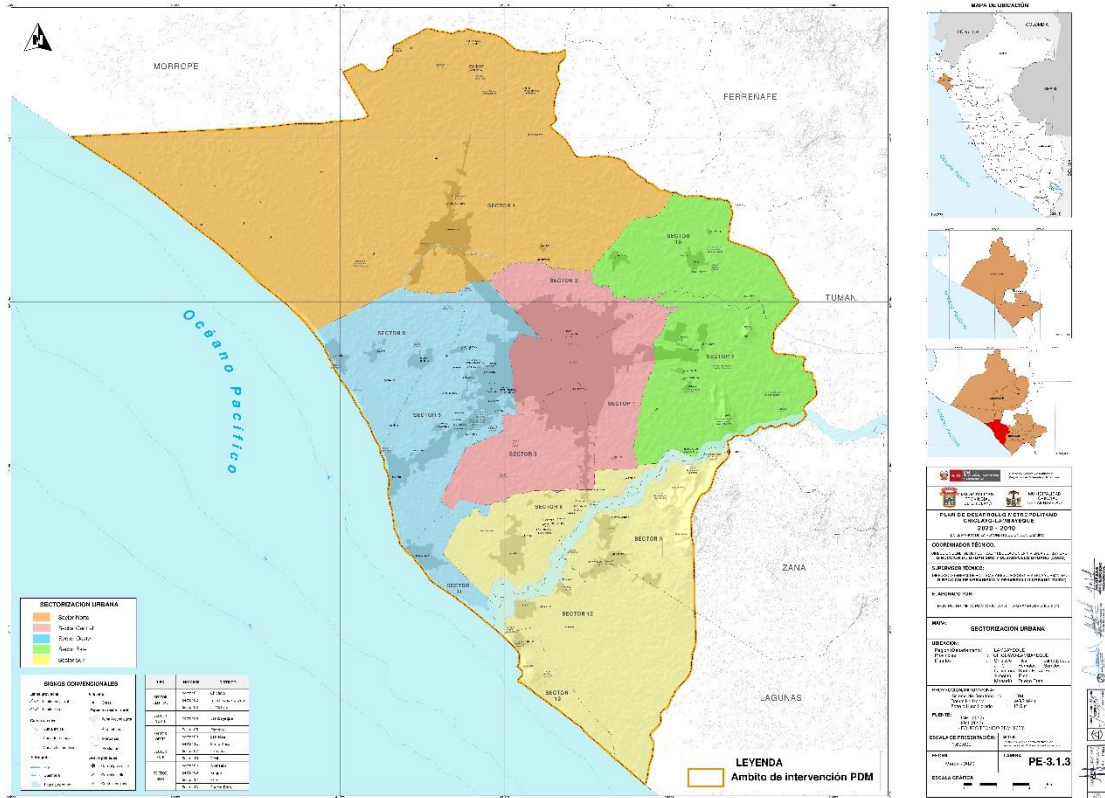
	<b>REGISTRO FOTOGRÁFICO</b>		<b>N° 02</b>
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>		
NOMBRE DEL LUGAR	Centro de salud mental comunitario Elohim		
UBICACIÓN	JLO, Chiclayo - Lambayeque		
FECHA DE APERTURA	2022		
<b>E N T O R N O</b>	 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>1</span> <span>Uso Residencial</span> <span>Uso Residencial</span> <span>2</span> </div>		
<b>F O T O S  D E L  C S M C</b>			
<p><b>Conclusión:</b></p> <p>CSMC de JLO es una vivienda acondicionada para la atención ambulatoria en salud mental. La ubicación no cumple con las características óptimas indicadas en el reglamento. La capacidad del lugar es menor en cuanto a la cantidad de pacientes que asisten, habiendo un déficit de aforo.</p>			

	<b>REGISTRO FOTOGRÁFICO</b>	<b>N° 03</b>
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>	
NOMBRE DEL LUGAR	Centro de salud mental comunitario Franco Basaglia – Reque, Chiclayo	
UBICACIÓN	Reque, Chiclayo - Lambayeque	
FECHA DE APERTURA	2018	
<b>E N T O R N O</b>		
<b>F O T O S  D E L  C S M C</b>		
<p><b>Conclusión:</b></p> <p>CSMC de Reque es un local que antes funcionaba como un centro de promoción y vigilancia comunal del cuidado integral de la madre y el niño. Existe algunos ambientes que el piso está sin pulir, además que el acabado y el mobiliario en los ambientes está incompleto.</p>		

Anexo N°6. Ficha de análisis cartográfico

	<b>FICHA DE ANÁLISIS DE DATOS</b>	<b>N°</b>  <b>01</b>
	<b>TIPO: CARTOGRAFÍA</b>	
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>	

**SECTORIZACIÓN URBANA DE CHICLAYO**



**Conclusión:**

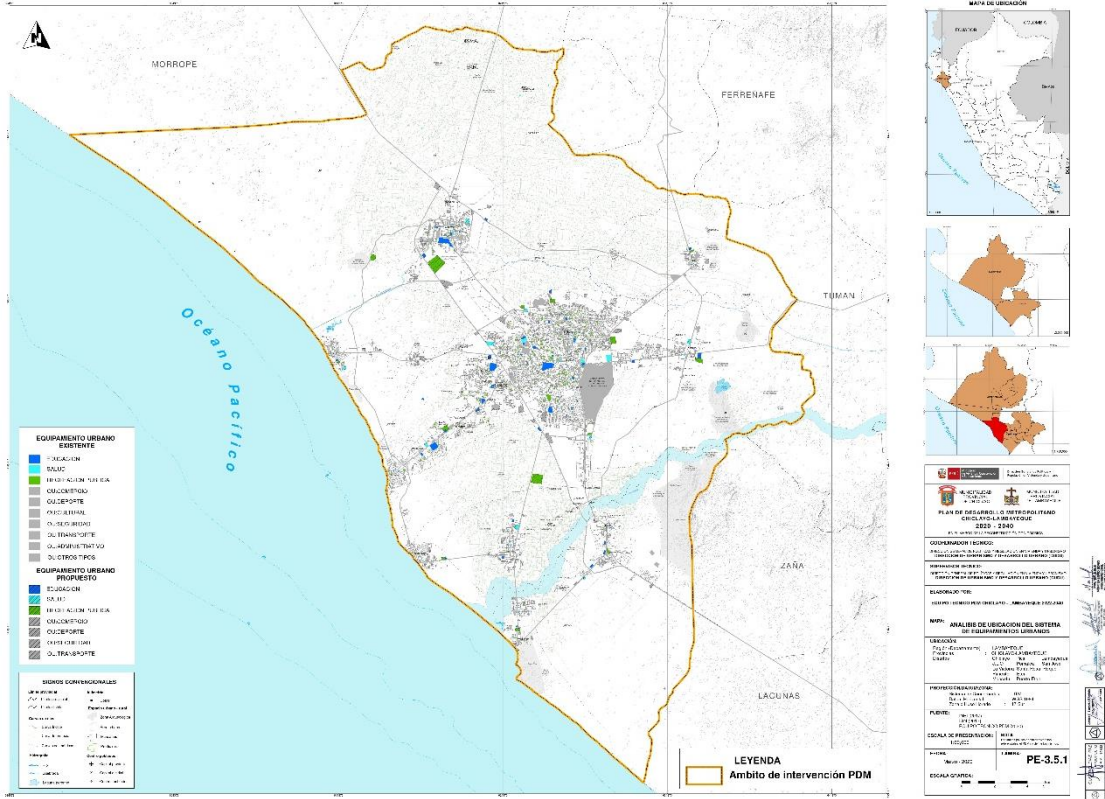
A nivel provincial, Chiclayo tiene cinco tipos de sectores: norte, sur, este, oeste y central, a su vez estos contienen trece distritos.





	<b>FICHA DE ANÁLISIS DE DATOS</b>	<b>N°</b>  <b>03</b>
	<b>TIPO: CARTOGRAFÍA</b>	
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>	

**EQUIPAMIENTO URBANO DE CHICLAYO**



**Conclusión:**

En salud mental del distrito de Chiclayo cuenta con un (01) hospital para internamiento, tres (03) hospitales para atención ambulatoria y (01) centro de salud mental comunitario.

### Anexo N°7. Estudio con libros

	<b>FICHA DE ANÁLISIS DE DATOS</b>		<b>N° 01</b>
	<b>TIPO: LIBRO</b>		
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>		
<b>DATOS GENERALES</b>			
<b>TÍTULO</b>	Landscape architecture: A very short introduction		
<b>AUTOR</b>	Ian H. Thompson		
<b>AÑO</b>	2014		
<b>FUENTE</b>	<a href="https://books.google.com.pe/">https://books.google.com.pe/</a>		
<b>ANÁLISIS</b>			
<p>Explora el rol del paisajismo en la configuración espacial, a su vez el libro aclara conceptos errados sobre su uso, narra el impacto visual y la necesidad de involucrar a la comunidad.</p> <p>El autor analiza el vínculo entre el diseño y la planificación de la arquitectura del paisaje en el crecimiento urbano. Acaba recalcando el impacto de la infraestructura verde en la identidad y el desarrollo de la sociedad.</p>			
<b>CONCLUSIÓN</b>			
<p>Thompson entiende al diseño del paisaje como la identidad de las costumbres y actividades de la comunidad. Utiliza elementos naturales como las plantas para reinterpretarlos en un sentido sensorial. El autor demuestra los beneficios en la salud, la sostenibilidad del ecosistema y los resultados sociales en la planificación del paisajismo.</p>			

	<b>FICHA DE ANÁLISIS DE DATOS</b>		<b>N°</b>  <b>02</b>
	TIPO: LIBRO		
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>		
<b>DATOS GENERALES</b>			
TÍTULO	Brain Landscape: The coexistence of neuroscience and architecture		
AUTOR	John Paul Eberhard		
AÑO	2009		
FUENTE	<a href="https://academic.oup.com/book/32846">https://academic.oup.com/book/32846</a>		
<b>ANÁLISIS</b>			
<p>El libro descompone en siete (07) capítulos el fundamento de la necesidad de la neurociencia en la arquitectura para aumentar la experiencia sensorial del espacio a través de resultados científicos indagados por expertos.</p> <p>Describe el vínculo entre memoria – lugar y las consideraciones que se debe contemplar para la optimización de la calidad espacial.</p> <p>Por último, Eberhard aporta diciendo que, comprendiendo la neurociencia, les facilitaría a los arquitectos incorporar en sus diseños elementos pensados por y para las funciones cognitivas.</p>			
<b>CONCLUSIÓN</b>			
<p>El autor brinda disposiciones espaciales que impulsan el confort y la productividad de las personas, repotenciando a la neurociencia como uno de los ejes en el diseño arquitectónico. Nos enseña por medio de estudios, el reflejo de los ambientes en los neurotransmisores y como ello es eficaz.</p>			

	<b>FICHA DE ANÁLISIS DE DATOS</b>		<b>N° 03</b>
	<b>TIPO: LIBRO</b>		
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>		
<b>DATOS GENERALES</b>			
<b>TÍTULO</b>	Neuroarquitectura, aprendiendo a través del espacio		
<b>AUTOR</b>	Ana Mombiedro		
<b>AÑO</b>	2022		
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.anamombiedro.com/">https://www.anamombiedro.com/</a>		
<b>ANÁLISIS</b>			
<p>La obra afirma la existencia de una comunicación no verbal entre nuestro cuerpo y el tipo de estructura, es decir nos movemos y sentimos de acuerdo al espacio en donde desarrollamos nuestras actividades, es por ello que Mombiedro, arquitecta especializada en neurociencia, recalca que nuestros sentidos transforman la información percibida del espacio construido.</p> <p>La autora desglosa y explica arduamente los factores que se debe tomar en cuenta para argumentar la salubridad y riqueza del ambiente. Culmina diciendo que ello, disminuye los niveles de estrés y humaniza los espacios arquitectónicos.</p>			
<b>CONCLUSIÓN</b>	<p>Del texto se abstrae que la neuroarquitectura mejora y traduce nuestra experiencia con el espacio. También indica que la eficiencia de un diseño se refleja en nuestra percepción, promoviendo el bienestar sensorial.</p>		

	<b>FICHA DE ANÁLISIS DE DATOS</b>		<b>N° 04</b>
	<b>TIPO: LIBRO</b>		
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>		
<b>DATOS GENERALES</b>			
<b>TÍTULO</b>	Psicogeografía: la influencia de los espacios en la mente y en el corazón		
<b>AUTOR</b>	Colin Ellard		
<b>AÑO</b>	2015		
<b>FUENTE</b>	<a href="https://proassets.planetadelibros.com">https://proassets.planetadelibros.com</a>		
<b>ANÁLISIS</b>			
<p>El autor plantea ocho (08) capítulos para demostrar en base a sus estudios y experiencia que las edificaciones condicionan la conducta de las personas a las que se refiere como entornos virtuales de realidad envolvente.</p> <p>Collin menciona explícitamente que la falta de planificación de la infraestructura provoca el desbalance en la percepción y la exclusión de diseño de áreas verdes.</p> <p>Concluye indicando que los edificios deben vincularse y responder con su entorno.</p>			
<b>CONCLUSIÓN</b>	<p>El libro nos indica cual es el rol de la arquitectura y el entorno urbano en el bienestar, las emociones y el comportamiento. Además, nos muestra que las construcciones pueden elevar la calidad de vida de las personas.</p>		



### Anexo N°8. Entrevista

	<b>ENTREVISTA A ESPECIALISTA</b>		<b>N° 00</b>
	<b>CAMPO:</b>	<b>SALUD MENTAL</b>	
	<b>TESIS: “Efectos terapéuticos del paisajismo y la neuroarquitectura en el centro de salud mental comunitario Elohim, Chiclayo – 2023”</b>		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>			
NOMBRE			
OCUPACIÓN			
NUMERO DE COLEGIATURA			
CENTRO DE LABORES			
CARGO			
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿Considera que el diseño espacial para la atención en la primera línea en salud mental ayuda a cubrir un radio de necesidad?</p> <p>a) Sí, porque aumenta la calidad de vida del paciente y su entorno.</p> <p>b) Es indiferente hay otros indicadores.</p> <p>c) No beneficia y/o no es vital.</p> <p>2. En su experiencia ¿Cree que los ambientes en donde se efectúan las terapias influyen en el estado emocional del paciente?</p> <p>a) Sí, porque son espacios en donde realizan sus procesos cognitivos.</p> <p>b) Algunas veces, está sujeto a la cantidad de usuarios.</p> <p>c) No guarda ningún vínculo.</p> <p>3. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué ambientes son necesarios?</p> <p>R.</p> <p>4. ¿Considera que la estructura de los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo promueve la integración de los pacientes?</p> <p>a) Si, lo garantiza.</p> <p>b) Algunos, pero les falta herramientas.</p>			

c) No, son ambientes acondicionados para cuando se van a realizar terapias grupales o con la comunidad.

5. ¿Considera que las áreas naturales y las terapias al aire libre contribuiría en los tratamientos de los pacientes?

R.

6. En la norma técnica N° 113 MINSA / DGIEM-V.01 nos indica una lista de equipamientos necesarios para las terapias ¿actualmente se ha aplicado estos estándares en el CSMC? ¿Cuáles son los primordiales?

R.

7. En su opinión, ¿la estructura del CSMC aporta en las labores del personal?

a) Si facilita

b) No guarda relación

8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿los establecimientos de la red de salud mental de Chiclayo cuentan con ello?

a) Si las tienen

b) Solo algunos

c) No los poseen

9. De acuerdo a su criterio ¿considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento de los pacientes y su integración con la comunidad?

R.

10. Para finalizar, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura mejora la calidad de servicio en el CSMC?

R.


Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X

Nombre:

DNI:



	<b>ENTREVISTA A ESPECIALISTA</b>		<b>N° 01</b>
	<b>CAMPO:</b>	<b>SALUD MENTAL</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>			
<b>NOMBRE</b>	Fredilberto Castro Rodríguez		
<b>OCUPACIÓN</b>	Psicólogo		
<b>NUMERO DE COLEGIATURA</b>	11345		
<b>CENTRO DE LABORES</b>	ESSALUD		
<b>CARGO</b>	Psicólogo		
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿Considera que el diseño espacial para la atención en la primera línea en salud mental ayuda a cubrir un radio de necesidad?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a) Sí, porque aumenta la calidad de vida del paciente y su entorno.</p> <p>b) Es indiferente hay otros indicadores.</p> <p>c) No beneficia y/o no es vital.</p> <p>2. En su experiencia ¿Cree que los ambientes en donde se efectúan las terapias influye en el estado emocional del paciente?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a) Sí, porque son espacios en donde realizan sus procesos cognitivos.</p> <p>b) Algunas veces, está sujeto a la cantidad de usuarios.</p> <p>c) No guarda ningún vínculo.</p> <p>3. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué ambientes son necesarios?</p> <p>R. Considero que:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ambientes amplios donde pueda haber un desplazamiento adecuado para facilitar un tratamiento óptimo.</li> <li>✓ Ambientes separados para psicoterapias individuales, con grupos de familia y grupos con diagnósticos semejantes.</li> </ul>			

4. ¿Considera que la estructura de los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo promueve la integración de los pacientes?
- a) Si, lo garantiza.
  - b) Algunos, pero les falta herramientas.
  - c) No, son ambientes acondicionados para cuando se van a realizar terapias grupales o con la comunidad.
5. ¿Considera que las áreas naturales y las terapias al aire libre contribuiría en los tratamientos de los pacientes?
- R. Si, porque todo lo relacionado al contacto con la naturaleza mejora el estado emocional y psíquico de la persona.
6. En la norma técnica N° 113 MINSA / DGIEM-V.01 nos indica una lista de equipamientos necesarios para las terapias ¿actualmente se ha aplicado estos estándares en el CSMC? ¿Cuáles son los primordiales?
- R. No, aún no se ha implementado, debido a que no se tiene acceso total a lo que indica el reglamento y de los materiales existentes empleados en las terapias, se tiene dispersos. Considero que se debe tener:
- ✓ Muebles para el apoyo clínico.
  - ✓ Mesas de trabajo para manualidades.
  - ✓ Proyector para las charlas.
7. En su opinión, ¿la estructura del CSMC aporta en las labores del personal?
- a) Si facilita
  - b) No, le falta complementar
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿los establecimientos de la red de salud mental de Chiclayo cuentan con ello?
- a) Si las tienen
  - b) Solo algunos
  - c) No los poseen
9. De acuerdo a su criterio ¿considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento de los pacientes y su integración con la comunidad?
- R. Si, por los siguientes criterios:

- ✓ Todo contacto con la naturaleza permite al paciente desarrollar una adecuada y motivadora percepción sensorial y tiene que ver con el estado emocional.
- ✓ Los espacios donde se van a construir lugares para personas con problemas emocionales o mentales tienen que ser adecuados con estudios profesionales para mejorar el bienestar de las personas.

10. Para finalizar, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura mejora la calidad de servicio en el CSMC?

R. Indiscutiblemente, los centros de salud mental deben tener estos dos componentes para:

- ✓ Facilitar el trabajo de todo un grupo interdisciplinario que está a cargo del cuidado de este grupo de pacientes.
- ✓ El lugar donde se construirá un centro debe tener el paisajismo para la integración de la comunidad en las terapias del paciente en áreas naturales y en su interior los criterios de la neuroarquitectura.

o Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.



Fredilberto Castro Rodriguez  
Psicólogo  
C. Ps. P. 1142

Nombre **Fredilberto Castro Rodriguez**  
DNI: **16468425**

	<b>ENTREVISTA A ESPECIALISTA</b>		<b>N° 02</b>
	<b>CAMPO:</b>	<b>SALUD MENTAL</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>			
<b>NOMBRE</b>	Fernando Vigil Velasquez		
<b>OCUPACIÓN</b>	Medico Psiquiatra		
<b>NUMERO DE COLEGIATURA</b>	74158		
<b>CENTRO DE LABORES</b>	Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo		
<b>CARGO</b>	Médico Psiquiatra		
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿Considera que el diseño espacial para la atención en la primera línea en salud mental ayuda a cubrir un radio de necesidad?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a) Sí, porque aumenta la calidad de vida del paciente y su entorno.</p> <p>b) Es indiferente hay otros indicadores.</p> <p>c) No beneficia y/o no es vital.</p> <p>2. En su experiencia ¿Cree que los ambientes en donde se efectúan las terapias influye en el estado emocional del paciente?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a) Sí, porque son espacios en donde realizan sus procesos cognitivos.</p> <p>b) Algunas veces, está sujeto a la cantidad de usuarios.</p> <p>c) No guarda ningún vínculo.</p> <p>3. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué ambientes son necesarios?</p> <p>R. Taller para las terapias grupales, áreas sociales como patios para la relajación y áreas naturales como jardines.</p> <p>4. ¿Considera que la estructura de los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo promueve la integración de los pacientes?</p> <p>a) Si, lo garantiza.</p> <p><input checked="" type="radio"/> b) Algunos, pero les falta herramientas.</p>			



	<b>ENTREVISTA A ESPECIALISTA</b>		<b>N° 00</b>
	<b>CAMPO:</b>	<b>ARQUITECTURA</b>	
	<b>TESIS: “PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO”</b>		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>			
NOMBRE			
OCUPACIÓN			
NUMERO DE COLEGIATURA			
CENTRO DE LABORES			
CARGO			
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. En su opinión ¿Los CSMC tienen un radio de influencia en el entorno inmediato?</p> <p>a) Sí, ayuda a que la comunidad se integre con la salud mental.</p> <p>b) Es indiferente.</p> <p>c) No es necesario, no contribuye.</p> <p>2. Respecto al diseño espacial ¿Considera que los CSMC están proyectados con el RNE?</p> <p>a) Si, cumplen con aspectos técnicos.</p> <p>b) Algunos, pero en su gran mayoría son establecimientos acondicionados a las viviendas en alquiler.</p> <p>c) Definitivamente no consideran el reglamento.</p> <p>3. Según la Norma técnica de salud N°113 MINSA / DGIEM – V01 indica los lineamientos de la infraestructura y el equipamiento para la primera línea de atención en salud mental, ¿cree usted que los CSMC están diseñados bajo esta disposición?</p> <p>a) Sí, la gran parte de los centros.</p> <p>b) Algunos, pero requieren mayor enfoque entre el objeto arquitectónico y la relación con el entorno.</p>			



c) No es necesario porque tienen diferentes características según su contexto de geolocalización.

4. ¿Considera que los espacios condicionan y aportan en el tratamiento de los pacientes?

R.

5. Con respecto al mobiliario ¿Cree usted que debe ser diseñado según las necesidades del CSMC?

a) Sí, es necesario.

b) Solo en algunos casos.

c) No es indispensable.

6. Según los criterios del paisajismo, ¿Cuál sería el aporte del CSMC con su entorno inmediato?

R.

7. Según la neuroarquitectura infiere que el uso del color influye en el estado anímico del paciente, ¿qué paleta de colores en los materiales utilizaría para el diseño?

a) Cálidos y/o amaderados.

b) Neutros como el blanco.

c) Fríos como el acero.

8. En su opinión ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?

R.

9. Finalmente, ¿el paisajismo y la neuroarquitectura mejora la calidad de servicio en el tratamiento y rehabilitación de los usuarios?


R.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X

Nombre:

DNI:

		ENTREVISTA A ESPECIALISTA		N° 01
		CAMPO:	ARQUITECTURA	
		TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"		
DATOS DEL PROFESIONAL				
NOMBRE	Claudia Stephany Chávez Garmén			
OCUPACIÓN	Arquitecta			
NUMERO DE COLEGIATURA	12363			
CENTRO DE LABORES	CHINA GEZHOUBA GROUP COMPANY Y			
CARGO	Especialista en Arquitectura			
PREGUNTAS				
<p>1. En su opinión ¿Los CSMC tienen un radio de influencia en el entorno inmediato?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, ayuda a que la comunidad se integre con la salud mental.</p> <p><input type="checkbox"/> b) Es indiferente.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No es necesario, no contribuye.</p> <p>2. Respecto al diseño espacial ¿Considera que los CSMC están proyectados con el RNE?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Si, cumplen con aspectos técnicos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunos, pero en su gran mayoría son establecimientos acondicionados a las viviendas en alquiler.</p> <p><input type="checkbox"/> c) Definitivamente no consideran el reglamento.</p> <p>3. Según la Norma técnica de salud N°113 MINSA / DGIEM – V01 indica los lineamientos de la infraestructura y el equipamiento para la primera línea de atención en salud mental. ¿cree usted que los CSMC están diseñados bajo esta disposición?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, la gran parte de los centros.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunos, pero requieren mayor enfoque entre el objeto arquitectónico y la relación con el entorno.</p>				



c) No es necesario porque tienen diferentes características según su contexto de geolocalización.

4. ¿Considera que los espacios condicionan y aportan en el tratamiento de los pacientes?

R. Claro que sí. El diseño y funcionalidad generan espacios eficientes para dar una atención de calidad.

5. Con respecto al mobiliario ¿Cree usted que debe ser diseñado según las necesidades del CSMC?

- a) Sí, es necesario.
- b) Solo en algunos casos.
- c) No es indispensable.

6. Según los criterios del paisajismo, ¿Cuál sería el aporte del CSMC con su entorno inmediato?

R. Brindar espacios con fortalezas que aporten seguridad y tranquilidad para la recreación e integración con la naturaleza.

7. Según la neuroarquitectura infiere que el uso del color influye en el estado anímico del paciente, ¿qué paleta de colores en los materiales utilizaría para el diseño?

- a) Cálidos y/o amaderados.
- b) Neutros como el blanco.
- c) Fríos como el acero.

8. En su opinión ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?

R. De todas maneras. El contacto de las personas con la naturaleza y/o áreas verdes adecuadas favorecen y mejoran el estado de ánimo ayudando a reducir el estrés.

9. Finalmente, ¿el paisajismo y la neuroarquitectura mejora la calidad de servicio en el tratamiento y rehabilitación de los usuarios?

R. Por supuesto. El diseño de un espacio acogedor y cómodo aumenta el rendimiento y capacidad de los trabajadores creando un ambiente grato para los usuarios.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos. Los usuarios

X 

Nombre: Claudia Stephany Chávez Guzmán  
DNI: 41148389.

ENTREVISTA A ESPECIALISTA		N° <b>02</b>
CAMPO:	ARQUITECTURA	
<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>		
NOMBRE	KENNY HERBOZO DUARTE	
OCUPACIÓN	ARQUITECTO	
NUMERO DE COLEGIATURA	20346	
CENTRO DE LABORES	CHINA GEZOUBA GROUP COMPANY PERU	
CARGO	COORDINADOR BIM.	
<b>PREGUNTAS</b>		
<p>1. En su opinión ¿Los CSMC tienen un radio de influencia en el entorno inmediato?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, ayuda a que la comunidad se integre con la salud mental.</p> <p>b) Es indiferente.</p> <p>c) No es necesario, no contribuye.</p> <p>2. Respecto al diseño espacial ¿Considera que los CSMC están proyectados con el RNE?</p> <p>a) Si, cumplen con aspectos técnicos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunos, pero en su gran mayoría son establecimientos acondicionados a las viviendas en alquiler.</p> <p>c) Definitivamente no consideran el reglamento.</p> <p>3. Según la Norma técnica de salud N°113 MINSa / DGIEM – V01 indica los lineamientos de la infraestructura y el equipamiento para la primera línea de atención en salud mental, ¿cree usted que los CSMC están diseñados bajo esta disposición?</p> <p>a) Sí, la gran parte de los centros.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunos, pero requieren mayor enfoque entre el objeto arquitectónico y la relación con el entorno.</p>		

c) No es necesario porque tienen diferentes características según su contexto de geolocalización.

4. ¿Considera que los espacios condicionan y aportan en el tratamiento de los pacientes?

R. AL TENER ESPACIALIDAD DOMÉSTICA NO DIRECCIONA EL USO A SU CAMPO, LOS OBJETIVOS SE LIMITAN.

5. Con respecto al mobiliario ¿Cree usted que debe ser diseñado según las necesidades del CSMC?

a) Sí, es necesario.

b) Solo en algunos casos.

c) No es indispensable.

6. Según los criterios del paisajismo, ¿Cuál sería el aporte del CSMC con su entorno inmediato?

R. EN SU MAYORÍA NO SE ENCUENTRAN BIEN INSERTOS EN CONTEXTOS URBANOS COMPLEJOS.

7. Según la neuroarquitectura infiere que el uso del color influye en el estado anímico del paciente, ¿qué paleta de colores en los materiales utilizaría para el diseño?

a) Cálidos y/o amaderados.

b) Neutros como el blanco.

c) Fríos como el acero.

8. En su opinión ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?

R. SI. DEBE CONSIDERAR SU INTEGRACIÓN EN EL TRATAMIENTO ESPACIAL INTERIOR Y URBANO.

9. Finalmente, ¿el paisajismo y la neuroarquitectura mejora la calidad de servicio en el tratamiento y rehabilitación de los usuarios?

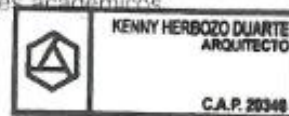
R. ES POSIBLE QUE SEA INCIDENTE, Y EN MUCHOS CASOS, DETERMINANTE.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X

Nombre: KENNY HERBOZO DUARTE

DNI: 70494552



	<b>ENTREVISTA A TRABAJADOR</b>		<b>N° 00</b>
	<b>CAMPO:</b>	<b>SALUD MENTAL</b>	
	<b>TESIS: “PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO”</b>		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>			
NOMBRE			
OCUPACIÓN			
NUMERO DE COLEGIATURA			
CENTRO DE LABORES			
CARGO			
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?</p> <p>a) Si, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales.</p> <p>b) Es indiferente porque existen centros de internamiento.</p> <p>c) No beneficia a los pacientes.</p> <p>2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?</p> <p>R.</p> <p>3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?</p> <p>d) Sí, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional.</p> <p>e) Algunas veces, varía según el aforo y las actividades a realizar.</p> <p>f) No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se empleé.</p> <p>4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?</p> <p>d) Si, cuentan con todo.</p> <p>e) Algunos, pero les falta complementarlos.</p>			


- f) No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.
5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?
- a) Salones para la comunidad y el paciente.
  - b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
  - c) Salas de reuniones.
  - d) Solo A y B
6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?
- a) Bastante
  - b) Regular
  - c) Poco
7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?
- R.
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?
- d) Si cuenta
  - e) Algunas cosas
  - f) No los tienen
9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?
- R,
10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?
- R.

- Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X

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

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

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ENTREVISTA A TRABAJADOR</b>		<b>N° 01</b>
	<b>CAMPO:</b>	<b>SALUD MENTAL</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>			
<b>NOMBRE</b>		Jaqueline Caycan Quiroz	
<b>OCUPACIÓN</b>		Psicóloga	
<b>NUMERO DE COLEGIATURA</b>		113585	
<b>CENTRO DE LABORES</b>		CSMC - Elabim - JCP	
<b>CARGO</b>		Psicóloga - Servicios Niño y Adolescente	
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?</p> <p>a) <input checked="" type="checkbox"/> Sí, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales.</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Es indiferente porque existen centros de internamiento.</p> <p>c) <input type="checkbox"/> No beneficia a los pacientes.</p> <p>2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?</p> <p>R. Sala de terapia familiar        Sala para T. Ocupacional, conductas de riesgo.        Salas de talleres grupales</p> <p>3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?</p> <p>a) <input checked="" type="checkbox"/> Sí, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional.</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Algunas veces, varía según el aforo y las actividades a realizar.</p> <p>c) <input type="checkbox"/> No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se empleé.</p> <p>4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?</p> <p>a) <input type="checkbox"/> Sí, cuentan con todo.</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Algunos, pero les falta complementarios.</p> <p>c) <input checked="" type="checkbox"/> No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.</p>			

5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?
- a) Salones para la comunidad y el paciente.
  - b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
  - c) Salas de reuniones.
  - d) Solo A y B
6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?
- a) Bastante
  - b) Regular
  - c) Poco
7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?
- R. *Falta implementar, es adecuado por tamaño del espacio físico, pero necesita mayor implementación.*
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?
- a) Si cuenta
  - b) Algunas cosas
  - c) No los tienen
9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?
- R. *Si, los usuarios se sienten más cómodos y tranquilos en lugares amplios sin ruidos.*
10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?
- R. *Si, eso que es importante brindar una atención de calidad para la mejora de Ho de los usuarios, motivados a partir de lugares espaciosos.*
- Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X

*Jaqueline*  
 Lic. Ps. Jacqueline Caycedo  
 PSICÓLOGA  
 C. Ps. P. 13505

Nombre: *Jaqueline Caycedo Saenz*  
 DNE: *43113746*

ENTREVISTA A TRABAJADOR		N° <b>02</b>
CAMPO:	SALUD MENTAL	
TESIS: "PAISAJISMO Y <b>NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL            CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO            EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>		
NOMBRE	Erady del Muyo Castro Fernández	
OCUPACIÓN	Psicóloga	
NUMERO DE COLEGIATURA	16635	
CENTRO DE LABORES	C.S.M.C. CHICLAYO - J.C.O.	
CARGO	Psicóloga Unidad de Adulto y Adulto Mayor	
<b>PREGUNTAS</b>		
<p>1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?</p> <p>a) <input checked="" type="checkbox"/> Sí, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales.</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Es indiferente porque existen centros de internamiento.</p> <p>c) <input type="checkbox"/> No beneficia a los pacientes.</p> <p>2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?</p> <p>R. Ambientes amplios para trabajo, sala de acogida y para cada unidad.</p> <p>3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?</p> <p>a) <input checked="" type="checkbox"/> Sí, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional.</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Algunas veces, varía según el aforo y las actividades a realizar.</p> <p>c) <input type="checkbox"/> No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se empleé.</p> <p>4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?</p> <p>a) <input type="checkbox"/> Si, cuentan con todo.</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Algunos, pero les falta complementarios.</p> <p>c) <input checked="" type="checkbox"/> No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.</p>		




5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?
- a) Salones para la comunidad y el paciente.
  - b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
  - c) Salas de reuniones.
- Solo A y B
6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?
- a) Bastante
  - Regular
  - c) Poco
7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?
- R. *No es adecuado, limita el desarrollo de actividades.*
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?
- a) Si cuenta
  - b) Algunas cosas
  - No los tienen
9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?
- R. *Sí, ayudaría con el estado de ánimo de cada usuario.*
10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?
- R. *Sí,*

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X

*Escaely*  
 Escaely Castro Fernández  
 PSICÓLOGA  
 C.Ps.F. 16635

Nombre: *Escaely Castro Fernández*  
 DNI: *43295790*

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ENTREVISTA A TRABAJADOR</b>		<b>N° 03</b>
	<b>CAMPO:</b>	<b>SALUD MENTAL</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>			
<b>NOMBRE</b>		Pamela Vela Risco	
<b>OCUPACIÓN</b>		Psicóloga médica	
<b>NUMERO DE COLEGIATURA</b>		6986	
<b>CENTRO DE LABORES</b>		Centro Salud mental Comunitario	
<b>CARGO</b>		Terapeuta Ocupacional	
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales.</p> <p><input type="checkbox"/> b) Es indiferente porque existen centros de internamiento.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No beneficia a los pacientes.</p> <p>2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?</p> <p>R. Infraestructura de acuerdo a las necesidades de las unidades que conforman el Comunitario</p> <p>3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunas veces, varía según el aforo y las actividades a realizar.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se emplee.</p> <p>4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, cuentan con todo.</p> <p><input type="checkbox"/> b) Algunos, pero les falta complementarlos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.</p>			

5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?

- a) Salones para la comunidad y el paciente.
- b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
- c) Salas de reuniones.
- d) Solo A y B

6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?

- a) Bastante
- b) Regular
- c) Poco

7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?

R. clima laboral inadecuado, Regular Infraestructura, materiales Inadecuados

8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?

- a) Si cuenta
- b) Algunas cosas
- c) No los tienen

9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?

R. Si porque eso contribuye a mejorar la motivación y Rehabilitación del paciente

10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?


R. Debería pero en nuestra realidad no se da

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X




Nombre: Pamela Vela Rivas  
DNI: 41790437


 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ENTREVISTA A TRABAJADOR</b>		<b>N° 04</b>
	<b>CAMPO:</b>	<b>SALUD MENTAL</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>			
<b>NOMBRE</b>		<i>Yerica Díaz Advanzén</i>	
<b>OCUPACIÓN</b>		<i>Tecnólogo Médico</i>	
<b>NUMERO DE COLEGIATURA</b>		<i>8469</i>	
<b>CENTRO DE LABORES</b>		<i>CSMC 3LO</i>	
<b>CARGO</b>		<i>Terapeuta</i>	
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Si, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales.</p> <p><input type="checkbox"/> b) Es indiferente porque existen centros de internamiento.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No beneficia a los pacientes.</p> <p>2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?</p> <p><i>R. Sala de espera consultorios área de estimulación sensorial área de estimulación de lenguaje</i> <span style="float: right;"><i>traje Farmacia, Recepción</i></span></p> <p>3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional.</p> <p><input type="checkbox"/> b) Algunas veces, varía según el aforo y las actividades a realizar.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se empleé.</p> <p>4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Si, cuentan con todo.</p> <p><input type="checkbox"/> b) Algunos, pero les falta complementarlos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.</p>			

5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?
- a) Salones para la comunidad y el paciente.
  - b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
  - c) Salas de reuniones.
  - d) Solo A y B
6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?
- a) Bastante
  - b) Regular
  - c) Poco
7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?
- R. *No, no contamos con la privacidad necesaria, ni un lugar de espera en cada piso*
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?
- a) Si cuenta
  - b) Algunas cosas
  - c) No los tienen
9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?
- R. *Si*
10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?
- R. *Si*

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X

  
Yuliana Díaz Adriansén  
Nombre: *Yuliana Díaz Adriansén*  
DNI: *70246136*

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ENTREVISTA A TRABAJADOR</b>		<b>N° 05</b>
	<b>CAMPO:</b>	<b>SALUD MENTAL</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>			
NOMBRE	<i>Milvia Chuqui Chonqui Chinguel</i>		
OCUPACIÓN	<i>Enfermera.</i>		
NUMERO DE COLEGIATURA	<i>059644</i>		
CENTRO DE LABORES	<i>CSMC "Etelvina" - JLO.</i>		
CARGO	<i>Enfermera.</i>		
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a) Sí, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales.</p> <p>b) Es indiferente porque existen centros de internamiento.</p> <p>c) No beneficia a los pacientes.</p> <p>2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?</p> <p><i>R. Consultorios de enfermería, medicina familiar, psiquiatría</i>  <i>- Sala de acogida.</i>  <i>* Farmacia.</i></p> <p>3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a) Sí, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional.</p> <p>b) Algunas veces, varía según el aforo y las actividades a realizar.</p> <p>c) No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se empleé.</p> <p>4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?</p> <p>a) Sí, cuentan con todo.</p> <p>b) Algunos, pero les falta complementarlos.</p> <p><input checked="" type="radio"/> c) No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.</p>			

5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?
- a) Salones para la comunidad y el paciente.
  - b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
  - c) Salas de reuniones.
  - Solo A y B
6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?
- a) Bastante
  - Regular
  - c) Poco
7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?
- R. *No se cuenta con la piramidal adecuada para el trabajo.*
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?
- a) Si cuenta
  - b) Algunas cosas
  - No los tienen
9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?
- R. *Sí.*
10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?
- R. *Sí.*


Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X



Nombre:

DNI: 73454846

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ENTREVISTA A TRABAJADOR</b>		<b>N° 06</b>
	<b>CAMPO:</b>	<b>SALUD MENTAL</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y          NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL          CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO          EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>			
<b>NOMBRE</b>		Deli Yancy Ferrero Ortiz	
<b>OCUPACIÓN</b>		Médico familiar y Comunitario	
<b>NUMERO DE COLEGIATURA</b>		4726	
<b>CENTRO DE LABORES</b>		OSMC IHO.	
<b>CARGO</b>		Médico familiar	
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a) Sí, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales.</p> <p>b) Es indiferente porque existen centros de internamiento.</p> <p>c) No beneficia a los pacientes.</p> <p>2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?</p> <p>R- Salas para terapia familiar          - Salas para terapia ocupacional, Gym, Área de Jardinería, Canchales deportivos, piscinas.          - Salas con Audio para psicología y terapia grupal.</p> <p>3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a) Sí, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional.</p> <p>b) Algunas veces, varía según el aforo y las actividades a realizar.</p> <p>c) No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se emplee.</p> <p>4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?</p> <p>a) Si, cuentan con todo.</p> <p>b) Algunos, pero les falta complementarlos.</p> <p><input checked="" type="radio"/> c) No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.</p>			



5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?

- a) Salones para la comunidad y el paciente.
- b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
- c) Salas de reuniones.
- d) Solo A y B

6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?

- a) Bastante
- b) Regular
- c) Poco

7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?

R. Si, jalonan tripulantes en todo caso según necesidades, pero el espacio físico es adecuado.

8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?

- a) Si cuenta
- b) Algunas cosas
- c) No los tienen

9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?

R. Si, los usuarios se sienten más cómodos por ambientes amplios y soleados, en riesgo.

10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?

R. Si, creo que es fundamental dar un apoyo de calidad terapéutica en la infraestructura adecuada de usuarios.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X

  
Delia Yancy Flores Ochoa  
C.R.P. 16723

Nombre: Delia Yancy Flores Ochoa

DNI: 70700000

ENTREVISTA A TRABAJADOR		N° <b>07</b>
CAMPO:	SALUD MENTAL	
TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>		
NOMBRE	<i>Jaceline Gonzales Arce</i>	
OCUPACIÓN	<i>Sec. Enf.</i>	
NUMERO DE COLEGIATURA	<i>84410</i>	
CENTRO DE LABORES	<i>CESMC - Franco Bazaque</i>	
CARGO	<i>Resp. RRHH.</i>	
<b>PREGUNTAS</b>		
<p>1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales.</p> <p>b) Es indiferente porque existen centros de internamiento.</p> <p>c) No beneficia a los pacientes.</p> <p>2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?</p> <p>R. <i>Ambientes recreativos.</i></p> <p>3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional.</p> <p>b) Algunas veces, varia según el aforo y las actividades a realizar.</p> <p>c) No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se empleé.</p> <p>4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?</p> <p>a) Si, cuentan con todo.</p> <p>b) Algunos, pero les falta complementarios.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.</p>		

5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?
- a) Salones para la comunidad y el paciente.
  - b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
  - c) Salas de reuniones.
  - d) Solo A y B
6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?
- a) Bastante
  - b) Regular
  - c) Poco
7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?
- R. *Es adecuado, pero la estructura no guarda relación*
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?
- a) Si cuenta
  - b) Algunas cosas
  - c) No los tienen
9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?
- R. *Si, aportarían.*
10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?
- R. *Si*


Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.



*Joselina González Arce*  
Lic. en Enfermería  
CEP: 44320 - RNE: 11057

X

Nombre:  
DNI: 42060568

<b>ENTREVISTA A TRABAJADOR</b>		<b>N° 08</b>
 <b>UCV</b> <small>UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO</small>	<b>CAMPO:</b> SALUD MENTAL	
<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>		
<b>NOMBRE</b>	Luzmila E. Velez Cordova	
<b>OCUPACIÓN</b>		
<b>NUMERO DE COLEGIATURA</b>	83986	
<b>CENTRO DE LABORES</b>	Franco Bolognesi	
<b>CARGO</b>	Jefa.	
<b>PREGUNTAS</b>		
<p>1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales.</p> <p><input type="checkbox"/> b) Es indiferente porque existen centros de internamiento.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No beneficia a los pacientes.</p> <p>2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?</p> <p>R. Bungalows, anfiteatro.</p> <p>3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional.</p> <p><input type="checkbox"/> b) Algunas veces, varía según el aforo y las actividades a realizar.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se empleé.</p> <p>4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Si, cuentan con todo.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunos, pero les falta complementarlos.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.</p>		

5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?
- a) Salones para la comunidad y el paciente.
  - b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
  - c) Salas de reuniones.
  - d) Solo A y B
6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?
- a) Bastante
  - b) Regular
  - c) Poco
7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?
- R. NO
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?
- a) Si cuenta
  - b) Algunas cosas
  - c) No los tienen
9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?
- R. Si.
10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?
- R. Si

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE  
C.S.M.C. "FRANCO BASAGLIA"


X

Mg. Lucía Esmeralda Velez Córdova

Nombre: Lucía E. Velez Córdova (E.P. 83986)

DNI:


73016705

ENTREVISTA A TRABAJADOR		N°  09
 <b>UCV</b> <small>UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO</small>	CAMPO: <b>SALUD MENTAL</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>	
	<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>	
NOMBRE	<i>Hector Maura Tori Ramirez</i>	
OCUPACIÓN	<i>Médico Psiquiatra</i>	
NUMERO DE COLEGIATURA	<i>77734/043536</i>	
CENTRO DE LABORES	<i>C.S.M.C. Franco Basaglia</i>	
CARGO	<i>Médico Psiquiatra</i>	
PREGUNTAS		
<p>1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Si, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales.</p> <p>b) Es indiferente porque existen centros de internamiento.</p> <p>c) No beneficia a los pacientes.</p>		
<p>2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?</p> <p>R. <i>Areas libres y de recreación</i></p>		
<p>3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Si, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional.</p> <p>b) Algunas veces, varía según el aforo y las actividades a realizar.</p> <p>c) No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se empleé.</p>		
<p>4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?</p> <p>a) Si, cuentan con todo.</p> <p>b) Algunos, pero les falta complementarios.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.</p>		

5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?
- a) Salones para la comunidad y el paciente.
  - b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
  - c) Salas de reuniones.
  - d) Solo A y B
6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?
- a) Bastante
  - b) Regular
  - c) Poco
7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?
- R.
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?
- a) Si cuenta
  - b) Algunas cosas
  - c) No los tienen
9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?
- R. *por supuesto*
10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?
- R. *si*

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

Nombre: *Jhon de Hays (así se llama)*  
DNI: *45712502*

ENTREVISTA A TRABAJADOR		N° <b>10</b>
 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	CAMPO: SALUD MENTAL	
	TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"	
DATOS DEL PROFESIONAL		
NOMBRE	Karen Esquivel Santa Cruz	
OCUPACIÓN	Psicología	
NUMERO DE COLEGIATURA	22059	
CENTRO DE LABORES	CESMC REQUE	
CARGO		
PREGUNTAS		
<p>1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?</p> <p>a) Si, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales.</p> <p>b) Es indiferente porque existen centros de internamiento.</p> <p>c) No beneficia a los pacientes.</p>		
<p>2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?</p> <p>R.</p>		
<p>3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?</p> <p>a) Sí, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional.</p> <p>b) Algunas veces, varía según el aforo y las actividades a realizar.</p> <p>c) No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se empleé.</p>		
<p>4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?</p> <p>a) Si, cuentan con todo.</p> <p>b) Algunos, pero les falta complementarlos.</p> <p>c) No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.</p>		




5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?
- a) Salones para la comunidad y el paciente.
  - b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
  - c) Salas de reuniones.
  - d) Solo A y B
6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?
- a) Bastante
  - b) Regular
  - c) Poco
7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?
- R. *Si, en su mayoría.*
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?
- a) Si cuenta
  - b) Algunas cosas
  - c) No los tienen
9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?
- R. *Si.*
10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?
- R. *Si.*

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

Nombre:  
DNI:

*[Firma]*  
Karen Y. Espinoza Santa Cruz  
PSICOLOGA  
C.P. 22069

*Karen Espinoza Santa Cruz*  
*41001801*

ENTREVISTA A TRABAJADOR		N°  11
 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	CAMPO: SALUD MENTAL	
	TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"	
DATOS DEL PROFESIONAL		
NOMBRE	Dra. Alejandra Chumacero Montenegro	
OCUPACIÓN	Psicóloga	
NUMERO DE COLEGIATURA	29441	
CENTRO DE LABORES	CESMC "Francisco Bologña" Rogue	
CARGO	Psicóloga de UOVA	
PREGUNTAS		
<p>1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?</p> <p>a) <input checked="" type="checkbox"/> Si, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales.</p> <p>b) Es indiferente porque existen centros de internamiento.</p> <p>c) No beneficia a los pacientes.</p> <p>2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?</p> <p>R. - Espacios amplios amados y abiertos que permita el desarrollo de actividades de integración, reinserción, recreación entre usuarios y familiares.</p> <p>3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?</p> <p>a) <input checked="" type="checkbox"/> Si, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional.</p> <p>b) Algunas veces, varía según el aforo y las actividades a realizar.</p> <p>c) No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se empleé.</p> <p>4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?</p> <p>a) Si, cuentan con todo.</p> <p>b) Algunos, pero les falta complementarios.</p> <p>c) <input checked="" type="checkbox"/> No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.</p>		

5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?
- a) Salones para la comunidad y el paciente.
  - b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
  - c) Salas de reuniones.
  - d) Solo A y B
6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?
- a) Bastante
  - b) Regular
  - c) Poco
7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?
- R. *Poco mejor. Se necesitan espacios más amplios que permitan el desenvolvimiento y expresión libre de los niños.*
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?
- a) Si cuenta
  - b) Algunas cosas
  - c) No los tienen
9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?
- R. *Si, porque un niño debe ser agradable y que él mismo quiera y tenga deseo por mejorar.*
10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?
- R. *Definitivamente.*

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X



Nombre: *María Alejandra Chumacero Montenegro*

DNI: *46949436*

ENTREVISTA A TRABAJADOR		N°  12
CAMPO:	SALUD MENTAL	
TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"		
<b>DATOS DEL PROFESIONAL</b>		
NOMBRE	Janier Danyel Ruiz Pita	
OCUPACIÓN	Psicólogo	
NUMERO DE COLEGIATURA	28572	
CENTRO DE LABORES	CESMC - Chiclayo	
CARGO	Psicólogo	
<b>PREGUNTAS</b>		
<p>1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?</p> <p>a) <input checked="" type="checkbox"/> Si, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales.</p> <p>b) Es indiferente porque existen centros de internamiento.</p> <p>c) No beneficia a los pacientes.</p>		
<p>2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?</p> <p>R. Todos espacios debe ser adecuados para las actividades tanto de atención como integrativas.</p>		
<p>3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?</p> <p>a) <input checked="" type="checkbox"/> Si, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional.</p> <p>b) Algunas veces, varía según el aforo y las actividades a realizar.</p> <p>c) No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se empleé.</p>		
<p>4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?</p> <p>a) Si, cuentan con todo.</p> <p>b) Algunos, pero les falta complementarios.</p> <p>c) <input checked="" type="checkbox"/> No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.</p>		

5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?
- a) Salones para la comunidad y el paciente.
  - b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
  - c) Salas de reuniones.
  - d) Solo A y B
6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?
- a) Bastante
  - b) Regular
  - c) Poco
7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?
- R. Si, mucho ya que son facilitadores o limitantes para las sesiones
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?
- a) Si cuenta
  - b) Algunas cosas
  - c) No los tienen
9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?
- R. Claro ayudaría a mejorar la recuperación al usuario
10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?
- R. Si

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.


X

Nombre:  
DNI: 2897

*[Firma]*  
Mg. P. Ruiz Peña Sampier D.  
Cod. Ps. 28877



*[Firma]*

ENTREVISTA A TRABAJADOR		N° <b>13</b>
 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	CAMPO: SALUD MENTAL	
	TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"	
DATOS DEL PROFESIONAL		
NOMBRE	Therata Guisado Alcalá	
OCUPACIÓN	Químico Farmacéutico	
NUMERO DE COLEGIATURA	21424	
CENTRO DE LABORES	CSMC. Chiclayo	
CARGO	Responsable Servicio Farmacia	
PREGUNTAS		
<p>1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Si, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales.</p> <p>b) Es indiferente porque existen centros de internamiento.</p> <p>c) No beneficia a los pacientes.</p> <p>2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades?</p> <p>R. Ambientes cómodos para los usuarios y profesionales en el establecimiento; algunos espacios en la comunidad.</p> <p>3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Si, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional.</p> <p>b) Algunas veces, varia según el aforo y las actividades a realizar.</p> <p>c) No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se empleé.</p> <p>4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos?</p> <p>a) Si, cuentan con todo.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunos, pero les falta complementarlos.</p> <p>c) No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.</p>		

5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?

- a) Salones para la comunidad y el paciente.
- b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
- c) Salas de reuniones.

d) Solo A y B

6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?

a) Bastante

b) Regular

c) Poco

7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?

R. Si, los BPA para los ambientes que requieren los medicamentos para que estos cumplan la acción farmacológica y según el caso adecuada.

8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?

a) Si cuenta

b) Algunas cosas

c) No los tienen

9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?

R. Si, puesto que los ambientes por el modo de atención serían de mucha utilidad

10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?

R. Si

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X

Nombre: Juan Carlos Cruzado Alarcón  
DNI: 70930743

ENTREVISTA A TRABAJADOR		N° 14
CAMPO:	SALUD MENTAL	
TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"		
DATOS DEL PROFESIONAL		
NOMBRE	Jimmy Llavos Sánchez	
OCUPACIÓN	Terapia Ocupacional	
NUMERO DE COLEGIATURA	4638	
CENTRO DE LABORES	Centro Esp. Salud Mental Comunitario Ch.	
CARGO	Terapeuta médico	
PREGUNTAS		
1. ¿Considera que es importante la atención en primera línea en salud mental? <input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, ayuda a prevenir, detectar y/o tratar las enfermedades mentales. <input type="checkbox"/> b) Es indiferente porque existen centros de internamiento. <input type="checkbox"/> c) No beneficia a los pacientes.		
2. Según el RM N°278-2011/MINSA indica que los CSMC se centran en el tratamiento integral del paciente con la familia y la comunidad. ¿Qué espacios se requiere en función a estas necesidades? R. Por el momento se encuentran habilitados los ambientes necesarios para el tratamiento tanto individuales como grupales.		
3. ¿Cree usted que los ambientes en donde se realizan las terapias influye en la recuperación del paciente? <input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, porque brinda privacidad, confort y seguridad produciendo estabilidad emocional. <input type="checkbox"/> b) Algunas veces, varía según el aforo y las actividades a realizar. <input type="checkbox"/> c) No, solo es vital la terapia y el mobiliario que se empleé.		
4. ¿Actualmente los centros de salud mental comunitarios de Chiclayo cumplen con los espacios necesarios para los tratamientos? <input type="checkbox"/> a) Si, cuentan con todo. <input checked="" type="checkbox"/> b) Algunos, pero les falta complementarlos. <input type="checkbox"/> c) No, son ambientes acondicionados según la estructura del alquiler.		



5. ¿Qué espacios aportarían en la implementación del CSMC para mejorar la calidad de servicio?
- a) Salones para la comunidad y el paciente.
  - b) Jardines para que realicen terapias en contacto con la naturaleza.
  - c) Salas de reuniones.
  - d) Solo A y B
6. Con respecto al mobiliario con el que cuenta en su centro de labores, ¿considera que contribuye en las terapias?
- a) Bastante
  - b) Regular
  - c) Poco
7. En relación a su trabajo, ¿es adecuado y si guarda relación entre la estructura del CSMC y las actividades que ejecutan?
- R. Si, se realizan actividades intra y extra-murales.
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿diga usted si su centro de labores cuenta con ello?
- a) Si cuenta
  - b) Algunas cosas
  - c) No los tienen
9. ¿Considera que el paisajismo y la neuroarquitectura aportarían en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes?
- R. Si.
10. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura debería ser implementado como herramienta de apoyo en el modelo del CSMC?
- R. Si.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

Nombre: Jenny Urbina S.  
DNI: 91645639

	<b>ENTREVISTA A LOS USUARIOS</b>		<b>N°</b>  <b>00</b>
	<b>TIPO:</b>	<b>FAMILIAR DEL PACIENTE</b>	
	<b>TESIS: “PAISAJISMO Y          NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL          CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO          EN CHICLAYO”</b>		
<b>DATOS</b>			
<b>NOMBRE</b>			
<b>OCUPACIÓN</b>			
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?</p> <p>a) Si, en las terapias grupales.</p> <p>b) En algunas ocasiones han participado.</p> <p>c) No, porque son áreas pequeñas.</p> <p>2. ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?</p> <p>a) Sí, hay uno o más jardines.</p> <p>b) Existen, pero no se usan para los tratamientos.</p> <p>c) No cuenta con estos espacios.</p> <p>3. ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?</p> <p>a) Sí, mi familiar está satisfecho(a).</p> <p>b) A veces, está sujeto a la cantidad de pacientes y el personal.</p> <p>c) No, tiene que esperar que se desocupe.</p> <p>4. ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?</p> <p>a) Sí, hay muchas ventanas y claridad.</p> <p>b) Algunas áreas si la tienen.</p> <p>c) No, está todo cerrado y oscuro.</p>			


5. ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influyen en el estado anímico y en la recuperación?
- a) Sí, porque se siento seguro(a) y más motivado.
  - b) Es indiferente para él o ella.
  - c) No, solo depende de su disposición y la terapia.
6. ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?  
R.
7. En su opinión, ¿el mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?
- a) Definitivamente sí.
  - b) A veces cuando está disponible.
  - c) No, es insuficiente o no existe.
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?
- a) Si cuenta.
  - b) Algunas cosas.
  - c) No los tienen.
9. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?
- a) Sí, considero que le ayudaría.
  - b) No estoy seguro(a)
  - c) No es necesario.

- Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X

---


Nombre:  
DNI:

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ENTREVISTA A LOS USUARIOS</b>		<b>N° 01</b>
	<b>TIPO:</b>	<b>FAMILIAR DEL PACIENTE</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y          NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL          CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO          EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS</b>			
<b>NOMBRE</b>		Edson Johan Tapia Berniel	
<b>OCUPACIÓN</b>		Estudiante	
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, en las terapias grupales.</p> <p><input type="checkbox"/> b) En algunas ocasiones han participado.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, porque son áreas pequeñas.</p> <p>2. ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, hay uno o más jardines.</p> <p><input type="checkbox"/> b) Existen, pero no se usan para los tratamientos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No cuenta con estos espacios.</p> <p>3. ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, mi familiar está satisfecho(a).</p> <p><input type="checkbox"/> b) A veces, está sujeto a la cantidad de pacientes y el personal.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No, tiene que esperar que se desocupe.</p> <p>4. ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, hay muchas ventanas y claridad.</p> <p><input type="checkbox"/> b) Algunas áreas si la tienen.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, está todo cerrado y oscuro.</p> <p>5. ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influye en el estado anímico y en la recuperación?</p>			

- a) Sí, porque se siente seguro(a) y más motivado.
- b) Es indiferente para él o ella.
- c) No, solo depende de su disposición y la terapia.
6. ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?
- R. Sí, hay comunicación y vínculo fuerte.
7. En su opinión, ¿el mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?
- a) Definitivamente sí.
- b) A veces cuando está disponible.
- c) No, es insuficiente o no existe.
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?
- a) Sí cuenta.
- b) Algunas cosas.
- c) No los tienen.
9. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?
- a) Sí, considero que le ayudaría.
- b) No estoy seguro(a)
- c) No es necesario.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X

  
Nombre: Edison Tapia Revilla  
DNI: 77622924

	<b>ENTREVISTA A LOS USUARIOS</b>		<b>N° 02</b>
	<b>TIPO:</b>	<b>FAMILIAR DEL PACIENTE</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS</b>			
<b>NOMBRE</b>		<i>Davos Euges Gentes</i>	
<b>OCUPACIÓN</b>		<i>Estudiante</i>	
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, en las terapias grupales.</p> <p>b) En algunas ocasiones han participado.</p> <p>c) No, porque son áreas pequeñas.</p> <p>2. ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?</p> <p>a) Sí, hay uno o más jardines.</p> <p>b) Existen, pero no se usan para los tratamientos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No cuenta con estos espacios.</p> <p>3. ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?</p> <p>a) Sí, mi familiar está satisfecho(a).</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) A veces, está sujeto a la cantidad de pacientes y el personal.</p> <p>c) No, tiene que esperar que se desocupe.</p> <p>4. ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?</p> <p>a) Sí, hay muchas ventanas y claridad.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunas áreas si la tienen.</p> <p>c) No, está todo cerrado y oscuro.</p> <p>5. ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influye en el estado anímico y en la recuperación?</p>			

- a) Sí, porque se siente seguro(a) y más motivado.
- b) Es indiferente para él o ella.
- c) No, solo depende de su disposición y la terapia.
6. ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?
- R. Si por que relaja
7. En su opinión, ¿el mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?
- a) Definitivamente sí.
- b) A veces cuando está disponible.
- c) No, es insuficiente o no existe.
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?
- a) Si cuenta.
- b) Algunas cosas.
- c) No los tienen.
9. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?
- a) Sí, considero que le ayudaría.
- b) No estoy seguro(a)
- c) No es necesario.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X 

Nombre: Deiver Arce Grater  
DNI: 21025279


	<b>ENTREVISTA A LOS USUARIOS</b>		<b>N°</b>  <b>03</b>
	<b>TIPO:</b>	<b>FAMILIAR DEL PACIENTE</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y          NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL          CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO          EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS</b>			
<b>NOMBRE</b>		<i>Belen Fernandez Santa Cruz</i>	
<b>OCUPACIÓN</b>		<i>ESTUDIANTE</i>	
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, en las terapias grupales.</p> <p><input type="checkbox"/> b) En algunas ocasiones han participado.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, porque son áreas pequeñas.</p> <p>2. ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, hay uno o más jardines.</p> <p><input type="checkbox"/> b) Existen, pero no se usan para los tratamientos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No cuenta con estos espacios.</p> <p>3. ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, mi familiar está satisfecho(a).</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) A veces, está sujeto a la cantidad de pacientes y el personal.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, tiene que esperar que se desocupe.</p> <p>4. ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, hay muchas ventanas y claridad.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunas áreas si la tienen.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, está todo cerrado y oscuro.</p> <p>5. ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influye en el estado anímico y en la recuperación?</p>			




- a) Sí, porque se siente seguro(a) y más motivado.
- b) Es indiferente para él o ella.
- c) No, solo depende de su disposición y la terapia.
6. ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?
- R. SI PORQUE ME DISTRIBO
7. En su opinión, ¿el mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?
- a) Definitivamente sí.
- b) A veces cuando está disponible.
- c) No, es insuficiente o no existe.
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?
- a) Si cuenta.
- b) Algunas cosas.
- c) No los tienen.
9. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?
- a) Sí, considero que le ayudaría.
- b) No estoy seguro(a)
- c) No es necesario.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X

  
Nombre: BELÉN FERNÁNDEZ SANTA CRUZ  
DNI: 76 68 5463

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ENTREVISTA A LOS USUARIOS</b>		<b>N° 04</b>
	<b>TIPO:</b>	<b>FAMILIAR DEL PACIENTE</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y          NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL          CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO          EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS</b>			
NOMBRE		PAUEAR TORREA ALSA	
OCUPACIÓN		VENDEDORA	
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, en las terapias grupales.</p> <p><input type="checkbox"/> b) En algunas ocasiones han participado.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, porque son áreas pequeñas.</p> <p>2. ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, hay uno o más jardines.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Existen, pero no se usan para los tratamientos.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No cuenta con estos espacios.</p> <p>3. ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, mi familiar está satisfecho(a).</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) A veces, está sujeto a la cantidad de pacientes y el personal.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, tiene que esperar que se desocupe.</p> <p>4. ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, hay muchas ventanas y claridad.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunas áreas si la tienen.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, está todo cerrado y oscuro.</p> <p>5. ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influye en el estado anímico y en la recuperación?</p>			

- a) Sí, porque se siente seguro(a) y más motivado.  
b) Es indiferente para él o ella.  
c) No, solo depende de su disposición y la terapia.
6. ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?  
R. SI PORQUE ME REINJO

7. En su opinión, ¿el mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?  
a) Definitivamente sí.  
 b) A veces cuando está disponible.  
c) No, es insuficiente o no existe.
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?  
a) Si cuenta.  
b) Algunas cosas.  
 c) No los tienen.
9. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?  
 a) Sí, considero que le ayudaría.  
b) No estoy seguro(a)  
c) No es necesario.


Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X

Nombre:  
DNE:

47630681

PAUCAR CORREA AUSA

ENTREVISTA A LOS USUARIOS		N°  05
TIPO:	FAMILIAR DEL PACIENTE	
 <b>UCV</b> <small>UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</small>		
<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
DATOS		
NOMBRE	<i>Magna López Magallán</i>	
OCUPACION	<i>ama de casa</i>	
PREGUNTAS		
<p>1. ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, en las terapias grupales.</p> <p>b) En algunas ocasiones han participado.</p> <p>c) No, porque son áreas pequeñas.</p> <p>2. ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?</p> <p>a) Sí, hay uno o más jardines.</p> <p>b) Existen, pero no se usan para los tratamientos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No cuenta con estos espacios.</p> <p>3. ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?</p> <p>a) Sí, mi familiar está satisfecho(a).</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) A veces, está sujeto a la cantidad de pacientes y el personal.</p> <p>c) No, tiene que esperar que se desocupe.</p> <p>4. ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?</p> <p>a) Sí, hay muchas ventanas y claridad.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunas áreas si la tienen.</p> <p>c) No, está todo cerrado y oscuro.</p> <p>5. ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influye en el estado anímico y en la recuperación?</p>		

- a) Sí, porque se siente seguro(a) y más motivado.
- b) Es indiferente para él o ella.
- c) No, solo depende de su disposición y la terapia.


6. ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?  
R. *Sí porque me siento bien*


7. En su opinión, ¿el mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?
- a) Definitivamente sí.
  - b) A veces cuando está disponible.
  - c) No, es insuficiente o no existe.

8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?
- a) Si cuenta.
  - b) Algunas cosas.
  - c) No los tienen.

9. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?
- a) Sí, considero que le ayudaría.
  - b) No estoy seguro(a)
  - c) No es necesario.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

  
Nombre: *Magna*  
DNI: *01058918*

	<b>ENTREVISTA A LOS USUARIOS</b>		<b>N° 06</b>
	TIPO:	FAMILIAR DEL PACIENTE	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS</b>			
NOMBRE	María Sagura Ulanos		
OCUPACIÓN	Ambulante.		
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?</p> <p>a) Sí, en las terapias grupales.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) En algunas ocasiones han participado.</p> <p>c) No, porque son áreas pequeñas.</p> <p>2. ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?</p> <p>a) Sí, hay uno o más jardines.</p> <p>b) Existen, pero no se usan para los tratamientos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No cuenta con estos espacios.</p> <p>3. ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?</p> <p>a) Sí, mi familiar está satisfecho(a).</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) A veces, está sujeto a la cantidad de pacientes y el personal.</p> <p>c) No, tiene que esperar que se desocupe.</p> <p>4. ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?</p> <p>a) Sí, hay muchas ventanas y claridad.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunas áreas sí la tienen.</p> <p>c) No, está todo cerrado y oscuro.</p> <p>5. ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influye en el estado anímico y en la recuperación?</p>			

a) Sí, porque se siente seguro(a) y más motivado.

b) Es indiferente para él o ella.

c) No, solo depende de su disposición y la terapia.

6. ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?

R. *Sí, me siento feliz*

7. En su opinión, ¿el mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?

a) Definitivamente sí.

b) A veces cuando está disponible.

c) No, es insuficiente o no existe.

8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?

a) Si cuenta.

b) Algunas cosas.

c) No los tienen.

9. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?

a) Sí, considero que le ayudaría.

b) No estoy seguro(a)

c) No es necesario.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

Nombre: *María Soledad Navarro*  
DNI: *16788205*

	<b>ENTREVISTA A LOS USUARIOS</b>		<b>N° 07</b>
	<b>TIPO:</b>	<b>FAMILIAR DEL PACIENTE</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS</b>			
<b>NOMBRE</b>		<i>Mirza Dismen Drey Moray</i>	
<b>OCUPACIÓN</b>		<i>Estudiante (supera)</i>	
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, en las terapias grupales.</p> <p>b) En algunas ocasiones han participado.</p> <p>c) No, porque son áreas pequeñas.</p> <p>2. ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?</p> <p>a) Sí, hay uno o más jardines.</p> <p>b) Existen, pero no se usan para los tratamientos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No cuenta con estos espacios.</p> <p>3. ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?</p> <p>a) Sí, mi familiar está satisfecho(a).</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) A veces, está sujeto a la cantidad de pacientes y el personal.</p> <p>c) No, tiene que esperar que se desocupe.</p> <p>4. ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?</p> <p>a) Sí, hay muchas ventanas y claridad.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunas áreas si la tienen.</p> <p>c) No, está todo cerrado y oscuro.</p> <p>5. ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influye en el estado anímico y en la recuperación?</p>			



- a)  Sí, porque se siente seguro(a) y más motivado.
- b)  Es indiferente para él o ella.
- c)  No, solo depende de su disposición y la terapia.
6. ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?
- R.  Sí por que es relajante
7. En su opinión, ¿el mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?
- a)  Definitivamente sí.
- b)  A veces cuando está disponible.
- c)  No, es insuficiente o no existe.
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?
- a)  Si cuenta.
- b)  Algunas cosas.
- c)  No los tienen.
9. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?
- a)  Sí, considero que le ayudaría.
- b)  No estoy seguro(a)
- c)  No es necesario.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

Nombre: María Soledad Díaz Ruiz  
DNI: 74605757

	<b>ENTREVISTA A LOS USUARIOS</b>		<b>N° 08</b>
	<b>TIPO:</b>	<b>FAMILIAR DEL PACIENTE</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS</b>			
<b>NOMBRE</b>		<i>Alfred Danilo García Rosales</i>	
<b>OCUPACIÓN</b>		<i>Grado Superior (Universidad)</i>	
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, en las terapias grupales.</p> <p>b) En algunas ocasiones han participado.</p> <p>c) No, porque son áreas pequeñas.</p> <p>2. ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?</p> <p>a) Sí, hay uno o más jardines.</p> <p>b) Existen, pero no se usan para los tratamientos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No cuenta con estos espacios.</p> <p>3. ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?</p> <p>a) Sí, mi familiar está satisfecho(a).</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) A veces, está sujeto a la cantidad de pacientes y el personal.</p> <p>c) No, tiene que esperar que se desocupe.</p> <p>4. ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?</p> <p>a) Sí, hay muchas ventanas y claridad.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunas áreas si la tienen.</p> <p>c) No, está todo cerrado y oscuro.</p> <p>5. ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influye en el estado anímico y en la recuperación?</p>			

a) Sí, porque se siente seguro(a) y más motivado.

b) Es indiferente para él o ella.

c) No, solo depende de su disposición y la terapia.

6. ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?

R. Si me agrada por lo que es relajante

7. En su opinión, ¿el mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?

a) Definitivamente sí.

b) A veces cuando está disponible.

c) No, es insuficiente o no existe.

8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?

a) Si cuenta.

b) Algunas cosas.

c) No los tienen.

9. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?


a) Sí, considero que le ayudaría.

b) No estoy seguro(a)

c) No es necesario.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

Nombre: Manuel Gabriel Gacichua Alvarez  
DNI: 10448518

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ENTREVISTA A LOS USUARIOS</b>		<b>N° 09</b>
	<b>TIPO:</b>	<b>FAMILIAR DEL PACIENTE</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y          NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL          CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO          EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS</b>			
<b>NOMBRE</b>		<i>Jessica Gabriela Sandoval</i>	
<b>OCUPACIÓN</b>		<i>Abogada de Casa</i>	
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?</p> <p>a) Si, en las terapias grupales.</p> <p>b) En algunas ocasiones han participado.</p> <p>c) No, porque son áreas pequeñas.</p> <p>2. ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?</p> <p>a) Si, hay uno o más jardines.</p> <p>b) Existen, pero no se usan para los tratamientos.</p> <p>b) No cuenta con estos espacios.</p> <p>3. ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?</p> <p>a) Sí, mi familiar está satisfecho(a).</p> <p>b) A veces, está sujeto a la cantidad de pacientes y el personal.</p> <p>c) No, tiene que esperar que se desocupe.</p> <p>4. ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?</p> <p>a) Sí, hay muchas ventanas y claridad.</p> <p>b) Algunas áreas si la tienen.</p> <p>c) No, está todo cerrado y oscuro.</p> <p>5. ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influye en el estado anímico y en la recuperación?</p>			

a) Sí, porque se siente seguro(a) y más motivado.

b) Es indiferente para él o ella.

c) No, solo depende de su disposición y la terapia.

6. ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?

R. Si me agrada pasar tiempo en el ambiente del establecimiento por que es relajante y me siento cómodo

7. En su opinión, ¿el mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?

a) Definitivamente sí.

b) A veces cuando está disponible.

c) No, es insuficiente o no existe.

8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?

a) Si cuenta.

b) Algunas cosas.

c) No los tienen.

9. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?

a) Sí, considero que le ayudaría.

b) No estoy seguro(a)


c) No es necesario.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

Verónica S

Nombre: Verónica Gabriela Sandoval

DNI: 80 201470

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ENTREVISTA A LOS USUARIOS</b>		<b>N° 10</b>
	<b>TIPO:</b>	<b>FAMILIAR DEL PACIENTE</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y          NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL          CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO          EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS</b>			
<b>NOMBRE</b>		<i>Nayela Sotelo Soriano Chavez</i>	
<b>OCUPACIÓN</b>		<i>superior (grado superior)</i>	
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a) Sí, en las terapias grupales.</p> <p>b) En algunas ocasiones han participado.</p> <p>c) No, porque son áreas pequeñas.</p> <p>2. ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?</p> <p>a) Sí, hay uno o más jardines.</p> <p>b) Existen, pero no se usan para los tratamientos.</p> <p><input checked="" type="radio"/> c) No cuenta con estos espacios.</p> <p>3. ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?</p> <p>a) Sí, mi familiar está satisfecho(a).</p> <p><input checked="" type="radio"/> b) A veces, está sujeto a la cantidad de pacientes y el personal.</p> <p>c) No, tiene que esperar que se desocupe.</p> <p>4. ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?</p> <p>a) Sí, hay muchas ventanas y claridad.</p> <p><input checked="" type="radio"/> b) Algunas áreas si la tienen.</p> <p>c) No, está todo cerrado y oscuro.</p> <p>5. ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influye en el estado anímico y en la recuperación?</p>			

a) Sí, porque se siente seguro(a) y más motivado.

b) Es indiferente para él o ella.

c) No, solo depende de su disposición y la terapia.

6. ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?

R. *Si por que es relajante*

7. En su opinión, ¿el mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?

a) Definitivamente sí.

b) A veces cuando está disponible.

c) No, es insuficiente o no existe.

8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?

a) Si cuenta.

b) Algunas cosas.

c) No los tienen.

9. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?

a) Sí, considero que le ayudaría.

b) No estoy seguro(a)

c) No es necesario.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

X

Nombre: *Mayela Ichazo Saravia*  
DNI: *73354380*

	<b>ENTREVISTA A LOS USUARIOS</b>		<b>N° 11</b>
	<b>TIPO:</b>	<b>FAMILIAR DEL PACIENTE</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS</b>			
NOMBRE		<i>Jose Tiquillahuanca Alana</i>	
OCUPACIÓN		<i>Zapatero en Machoqueque</i>	
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, en las terapias grupales.</p> <p><input type="checkbox"/> b) En algunas ocasiones han participado.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, porque son áreas pequeñas.</p> <p>2. ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, hay uno o más jardines.</p> <p><input type="checkbox"/> b) Existen, pero no se usan para los tratamientos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No cuenta con estos espacios.</p> <p>3. ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, mi familiar está satisfecho(a).</p> <p><input type="checkbox"/> b) A veces, está sujeto a la cantidad de pacientes y el personal.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No, tiene que esperar que se desocupe.</p> <p>4. ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, hay muchas ventanas y claridad.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunas áreas si la tienen.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, está todo cerrado y oscuro.</p> <p>5. ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influye en el estado anímico y en la recuperación?</p>			




- a)  Sí, porque se siente seguro(a) y más motivado.
- b)  Es indiferente para él o ella.
- c)  No, solo depende de su disposición y la terapia.
6. ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?
- R. *Si porque me siento bien*
7. En su opinión, ¿el mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?
- a)  Definitivamente sí.
- b)  A veces cuando está disponible.
- c)  No, es insuficiente o no existe.
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?
- a)  Sí cuenta.
- b)  Algunas cosas.
- c)  No los tienen.
9. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?
- a)  Sí, considero que le ayudaría.
- b)  No estoy seguro(a)
- c)  No es necesario.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

*Jose/ta*


Nombre: *Jose Aguillatucanca Alamos*  
DNI: *43197037*

	<b>ENTREVISTA A LOS USUARIOS</b>		<b>N° 12</b>
	<b>TIPO:</b>	<b>FAMILIAR DEL PACIENTE</b>	
	<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
<b>DATOS</b>			
<b>NOMBRE</b>		<i>Segundo Sigüeros Castedo</i>	
<b>OCUPACIÓN</b>		<i>Vigilante</i>	
<b>PREGUNTAS</b>			
<p>1. ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, en las terapias grupales.</p> <p>b) En algunas ocasiones han participado.</p> <p>c) No, porque son áreas pequeñas.</p> <p>2. ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?</p> <p>a) Sí, hay uno o más jardines.</p> <p>b) Existen, pero no se usan para los tratamientos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No cuenta con estos espacios.</p> <p>3. ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?</p> <p>a) Sí, mi familiar está satisfecho(a).</p> <p>b) A veces, está sujeto a la cantidad de pacientes y el personal.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No, tiene que esperar que se desocupe.</p> <p>4. ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?</p> <p>a) Sí, hay muchas ventanas y claridad.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunas áreas si la tienen.</p> <p>c) No, está todo cerrado y oscuro.</p> <p>5. ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influye en el estado anímico y en la recuperación?</p>			

- a) Sí, porque se siente seguro(a) y más motivado.
- b) Es indiferente para él o ella.
- c) No, solo depende de su disposición y la terapia.
6. ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?
- R. *Si*
7. En su opinión, ¿el mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?
- a) Definitivamente sí.
- b) A veces cuando está disponible.
- c) No, es insuficiente o no existe.
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?
- a) Si cuenta.
- b) Algunas cosas.
- c) No los tienen.
9. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?
- a) Sí, considero que le ayudaría.
- b) No estoy seguro(a)
- c) No es necesario.

Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

*Segundo B-6*  
Nombre: *Segundo Sigüeros Gastele*  
DNI: *16.63.1585*

ENTREVISTA A LOS USUARIOS		N°  13
TIPO:	FAMILIAR DEL PACIENTE	
 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		
<b>TESIS: "PAISAJISMO Y NEUROARQUITECTURA EN EL DISEÑO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO EN CHICLAYO"</b>		
DATOS		
NOMBRE	<i>Luz DORAZO Huasca</i>	
OCUPACIÓN	<i>Dña de casa</i>	
PREGUNTAS		
<p>1. ¿El CSMC involucra a la comunidad en el programa de integración y rehabilitación?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Sí, en las terapias grupales.</p> <p><input type="checkbox"/> b) En algunas ocasiones han participado.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, porque son áreas pequeñas.</p> <p>2. ¿Dentro del CSMC su familiar ha tenido vínculo con espacios rodeados de la naturaleza?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, hay uno o más jardines.</p> <p><input type="checkbox"/> b) Existen, pero no se usan para los tratamientos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c) No cuenta con estos espacios.</p> <p>3. ¿Las instalaciones del CSMC le permiten llevar las terapias a su familiar con comodidad?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, mi familiar está satisfecho(a).</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) A veces, está sujeto a la cantidad de pacientes y el personal.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, tiene que esperar que se desocupe.</p> <p>4. ¿Considera que los ambientes tienen una adecuada iluminación y ventilación?</p> <p><input type="checkbox"/> a) Sí, hay muchas ventanas y claridad.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> b) Algunas áreas si la tienen.</p> <p><input type="checkbox"/> c) No, está todo cerrado y oscuro.</p> <p>5. ¿Cree que los ambientes en donde ejecutan las terapias influye en el estado anímico y en la recuperación?</p>		

- a) Sí, porque se siente seguro(a) y más motivado.
- b) Es indiferente para él o ella.
- c) No, solo depende de su disposición y la terapia.
6. ¿Le agrada acompañarlo hacia el ambiente donde desarrolla su tratamiento?
- R. *SS*
7. En su opinión, ¿el mobiliario que utilizan les facilita llevar la terapia?
- a) Definitivamente sí.
- b) A veces cuando está disponible.
- c) No, es insuficiente o no existe.
8. Después de la explicación sobre los criterios del paisajismo y la neuroarquitectura, ¿el CSMC cuenta con ello?
- a) Si cuenta.
- b) Algunas cosas.
- c) No los tienen.
9. Finalmente, ¿cree que el paisajismo y la neuroarquitectura serviría para el bienestar de su familiar y mejorar la calidad de servicio?
- a) Sí, considero que le ayudaría.
- b) No estoy seguro(a)
- c) No es necesario.



Autorizo la difusión de la entrevista para fines académicos.

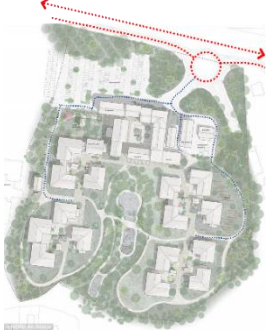
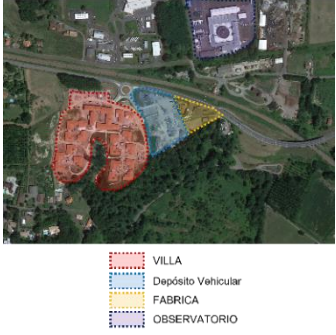


X

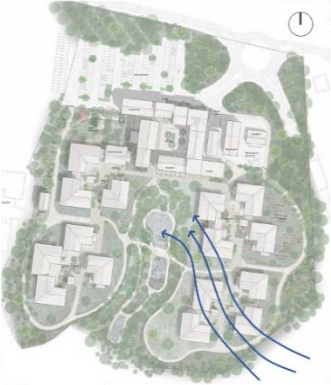
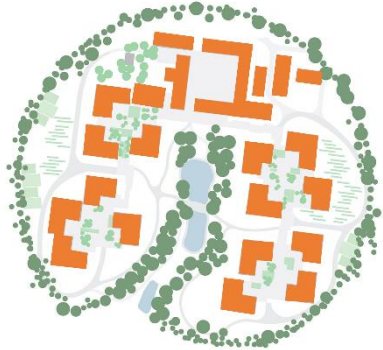


Nombre: *DAVID GORDON HOWARD*  
DNI: *50489259*

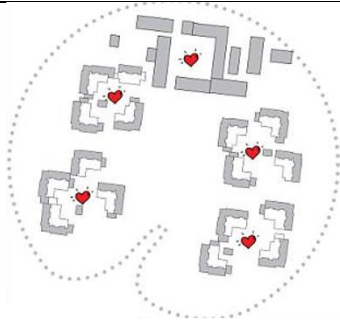
## Anexo N°9. Ficha de casos análogos

CASO N°01: VILLAGE LANDAIS		
DATOS GENERALES		
Ubicación: Dax, Francia	Proyectista: Nord Architects	Año de construcción: 2020
Resumen: Es un conjunto urbanístico que alberga a 120 pacientes con enfermedad neurodegenerativa, el Alzheimer. Propone un hogar en la naturaleza con actividades físicas y terapias al aire libre, proporcionando una mejor estimulación en el tratamiento de los pacientes.		
ANÁLISIS CONTEXTUAL		
Emplazamiento	Morfología del terreno	Conclusiones
 <p>Está ubicado en Dax, al suroeste de Francia cerca de la frontera de España, siendo la primera villa para pacientes con Alzheimer, inspirada en un proyecto de similitud en Países Bajos.</p>	 <p>Es una villa que propone que el paciente pueda moverse rodeado de la naturaleza. Tiene un cerco natural que sirve como filtro de los ruidos externos. El terreno presenta ligeras pendientes.</p>	<p>Aprovechan estratégicamente para implantar el proyecto, utilizando la naturaleza como apoyo en el tratamiento. Además que al ser un terreno extenso permite hacer diferentes actividades como jardinería, pintura, etc.</p>

Análisis vial	Relación con el entorno	Aportes
 <p>Se retranquea de la carretera, colocando un ovalo y un estacionamiento. Este retiro lo genera con la intención de evitar ruidos de los vehículos, además como medio preventivo de seguridad de los pacientes.</p>	 <p>Colinda con un depósito vehicular y con terrenos privados destinados para viviendas de campo, además está rodeado de una fábrica y observatorio.</p>	<p>Genera un estacionamiento que a su vez hace de retiro para protección del paciente y como anti ruido. Al estar rodeado de terrenos extensos, evita que hayan sobre carga de emisiones.</p>
<b>ANÁLISIS BIOCLIMÁTICO</b>		
Clima	Asoleamiento	Conclusiones
		<p>Al tener un clima con mayor presencia de nubes, influyó en la implantación de los volúmenes.</p>

<p>El clima en Dax varía entre los 3° y 27°C en todo el año.</p>	<p>En Dax, el 76% del año es nublado, por lo que los volúmenes están colocados intercalados y con separaciones, para evitar que generen más sombras uno entre otro.</p>	
<p>Vientos</p>	<p>Orientación</p>	<p>Aportes</p>
 <p>La corriente sopla de suroeste (SO) a noreste (NE).</p>	 <p>Los volúmenes están entramados en cuadrículas que generan un espacio central que son aprovechados para realizar actividades terapéuticas.</p>	<p>El proyecto busca de darle calidad de vida a través de sus ambientes no solo interiores, dándole un sentido de pertenencia.</p>
<p>ANALISIS FORMAL</p>		
<p>Ideograma conceptual</p>	<p>Principios formales</p>	<p>Conclusiones</p>





Basado en albergues comunitarios, en donde se agrupan personas con Alzheimer y realizan un tratamiento al aire libre. La arquitectura que se aplica es reconocible ya que es importante para que el usuario identifique con facilidad.

VILLA HOGEWYK - HOLANDA



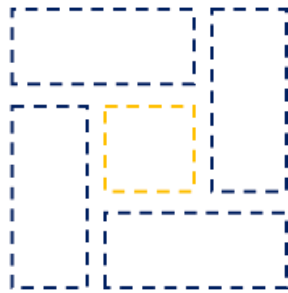
Los proyectistas se inspiraron en la villa actual de Hogewey.

Se evidencia que proyectan los bloques pensando en que sea sencillo para los pacientes poder ubicarse, además que generan patios para que tengan contacto directo en su tratamiento.

Características de la forma

Materialidad

Aportes



Las formas de los volúmenes esquinados son intencionadas para reconfigurar la trama. Los arcos que emplean en el primer nivel de la



Utilizan diferentes materiales, entre el más destacado por el clima es el concreto y el

La elección de los materiales tanto su color como textura son vitales ya que crean patrones que puedan asociarlos con facilidad.

zona residencial es para generar una planta libre y que esta sea aprovechada como espacios de sombra y reposo.

fierro, este último lo emplean para pilares y techos.

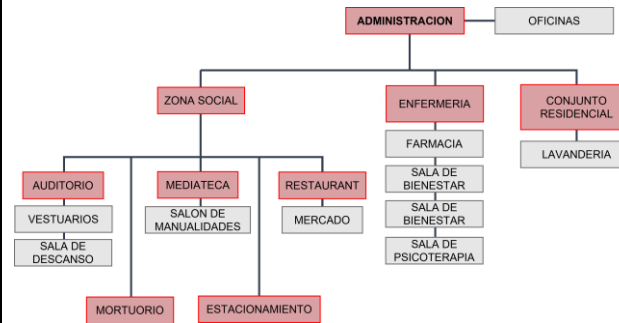
### ANÁLISIS FUNCIONAL

#### Zonificación



El estudio de arquitectos utiliza cinco zonas en el proyecto. Los que dan la cara a la carretera son la zona social y servicios generales, mientras que la zona residencial la implanta más atrás para generar mayor privacidad.

#### Organigrama



El proyecto está compuesto por tres zonas. En la parte frontal esta la zona social compuesta por el auditorio, la mediateca, el restaurante, el estacionamiento y el mortuario. La segunda zona está destinada para el personal de salud y la última zona es el conjunto residencial.

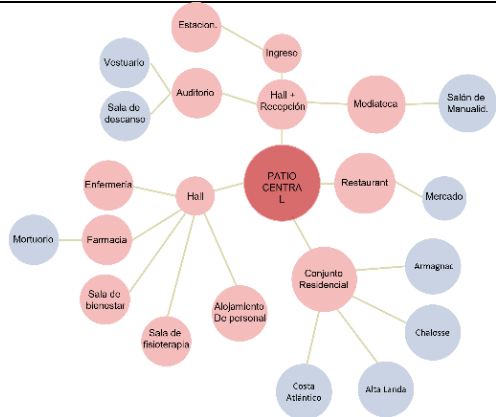
#### Conclusiones

La distribución jerárquica de la correlación entre ambiente y función, define el comportamiento de los volúmenes.

#### Flujograma

#### Programa arquitectónico

#### Aportes



La villa tiene tres (03) tipos de circulación: para los visitantes, el personal de salud y los pacientes. Los ambientes giran alrededor de un patio central que se ramifica para las otras áreas.

NIVEL	ZONAS	AMBIENTES
PRIMER NIVEL	ZONA SOCIAL	HALL + RECEPCION
		FOYER + AUDITORIO
		SALON DE MANUAIDADES
		MEDICA
		RESTAURANTE
	ZONA DE SALUD	MORTUORIO
		ESTACIONAMIENTO
		VESTUARIOS
		SALA DE DESCANSO
		FARMACIA
ZONA RESIDENCIAL	ENFERMERA	
	SALA DE BIENESTAR	
	SALA DE FISIOTERAPIA	
	CONJUNTO RESIDENCIAL ARMAGNAC	
	CONJUNTO RESIDENCIAL ALZANCA	
ZONA ADMINISTRATIVA	CONJUNTO RESIDENCIAL CHALOSSE	
	CONJUNTO RESIDENCIAL COCORA ATLANTICA	
ZONA DE SERVICIOS GENERALES	OFICINA ADMINISTRATIVA	
	ALMACENAMIENTO	
SEGUNDO NIVEL	ZONA ADMINISTRATIVA	LAVANDERIA
	ZONA ADMINISTRATIVA	SALA DE MAQUINAS
	ZONA DE SALUD	OFICINAS DE ADMINISTRACION
		ALOJAMIENTO DE PERSONAL

El proyecto presenta dos niveles, en el primero contiene las zonas sociales, de salud, residencial, administrativa y servicios generales. En el segundo nivel esta la otra parte de la zona de salud y administrativa

La jerarquización de circulaciones y espacios simplifica el recorrido de los usuarios.

## CASO N°02: CENTRO MAGGIE EN LEDS

### DATOS GENERALES

Ubicación: Harehills, Reino Unido

Proyectista: Heatherwick Studio

Año de construcción: 2020

Resumen: Teniendo una superficie de 462 m<sup>2</sup> es un espacio que ofrece apoyo físico y psicológico gratuito a pacientes sometidos a tratamientos contra el cáncer. Basado en la fisiología de los Centro de Maggie de que la arquitectura de calidad es una de las principales herramientas para promover la salud y el bienestar de sus pacientes, busca materializar en sus formas concretas una serie de principios arquitectónicos “saludables”.

### ANÁLISIS CONTEXTUAL

#### Emplazamiento



Está ubicado en el campo del hospital de la Universidad de St. James en Leeds, en una colina al costado del estacionamiento.

#### Morfología del terreno



La topografía que presenta es una pendiente de 6m que está cubierta por vegetación.

#### Conclusiones

Utilizan la pendiente para emplazar un edificio excavado y aprovecha la naturaleza como herramienta terapéutica.

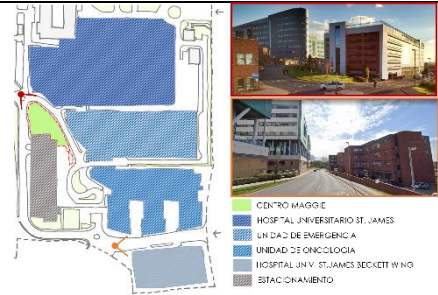
#### Análisis vial

#### Relación con el entorno

#### Aportes



Esta bordeado por el acceso principal de la ambulancia y por el área del estacionamiento.



Busca integrarse a la naturaleza y generar visuales con el valle Yorkshire. Además de buscar un respiro al entorno clínico sin dejar de servir a la unidad oncológica.

Se complementa como volumen de apoyo para la unidad de oncología.

### ANÁLISIS BIOCLIMÁTICO

#### Clima



En Leeds, la temperatura generalmente varía de 2°C a 20°C, por ello emplean plantas nativas inglesas de hoja perenne. para brindar calor en el invierno y como sombra durante el verano.

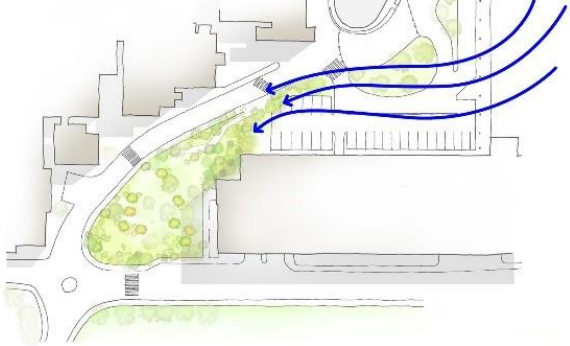
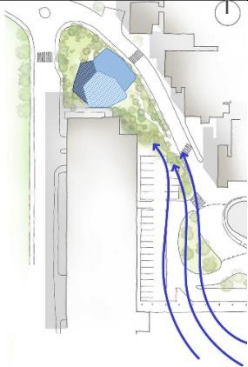
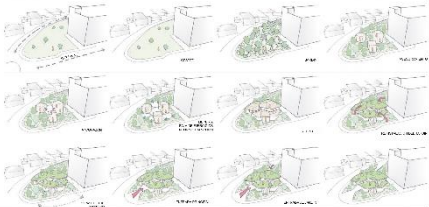

#### Asoleamiento





Su asoleamiento es de este-oeste siendo las áreas sociales que tienen más iluminación.

#### Conclusiones

Emplean estratégicamente el uso de plantas nativas y posicionan el edificio pensando en poder aprovechar naturalmente su iluminación.

Vientos	Orientación	Aportes
 <p>Su corriente de vientos se dirige de sur a noreste en Leeds.</p>	 <p>Los volúmenes están orientados mirando hacia el norte, para generar una ventilación cruzada natural.</p>	<p>La orientación de los volúmenes permite que haya fluidez de ventilación natural y que no sea necesaria elementos artificiales.</p>
<b>ANÁLISIS FORMAL</b>		
Ideograma conceptual	Principios formales	Conclusiones
 <p>La pieza arquitectónica está compuesta por jardines volumétricos que contienen el programa sin perder la permeabilidad física y visual con las plantas.</p>	 <p>Basado en la arquitectura biofílica, con juego de escala que busca integrarse a la cota topográfica.</p>	<p>Las volumetrías incrustadas generan espacios intermedios que permite socializar, además de que los jardines aéreos aportan para que no se pierda las pocas áreas naturales del campus.</p>



Características de la forma	Materialidad	Aportes
 <p data-bbox="237 715 873 863">Los volúmenes del proyecto tienen forma de jardineras o macetas que busca adaptarse al único espacio dentro del campus que tiene naturaleza.</p>	 <p data-bbox="898 943 1516 1214">El estudio de arquitectos empleó el uso de un material poroso para su ventilación natural, excluyendo el uso de aire acondicionado y a su vez cálido para acoger al paciente, por ello la madera abeto se usa como estructura y como recubrimiento.</p>	<p data-bbox="1538 639 2042 871">El proyecto emplea un material de su entorno y con sus características permite tener un lugar ventilado, además de que lo transforman para distintos usos como aletas, maceteros o mobiliario.</p>
ANÁLISIS FUNCIONAL		
Zonificación	Organigrama	Conclusiones



Los proyectistas hicieron casi en su totalidad un proyecto con zonas sociales, donde sus áreas no están restringidas al público, haciéndolo un edificio más acogedor, como un hogar al paciente.

Flujograma



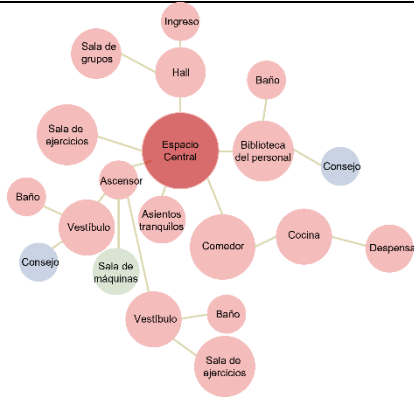
Se puede visualizar la jerarquía de espacios, su organización y la relación entre ellos.

Programa arquitectónico

Presenta una zonificación de acuerdo con su tipo de usuario, el que necesita un lugar acogedor para poder sobrellevar sus tratamientos.

Aportes





El proyecto presenta dos accesos. La principal que invita al paciente al espacio central bordeada de jardines y el otro ingreso que es destinado para el uso del personal.

	ZONAS	AMBIENTE
PRIMER NIVEL	ZONA SOCIAL	HALL
		BIBLIOTECA DEL PERSONAL + BAÑO
		ESPACIO CENTRAL
		SALA DE GRUPOS
		SALA DE EJERCICIOS
		COCINA-COMEDOR + DEPOSITO
SEGUNDO NIVEL	ZONA ADMINISTRATIVA	ASIENTOS TRANQUILOS
	ZONA SOCIAL	CONSEJO 1
		CONSEJO 2
	ZONA DE SERVICIO GENERAL	SALA DE EJERCICIOS
		VESTIBULO + BAÑO + ASCENSOR
		SALA DE MAQUINAS

El proyecto presenta una relación en común de ambientes con el espacio central, siendo de mayor fluidez.

Los pilares de apoyo del centro son las salas de asesoramiento, por lo que se colocaron a modo de pabellones, organizados alrededor de un corazón y en niveles cambiantes.

## CASO N°03: KHOO TECK PUAT

### DATOS GENERALES

Ubicación: Yishun, Singapur.

Proyectista: CPG Corporation

Año de construcción: 2010

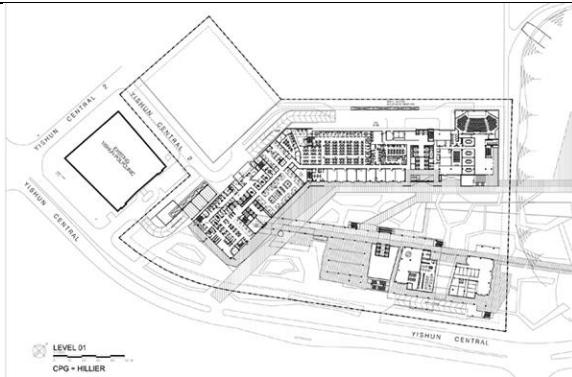
Resumen: Es un hospital certificado LEAF, conocido como hospital en un jardín, diseñado para que el 70% funcione con ventilación natural, permitiendo reducción de costos, además emplean más de 700 especies nativas de elementos naturales (vegetación)

### ANÁLISIS CONTEXTUAL

#### Emplazamiento

#### Morfología del terreno

#### Conclusiones



Se encuentra en Yishun, Singapur. Al lado adyacente de un lago.



Generaron una pendiente para crear una cascada que da la sensación que el agua proviene de la corriente del lago.

Aprovechan la ubicación del terreno para colocar los volúmenes en dirección al elemento natural hídrico (lago).

#### Análisis vial

#### Relación con el entorno

#### Aportes



Tiene una carretera importante que pasa a una manzana, genera pistas en su interior para la ambulancia y el acceso principal.



El proyecto se abre con vista al lago y crea bioclimas con las diferentes especies naturales.

Genera espacios bordeados de vegetación para tener una experiencia terapéutica.

### ANÁLISIS BIOCLIMÁTICO

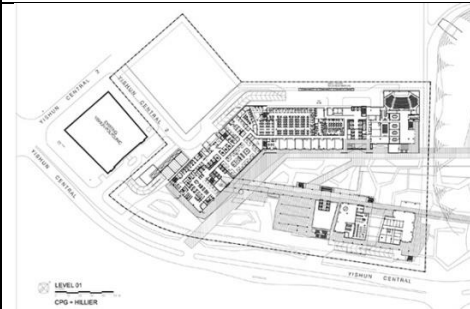
Clima

Asoleamiento

Conclusiones




La temperatura oscila en promedio a los 28°.  
Presenta precipitaciones regulares.



Utilizan paneles solares sobre la cubierta para tener energía para los aparatos eléctricos de las áreas comunes. Cubren la

Utilizan dispositivos tecnológicos para la eficiencia energética y la reducción en costos.

	fachada con celosías para evitar los rayos solares directos para las habitaciones de los pacientes.	
Vientos	Orientación	Aportes
 <p>La ubicación de los bloques permite la fluidez del viento, además colocaron plantas aromáticas al lado del área de internamiento para que la corriente de aire mueva las ramas de estas plantas emanen su olor.</p>	 <p>Los volúmenes están orientados para tener visuales hacia el patio central y el lago.</p>	<p>Aromaterapia con plantas y vistas hacia los patios con desniveles y el lago.</p>
ANÁLISIS FORMAL		
Ideograma conceptual	Principios formales	Conclusiones
		<p>Se caracteriza por ser un proyecto amigable con el medioambiente y proyectado con conceptos del paisajismo para el tratamiento de estos, a su vez logró integrar a la comunidad aledaña con programas sociales.</p>

<p>Son cuatro (04) pabellones que se encuentran enlazados por un patio central.</p>	<p>Aplica varios criterios del paisajismo en el patio, además integra la vegetación en las terrazas.</p>	
<p>Características de la forma</p>	<p>Materialidad</p>	<p>Aportes</p>
<div data-bbox="264 453 840 724" data-label="Image"> </div> <p>Los volúmenes fueron dispuestos para que creen un patio interior y esto le permita tener una ventilación adecuada para los ambientes centrales.</p>	<div data-bbox="1115 435 1317 817" data-label="Image"> </div> <p>Está compuesto por acabados metálicos en su interior y en el exterior tiene celosías en la fachada, así como texturas de piedra para guardar armonía con la vegetación.</p>	<p>La configuración de los bloques permite delimitar el patio central.</p> <p>Los materiales en el exterior son pedroso y de tonos sobrios, a diferencia de su interior que emplean una temperatura de color cálida.</p>
<p>ANÁLISIS FUNCIONAL</p>		
<p>Zonificación</p>	<p>Flujograma</p>	<p>Conclusiones</p>



Tiene 4 pabellones: Centro médico, Podio, Sala privada y Subsidised Ward.



Presenta dos ingresos, uno que es para el área de emergencia y el otro que es para el acceso principal.

Está delimitado los accesos y los volúmenes, por lo que es claro su recorrido según la actividad que se va a realizar.



## CASO N°04: COMPLEJO DE SERVICIOS DE SALUD TATAMÁ

### DATOS GENERALES

Ubicación: Pereira, Colombia

Proyectista: Opus studio, Abalark  
arquitectura y Arquitectura en estudio.

Año de construcción: En gestión

Resumen: Es un proyecto que se encuentra en ejecución. Fue lanzado en un concurso público para promover la reforma en salud y mejorar la calidad de servicio, además tiene un valor agregado que entienden el entorno y aprovechan la preexistencia.

### ANÁLISIS CONTEXTUAL

#### Emplazamiento



Ubicado en una zona expansión del municipio de Pereira, Risaralda - Colombia

#### Morfología del terreno



Utilizan el relieve para generar una experiencia al usuario.

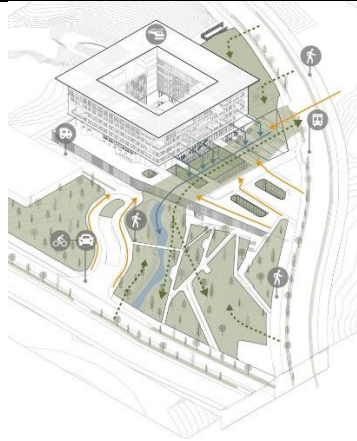
#### Conclusiones

Aprovechan la ubicación y la preexistencia para vincular el proyecto con el entorno.

#### Análisis vial

#### Relación con el entorno

#### Aportes



El proyecto se encuentra retranqueado a la panamericana.



Reconoce las condiciones para poder crear ambientes paisajistas que se vinculen con elementos naturales pre existentes.

Debido al retranqueo y empleo de elementos verticales naturales disminuye los niveles de sonorización.

### ANÁLISIS BIOCLIMÁTICO

Clima



Se caracteriza por tener un clima trópico andino.

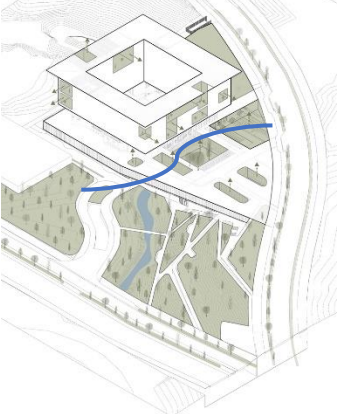

Asoleamiento

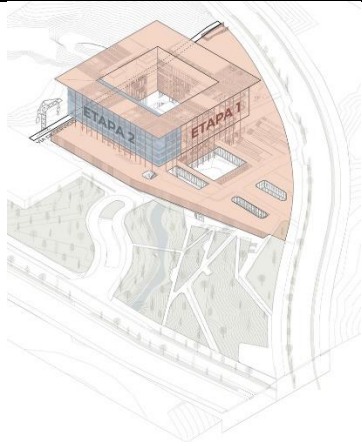


Debido a sus condiciones climáticas permite relacionar con facilidad con lo interior y lo exterior.

Conclusiones



	Varía según su estación. Agosto es el mes cálido con 5.6kw/h y Noviembre es el mes más oscuro 4.1kw/h.	
Vientos	Orientación	Aportes
 <p>La dirección del viento es sur a este, la velocidad promedio es de 1.6 km/h.</p>	 <p>La fachada surge de la proyección de los ambientes, esto garantiza confort térmico en su interior.</p>	<p>Su fachada cuenta con elementos de protección solar.</p>
ANÁLISIS FORMAL		
Ideograma conceptual	Principios formales	Conclusiones



Se rigen bajo tres aspectos: empleo de herramientas tecnológicas, vínculo con el paisaje y el objeto arquitectónico, y referente cultural.

Características de la forma

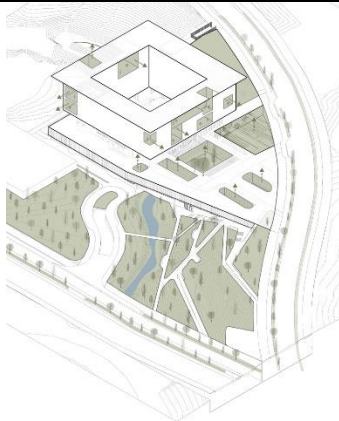


Sus patios se basan en jardines sanadores, también en su interior utilizan balcones y espacios virtuales.

Materialidad

Es un proyecto pensado en la humanización de espacios y promueve la calidad de servicio en salud.

Aportes

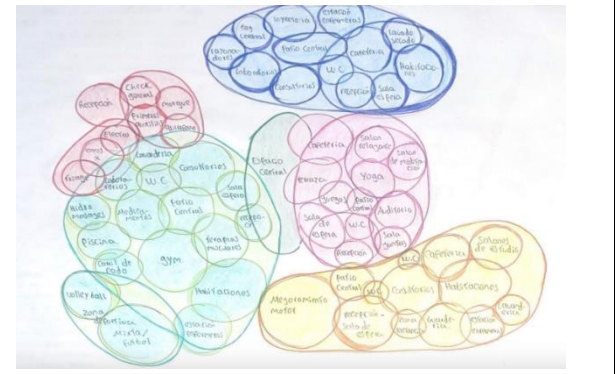
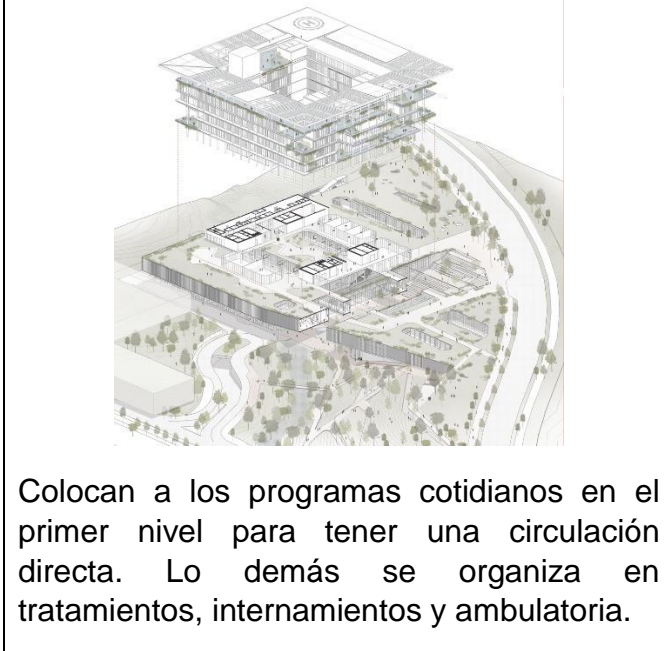


Los elementos empleados guardan armonía con la arquitectura del lugar y la vegetación.

<p>El proyecto es un prisma con perforaciones por patios, los cuales sirven para la adecuada ventilación de las actividades que se realizan.</p>	<p>Tiene el sistema a porticado en cemento, con luces en promedio de 8mx8m. además está proyectado con sistema sismo resistente. La cubierta es estructura metálica.</p>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

**ANÁLISIS FUNCIONAL**

<p align="center"><b>Zonificación</b></p>	<p align="center"><b>Organigrama</b></p>	<p align="center"><b>Conclusiones</b></p>
-------------------------------------------	------------------------------------------	-------------------------------------------



Los programas con más afluencia son ubicados en niveles inferiores.

Se organiza en paquetes.

<p align="center"><b>Flujograma</b></p>	<p align="center"><b>Programa arquitectónico</b></p>	<p align="center"><b>Aportes</b></p>
-----------------------------------------	------------------------------------------------------	--------------------------------------




Tiene cuatro (04) núcleos se concentran circulaciones y redes generales del proyecto.



Cuenta con: zona deportiva, ambientes comunes, área de hospitalización, consulta ambulatoria y áreas de tratamiento.

Agrupación de actividades según la permanencia del lugar permite tener definidas las circulaciones.

## Anexo N°10. Ficha de relación de los casos con las dimensiones

<b>CASO N°01: VILLAGE LANDAIS</b>	
	
<b>DATOS GENERALES</b>	
Ubicación: Dax, Francia	Proyectista: Nord Architects
Área total:	Año de construcción: 2020
<b>RELACIÓN CON LAS DIMENSIONES DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
Variables: Criterios del paisajismo y la neuroarquitectura	
INDICADORES	MARCAR
1. Muros verdes	
2. Organización visual del espacio	<b>X</b>
3. Diseño por contraste por color, textura y forma	<b>X</b>
4. Barrera visual para la privacidad y protección	<b>X</b>
5. Punto focal	
6. Fluidez y movimiento	<b>X</b>
7. Amplitud en altura	<b>X</b>
8. Amplitud en anchura	<b>X</b>
9. Geometría circular, cuadrada o polígono irregular	<b>X</b>
10. Borde orgánico en relación a la topografía	
11. Borde fragmentado	
12. Vegetal vertical, ovalada o dispersa	
13. Textura gruesa o fina	
14. Orientación de los vanos	<b>X</b>
15. Forma de los vanos	<b>X</b>
16. Tamaño de los vanos	<b>X</b>
17. Uso del color en ambientes	
18. Jerarquía de los espacios	<b>X</b>

## CASO N°02: CENTRO MAGGIE EN LEDS



### DATOS GENERALES

Ubicación: Harehills, Reino Unido

Proyectista: Heatherwick Studio

Área total: 462M<sup>2</sup>

Año de construcción: 2020

### RELACIÓN CON LAS DIMENSIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Variables: Criterios del paisajismo y la neuroarquitectura

INDICADORES	MARCAR
1. Diseño con muros verdes	
2. Organización visual del espacio	<b>X</b>
3. Diseño por contraste por color, textura y forma	<b>X</b>
4. Barrera visual para la privacidad y protección	<b>X</b>
5. Punto focal	
6. Fluidez y movimiento	<b>X</b>
7. Amplitud en altura	<b>X</b>
8. Amplitud en anchura	
9. Geometría circular, cuadrada o polígono irregular	
10. Borde orgánico en relación a la topografía	<b>X</b>
11. Borde fragmentado	
12. Vegetal vertical, ovalada o dispersa	<b>X</b>
13. Textura gruesa o fina	<b>X</b>
14. Orientación de los vanos	
15. Forma de los vanos	<b>X</b>
16. Tamaño de los vanos	<b>X</b>
17. Uso del color en ambientes	<b>X</b>
18. Jerarquía de los espacios	



### CASO N°03: KHOO TECK PUAT



#### DATOS GENERALES

Ubicación: Yishun, Singapur	Proyectista: CPG Corporation
Área total: 105h	Año de construcción: 2010

#### RELACIÓN CON LAS DIMENSIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Variables: Criterios del paisajismo y la neuroarquitectura

INDICADORES	MARCAR
1. Diseño con muros verdes	X
2. Organización visual del espacio	X
3. Diseño por contraste por color, textura y forma	X
4. Barrera visual para la privacidad y protección	X
5. Punto focal	
6. Fluidez y movimiento	X
7. Amplitud en altura	X
8. Amplitud en anchura	X
9. Geometría circular, cuadrada o polígono irregular	X
10. Borde orgánico en relación a la topografía	
11. Borde fragmentado	X
12. Vegetal vertical, ovalada o dispersa	X
13. Textura gruesa o fina	X
14. Orientación de los vanos	X
15. Forma de los vanos	
16. Tamaño de los vanos	X
17. Uso del color en ambientes	
18. Jerarquía de los espacios	X

## CASO N°04: COMPLEJO DE SERVICIOS DE SALUD TATAMÁ



### DATOS GENERALES

Ubicación: Colombia	Proyectista: Opus studio, Abalark arquitectura y Arquitectura en estudio.
Área total: 36000m <sup>2</sup>	Año de construcción: -

### RELACIÓN CON LAS DIMENSIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Variables: Criterios del paisajismo y la neuroarquitectura

INDICADORES	MARCAR
1. Diseño con muros verdes	
2. Organización visual del espacio	
3. Diseño por contraste por color, textura y forma	<b>X</b>
4. Barrera visual para la privacidad y protección	
5. Punto focal	<b>X</b>
6. Fluidez y movimiento	
7. Amplitud en altura	<b>X</b>
8. Amplitud en anchura	<b>X</b>
9. Geometría circular, cuadrada o polígono irregular	
10. Borde orgánico en relación a la topografía	
11. Borde fragmentado	<b>X</b>
12. Vegetal vertical, ovalada o dispersa	<b>X</b>
13. Textura gruesa o fina	<b>X</b>
14. Orientación de los vanos	<b>X</b>
15. Forma de los vanos	<b>X</b>
16. Tamaño de los vanos	<b>X</b>
17. Uso del color en ambientes	
18. Jerarquía de los espacios	<b>X</b>



**Anexo N°11. Matriz comparativa de resultados de los casos**

Variable	Dimensiones	Indicadores	Caso N°01	Caso N°02	Caso N°03	Caso N°04	Resultados
Paisajismo	Masa	Diseño con muros verdes	-	-	✓	-	Solo en el caso N°03 cumple con todos los indicadores
		Organización visual del espacio	✓	✓	✓	-	
		Diseño por contraste por color, textura y forma	✓	✓	✓	✓	
		Barrera visual para la privacidad y protección	✓	✓	✓	-	
	Línea	Punto focal	-	-	-	✓	En los casos analizados priorizan emplear la amplitud en altura, utilizando elementos verticales naturales.
		Fluidez y movimiento	✓	✓	✓	-	
		Amplitud en altura	✓	✓	✓	✓	
		Amplitud en anchura	✓	-	✓	✓	
	Forma	Geometría circular, cuadrada o polígono irregular	✓	-	✓	-	Utilizan diferentes características para la vegetación, generando variedad en la forma y textura,

		Borde orgánico en relación a la topografía	-	✓	-	-	esto hace que el proyecto sea un espacio natural y no un diseño forzado solo para embellecer.
		Borde fragmentado	-	-	✓	✓	
		Vegetal vertical, ovalada o dispersa	-	✓	✓	✓	
	Textura	Textura gruesa o fina	-	✓	✓	✓	
<b>Variable</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Caso N°01</b>	<b>Caso N°02</b>	<b>Caso N°03</b>	<b>Caso N°04</b>	<b>Resultados</b>
Neuroarquitectura	Iluminación	Orientación de los vanos	✓	-	✓	✓	Todos los casos coinciden en la importancia de las dimensiones de los vanos para que pueda haber una mejor iluminación natural, por otro lado, solo uno de ellos refuerza empleando el color en sus ambientes.
		Forma de los vanos	✓	✓	-	✓	
		Tamaño de los vanos	✓	✓	✓	✓	
	Cromoterapia	Uso del color en ambientes	-	✓	-	-	
	Proporciones	Jerarquía de los espacios	✓	-	✓	✓	

**Anexo N°12.**

**Evaluación por juicio de expertos**

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

**1. Datos generales del juez**

<b>Nombre del juez:</b>	CARLOS ELIBERTO TERAN FLORES
<b>Grado profesional:</b>	Maestría (X)                      Doctor (                      )
<b>Área de formación académica:</b>	Clinica (                      )                      Social (                      ) Educativa (                      )                      Organizacional (                      )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	
<b>Institución donde labora:</b>	UCV
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años (                      ) Más de 5 años (                      )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

**2. Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

Nombre de la Prueba:	
Autora:	
Procedencia:	
Administración:	
Tiempo de aplicación:	
Ámbito de aplicación:	
Significación:	Explicar Cómo está compuesta la escala (dimensiones, áreas, ítems por área, explicación breve de cuál es el objetivo de medición)

**4. Soporte teórico**

(describir en función al modelo teórico)



Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición

**5. Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación a usted le presento el cuestionario ..... elaborado por ..... en el año ..... De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

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

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

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



**Dimensiones del instrumento:** .....

- Primera dimensión: (Colocar el nombre de la dimensión)
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones

- Segunda dimensión: (Colocar el nombre de la dimensión)
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones

Firma del evaluador  
DNI 80686925



CARLOS ELIBERTO TERÁN FLORES  
ARQUITECTO C.A.P. N° 14860

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de **2** hasta **20 expertos**, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Ver : <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

