



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

“Condiciones urbano- arquitectónicas de los equipamientos de salud para mejorar la calidad de vida de personas con enfermedades oncológicas en la provincia de San Martín”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Arquitecto

AUTOR:

Flores Villacorta, Jair Esteban (ORCID: 0000-0002-2995-8189)

ASESOR:

Mg. Vásquez Canales, Tulio Aníbal (ORCID: 0000-0002-4945-0286)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectónico

TARAPOTO- PERÚ

2019

Dedicatoria

A Dios, por la inspiración adquirida, a mis maestros, arquitectos que me brindaron sus conocimientos para mi formación académica profesional, que se verá reflejada a lo largo de mi vida, adquiriendo en cada momento calidad en mi educación. A mis padres y mi tío, por el apoyo moral, y cada palabra de ánimo

Agradecimiento

A Dios, por el bien de mi salud a lo largo de la elaboración de este trabajo de investigación. A mis padres, el sr. Justino Flores y la Sra. Belén Villacorta, que, gracias a su ayuda, en cada aspecto, pude haber llegado a esta mi meta, que es una parte base en mi vida y profesión. A mi tío el sr. Luis Flores, por el apoyo incondicional anímica y económicamente. A mis amigos, muchos de ellos compañeros de estudio, que por mucho tiempo compartimos muy buenos momentos, que nos ayudaron a ganar experiencia y conocimientos.

Página del Jurado

Declaratoria de Autenticidad

Yo, Jair Esteban Flores Villacorta, identificado con el DNI N° 70755510, estudiante de la carrera profesional de Arquitectura de la Universidad César Vallejo, con la tesis titulada: “Condicionantes urbano- arquitectónicas de los equipamientos de salud para mejorar la calidad de vida de personas con enfermedades oncológicas en la provincia de San Martín”; declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada, es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis s constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar corno nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (presentar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se derivan, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo,

Tarapoto 08 de agosto del 2019



Jair Esteban Flores Villacorta
DNI 70755510

Índice

Caratula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del jurado.....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
Índice.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Índice de figuras.....	viii
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
I. Introducción.....	01
II. Método.....	57
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	57
2.2 Operacionalización de la variable.....	57
2.3 Población y muestra.....	58
2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	59
2.5 Procedimiento.....	59
2.6 Método de Análisis de datos.....	59
2.7 Aspectos éticos.....	59
III. Resultados.....	60
IV. Discusión.....	72
V. Conclusiones.....	73
VI. Recomendaciones.....	73
Referencias.....	74
Anexos.....	75
Anexo N° 01: Matriz de Consistencia.....	97
Anexo N° 02: Aprobación de instrumento (Encuesta).....	98
Anexo N° 03: Acta de aprobación de originalidad de la tesis.....	106
Anexo N° 04: Porcentaje de Turnitin.....	107
Anexo N° 05: Autorización de publicación de la tesis.....	108
Anexo N° 06: Autorización final del trabajo de investigación.....	110

Índice de tablas

Tabla 1. La falta de una infraestructura oncológica.....	75
Tabla 2. Personas con algún tipo de enfermedad oncológica.....	76
Tabla 3. Chequeo preventivo.....	77
Tabla 4. La importancia de un centro Oncológico.....	79
Tabla 5. Los servicios de un centro especializado.....	80
Tabla 6. La influencia de las áreas verdes.....	81
Tabla 7. Los espacios y vistas.....	82
Tabla 8. Los colores en las emociones.....	83
Tabla 9. Los colores en la salud.....	84
Tabla 10. Los tipos de colores.....	86

Índice de figuras

Figura 1. La arquitectura hospitalaria.....	06
Figura 2. Children’s Cancer Hospital, El Cairo.....	11
Figura 3. Children’s Cancer Hospital, El Cairo.....	12
Figura 4. Children’s Cancer Hospital, El Cairo.....	13
Figura 5. Children’s Cancer Hospital, El Cairo.....	14
Figura 6. Children’s Cancer Hospital, El Cairo.....	15
Figura 7. Children’s Cancer Hospital, El Cairo.....	16
Figura 8. Children’s Cancer Hospital, El Cairo.....	17
Figura 9. The Roy and Patricia Disney Family Cancer Center.....	19
Figura 10. The Roy and Patricia Disney Family Cancer Center.....	20
Figura 11. The Roy and Patricia Disney Family Cancer Center.....	21
Figura 12. The Roy and Patricia Disney Family Cancer Center.....	22
Figura 13. The Roy and Patricia Disney Family Cancer Center.....	23
Figura 14. The Roy and Patricia Disney Family Cancer Center.....	24
Figura 15. St. James’ Institute of Oncology.....	26
Figura 16. St. James’ Institute of Oncology.....	27
Figura 17. St. James’ Institute of Oncology.....	28
Figura 18. St. James’ Institute of Oncology.....	29
Figura 19. St. James’ Institute of Oncology.....	30
Figura 20. St. James’ Institute of Oncology.....	31
Figura 21. St. James’ Institute of Oncology.....	32
Figura 22. The Peter and Paula Cancer Clinic.....	34
Figura 23. The Peter and Paula Cancer Clinic.....	35
Figura 24. The Peter and Paula Cancer Clinic.....	36
Figura 25. The Peter and Paula Cancer Clinic.....	37
Figura 26. The Peter and Paula Cancer Clinic.....	38
Figura 27. The Peter and Paula Cancer Clinic.....	39
Figura 28. Instituto nacional de enfermedades neoplásicas.....	41
Figura 29. Instituto nacional de enfermedades neoplásicas.....	42
Figura 30. Instituto nacional de enfermedades neoplásicas.....	43
Figura 31. Instituto nacional de enfermedades neoplásicas.....	44
Figura 32. Instituto nacional de enfermedades neoplásicas.....	45

Figura 33. Instituto nacional de enfermedades neoplásicas.....	46
Figura 34. Instituto nacional de enfermedades neoplásicas.....	47
Figura 35. Instituto nacional de enfermedades neoplásicas.....	48
Figura 36. Módulo de Quimio terapia Lamas.....	50
Figura 37. Módulo de Quimio terapia Lamas.....	51
Figura 38. Módulo de Quimio terapia Lamas.....	52
Figura 39. La falta de una infraestructura oncológica.....	60
Figura 40. La falta de una infraestructura oncológica.....	60
Figura 41. La falta de una infraestructura oncológica.....	61
Figura 42. El conocimiento de personas con enfermedad oncológica.....	61
Figura 43. El conocimiento de personas con enfermedad oncológica.....	62
Figura 44. El conocimiento de personas con enfermedad oncológica.....	62
Figura 45. Chequeo preventivo.....	63
Figura 46. Chequeo preventivo.....	63
Figura 47. Chequeo preventivo.....	63
Figura 48. La Importancia de un centro oncológico en San Martín.....	64
Figura 49. Utilización de un centro especializado oncológico.....	65
Figura 50. Utilización de un centro especializado oncológico.....	65
Figura 51. Utilización de un centro especializado oncológico.....	66
Figura 52. Influencia de las áreas verdes.....	66
Figura 53. Influencia de las áreas verdes.....	67
Figura 54. Influencia de las áreas verdes.....	67
Figura 55. Los espacios amplios y vistas a parques.....	68
Figura 56. Influencia de los colores en las emociones.....	68
Figura 57. Influencia de los colores en las emociones.....	69
Figura 58. Influencia de los colores en las emociones.....	69
Figura 59. Eficacia de los colores.....	70
Figura 60. Eficacia de los colores.....	70
Figura 61. Eficacia de los colores.....	70
Figura 62. Los colores que influyen más sobre la salud.....	71
Figura 63. Plano de ubicación.....	76
Figura 64. Plano Topográfico.....	78

Figura 65. Plano General.....	79
Figura 66. Plano de distribución general primer piso	80
Figura 67. Plano de distribución general segundo piso	80
Figura 68. Cortes generales.....	82
Figura 69. Elevaciones.....	84
Figura 70. Plot Plan.....	86
Figura 71. Plano de ampliación.....	87
Figura 72. Instalaciones Eléctricas.....	89
Figura 73. Vistas 3D.....	91

Resumen

La presente tesis contiene una investigación enfocada a personas con algún tipo de enfermedad oncológica o como no también; ya sea a nivel, nacional y/o regional, aportando los caracteres que ayudarán a la mejora de vida de dichas personas. Como primer aporte tiene las teorías descritas que enmarca las dos variables principales como son los hospitales y sus beneficios, el programa arquitectónico, y las bases a seguir en el programa. Y como segundo aporte a su teoría tenemos calidad de vida donde se habla del impacto que tienen los colores, las áreas verdes, el estado de ánimo, el bienestar emocional y espiritual. En este estudio el tipo de investigación es no experimental, pero a la vez se recolectó datos contando con entrevistas, encuestas y estadísticas nacionales y locales del INEM de personas con enfermedades oncológicas. La construcción de un Centro Oncológico en Tarapoto, sería de mucha importancia según se pudo apreciar en los resultados de encuestas y entrevistas puesto que en muchos casos las personas tienden a viajar a buscar un mejor resultado y tratamiento frente a las enfermedades oncológicas.

Palabras Clave: Enfermedades oncológicas, áreas verdes, calidad de vida, centro oncológico.

Abstract

This thesis contains an investigation focused on people with some type of oncological disease or as well; whether at the national, regional and / or regional level, providing the characters that will help improve the lives of these people. As a first contribution has the theories described that frames the two main variables such as hospitals and their benefits, the architectural program, and the bases to follow in the program. And as a second contribution to his theory we have quality of life where we talk about the impact of colors, green areas, mood, emotional and spiritual well-being. In this study, the type of research is non-experimental, but at the same time, data were collected by means of interviews, surveys and national and local statistics of the INEM of people with oncological diseases. The construction of an Oncology Center in Tarapoto would be of great importance as could be seen in the results of surveys and interviews since in many cases people tend to travel to seek a better outcome and treatment against oncological diseases.

Keywords: Oncological diseases, green areas, quality of life, cancer center.

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en nuestro planeta existen miles de seres humanos diagnosticadas con alguna enfermedad oncológica, tal es el punto que diversas instituciones buscan estudiar a diario dicha enfermedad con el fin de encontrar alguna cura que pueda aliviar permanentemente el dolor del paciente y no por sesiones dolorosas como la quimioterapia. Se percibe dos realidades sociales en pleno siglo XXI, a la primera realidad social se le podría llamar como “la sociedad avanzada” y a la segunda aquellos que no lo están. En ambos casos se ha determinado que el 50% de las personas diagnosticadas con enfermedad oncológica y un 60% aproximadamente de las muertes por esta misma, pertenecen a países tercermundistas, lo declaró la OMS (Organización Mundial de Salud).

Al hablar de países tercermundistas nos referimos a aquellos en vía de desarrollo como el Perú, por ejemplo; que reportó 65, 580 casos de personas con enfermedades oncológicas allá por los años de 1990 y 1997, según está escrito en el Registro de Cáncer de Lima. En el año del 2012, en lima se publicó el DECRETO SUPREMO N° 009-2012-SA, donde manifiesta la sugestión estatal de la atención integral del cáncer y los mejoramientos de los servicios oncológicos, puesto que desde ese año a la actualidad no existe la atención integral y una garantía de salud por dicha enfermedad.

En la región San Martín en concreto, cada año aparecen nuevos casos de personas diagnosticadas con algún tipo de enfermedad oncológica, siendo el más común el del cáncer de cuello uterino, entre mujeres de 30 a 50 años, seguido por el de estómago, la piel, y el cáncer de mama. Lo alarmante es que estos diagnósticos se dan cuando la enfermedad está a un nivel avanzado, dificultando a su rápida intervención para la curación total, y esto a su vez generando elevados costos de tratamiento, todo esto se debe a muchos factores, como a la falta de información, el trajín del día a día, escasos recursos económicos para un chequeo adecuado, o la falta de un centro especializado que prevenga la activación de las células cancerígenas.

Del total de personas con enfermedades oncológicas solo un 20% tienen probabilidades de ser tratadas, pero con previo traslado a la ciudad de Lima, y el 80% son diagnosticados, más no tratados; ni mucho menos reciben el seguimiento adecuado pos tratamiento. Según los estudios realizados por la INEN, existen alrededor de 150 personas de la región San

Martín son trasladados anualmente a la ciudad de Lima para recibir tratamiento con quimioterapia, se ha dado a conocer que entre los años del 2013 al 2014, se han atendido a más de 300 individuos entre niños y adultos.

Es por ello, que, con lo ya antes mencionado, la falta de un Centro Oncológico en San Martín que prevenga, brinde atención y además tratamiento, hace que las cifras de personas con algún tipo de enfermedad oncológica sigan creciendo consideradamente, afectando no solo a su salud sino económicamente, puesto que en la mayoría de casos los costos son asumidos por los familiares para el traslado y estancia.

Duarte, E. (2009), Citando su trabajo de investigación titulado: *Centro Estatal de Oncología, (tesis para obtener el título de arquitecto)*, universidad del sureste de México, ciudad de Pichichi, México. Concluyó que: La distribución de los servicios en el contorno somete a un acuerdo de trabajos y un vínculo interiores con las circunstancias exteriores. El asunto consistió en arreglar y corregir, los servicios a lo extenso de una crujía que conectaría con el Centro Médico Campeche. Estas funciones están estructuradas en espacios de patios verdes; atravesando el atrio de acceso, la sala de espera general se alarga hacia el exterior sombreada por uno de los árboles existentes, posibilitando que esta sala abierta funcione cerca del vestíbulo exterior o motor lobby. Esta investigación me ayudará a redactar e argumentar mi realidad problemática, porque me permite documentar, lo que sucede en diferentes partes del mundo. Toda esta aclaración resumida lo redacto en mi introducción.

Núñez, S. (2012), En su trabajo de investigación titulado: *Diseño de Centro de Atención Integral Oncológico para personas adultas en la ciudad de Maracaibo*, (trabajo singular de grado para obtener el título de arquitecto), universidad Rafael Urdaneta, ciudad de Maracaibo, Venezuela. Llegó a la siguiente conclusión: El planteamiento del proyecto será realizado en la arquitectura moderna con tendencia minimalista, la cual se considera características de abstracción, purismo estructural y funcional, orden, precisión en los acabados, sencillez y por otro lado consta diseños de edificaciones teniendo las condiciones del clima, usando los recursos disponibles tales como el sol, la naturaleza, etc.) para el menor de los impactos en el ambiente, y así reducir los consumos de energía. La investigación me ayudó a tener en cuenta el clima de la zona, al momento de proponer, plantear un diseño de cualquier tipo de proyecto, y poder aplicar la tecnología, al mismo tiempo aprovecharla climatización, para un mejor confort de los usuarios. Como por

ejemplo el uso de materiales adecuados para la determinada zona, además me implante una idea de poder aprovechar la tecnología en el área de energías puras y contribuir con el planeta.

Salazar, M. y Regalado, R, (2013). En su trabajo titulado: *El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en el control del cáncer en el Perú*. (Tesis para obtener el título profesional de arquitecto), universidad nacional de San Marcos, ciudad de Lima, Perú. Llegaron a las siguientes conclusiones: El concepto con el que se planteó y se realizó en el INEN siempre fue de referir con procedimiento de vanguardia y motivar a ser prevenido. En el piso de pediatría detalla con una particularidad de zonas mucho más a color en comparación de los pisos inferiores, con el objetivo de darle una idea más lúdica para los pequeños. Existen muchos niños de diferentes provincias ya sea para que permanezcan internados o para que obtengan tratamiento ambulatorio. Dicho esto, en algunos casos tienen bastantes dificultades, pues en primera instancia de los casos o bien los padres los dejan y se van a su pueblo ya que no tienen las posibilidades económicas adecuadas de quedarse con sus niños y en segunda opción pasan día y noche sentados en las áreas de espera del hospital acogiendo la oportunidad de entrar a verlos. Este trabajo de investigación me reforzó y me brindo el conocimiento de la tendencia de los equipamientos de salud que se implantan en el Perú, Principalmente en las grandes ciudades (Lima, Trujillo, etc). También me aporta el historial antecedente de los equipamientos de salud en el mundo. Por otro lado, me ayuda a tener más información en mi tema, con distintos resúmenes relacionados a mi trabajo de investigación.

Pajares, G. (2015). En su trabajo de investigación titulado: *Centro Oncológico Pediátrico en el distrito de Breña*. (Tesis para optar el título profesional de arquitecta), Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú. Concluyó que: Desde ya el cáncer siguen siendo equivalente a de temor, preocupación, por consiguiente, se sabe que una detección de cáncer en un estado totalmente avanzado conlleva al declive. Es aún peor y sabido que día a día por radio o televisión o algún otro medio informan del crecimiento de nuevos casos de enfermos con cáncer, aperturando asociaciones o ONG, para la lucha de dicha enfermedad. Este trabajo de investigación me incentivo en el estudio de tener muy en cuenta, el estudio de los individuos y usuarios del área de influencia de la determinada propuesta que realizare, asa mismo que es muy importante y necesario analizar la realidad actual implantada en la determinada zona. Además, esta investigación me enfoca

desarrollar mi trabajo de investigación desde una perspectiva diferente a lo convencional, por se trata de una necesidad implantada desde el autor y la juventud.

Bartra, A y Carranza, R. (2013). En su trabajo de investigación: *La enfermedad del siglo XXI y la calidad de vida en adultos mayores de Tarapoto*. (Revista de Investigación), Universidad Peruana Unión, ciudad de Tarapoto, Perú. Concluyeron que: A nivel de los pasados años la depresión era considerada como un punto de partida de un síntoma o un síndrome, como cualquier simple o sencillo síntoma, sin mucha importancia; pero, en la actualidad se refiere a una enfermedad cualquiera que arremete sin hacer distinciones de en sexo, edad, estado civil, nivel socioeconómico, etc. Así también, mencionar que la depresión es vincular este término con el ambiente emocional que fascina y une el abatimiento, el estar a solas, y la falta de comprensión, en el vivir de una persona. Por otro lado, a través del tiempo, el afecto por la calidad de vida, ha existido desde ya tiempos, sin embargo, calidad de vida se incorporó como un término reciente y está llegando a ser de vital importancia en los diferentes estudios actuales. Generalizándolo a la calidad de vida que somete y engloba el confort humanitario, y salud es una de las opciones. Esta investigación me ayuda justificar mi proyecto de investigación, debido a la aclaración que redacta del departamento de San Martín. Y así mismo me facilita informarme sobre las características fundamentales con respecto a los equipamientos de salud del Perú. Además, el estudio realizado me señala la gran importancia del tema que desarrollo.

Rosell, G (2015). En su trabajo de investigación: *Módulo de quimioterapia rural en Perú-Lamas*. (Revista de Investigación), universidad Alas Peruanas, Tarapoto, Perú. Concluyó que: En este proyecto de tesis el autor hace mención de la creación de dicho servicio que viene a ser el efecto del proceso de los servicios oncológicos, conllevado por su especialidad a nivel nacional y por las opciones que está brindando en la ejecución de la esperanza como plan. Esta investigación me ayudará a concretar mi realidad problemática de la ciudad de Tarapoto, debido a la amplia información que contiene en su análisis de la ciudad, así mismo a identificar los establecimientos mercantiles de la ciudad, para analizar y poder concluir.

(López y Romero, 1997) Manifestó: “Un hospital es la edificación o serie de edificaciones dedicadas a prestar una determinada forma de asistencia sanitaria. De ser una nave-depósito de enfermos y desamparados en la época de las cruzadas o una de las alas palaciegas en el Renacimiento” (p.31).

En el transcurso de los años son pocos los estudios referentes a la arquitectura de los edificios hospitalarios, quizás porque se pensaba que no aportarían un valor significativo en cuanto a diseño arquitectónico, o a poder implantar nuevos conocimientos constructivos; por su manera morfológica se puede apreciar que tiene un carácter frío, sin movimiento. Hoy en día con el avance tecnológico, la manera de ver arquitectura hospitalaria en todos sus rubros ha cambiado radicalmente, ahora se busca formas que traten de brindar una mejor percepción y mejora de la salud.

Ulrich (2013) manifestó que: por lo general el de ánimo de las personas depende mucho de los elementos que puedan rodearlo, cuando llevamos este concepto dentro de la arquitectura hospitalaria sucede lo mismo, dado que, al encontrarse el paciente en un ambiente cómodo, amplio, con los servicios y las atenciones necesarias éste mejora gradualmente el tono emocional que pueda estar atravesando, de manera que a su vez influye considerablemente en la salud. La decoración en los ambientes del hospital ayuda al paciente a estar tranquilo y sereno, favorece al sistema nervioso, a la presión sanguínea y al ritmo cardíaco. La manera prometedora hacia la salud de una luz natural y de vistas de las habitaciones hacia los jardines, son muy notorios, estos resultados han sido estudiados por el psicólogo Roger S. Ulrich, hace mención en el artículo que escribió Efectos del diseño ambiental de la atención médica en los resultados médicos que los enfermos, individuos que son pacientes, cuyas habitaciones con vistas hacia algún tipo de jardín, necesitaron pocas dosis de analgésicos y cortos días para salir de alta.

Queiroz (2008) manifestó: acerca de que los elementos de la arquitectura hospitalaria son proponer, planificar, diseñar, contribuir, y administrar un equipamiento de salud y que es una labor bastante ardua. Entonces, se limita al espíritu imaginativo de diseñar del arquitecto, sea por la dificultades de su actividad o por la falta de edificación específica del cotidiano. Todo el programa físico y funcional para establecimientos de salud, se debe desarrollar por equipos en las disciplinas correspondientes, para ello antes de todo se debe preparar lo que se llama comúnmente en el ámbito de salud como el “Programa Médico”, en relación a las necesidades que el establecimiento de salud necesita según su categoría,

en términos arquitectónicos corresponde a los ambientes en sus diferentes funciones.

Se puede decir que la programación, sirve para un correcto funcionamiento del establecimiento, y la ubicación de la categoría que corresponderá. Con un adecuado diseño de planos y las soluciones arquitectónicas se podrá en muchos casos satisfacer las necesidades y demandas al que el establecimiento está dirigido. Existen seis tipos de servicios brindados por un hospital y que se desliga según su función, estos servicios son: *Los servicios de Cirugía*; que son destinadas no solo a personas con malformaciones o traumatismos sino también a aquellos que quieran mejorar o embellecer alguna parte de su cuerpo. Como segundo servicio tenemos *servicios ambulatorios*, este tipo de servicios va destinado a pacientes que necesitan de un seguimiento programado postratamiento, también se encuentran los *servicios de partos*, este servicio en concreto va dirigido a madres gestantes, en calidad de control; tenemos también a los *servicios Centrales de Diagnóstico y Tratamiento*, que ayudan a la prevención y posterior tratamiento de algunas enfermedades comunes a nivel mundial tales como el cáncer, o el mismo VIH; como penúltimo servicio encontramos a los *Servicios de Soporte Asistencial (administrativo)* y como servicio final a los *Servicios Generales*.

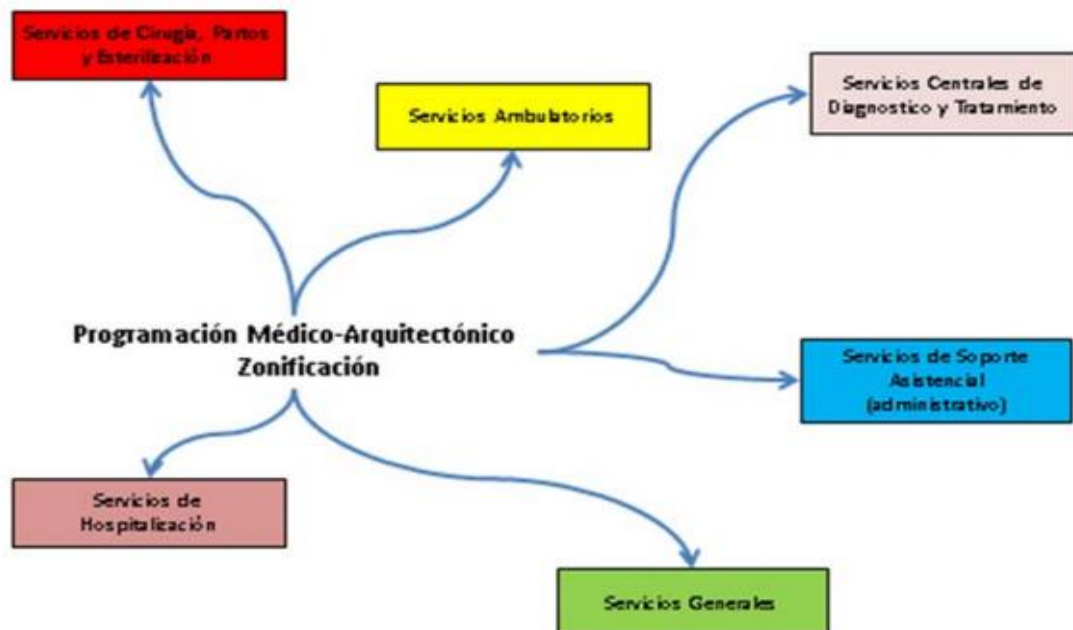


Figura N° 01 -Fuente: Villavicencio Ordoñez, Jorge (2010), *La Arquitectura Hospitalaria y su Evolución en Lima- Callao*.

Reyes y Gómez, (2001), manifestaron que: Este método tiene el nombre de *cromoterapia*, es uno de los métodos terapéuticos alternativos pseudocientíficos que utiliza la luz y/o algunos colores para la curación de enfermedades, y el equilibrio emocional del paciente. Se le atribuye la creación de este método al general estadounidense Augustus Pleasanton, que, en el año de 1876, realizó un estudio sobre el color azul y aseguró que este color podía curar las quemaduras y en muchos casos hasta lesiones; también como una opción de calmar ciertos dolores del cuerpo. A transcurrir los años los estudios de la cromoterapia han sido más exhaustivos, tal como el Dr. Charles. W. Leadbeater , que en su libro *The Chakras* (1927), asocia un determinado órgano, a un color y su función o mejora. Él Dr. Charles relaciona la parte de la coronilla con el color blanco o violeta que representa una conexión con la divinidad; al color azul con la parte de la garganta con función de habla y crecimiento; también dentro del estudio está el color verde, asociado a la parte pulmonar y corazón con repercusiones en lo emocional tales como el amor, la compasión y sanación; de igual forma al color amarillo con el plexo solar (*red de nervios*) que está ligado, al poder de la mente.

Mytko y Knight, (1999) manifestaron que: En muchas ocasiones relacionamos a la Espiritualidad con el seguimiento de algún tipo de religión, es bien sabido que la mayoría de personas prefieren asistir a una iglesia por su paz interior y descanso corporal los fines de semana, que pasar en sus hogares. Cuando hablamos de bienestar Espiritual nos referimos a un estado ya sea sentimental, cognitivo o en aspectos de comportamientos, estos tres están ligados a la dimensión de calidad de vida.

(Sartre, 1939) Manifestó: Es bueno mencionar aquellas opiniones dichas y reconocidas por aquellas teorías suburbanas de los sentimientos. ¿Cómo se explica la sensible emoción? ¿Cómo se explica la pura alegría? ¿Se puede admitir que reacciones triviales somáticos den cuenta de sentimientos psíquicos cualificados? ¿Cómo unos cambios en una sucesión de series cualitativas en los sentimientos de baja sensibilidad entre en relación? Como ejemplo tenemos a los cambios fisiológicas que conllevan al enojo, solo intervienen por la fuerza de su felicidad (armonía en el sistema respiratorio un tanto más rápido, suave o la subida del tono muscular, etc.

(Villaseñor y otros, 2005) manifestó: “El estado de ánimo puede ser normal, elevado o deprimido. Habitualmente las personas experimentan un amplio abanico de estados de

ánimo y de expresiones afectivas. La gente siente que tiene cierto control sobre su estado de ánimo. En los trastornos del estado de ánimo se pierde esta sensación de control y se experimenta un malestar general”. (p.3)

- Oncología

Es la parte de la medicina que se encarga del diagnóstico, tratamiento de los tumores, en especial del cáncer.

Quimioterapia tratamiento de las enfermedades por medio de productos químicos.

- Radioterapia

Es el instrumento de tratamiento en la maligna lesiones, donde las principales radiaciones de iones son utilizadas. Dicho instrumento se adecua a la defensa de los tejidos y órganos.

- Triaje

El triaje es la acción de separar o clasificar. A través de ella podemos priorizar si a es urgente la atención en los pacientes.

- Medicina Paliativa

(Gómez, 1997) Manifestó:

Actualmente el avance de la tecnología médica ha permitido un gran aumento de la expectativa de vida en los seres humanos y ha hecho realidad que se posibilite que muchas enfermedades de antaño hoy puedan ser curadas y llevar tratamientos en los pacientes. Pero existen algunos pacientes incurables que están en la fase terminal de la enfermedad, estos individuos quedan fuera del sistema. Por consiguiente, paliativo hace referente al cuidado de personas adultas y niño con enfermedades muy graves.

- Procedimientos Endoscópicos

(Gómez y Llach, 2009) Manifestó:

En resumen, actualmente la endoscopia digestiva se ha cambiado en un medio que ayuda el diagnóstico y posibilita hacer técnicas terapéuticas fácilmente invasivas que anteriormente pedían intervenciones más agresivas, como la cirugía. (P.44)

- Programa Básico categoría III- Minsa

(Ministerio de salud, 2011) manifestó:

“El programa básico de un hospital de grande porte o de categoría III-2 como lo clasifica MINSA, cada zona está desdoblado en diferentes espacios que se tornan “unidades”, con

diversas acciones funcionales, estos estados de relaciones espaciales se tornan en un lenguaje de conmutación de cada parte, evidentemente que todo el contexto de cada zona tiene fundamentación arquitectónica específica atribuida a cada agrupamiento”.

- Normas Técnicas de categorías Hospitalarias del Minsa

(Ministerio de salud, 1996) manifestó:

“Que las Normas Técnicas de categorías Hospitalarias del Minsa tiene como finalidad Contribuir a la organización de los servicios de salud estableciendo las categorías de establecimientos de salud para cada nivel de atención, para mejorar el desempeño del sistema de salud. Así mismo con el objetivo. Establecer el marco técnico normativo para el proceso de categorización de los establecimientos del Sector Salud”. (p.1)

- Flujos de Circulación Externa

(Ministerio de salud, 1996) manifestó:

Es necesario considerar los ingresos y salidas independientes para visitantes en las Unidades, pacientes, personal, materiales y servicios; hacia las Unidades de Emergencia, Consulta Externa, Hospitalización, Servicios Generales y también la salida de Cadáveres. Además, se deberán tener en cuenta: Las zonas de estacionamiento vehicular para servidores (personal del Hospital), visitantes, pacientes ambulatorios entre otros. Se considera para el área de estacionamiento un vehículo por cada cama hospitalaria Es necesario considerar los ingresos y salidas independientes para visitantes en las Unidades, pacientes, personal, materiales y servicios; hacia las Unidades de Emergencia, Consulta Externa, Hospitalización, Servicios Generales y también la salida de Cadáveres. (p.10).

- Ceye

La Central de Esterilización (CE), por definición, es el servicio que recibe, acondiciona, procesa, controla y distribuye textiles (ropa, gasas, apósitos), equipamiento biomédico e instrumental a todos los sectores del hospital, con el fin de proveer un insumo seguro para ser usado con el paciente. (Silvia y Valeska, 2008, p.3)

- Ultrasonido

Sonido cuya frecuencia de vibraciones es superior al límite perceptible por el oído humano. Tiene muchas aplicaciones industriales y se emplea en medicina. (Real Academia Española-2001).

- Tumorectomía

“Es la técnica de la cirugía oncoplástica de la mama permite corregir distorsiones cosméticas en la mama mediante la movilización local glandular o colgajos dermoglandulares. La reducción del tejido mamario permite la nivelación (en términos quirúrgicos, “simetrizarían”) de la mama contralateral”. Hered, 2016, p.257)

- Terapia fotodinámica:

La terapia fotodinámica (TFD) es un tratamiento de eficacia probada para distintos tipos de cáncer cutáneo no melanoma, entre ellos, las queratosis actínicas. (Sáez 2010, p.3)

- Areas verdes

De acuerdo con Valderrama (2013) las áreas verdes son espacios en los que predominan la presencia de plantas y árboles. Son lugares que tienen variación de acorde al ambiente donde se ubican, como por el ejemplo un jardín, la selva, un parque y un bosque, contienen básicamente los mismo, pero cumplen con una diferente función.

Figura N° 02


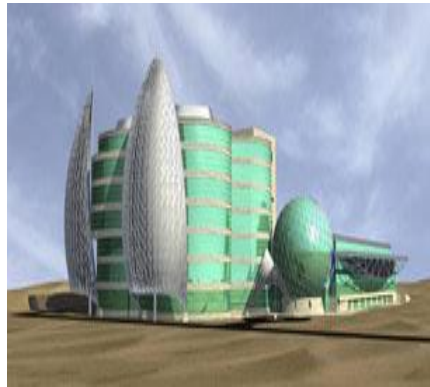

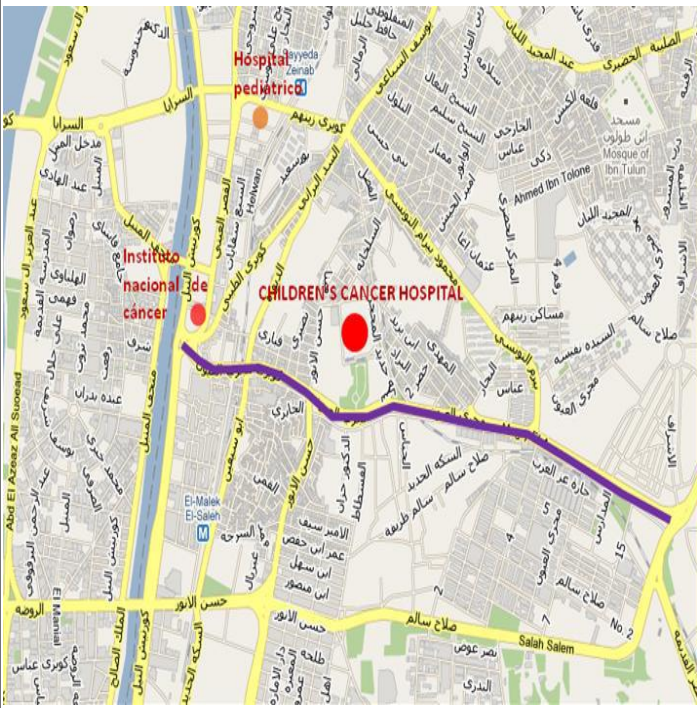

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
Children's Cancer Hospital, El Cairo		
TEMA	UBICACIÓN	
ANÁLISIS CONTEXTUAL		Dentro de la zona historica del cairo.
UBICACIÓN		A solo 10 min Instituto Nacional de Cáncer.
El Cairo, Egipto		Cerca de un hospital pediátrico.
Año: 2006 Área Construida: 37300 m2		Entre una vía colectora y una vía expresa.
		
ANEXO		INFORMACIÓN
		El Childen Cancer Hospital,
		Este proyecto no solo intenta aumentar la tasa de supervivencia del cáncer infantil en Egipto desde menos del 40% hasta las tasas occidentales de supervivencia general del 75-80%, sino que también está intentando crear un nuevo sistema de atención médica donde la gestión y el tratamiento utilizan los enfoques más científicos practicados hoy.
		
FUENTE:	Google Maps	FUENTE www.healthcaredesingmagazine.com
FUENTE:	Pajares Rosas, Gabriela (2015), Centro Oncologico Pediatrico en el distrito de Breña	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-1	F-1
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 03


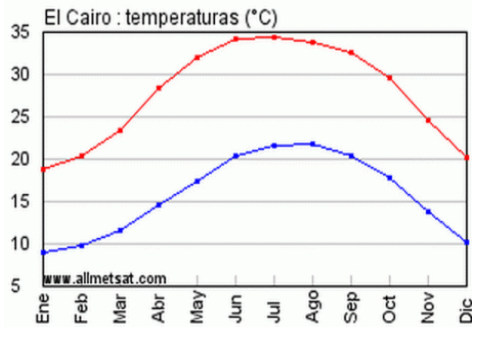


		FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
		PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
		Children's Cancer Hospital, El Cairo	
TEMA		CLIMA	
ANÁLISIS FÍSICO-AMBIENTAL	<p>El Cairo : temperaturas (°C)</p> 	<p>El clima de la ciudad de El Cairo es mediterráneo, con veranos calurosos e inviernos templados. Los meses con temperaturas más bajas van de Noviembre a Marzo, mientras que de Abril a Octubre las temperaturas son muy altas.</p>	
UBICACIÓN			
<p>Está situado a 14 Km de Heliópolis que está situada junto al río Nilo</p>			
TOPOGRAFIA		DESCRIPCIÓN	
			
		<p>La topografía de El Cairo tiende a ser de una leve inclinación no mayor a los 10 metros, permitiendo el desarrollo de las construcciones adecuadamente sin mucha dificultad.</p>	
FUENTE:	google Earth.	FUENTE:	Imagen: www.healthcaredesingmagazine.com
FUENTE:	Elaboracion Propia		
INVESTIGADOR:		CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA		C-1	F-2
ASESOR(ES).			
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA			
ARQ. TANIA AREVALO LAZO			

Figura N° 05


	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES															
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I															
Children's Cancer Hospital, El Cairo																
TEMA	DESCRIPCION															
ANALISIS FUNCIONAL	<p style="text-align: right;">PRIMER NIVEL</p>															
FUNCION		LEYENDA PRIMER NIVEL														
<p style="text-align: right;">PRIMER NIVEL</p>		<table border="1"> <tr> <td>Circulación Vertical Pública</td> <td style="background-color: red;"></td> </tr> <tr> <td>Circulación Vertical servicio</td> <td style="background-color: blue;"></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Circulación Vertical Pública		Circulación Vertical servicio											
Circulación Vertical Pública																
Circulación Vertical servicio																
		LEYENDA PRIMER NIVEL														
		<table border="1"> <tr> <td>Ingreso Público</td> <td style="background-color: red;"></td> </tr> <tr> <td>Ingreso de Servicio</td> <td style="background-color: green;"></td> </tr> <tr> <td>Circulación pública</td> <td style="background-color: yellow;"></td> </tr> <tr> <td>Circulación vertical pública</td> <td style="background-color: purple;"></td> </tr> <tr> <td>Circulación vertical de servicio</td> <td style="background-color: blue;"></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Ingreso Público		Ingreso de Servicio		Circulación pública		Circulación vertical pública		Circulación vertical de servicio					
Ingreso Público																
Ingreso de Servicio																
Circulación pública																
Circulación vertical pública																
Circulación vertical de servicio																
FUENTE:	www.healthcaredesignmagazine.com	FUENTE: Elaboración Propia														
FUENTE:	Pajares Rosas, Gabriela (2015), Centro Oncologico Pediatrico en el distrito de Breña															
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°														
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-1	F-3														
ASESOR(ES).																
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO																

Figura N° 06


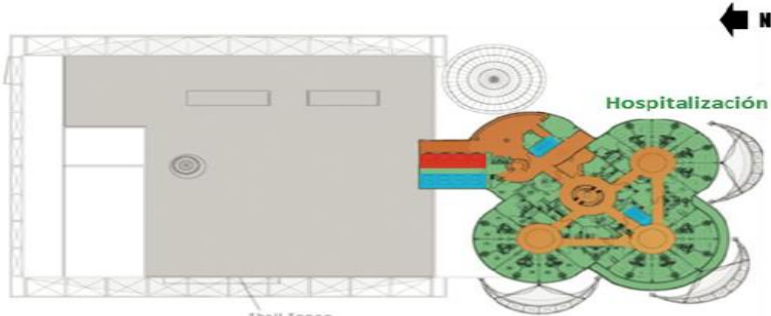
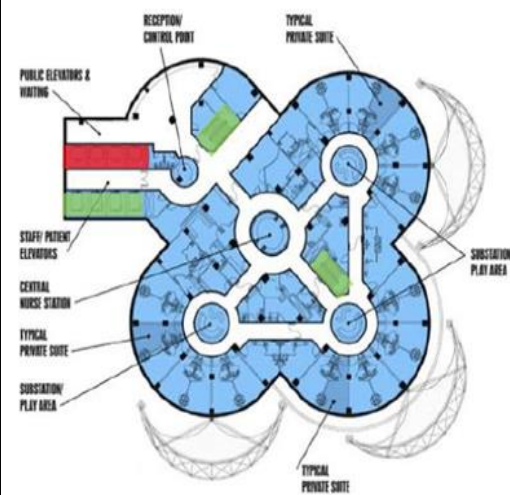

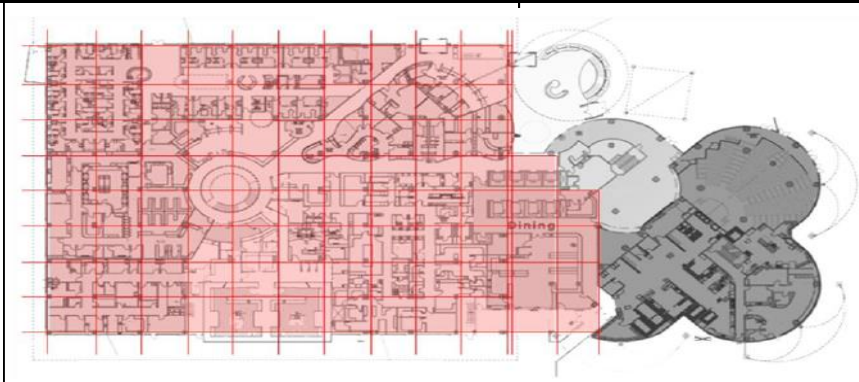
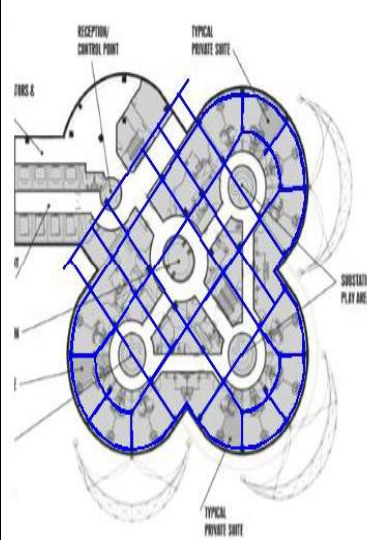
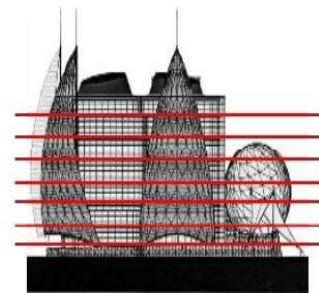


	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I		
	Children's Cancer Hospital, El Cairo		
TEMA	DESCRIPCION		
ANALISIS FUNCIONAL	 <p style="text-align: right;">← N</p> <p style="text-align: right;">Hospitalización</p> <p style="text-align: center;">Shell Space</p> <p style="text-align: right;">QUINTO NIVEL</p>		
FUNCION		LEYENDA QUINTO NIVEL	
 <p style="text-align: right;">← N</p> <p style="text-align: center;">UNIDADES TÍPICAS DE ENFERMERIA SEXTO Y SEPTIMO NIVEL</p>		Circulación Vertical Pública ■ Circulación Vertical servicio ■ Hospitalización ■	
		LEYENDA SEXTO Y SEPTIMO NIVEL	
		Circulación Vertical Pública ■ Circulación Vertical servicio ■	
FUENTE:	www.healthcaredesignmagazine.com	FUENTE:	Elaboración Propia
FUENTE:	<i>Pajares Rosas, Gabriela (2015), Centro Oncológico Pediátrico en el distrito de Breña</i>		
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHAN°	
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-1	F-3	
ASESOR(ES).			
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO			

Figura N° 07

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
Children's Cancer Hospital, El Cairo		
TEMA	FORMA	
ANALISIS FORMAL		<p>Rompe las barreras de una arquitectura común, y utiliza conceptos como la verticalidad y estabilidad características que las pirámides poseen.</p> <p>Children's Cancer Hospital en Egipto se convierte en uno de los centros oncológicos infantiles más grandes del mundo.</p>
FACHADAS		CONSTRUCCIÓN
<p>La forma que se utiliza es de carácter futurista, para dar así el concepto de nueva era u tranquilidad al momento del cuidado al paciente, posee un diseño llamativo para los niños sobre todo con las formas circulares, da una sensación de paz y alivio; el diseño es vertical, con ventanas traslucidas que tienen un color verde claro.</p>		
FUENTE:	<i>Fuente: www.healthcaredesignmagazine.com</i>	FUENTE:
FUENTE:	<i>https://www.google.com.pe/search?q=el+Children's+Cancer+Hospital,+El+Cairo&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=0ahUKEwip6PKbkpTXAhVGi5AKHfcFDVsQ_AUICigB&biw=1326&bih=658#imgrc=B1M1suaPFpDD_M:</i>	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	<h1>C-1</h1>	<h1>F-4</h1>
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 08

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
Children's Cancer Hospital, El Cairo		
TEMA	DESCRIPCIÓN	
ANÁLISIS TECNOLÓGICO		
PLANOS		TRAMA
		<p>Los tramos de separación que contiene la edificación es de 9m.</p>  <p style="text-align: center;">ALTURA DE PISO A TECHO 3m</p> 
		 <p style="text-align: right;">OUTPATIENT LOBBY</p> <p>Mientras que el volumen principal, la cual posee formas circulares están en tramos de entre 5 y 8m.</p>
FUENTE:		FUENTE:
FUENTE:	<i>Fuente: www.healthcaredesignmagazine.com</i>	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-1	F-5
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA		
ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Aporte: El diseño de este Centro Oncológico, posee formas circulares y rectangulares, brindando sensaciones de paz y alivio a los pacientes y a sus trabajadores confort y ambientes antiestrés, por sus áreas verdes, y sus diferentes vistas, las lunas transparentes permiten el ingreso de la luz natural y esto a su vez llena de energía positiva a los pacientes, de esta manera busca aumentar la tasa de supervivencia del cáncer infantil en Egipto desde menos del 40% hasta las tasas occidentales de supervivencia general del 75-80%. Actualmente se ha convertido en ejemplo en cuanto a atención médica refiere, ya que para el 2020 este centro tiene previsto tratar con terapia de protones.

Figura N° 09

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
	The Roy and Patricia Disney Family Cancer Center, Burbank, California	
TEMA	UBICACIÓN	
ANÁLISIS CONTEXTUAL		Dentro de un complejo hospitalario Cerca a los estudios Disney Cerca de estudios de televisión como NBC Cerca de zonas de vivienda
UBICACIÓN		
Burbank, California, USA		
Año: 2010		
Área Construida: 4691 m2		
ANEXO		INFORMACIÓN
		The Roy and Patricia Disney Family Cancer Center, Burbank, California
		El edificio Roy and Patricia Disney Family Cancer Center, utiliza las áreas verdes como parte de la ayuda al paciente, porque posee diversas variedades de plantas y esta a su vez están sobre formas onduladas brindando la sensación de tranquilidad y una armonía con el entorno.
		
FUENTE:	Google Maps	FUENTE: www.healthcaredesignmagazine.com
FUENTE:	Pajares Rosas, Gabriela (2015), Centro Oncologico Pediatrico en el distrito de Breña	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-2	F-1
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA		
ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 10




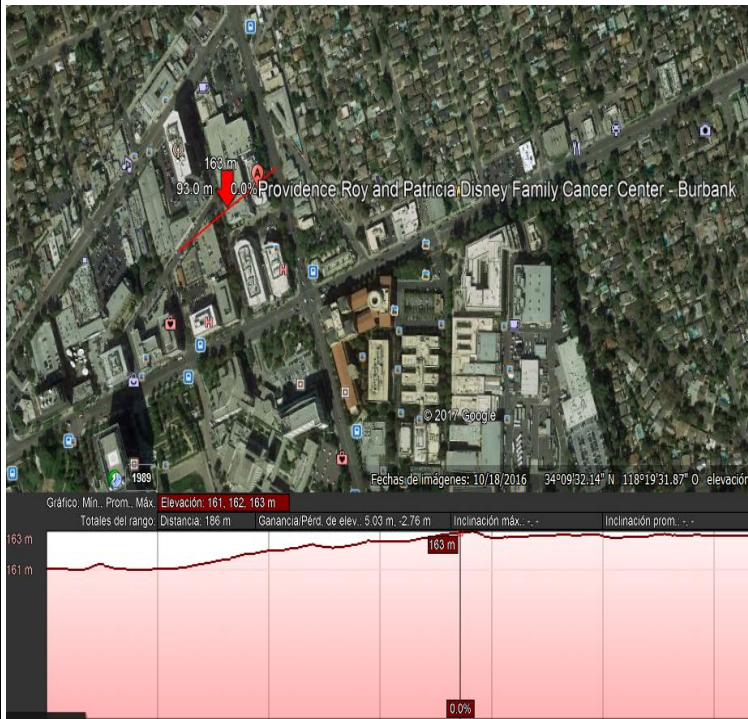
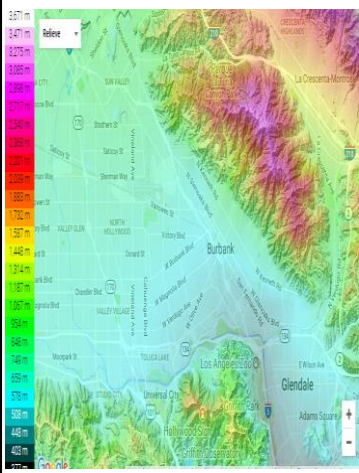
		FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
		PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
		The Roy and Patricia Disney Family Cancer Center, Burbank, California	
TEMA		CLIMA	
ANÁLISIS FÍSICO-AMBIENTAL	Burbank, California, EE. UU. Nublado  Prob. de precipitaciones: 0% Humedad: 61% Viento: a 8 km/h.		En el año 2007 tenía una población de 107.921 habitantes y una densidad poblacional de 2,239.4 personas por km ² . Burbank tiene un clima mediterráneo: inviernos templados, veranos secos y calurosos, y lluvias escasas.
UBICACIÓN Burbank se encuentra en la región oriental del Valle de San Fernando, al norte del centro de Los Ángeles.			
TOPOGRAFIA		DESCRIPCIÓN	
			
		La topografía de Burbank es ligeramente inclinada, tiene montañas a sus alrededores, un relieve similar a la ciudad de Tarapoto.	
FUENTE:	<i>google Earth.</i>	FUENTE:	<i>Imagen: www.healthcaredesignmagazine.com</i>
FUENTE:	<i>Elaboracion Propia</i>		
INVESTIGADOR:	EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	CASO N°	FICHA N°
ASESOR(ES).	ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO	C-2	F-2

Figura N° 11



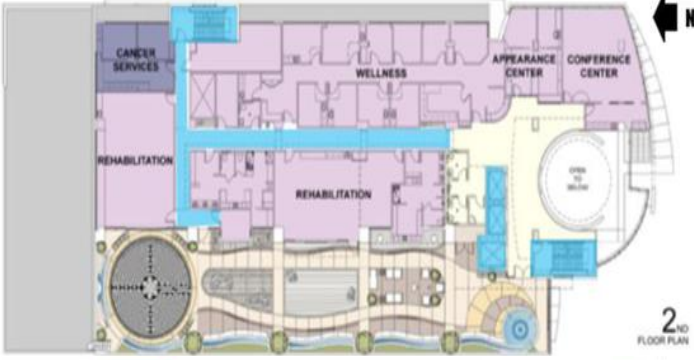
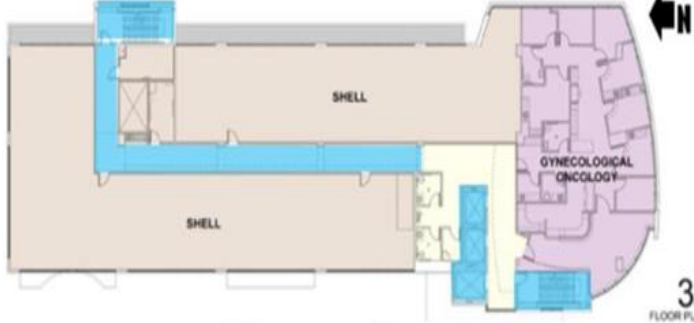
	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
The Roy and Patricia Disney Family Cancer Center, Burbank, California		
TEMA	DESCRIPCION	
ANALISIS FUNCIONAL		
FUNCION		LEYENDA PRIMER PISO
		Espacio Público Circulaciones Verticales Ingresos Administración Diagnostico- Tratamiento Programas- Servicios
		LEYENDA SEGUNDO PISO Espacio Público Circulaciones Verticales Administración Diagnostico- Tratamiento Programas- Servicios
		LEYENDA TERCER PISO Espacio Público Circulaciones Verticales Administración Diagnostico- Tratamiento Programas- Servicios
FUENTE:	<i>www.healthcaredesignmagazine.com</i>	FUENTE: Elaboración Propia
FUENTE:	<i>Pajares Rosas, Gabriela (2015), Centro Oncologico Pediatrico en el distrito de Breña</i>	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHAN°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-2	F-3
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 12



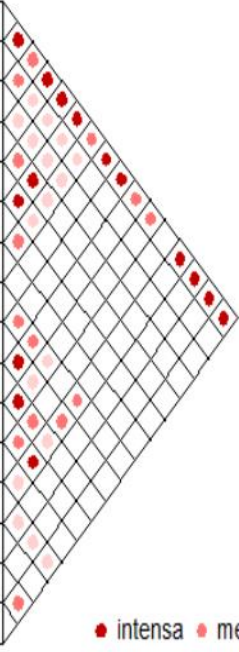


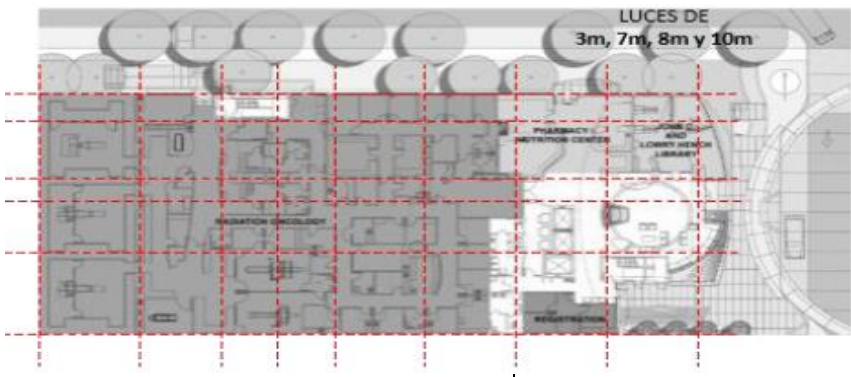
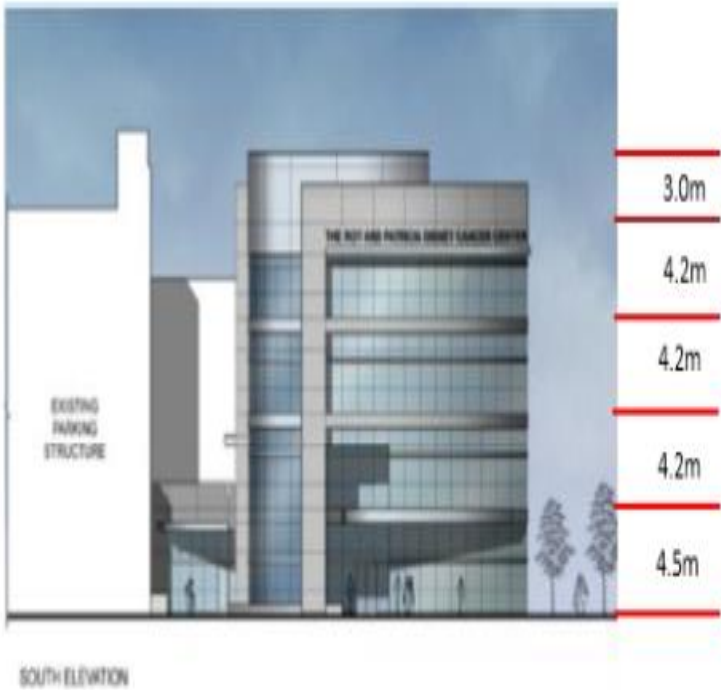
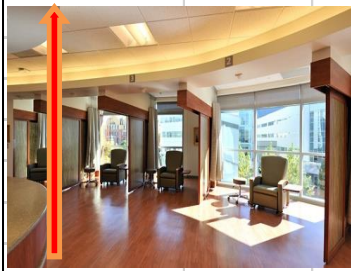
	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I																																	
	The Roy and Patricia Disney Family Cancer Center, Burbank, California																																	
TEMA	DESCRIPCION																																	
ANALISIS FUNCIONAL																																		
RELACION DE FUNCIONES		LEYENDA CUARTO PISO																																
<table border="1"> <tr><td>Hall de llegada</td><td>●</td></tr> <tr><td>Admisión</td><td>●</td></tr> <tr><td>SSHH</td><td>●</td></tr> <tr><td>Biblioteca</td><td>●</td></tr> <tr><td>Farmacia</td><td>●</td></tr> <tr><td>Consejo Nutricional</td><td>●</td></tr> <tr><td>Area de radioterapia</td><td>●</td></tr> <tr><td>Centro de conferencias</td><td>●</td></tr> <tr><td>Boutique</td><td>●</td></tr> <tr><td>Area de cuidado espiritual</td><td>●</td></tr> <tr><td>Rehabilitación</td><td>●</td></tr> <tr><td>Servicios administrativos de oncología</td><td>●</td></tr> <tr><td>Jardín de curación</td><td>●</td></tr> <tr><td>Ginecología oncológica</td><td>●</td></tr> <tr><td>Oncología general</td><td>●</td></tr> <tr><td>Sala de quimioterapia</td><td>●</td></tr> </table>		Hall de llegada	●	Admisión	●	SSHH	●	Biblioteca	●	Farmacia	●	Consejo Nutricional	●	Area de radioterapia	●	Centro de conferencias	●	Boutique	●	Area de cuidado espiritual	●	Rehabilitación	●	Servicios administrativos de oncología	●	Jardín de curación	●	Ginecología oncológica	●	Oncología general	●	Sala de quimioterapia	●	Espacio Público Circulaciones Verticales Administración Diagnostico- Tratamiento Programas- Servicios
Hall de llegada	●																																	
Admisión	●																																	
SSHH	●																																	
Biblioteca	●																																	
Farmacia	●																																	
Consejo Nutricional	●																																	
Area de radioterapia	●																																	
Centro de conferencias	●																																	
Boutique	●																																	
Area de cuidado espiritual	●																																	
Rehabilitación	●																																	
Servicios administrativos de oncología	●																																	
Jardín de curación	●																																	
Ginecología oncológica	●																																	
Oncología general	●																																	
Sala de quimioterapia	●																																	
																																		
FUENTE:	www.healthcaredesignmagazine.com	FUENTE: Elaboración Propia																																
FUENTE:	Pajares Rosas, Gabriela (2015), Centro Oncologico Pediatrico en el distrito de Breña																																	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°																																
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-2	F-3																																
ASESOR(ES).																																		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO																																		

Figura N° 13

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
	The Roy and Patricia Disney Family Cancer Center, Burbank, California	
TEMA	FORMA	
ANALISIS FORMAL		<ul style="list-style-type: none"> • Diseño integral del centro fue creado para proveer un santuario de paz para los pacientes de cáncer y sus familias • Jardín terapéutico • Integridad y curación (cuerpo, mente y espíritu)
FACHADAS		CONSTRUCCIÓN
		 <p>El proyecto es un volumen paralelepipedo, construido verticalmente, con ventanas translucidas para el ingreso natural de la luz, posee aleros que brindan sombra y a su vez jerarquia para la identificación del ingreso principal, utiliza el concepto de ventanales. en el interior los jardines estan situadas en puntos estrategicos para el confort del paciente, y los</p>
FUENTE:	Fuente: www.healthcaredesignmagazine.com	FUENTE:
FUENTE:	https://www.google.com.pe/search?q=el+Children's+Cancer+Hospital,+El+Cairo&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=0ahUKewip6PKbkpTXAhVGi5AKHfcFDVsQ_AUICigB&biw=1326&bih=658#imgrc=B1M1suaPFpDD_M	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-2	F-4
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA		
ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 14

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
The Roy and Patricia Disney Family Cancer Center, Burbank, California		
TEMA	DESCRIPCIÓN	
ANALISIS TECNOLÓGICO		
PLANOS		TRAMA
		<p>Las dimensiones de columnas son de manera simétrica, siendo de 10 metros el de mayor distancia.</p>  <p>En alturas de Piso a techo pasan de los 4 metros, utilizando el cielo raso como agente modulador del mismo. Es una construcción vertical y horizontal.</p>
FUENTE:		FUENTE:
FUENTE:	Fuente: www.healthcaredesignmagazine.com	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-2	F-5
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA		
ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Aporte: Está diseñada pensando principalmente en el paciente, este proyecto utiliza la identificación de un sistema de radiofrecuencia (RFID) de última generación; esta tecnología permite a los diferentes pacientes controlar la iluminación, la música, la temperatura e incluso los aparatos de videos en las habitaciones, todo esto para crear un ambiente acogedor, y brindar calma a los pacientes que pasan por procesos de máximo rigor en cuanto a tratamiento se trata. En este proyecto da mucha importancia al aspecto tecnológico.

Figura N° 15




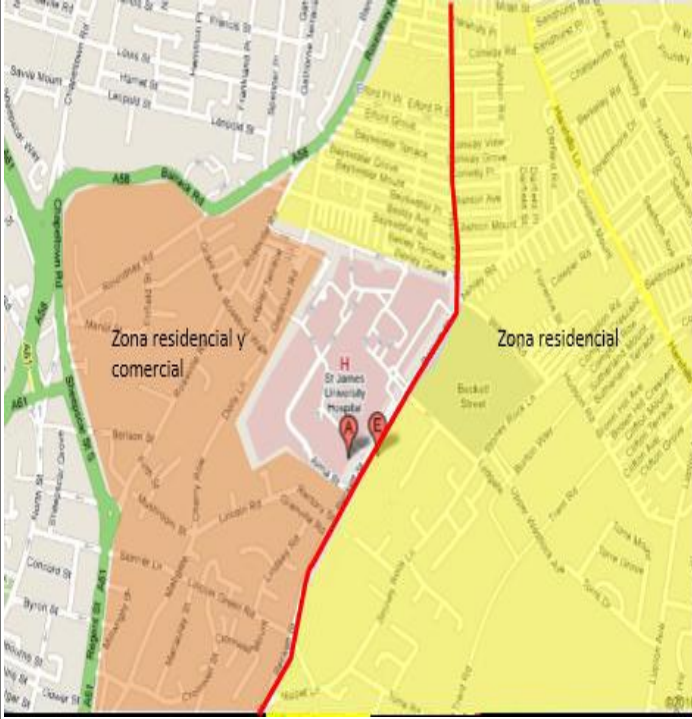
	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
	St. James' Institute of Oncology	
TEMA	UBICACIÓN	
ANÁLISIS CONTEXTUAL		dentro de un complejo educativo y hospitalario. Cerca de una zona residencial y comercial. Ubicado en una avenida principal.
UBICACIÓN		
Leeds, Reino Unido		
Año: 2007		
Área Construida: 6700 m2		
ANEXO	INFORMACIÓN	
	<p>El instituto recibe más de 800 pacientes por mes.</p> <p>Atiende a pacientes con cáncer en hospitalización, tratamiento de radioterapia, quimioterapia ambulatoria y cuidados paliativos.</p> <p>Los usuarios en su mayoría provienen de las zonas aledañas al instituto, pero también hay muchos de otros países.</p> <p>Dentro de los usuarios también se encuentran los estudiantes y científicos que se encargan de investigar el cáncer</p>	
FUENTE:	Google Maps	FUENTE: www.healthcaredesingmagazine.com
FUENTE:	Pajares Rosas, Gabriela (2015), Centro Oncológico Pediátrico en el distrito de Breña	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-3	F-1
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA		
ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 16




	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
St. James' Institute of Oncology		
TEMA	CLIMA	
ANÁLISIS FÍSICO-AMBIENTAL	St James Institute of Oncology, Beckett Street, Leeds, Reino Unido viernes, 04:00 Nublado 	La ciudad de Leeds tiene un clima templado con las cuatro estaciones bien diferenciadas. Podría considerarse una ciudad seca y con un promedio anual de lluvias de 660mm. Hay una época de nevadas que es de noviembre a abril.
UBICACIÓN	Prob. de precipitaciones: 0% Humedad: 91% Viento: a 6 km/h. 	
Se encuentra en Leeds , West Yorkshire, Inglaterra, y es conocido popularmente como Jimmy's		
TOPOGRAFIA		DESCRIPCIÓN
		 <p>La topografía de Leeds tiende a ser muy pronunciada con al menos un 8% de inclinación, se destaca por sus grandes parques alrededor además de su ordenada trama urbana.</p>
FUENTE:	google Earth.	FUENTE: Imagen: www.healthcaredesignmagazine.com
FUENTE:	Elaboracion Propia	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-3	F-2
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 17


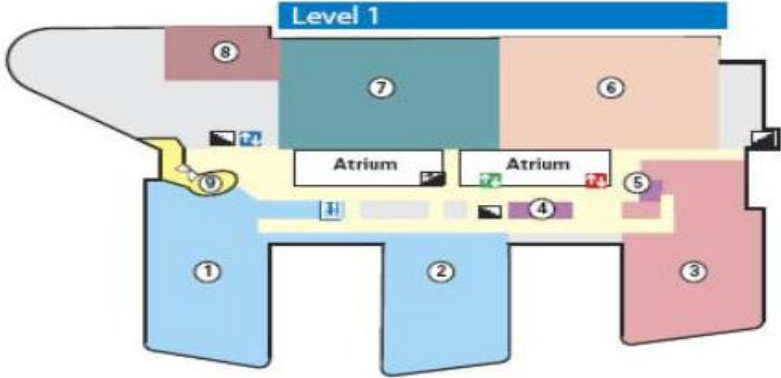

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
St. James' Institute of Oncology		
TEMA	DESCRIPCION	
ANALISIS FUNCIONAL		
	NIVELES	LEYENDA PRIMER PISO
	1-2.- Sala de infusión 3.- Sala de cuidado oncologico 4.- Información y Orientación 5.- Sala de Terapia complementaria 6.- Unidad de Rehabilitación 7.- Medicina Nuclear 8.- PET Scanner 9.- Sala de oracion	LEYENDA SEGUNDO PISO 1.- Sala 82 2.- Sala 83 3.- Sala 84 4.- Teatro 5.- UCI
FUENTE: www.healthcaredesignmagazine.com	FUENTE:	Elaboración Propia
FUENTE:	<i>Pajares Rosas, Gabriela (2015), Centro Oncologico Pediatrico en el distrito de Breña</i>	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHAN°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-3	F-3
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 18


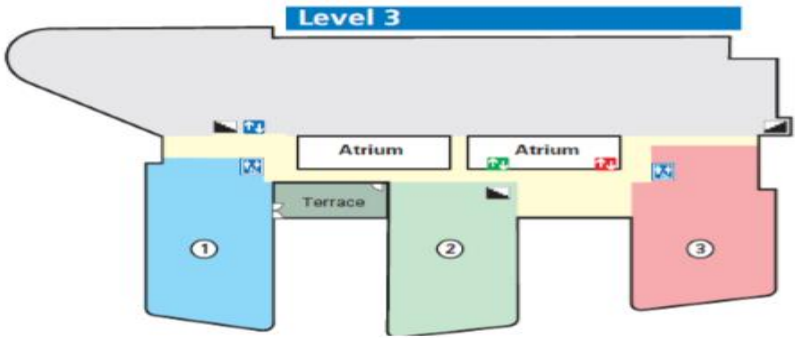

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
St. James' Institute of Oncology		
TEMA	DESCRIPCION	
ANALISIS FUNCIONAL		
RELACION DE FUNCIONES		LEYENDA TERCER PISO
		1.- Servicio ambulatorio de Hematología 2.- Sala 88 3.- Sala 89 En el tercer, cuarto y quinto nivel se ubican más salas de internamiento. Todas ellas tienen vistas hacia el exterior. El cuarto y quinto nivel cuenta además con habitaciones privadas.
		LEYENDA CUARTO PISO
		1.- Habitación individual 2.- Sala 91 3.- Sala 92 4.- Sala 93
FUENTE:	<i>www.healthcaredesignmagazine.com</i>	FUENTE: Elaboración Propia
FUENTE:	<i>Pajares Rosas, Gabriela (2015), Centro Oncologico Pediatrico en el distrito de Breña</i>	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-3	F-3
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 19





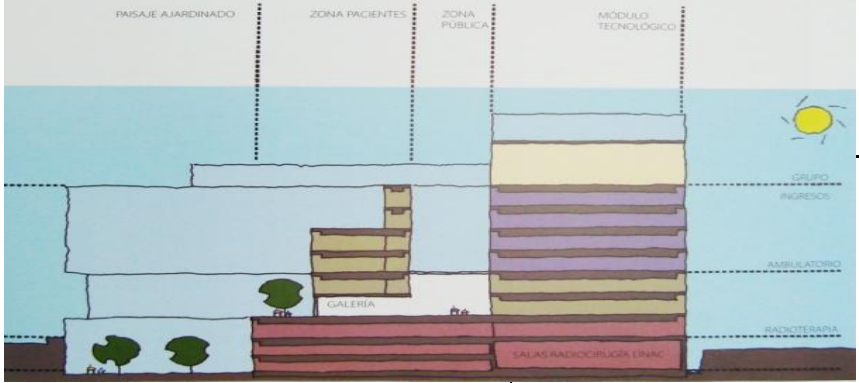
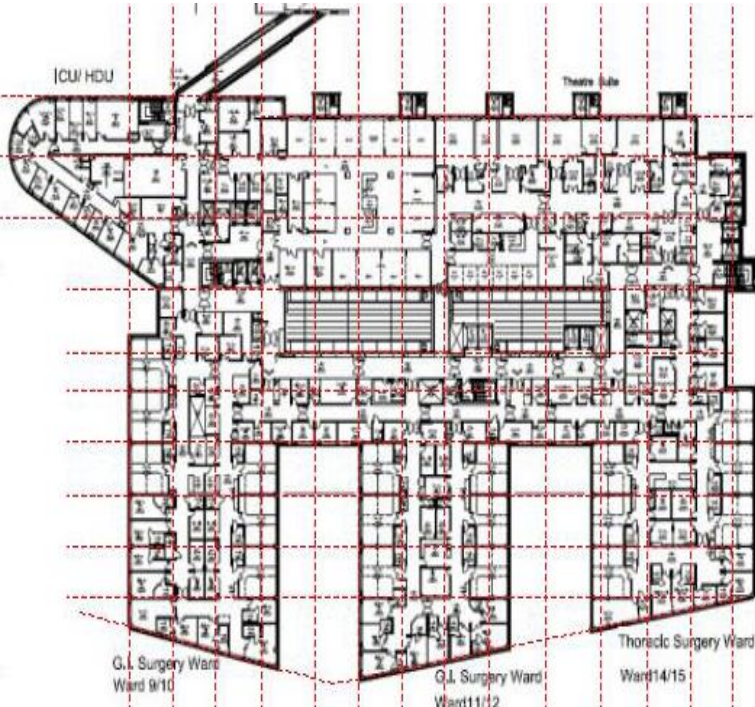

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
St. James' Institute of Oncology		
TEMA	ZONIFICACION	
ANALISIS FUNCIONAL		
		LEYENDA QUINTO PISO
		1.- Sala 94 2.- Area de evaluación 3.- Sala 96 4.- Sala 97 5.- Sala 98
		DESCRIPCION
		<p>El programa del proyecto es bastante extenso y el terreno un poco reducido por esa razón el proyecto fue planteado con varios niveles y para lograr vistas desde todos los ambientes y generar que la luz entre a los espacios interiores se planteó una estructura en E.</p>
FUENTE:	<i>www.healthcaredesignmagazine.com</i>	FUENTE: Elaboración Propia
FUENTE:	<i>Pajares Rosas, Gabriela (2015), Centro Oncologico Pediatrico en el distrito de Breña</i>	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-3	F-3
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 20

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
St. James' Institute of Oncology		
TEMA	FORMA	
ANALISIS FORMAL		<p>Humanizar el espacio Tratamientos de última generación Hospital de enseñanza. Al ser un edificio de gran magnitud, las circulaciones verticales son numerosas para evitar el cruce de circulaciones.</p>
FACHADAS		CONSTRUCCIÓN
		<p>Este proyecto consta de 6 niveles, de los cuales uno de ellos está por debajo del nivel de la calle. En ese nivel se ubican las salas de radioterapia que requieren de muros más gruesos para evitar que las radiaciones atraviesen los demás ambientes. El nivel que se ubica al nivel de la calle es por el cual se tienen los ingresos principales a la institución. Aquí se tiene una plaza, los estacionamientos y áreas comerciales para los visitantes y pacientes.</p>
FUENTE:	Fuente: www.healthcaredesignmagazine.com	FUENTE:
FUENTE:	https://www.google.com.pe/search?q=el+Children's+Cancer+Hospital,+El+Cairo&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=0ahUKEWip6PKbkpTXAhVGi5AKHfcFDVsQ_AUICigB&biw=1326&bih=658#imgrc=B1M1suaPFpDD_M:	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-3	F-4
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 21

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
St. James' Institute of Oncology		
TEMA	DESCRIPCIÓN	
ANÁLISIS TECNOLÓGICO		
PLANOS		TRAMA
		<p>Las estructuras son muy regulares; el edificio se encuentra diseñado dentro de una malla estructural entre 7m y 7.50 m</p>  <p>En alturas de Piso a techo pasan de los 4.30 metros, utilizando el cielo raso como agente modulador del mismo. Es una construcción vertical y horizontal.</p>
FUENTE:		FUENTE:
FUENTE:	<i>Fuente: www.healthcaredesignmagazine.com</i>	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-3	F-5
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Aporte: Un dato curioso sobre este proyecto es que utiliza el cobre parte del edificio, esto se debe a que el cobre es un material duradero que utiliza bajos requisitos en cuanto a mantenimiento; el Coop es un material fuerte y robusto y forma un "escudo protector" distinto alrededor de las áreas del paciente del hospital. Por el contrario, se ha utilizado un material más blando, las baldosas cerámicas, en las áreas internas del patio, que puntúa eficazmente la fachada de cobre. Se montó una innovadora pantalla contra lluvia de casete de cobre sobre un sistema de revestimiento unificado, que se fabricó fuera del sitio.

Figura N° 22






	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
The Peter and Paula Fasseas Cancer Clinic, Arizona		
TEMA	UBICACIÓN	
ANÁLISIS CONTEXTUAL		Ubicado en una zona residencial y comercial. Pertenece a un complejo de Hospitales Construido en una vía principal
UBICACIÓN		
Tucson, Arizona, USA		
Año: 2007		
Área Construida: 7620 m2		
ANEXO		INFORMACIÓN
		La premiada galardón nacional Peter and Paula Fasseas Cancer Clinic ofrece servicios de exámenes y tratamiento de infusión en un centro ambulatorio conveniente y accesible. Los elementos del programa también incluyen espacio para conferencias y asesoramiento, farmacia, laboratorio, espacio de trabajo para el personal y servicios, que incluyen en una biblioteca de recursos y una cafetería.
		
FUENTE:	Google Maps	FUENTE: www.healthcaredesinmagazine.com
FUENTE:	Pajares Rosas, Gabriela (2015), Centro Oncologico Pediatrico en el distrito de Breña	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-4	F-1
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA		
ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 23

		FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
		The Peter and Paula Fasseas Cancer Clinic, Arizona	
TEMA		CLIMA	
ANÁLISIS FÍSICO-AMBIENTAL	Phoenix, Arizona, EE. UU. viernes, 10:00 Parcialmente nublado 	Las temperaturas son templadas en primavera, otoño e invierno, pero ascienden en el verano. Tiene un clima desértico, con dos estaciones principales, verano e invierno. Tucson recibe mayores precipitaciones que cualquier otro lugar con clima desértico.	
UBICACIÓN	Está ubicado en la esquina noreste de North Campbell Avenue y East Allen Road.		
TOPOGRAFIA		DESCRIPCIÓN	
			
Gráfico: Min., Prom., Máx. Elevación: 744, 748, 751 m Totales del rango: Distancia: 444 m Ganancia: Pérd. de elev.: -6.42 m, -0.02 m Inclinación máx.: 6.4% -0.6% Inclinación prom.: 1.5%		En la topografía de Tucson se aprecia una inclinación max. de 6% Y 1.5 % de inclinación min, la trama urbana que posee es de manera ortogonal.	
FUENTE:	<i>google Earth.</i>	FUENTE:	<i>Imagen: www.healthcaresdesignmagazine.com</i>
FUENTE:	<i>Elaboracion Propia</i>		
INVESTIGADOR:	EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	CASO N°	FICHA N°
ASESOR(ES).	ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO	C-4	F-2

Figura N° 24



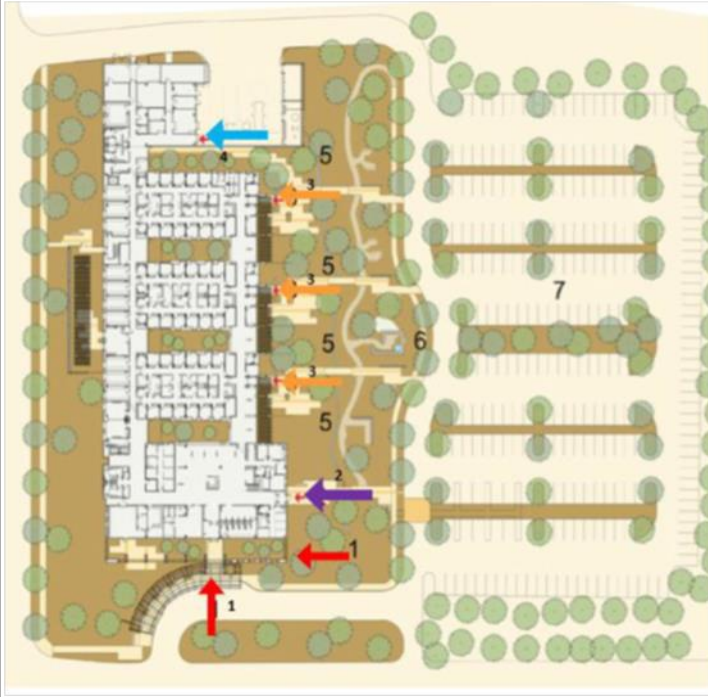
	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES															
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I															
The Peter and Paula Fasseas Cancer Clinic, Arizona																
TEMA	DESCRIPCION															
ANALISIS FUNCIONAL																
ZONIFICACIÓN		LEYENDA PRIMER PISO														
		<table border="1"> <tr> <td>Ingreso Principal</td> <td style="background-color: red;">1</td> </tr> <tr> <td>Ingreso Secundario</td> <td style="background-color: purple;">2</td> </tr> <tr> <td>Entradas a Clinicas</td> <td style="background-color: orange;">3</td> </tr> <tr> <td>Ingreso de Servicio</td> <td style="background-color: blue;">4</td> </tr> <tr> <td>Jardines Curativos</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Jardin de meditación</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Estacionamientos</td> <td>7</td> </tr> </table> <p>Los equipos multidisciplinares de atención al paciente incluyen oncólogos médicos, hematológicos, radiológicos y quirúrgicos de renombre internacional, así como enfermeras practicantes, enfermeras coordinadoras, especialistas en investigación, psiquiatras, trabajadores sociales, defensores de pacientes, nutricionistas, farmacéuticos y asesores genéticos.</p>	Ingreso Principal	1	Ingreso Secundario	2	Entradas a Clinicas	3	Ingreso de Servicio	4	Jardines Curativos	5	Jardin de meditación	6	Estacionamientos	7
Ingreso Principal	1															
Ingreso Secundario	2															
Entradas a Clinicas	3															
Ingreso de Servicio	4															
Jardines Curativos	5															
Jardin de meditación	6															
Estacionamientos	7															
FUENTE:	<i>www.healthcaredesignmagazine.com</i>	FUENTE: Elaboración Propia														
FUENTE:	<i>Pajares Rosas, Gabriela (2015), Centro Oncologico Pediatrico en el distrito de Breña</i>															
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°														
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-4	F-3														
ASESOR(ES).																
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO																

Figura N° 25








	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
The Peter and Paula Fasseas Cancer Clinic, Arizona		
TEMA	ANEXO	
ANÁLISIS FUNCIONAL		
	ANEXO	LEYENDA PRIMER PISO
	Modulos Clinicos	1
	Tienda de Regalos	2
	Cafetería	3
	Sala de Espera Principal	4
	Admisión	5
	Staff Work Areas	6
	Areas de Espera Secund.	7
	Zona de Servicio	8
	Patios Interiores	9
		LEYENDA SEGUNDO PISO
	Modulos de Terapia de Infusión	1
	Areas de Administración e Investigación	2
	Farmacia/Laboratorio	3
	Patios Internos	4
	Espera	5
	Balcones	6
	Shelled Area	7
FUENTE:	www.healthcaredesignmagazine.com	FUENTE: Elaboración Propia
FUENTE:	Pajares Rosas, Gabriela (2015), Centro Oncologico Pediatrico en el distrito de Breña	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHAN°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-4	F-3
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 26

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
The Peter and Paula Fasseas Cancer Clinic, Arizona		
TEMA	FORMA	
ANALISIS FORMAL		Conceptos: Esperanza Integración con el paisaje Luz natural en los ambientes Jardines terapéuticos
FACHADAS		CONSTRUCCIÓN
		1.- El concepto del jardín era devolver el sitio a un paisaje natural desértico.
		2.- La fachada que da a la avenida Campbell presenta una respuesta urbana: 3.- La fachada del jardín se representa en una escala más residencial 4.- Los elementos de sombra dan luz y sombra al edificio pero también extienden la sensación del edificio desde el interior hacia el exterior 5.- El suelo de piedra se especificó como respuesta al alto tránsito peatonal 6.- Los pacientes salen del estacionamiento y cruzan uno de los tres puentes que cruzan el arroyo dentro del jardín
FUENTE:	Fuente: www.healthcaredesignmagazine.com	FUENTE:
FUENTE:	https://www.google.com.pe/search?q=el+Children's+Cancer+Hospital,+El+Cairo&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=0ahUKewjp6PKbqpTXAhVgi5AKHfcFDVsQ_AUICigB&biw=1326&bih=656#imgrc=B1M1suaPFpDD_M:	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-4	F-4
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 27

FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES		
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I		
	<h2>The Peter and Paula Fasseas Cancer Clinic, Arizona</h2>	
TEMA	DESCRIPCIÓN	
ANÁLISIS TECNOLÓGICO	 <p>El revestimiento de yeso primario del edificio refleja el modesto presupuesto del proyecto, pero es contextual para Arizona. Se ennoblece por el uso selectivo de la arenisca local de Arizona, que conecta el edificio con el paisaje, y se enriquece con los enrejados de acero erosionados y las marquesinas de sombra.</p>	
PLANOS	TRAMA	
	<p>Los tramos de separación que contiene la edificación es de 3.5 metros aproximadamente de columna a columna.</p>  <p>La altura de piso a techo es aproximadamente 3m. Además posee una espaciosa y luminosa sala de espera con libros y un piano de cola.</p>	
FUENTE:	FUENTE:	
FUENTE:	<i>Fuente: www.healthcaredesignmagazine.com</i>	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHAN°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-4	F-5
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Aporte: Principalmente diseñado y construido para la atención y a su vez para la comodidad del paciente, este proyecto lo que busca es brindar servicios integrales tales como laboratorio, tratamientos ambulatorios y atención; teniendo acceso también a ambientes como investigación del cáncer, masajes terapéuticos, información nutricional, grupos de ayuda emocional, servicios de salón.

Figura N° 28

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
	Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)	
TEMA	UBICACIÓN	
ANÁLISIS CONTEXTUAL		Ubicado frente a zonas comerciales donde se encuentran mini markets, cine planet, Ripley, estación.
UBICACIÓN		Al constado se encuentra "Clínica Detecta".
Esquina entre las avenidas: Aviación y Angamos Este.		También se encuentran varias zonas residenciales.
Año: 1983- 2015 Área Construida: 3373.77 m2		
ANEXO		INFORMACIÓN
		El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, más conocido como INEN, es un centro hospitalario público peruano administrado por el Ministerio de Salud del Perú. Fundado mediante Ley N°8892, la cual estableció la creación del Instituto Nacional del Cáncer, este nosocomio presta servicios de salud a la población que sufre distintos tipos de cáncer.
		
FUENTE:	Google Maps	FUENTE www.healthcaredesingmagazine.com
FUENTE:	Elaboración Propia	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-5	F-1
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 29


		FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
		Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)	
TEMA		CLIMA	
ANÁLISIS FÍSICO-AMBIENTAL		<p>La ciudad de Lima posee un clima tibio, con presentaciones de calor tropical. La temperatura promedio anual es de 18,5 a 19 °C, con un máximo estival anual de unos 29 °C.</p>	
UBICACIÓN	<p>Se sitúa en la costa central del país, a orillas del océano Pacífico, conformando una extensa y populosa área urbana conocida como Lima Metropolitana.</p>		
TOPOGRAFIA		DESCRIPCIÓN	
			
<p>FUENTE: <i>google Earth.</i></p>		<p>FUENTE: <i>Imagen: www.healthcaresdesignmagazine.com</i></p>	
<p>FUENTE: <i>Elaboracion Propia</i></p>			
INVESTIGADOR: EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA		CASO N° C-5	FICHA N° F-2
ASESOR(ES). ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA			
ARQ. TANIA AREVALO LAZO			

Figura N° 30



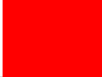
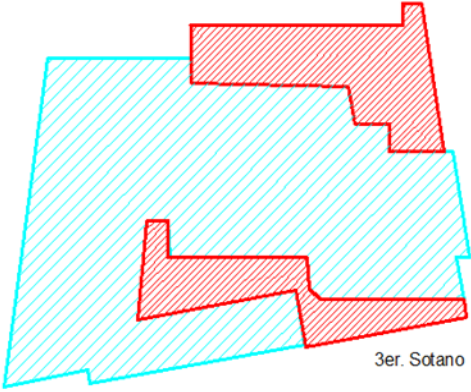
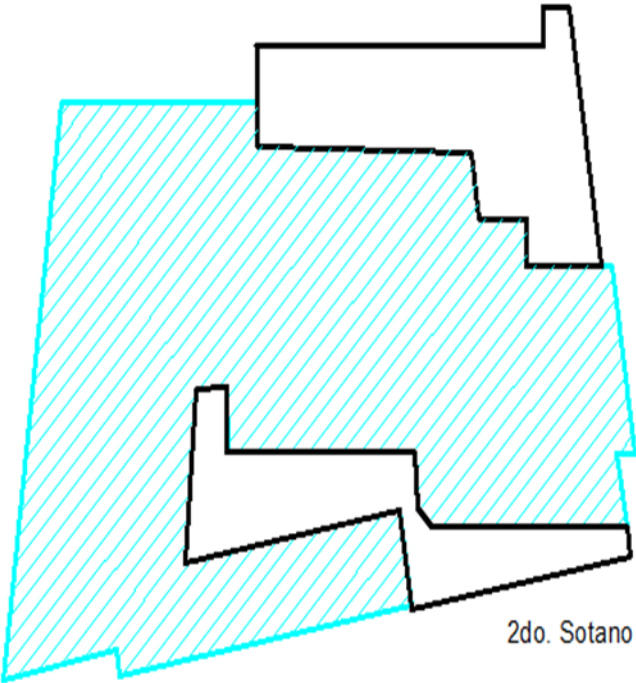

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)		
TEMA	ANEXO	
ANALISIS FUNCIONAL	LEYENDA 3er SOTANO Estacionamiento  Servicios Generales 	 <p style="text-align: right;">3er. Sotano</p>
ANEXO		LEYENDA 2do SOTANO
 <p style="text-align: right;">2do. Sotano</p>		El segundo sótano está destinado exclusivamente a estacionamientos. Estacionamientos  La ampliación de la capacidad se reflejará en los servicios que se brindarán en esta área especializada a través de: cirugías ambulatorias, procedimientos endoscópicos, aplicación de quimioterapias para adultos y niños, tratamiento paliativo del cáncer y rehabilitación de pacientes oncológicos y de medicina nuclear, la construcción cuenta con 9 pisos y 3 sótanos,
FUENTE:		FUENTE: Elaboración Propia
FUENTE:	Elaboración Propia	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-5	F-3
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 31


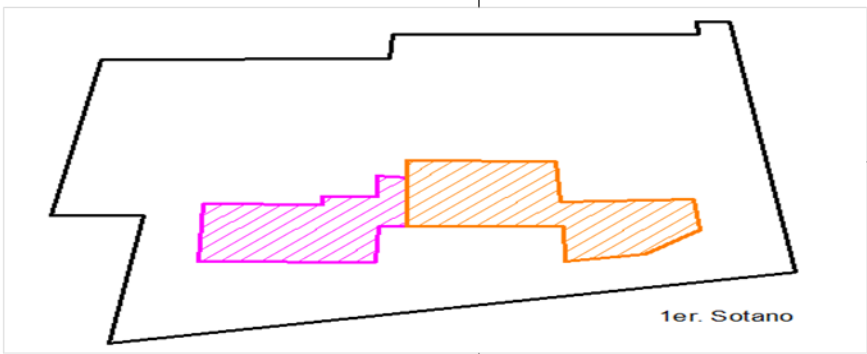
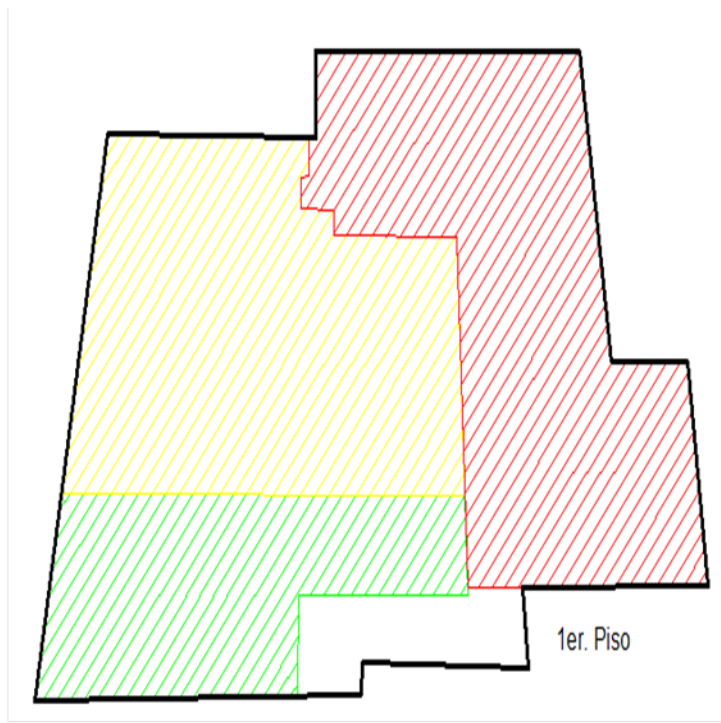















	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES															
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I															
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)																
TEMA	ANEXO															
ANALISIS FUNCIONAL	 <p>1er. Sotano</p>															
	ANEXO	LEYENDA 1er SOTANO														
	 <p>1er. Piso</p>	<table border="1"> <tr> <td>Medicina Nuclear</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Farmacia</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">La medicina nuclear es una especialidad de la medicina actual. En medicina nuclear se utilizan radiotrazadores o radiofármacos, que están formados por un fármaco transportador y un isótopo radiactivo.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">LEYENDA PRIMER PISO</td> </tr> <tr> <td>Admisión General</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Medicina Paliativa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Centro de detección precoz, diagnóstico y tratamiento de cancer.</td> <td></td> </tr> </table>	Medicina Nuclear		Farmacia		La medicina nuclear es una especialidad de la medicina actual. En medicina nuclear se utilizan radiotrazadores o radiofármacos, que están formados por un fármaco transportador y un isótopo radiactivo.		LEYENDA PRIMER PISO		Admisión General		Medicina Paliativa		Centro de detección precoz, diagnóstico y tratamiento de cancer.	
Medicina Nuclear																
Farmacia																
La medicina nuclear es una especialidad de la medicina actual. En medicina nuclear se utilizan radiotrazadores o radiofármacos, que están formados por un fármaco transportador y un isótopo radiactivo.																
LEYENDA PRIMER PISO																
Admisión General																
Medicina Paliativa																
Centro de detección precoz, diagnóstico y tratamiento de cancer.																
FUENTE:		FUENTE: Elaboración Propia														
FUENTE:	Elaboración Propia															
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHAN°														
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-5	F-3														
ASESOR(ES).																
ARQ. JENNY DEL MLAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO																

Figura N° 32


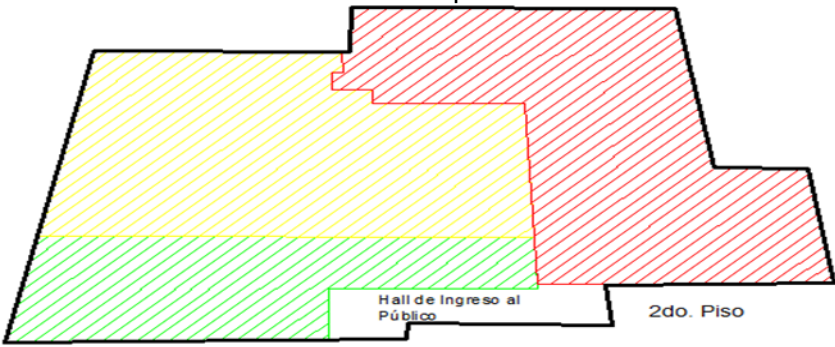
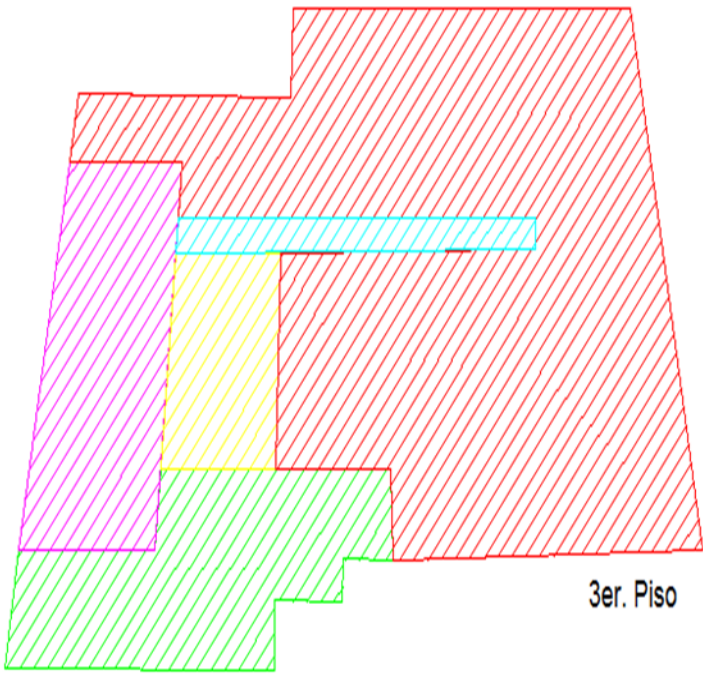
























	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES																					
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I																					
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)																						
TEMA	ANEXO																					
ANALISIS FUNCIONAL																						
	ANEXO	LEYENDA SEGUNDO PISO																				
		<table border="1"> <tr> <td>Hall de ingreso a medicina y espera</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Medicina física y rehabilitación oncológica</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Centro de detección precoz, diagnóstico y tratamiento de cáncer</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">LEYENDA TERCER PISO</td> </tr> <tr> <td>Sala de espera</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Coordinación</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Area de Recuperación</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Area de Procedimientos Endoscópicos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Transito para camillas</td> <td></td> </tr> </table>	Hall de ingreso a medicina y espera		Medicina física y rehabilitación oncológica		Centro de detección precoz, diagnóstico y tratamiento de cáncer				LEYENDA TERCER PISO		Sala de espera		Coordinación		Area de Recuperación		Area de Procedimientos Endoscópicos		Transito para camillas	
Hall de ingreso a medicina y espera																						
Medicina física y rehabilitación oncológica																						
Centro de detección precoz, diagnóstico y tratamiento de cáncer																						
LEYENDA TERCER PISO																						
Sala de espera																						
Coordinación																						
Area de Recuperación																						
Area de Procedimientos Endoscópicos																						
Transito para camillas																						
FUENTE:		FUENTE: Elaboración Propia																				
FUENTE:	Elaboración Propia																					
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°																				
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-5	F-3																				
ASESOR(ES).																						
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA																						
ARQ. TANIA AREVALO LAZO																						

Figura N° 33


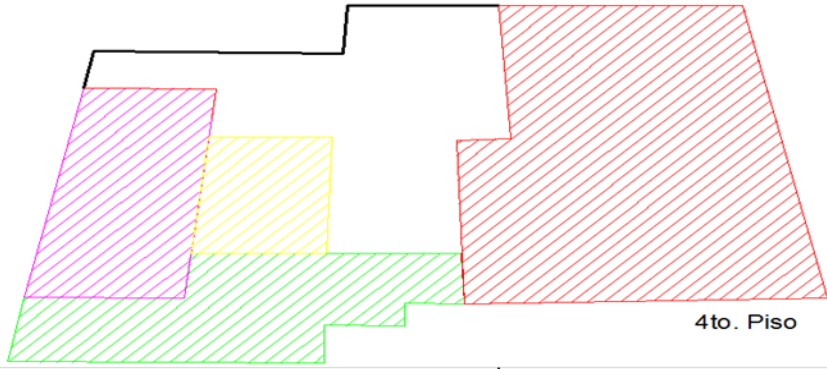
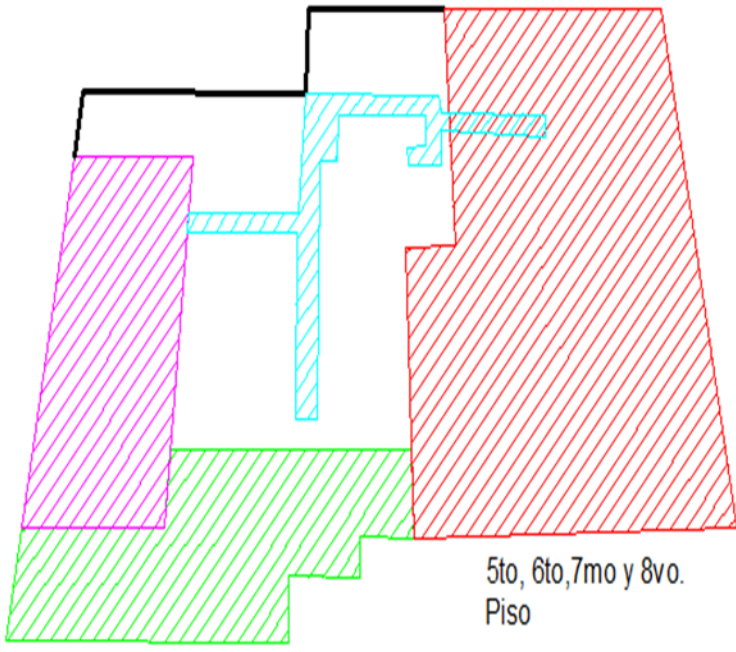











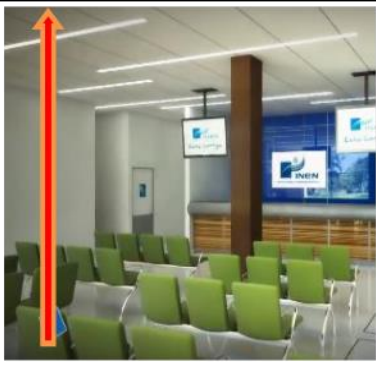
		FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
		PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
		Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)	
TEMA	ANEXO		
ANÁLISIS FUNCIONAL	 <p style="text-align: right;">4to. Piso</p>		
	ANEXO	LEYENDA CUARTO PISO	
	 <p style="text-align: center;">5to, 6to, 7mo y 8vo. Piso</p>	Sala de Espera	
		Coordinación	
		Area de Recuperación	
		Sala de cirugía ambulatoria	
		LEYENDA DEL QUINTO AL NOVENO PISO	
		Area de Procedimientos	
		Sala de espera	
		Transito de Personal	
		Sala de Quimioterapia- adultos	
		Sala de Quimioterapia 2- adultos	
FUENTE:		FUENTE:	Elaboración Propia
FUENTE:	<i>Elaboracion Propia</i>		
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°	
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-5	F-3	
ASESOR(ES).			
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA			
ARQ. TANIA AREVALO LAZO			

Figura N° 34

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)		
TEMA	FORMA	
ANÁLISIS FORMAL		<p>El concepto con el que se planteó el INEN fue siempre contar con tratamientos de vanguardia e incentivar la prevención.</p> <p>El piso de pediatría cuenta con una ambientación mucho más colorida que los pisos inferiores, tratando de darle un concepto más lúdico para los niños.</p>
FACHADAS		CONSTRUCCIÓN
		<p>El INEN precisó que este proyecto se hizo realidad gracias a las oportunidades que ha generado el Plan Esperanza a nivel nacional, convirtiéndose en una eficaz estrategia para enfrentar exitosamente el control del cáncer en el Perú. De esta manera se promueve acciones de promoción de la salud, detección temprana del cáncer, tratamiento oncológico, cuidados paliativos y soporte complementario con protección social a la población de menores recursos e innovación tecnológica para la oncología personalizada y de precisión.</p>
FUENTE:		FUENTE:
FUENTE:	<i>Elaboracion propia</i>	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-5	F-4
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 35

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)		
TEMA	DESCRIPCIÓN	
ANÁLISIS TECNOLÓGICO		<p>Utiliza el concepto de los ventanales, además de ser un edificio imponente por los nueve pisos que posee, tiene tendencias brutalistas, además de áreas verdes tanto exteriores como interiores. Amplia entrada que se jerarquiza por cuatro volúmenes verticales que adornan dan la sensación de estabilidad.</p>
PLANOS		TRAMA
		<p>En todo el volumen principal, los tramos octagonales de las columnas varían entre los 3, 4 y 5 metros, respectivamente.</p>
		<p>La altura de piso a techo es aproximadamente 3m. Además posee una espaciosa y luminosa sala de espera.</p>
FUENTE:		FUENTE:
FUENTE:	<i>Elaboración Propia</i>	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHAN°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-5	F-5
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Aporte: Tiene diseño único, construida horizontalmente en forma rectangular, típica forma en cuanto a arquitectura hospitalaria se refiere, pero a su vez posee el carácter de un instituto. Las áreas verdes también forman parte del diseño, tanto exteriormente con interior, dando al paciente vistas privilegiadas.

Figura N° 36




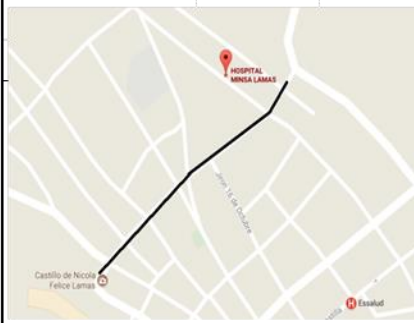
	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES		
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I		
	Modulo de Quimioterapia- Lamas		
TEMA	UBICACIÓN		
ANÁLISIS CONTEXTUAL		<p>El Hospital II-E de Lamas busca satisfacer las necesidades de los usuarios de manera integral, incrementando las atenciones preventivas para evitar el cáncer en general, realizando campañas de promoción de la salud y prevención del cáncer con despistaje de Papanicolaou, IVAA y crioterapia; y tamizaje a toda la población en riesgo.</p>	
UBICACIÓN			
ubicado en la provincia de Lamas			
Año: 2016 Área Construida: 150.00 m ²			
ANEXO		INFORMACIÓN	
 		<p>Lamas cuenta actualmente con el primer modulo de quimioterapia rural que brindará tratamiento a persona diagnosticada con alguna enfermedad oncologica, brindará tratamiento de lesiones en etapa temprana o de aquellas en estadios avanzados y en rehabilitación.</p>	
			
FUENTE:	Google Maps	FUENTE: Google Maps	
FUENTE:	Elaboración Propia		
INVESTIGADOR:	EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	CASO N°	FICHA N°
ASESOR(ES).	ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA	C-6	F-1
	ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 37



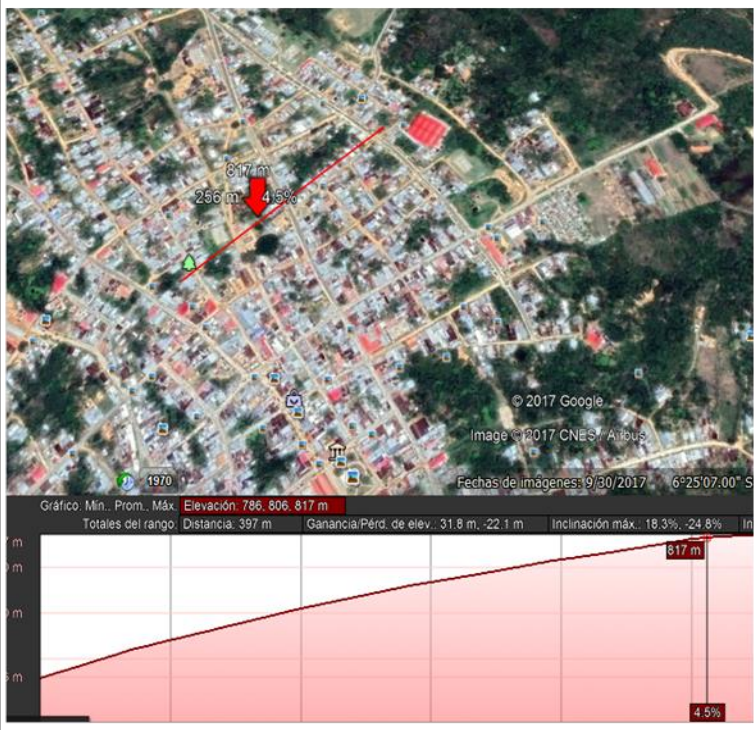

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
Modulo de Quimioterapia- Lamas		
TEMA	CLIMA	
ANÁLISIS FÍSICO-AMBIENTAL		Se caracteriza por su clima tropical y temperaturas de promedio de 21 a 23 °C durante todo el año, respecto a las estaciones, en verano se caracteriza por sus temperaturas suaves y el clima húmedo de la zona, mientras que en invierno es frecuente sus precipitaciones.
UBICACIÓN		
ubicada entre los 310 a 920 msnm en el Departamento de San Martín		
TOPOGRAFIA		DESCRIPCIÓN
		
Lamas presenta una topografía accidentada por estar asentada en la cumbre de una cadena Montañosa, teniendo como maxima inclinacion un 18.3% y su minimo de - 24 %.		
FUENTE:	google Earth.	FUENTE: Imagen: www.healthcaredesignmagazine.com
FUENTE:	Elaboracion Propia	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	<h1>C-6</h1>	<h1>F-2</h1>
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Figura N° 38

	FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y EDIFICACIONES	
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN I	
Modulo de Quimioterapia- Lamas		
TEMA	ANEXO	
ANALISIS FUNCIONAL		
ANEXO		PLANTA ESQUEMATICA
		<p>Existe una gran necesidad de infraestructura en la región San Martín, Con este módulo se busca reducir la incidencia, morbilidad y mortalidad por cáncer y mejorar la calidad de vida de los pacientes oncológicos en la región San Martín.</p> <p>En dicho establecimiento se brindará tratamiento de lesiones diagnosticadas tempranamente o de aquellas en estadios avanzados y rehabilitación, y cuidados paliativos para aliviar los sufrimientos.</p>
FUENTE:		FUENTE: Elaboración Propia
FUENTE:	<i>Elaboración Propia</i>	
INVESTIGADOR:	CASO N°	FICHA N°
EST.ARQ. JAIR FLORES VILLACORTA	C-6	F-3
ASESOR(ES).		
ARQ. JENNY DEL MILAGRO MENESES VILLACORTA ARQ. TANIA AREVALO LAZO		

Aporte: No se puede dar una vista arquitectónica de este módulo ya que solo posee la forma típica de crear un espacio, con cuatro paredes y techo a dos aguas, dentro del módulo se aprecia espacios demasiados reducidos y aunque ha ayudado a miles de pacientes en lo que va su funcionamiento, no cumple adecuadamente como un centro oncológico especializado ya que solo posee una rama de tratamiento oncológico que es la quimioterapia. Esto nos da a entender también que no posee espacios de dispersión o áreas verdes sociales para los pacientes.

Cuadro comparativo por caso

Item	caso 1	caso 2	caso 3	caso 4	caso 5	caso 6	Valor por Caso	
<i>Analisis Contextual</i>	3	3	3	4	3	2	1	Muy malo
<i>Analisis Fisico Ambiental</i>	4	3	3	4	2	2	2	Malo
<i>Analisis Funcional</i>	4	4	4	3	3	1	3	Regula
<i>Analisis Formal</i>	5	4	3	3	3	2	4	bueno
<i>Analisis Tecnologico</i>	4	3	5	3	4	2	5	Muy bueno
SUMA TOTAL	20	17	18	17	15	9		

Tabla N° 01

El máximo puntaje lo lleva el Children's Cancer Hospital, El Cairo, por su riqueza formal, por su espacialidad que posee y la tecnología aplicada, y es que este centro cumple con todo el requisito para la atención de enfermedades oncológicas, es completa y da un gran aporte arquitectónicamente. El déficit y carencia de espacios especiales para la atención al cliente hace que el tipo de módulo o patrón de quimioterapia en la ciudad de Lamas tenga el puntaje mínimo, ya que no cumple con la funcionalidad que un centro oncológico posee. Podemos percibir dos realidades y es que los casos internacionales analizados en la mayoría asemejan, mientras que según evaluación propia tanto el caso nacional y local nos muestran que hace falta más la intervención de características arquitectónicas hospitalarias.

En el trabajo de investigación se planteó como problema general: ¿Con las condicionantes urbanas arquitectónicas de los equipamientos de salud, se mejora la calidad de vida de las personas con enfermedades oncológicas en San Martín?

Y como Problemas Específicos

- ¿Con los equipamientos de salud, se beneficia a las personas con enfermedades oncológicas en la provincia de San Martín?
- ¿Con los condicionantes Arquitectónicos de los equipamientos de salud aumenta la calidad de vida de personas con enfermedades oncológicas en San Martín?
- ¿Con el diseño de un centro integral oncológico paisajístico, favorece a las personas con algún tipo de enfermedad oncológica como a sus familiares?

El cáncer de cuello uterino se establece como la primera causa de muerte por cáncer en las mujeres en todo el mundo, así mismo el cáncer de mama, piel y estómago. Hasta la fecha en la región San Martín, solo se vienen realizando acciones preventivas mediante campañas educativas, el cual es limitativa para la detección y medicación pertinente de las distintas enfermedades del cáncer.

La Red de Salud San Martín, a través de la Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva dentro del marco de las actividades de festividad por el Día Mundial contra el Cáncer, cada año, oferta en sus 50 establecimientos de salud, actividades encaminadas a la prevención, promoción y recuperación, de esta forma contribuir en parte a la detección temprana del cáncer que se reportan en nuestra región como son cáncer de cuello uterino, mamas, estomago, próstata y Pulmón, de manera gratuita.

Las actividades están centradas en consejería integral para la suspicacia de las diferentes variedades de cáncer, tamizaje de Cáncer de cuello Uterino (PAP, IVAA), examen clínico de mama, tratamiento de crioterapia (Centro de Salud de Morales), actividades preventivas promocionales a través de estilos de vida saludables.

Atraves de los años 2007-2012, se han consignado más de 1,300 muertes a causa del cáncer en la región San Martín. Como es de notar, el cáncer afecta a todos sin distinción de sexo, condición socioeconómica, y esto representa una carga montón para los pacientes, las familias y la sociedad. Además, esta enfermedad se considera como una de las principales causas de muerte en el todo el planeta sobre todo en países o regiones como el nuestro.

En la actualidad en la región San Martín nos exhibe infraestructura y equipamiento de salud deficiente, con muchos requerimientos necesarios que no están establecidos, y de esta manera se puede concluir que esto afecta y perjudica las atenciones médicas en todas

las áreas respectivas. Además se puede apreciar que los sistemas hospitalarios no se encuentran preparados ni equipados para la atención oncológica, también existe de un gran déficit de espacios que ayudan al tratamiento integral de las personas que padecen cáncer, por esta situación razonaría es que en el presente trabajo se plantea un Centro Oncológico que cuente con los espacios indispensable y que se cumpla normativamente de acuerdo al RNE y que ayude a fomentar esa ayuda integral que hace de mucha falta a las personas que padecen cáncer.

Si bien es cierto la realización de este trabajo de investigación, se ha intricado debido a que, al poco interés del gobierno de turno, a la investigación sobre el cáncer, cabe rescatar y enfatizar que está determinada enfermedad es muy común y conocida; y a pesar de las Instituciones Nacionales que realizan intentos de estudios profundizados, requieren de muchos trámites burocráticos para un determinado estudio profundizado. También el acceso de información al tema, es muy confidencial donde la desconfianza es absoluta con la información. Por otro lado, no existen parámetros, normas, reglas y guías actualizadas que posibilitan diagnosticar las demandas actuales en referencia a arquitectura hospitalaria en el país. Por esta razón se logró con mucho esfuerzo y esmero recopilar información necesaria para la realización del proyecto de investigación, la cual se expone en los próximos capítulos.

El método del proceso de cura o tratamiento del cáncer es bastante complicado, por lo tanto se necesita de zonas apropiadas y especiales como la sala de quimioterapia y radioterapia que tienen y poseen ciertas condicionantes de actividad y no puede ser imprevisto como se hace en diferentes hospitales del país, sino debería ser proyectado con todas normas establecidas en el RNE, para su correcta actividad y funcionamientos para los usuarios, (pacientes y trabajadores), y así genera el bienestar de los todos los individuos a tratar.

Este Trabajo de investigación tiene como finalidad dar una mejor visión para la demanda poblacional con enfermedades oncológicas en la región de San Martín, dando lugar al diseño arquitectónico de un Centro oncológico de nivel III-2, para el favorecimiento a la suspicacia, cuidado y medicación del cáncer en San Martín. Dado que en muchas instancias los afectados son trasladados a la ciudad de Chiclayo, Trujillo y Lima; encareciendo el costo de tratamiento del paciente.

Como hipótesis general se propuso: Las condicionantes urbano - arquitectónicas de los equipamientos de salud, si mejora la calidad de vida de las personas con enfermedades oncológicas en la provincia de San Martín.

y en las hipótesis específicas se propuso:

- Los equipamientos de salud por medio de las condicionantes urbanas arquitectónicas, beneficia a los individuos con malestares oncológicos en la provincia de San Martín.
- Los condicionantes Arquitectónicos de los equipamientos de salud aumenta la calidad de vida de los individuos con malestares oncológicos en San Martín.
- El diseño de un centro integral oncológico paisajístico, favorece a las personas con algún tipo de malestares oncológicos como a sus familiares.

Como Objetivo General se propone: Analizar los condicionantes urbano - arquitectónico de los equipamientos de salud para mejorar la calidad de vida de personas con enfermedades oncológicas.

Como Objetivos Específicos se propone

- Determinar los condicionantes urbanos de los equipamientos de salud para mejorar la calidad de vida de personas con enfermedades oncológicas en San Martín.
- Determinar los condicionantes Arquitectónicos de los equipamientos de salud para mejorar la calidad de vida de personas con enfermedades oncológicas en San Martín.
- Diseñar un Centro Integral Oncológico Paisajístico, para la atención, suspicacia y medicación de enfermedades oncológicas en Tarapoto.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

El desarrollo del estudio es **NO EXPERIMENTAL**, puesto que las variables no se verán en ningún momento afectadas; dicho estudio será de manera descriptiva, buscando así la recolección de información en un determinado momento.

Tenemos por ello que:

- Condicionantes Urbano Arquitectónicos de los equipamientos de salud.
- Mejorar la calidad de vida de personas con enfermedades oncológicas.

2.2 Operacionalización de la variable

Independiente: Características Físico-Espaciales.

Dependiente: Mejorar la calidad de vida de personas con enfermedades oncológicas.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
V1. condicionantes urbano - arquitectónicos de los equipamientos de salud	Son las identificaciones de forma arquitectónica y de los espacios, que brindan servicios de salud.	Normas parametradas en el reglamento técnico del minsa, para el debido diseño de los ambientes requeridos.	- Diseño Arquitectónico. - Procesos de desarrollo urbano.	- Normas Técnicas del Minsa. - Reglamento Nacional de Edificaciones. - Análisis de Casos.	Razón
V2. Mejorar la calidad de vida de personas con enfermedades oncológicas.	Percepción de un individuo de su situación de vida, puesto en su contexto de su cultura y sistemas de valores.	El recojo de datos, para el manejo en gabinete.	-Años de vida. - Manejo y control de los síntomas de cáncer	- Ficha de Registro y Observación -Encuestas -Entrevistas	Nominal

2.3. Población y Muestra

Población Requerida. Morales, Tarapoto y La Banda de Shilcayo, pertenecientes a la provincia de San Martín, Según el INEI la - última población conocida es 144 200 (Año 2015). Este fue 0.46% del total población Perú. Si la tasa de crecimiento de la población sería igual que en el periodo 2012-2015 (+2.27%/Año), Tarapoto la población en 2017 sería: 150 801.

Muestra. Se asignará la siguiente fórmula para definir el tamaño de la muestra.

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

Dónde: Tamaño de la Población (N) = 150

801 Error Muestral (E) 10%/100 = 0.05

Proporción de Éxito (P) 60%= 0.6

Proporción de Fracaso (Q) 40%=0.4

Valor para Confianza (Z) 97.5%=1.96

Tamaño de Muestra = 380

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (150\ 801)}{(0.05)^2 (150\ 801 - 1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{(3.8416) (0.25) (150\ 801)}{(0.0025) (150\ 800) + (3.8416) (0.25)}$$

$$n = \frac{(3.8416) (37,700.25)}{377 + 0.9604}$$

$$n = \frac{144\ 829.28}{377.9604}$$

n= 380.18 = 380 **Encuestas**

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Para esta investigación se usó la técnica de observación directa de casos, en instrumentos se usó entrevista, y encuesta. Normas Técnicas del Minsa- RNE

Serán dados por los profesionales expertos en la materia como Médicos, por los familiares de las personas afectadas y las mismas personas que posean algún tipo de enfermedad oncológica. Los datos obtenidos por las encuestas y entrevistas tendrán carácter anónimo, puesto que se necesita salvaguardar la integridad de la persona y su confidencialidad.

2.5 Procedimiento

Los diferentes pasos a seguir, estar en campo y recolectar la información necesaria con la población de los diferentes distritos a nivel región y provincia, y de la mano con los profesionales especialistas en el campo.

2.6 Métodos de análisis de datos

El análisis de los datos recolectados se efectuará a base del empleo de los instrumentos; con la cifra reunida, se procederá a procesar dichos datos para dar el cumplimiento adecuado a los objetivos y entender el estudio en sí, con el fin de llegar a una correcta conclusión y recomendaciones.

2.7 Aspectos éticos

Todo el estudio tendrá el carácter de confidencial, y la información obtenida será solo para el uso personal del investigador, guardando discreción al respecto.

III. RESULTADOS

Tabla 02

1.- Considera Ud. Que hace falta una infraestructura oncológica en Tarapoto

SI	300	NO	80
-----------	-----	-----------	----

Mujeres	215	Mujeres	30
Varones	85	Varones	50

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

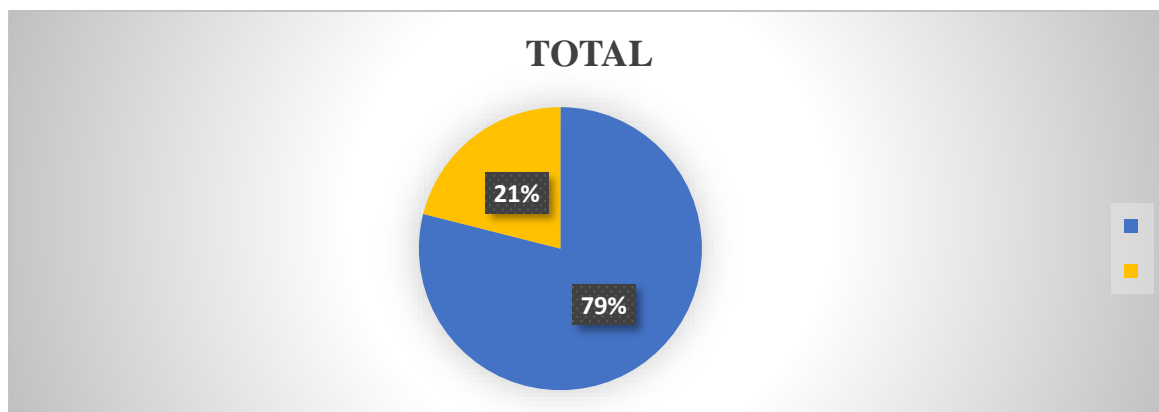
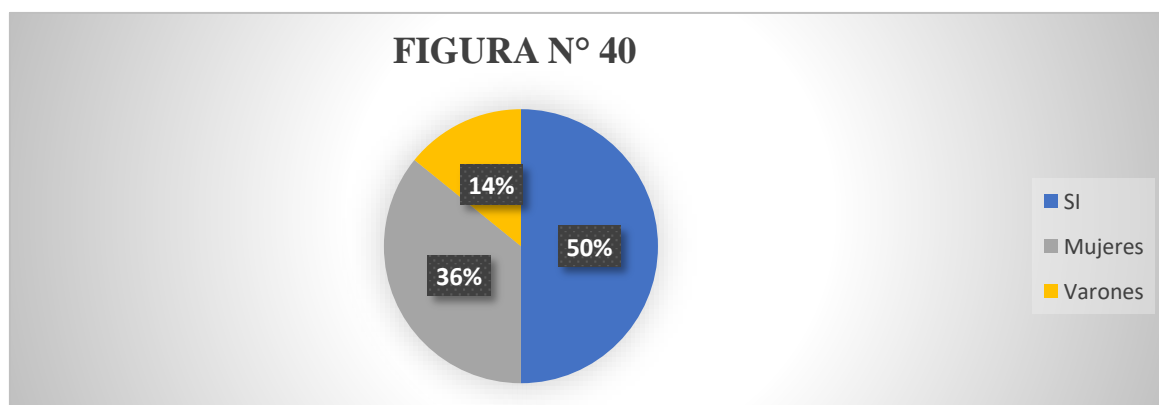


Figura N° 39. Porcentaje Total Sobre la falta de Infraestructura oncológica en Tarapoto.

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

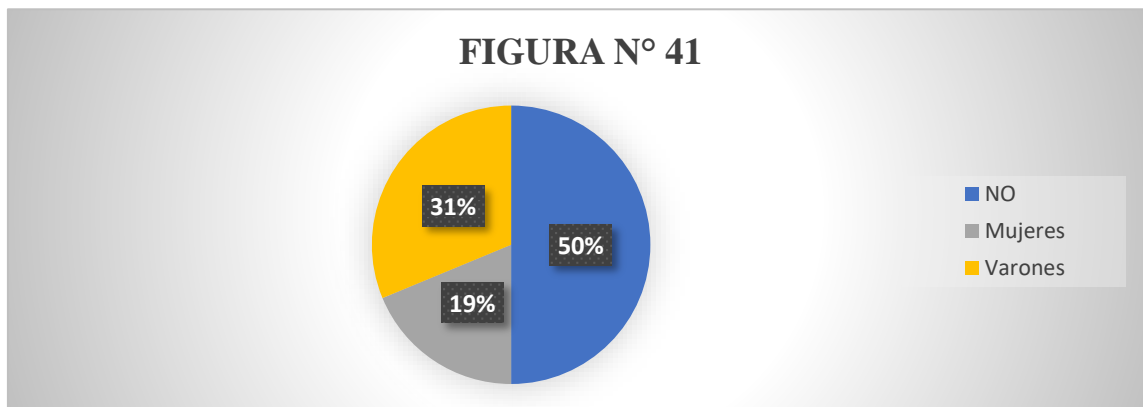
Es muy importante el levantamiento de la construcción de un centro oncológico en la región San Martín, esto ayudara tanto a la salud, como económicamente, es por ello que el diagrama muestra que el 79% respondieron que si es necesario.



Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

Se considera indispensable un centro oncológico en Tarapoto, por el aumento del cáncer uterino en mujeres de entre 35 a 40 años, es por ello que aquí en el grafico se puede apreciar que el 36% de las personas que respondieron **Si**, son mujeres.

FIGURA N° 41



Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

De las personas que respondieron **No** el 31% son varones, que consideran que Tarapoto está demasiado saturado, y no hay espacios donde pueda ser factible la construcción de un centro oncológico; no obstante, el 19% que fueron mujeres, consideran que es mejor viajar a Lima por avances tecnológicos.

Tabla 03

2.- ¿Conoce de Alguien que padece de alguna enfermedad oncológica?

SI	75	NO	305
Mujeres	45	Mujeres	180
Varones	35	Varones	125

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

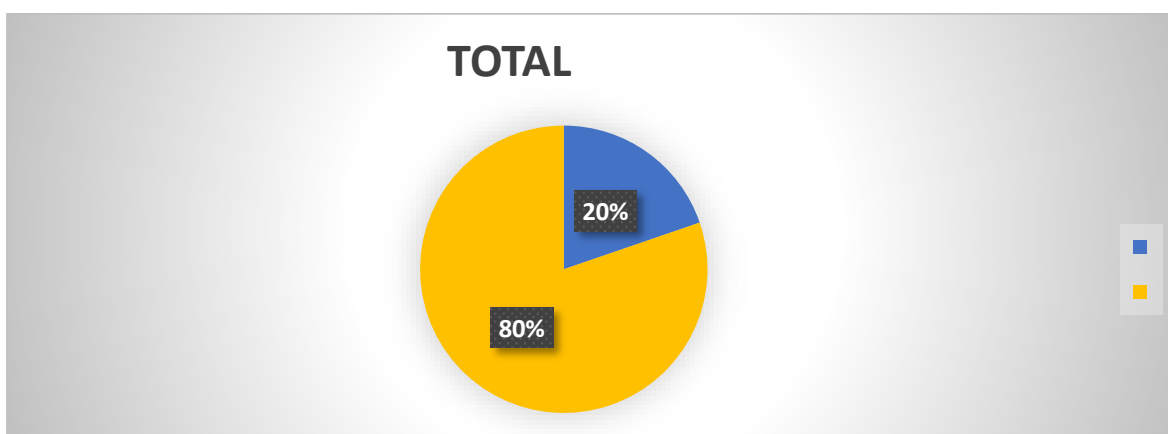


Figura N° 42 . Porcentaje total sobre el conocimiento de personas con enfermedad oncológica.

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

Se puede apreciar solo un 20% de personas que conocen a alguien con alguna enfermedad oncológica, esto a su vez es un porcentaje escaso que indica que no se tiene un debido control, considerando que anualmente aparecen nuevos casos de personas con cáncer.

Figura N° 43



Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

De los encuestados solo 75 personas, respondieron que conocen a una persona con enfermedad oncológica, esto representa al 20% del Total. Numero bajo, nos muestra que hace falta más organización y capacitación.

Figura N° 44



Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

El 80% del total de las personas encuestadas respondieron que no conocían a personas con alguna enfermedad oncológica, o simplemente desconocían del tema.

Tabla 04

3.- ¿Se hizo Ud. alguna vez un chequeo preventivo oncológico?

SI	30
-----------	----

NO	350
-----------	-----

Mujeres	18
Varones	12

Mujeres	230
Varones	120

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

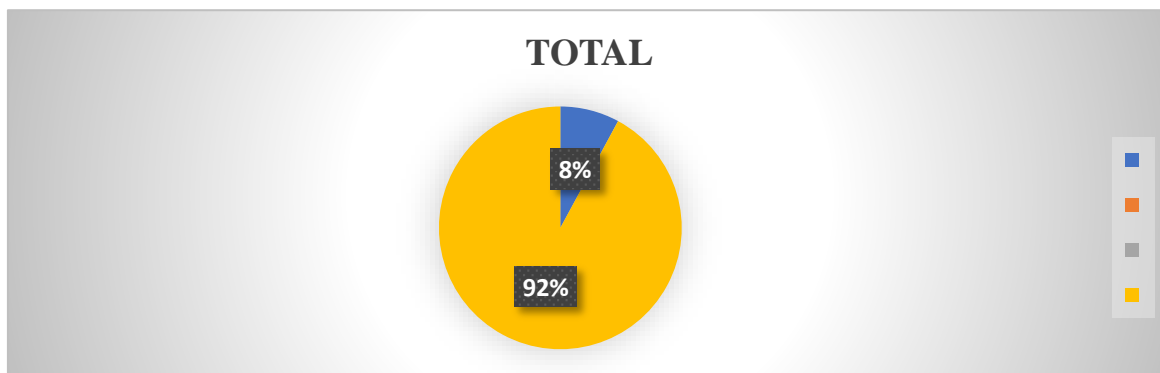
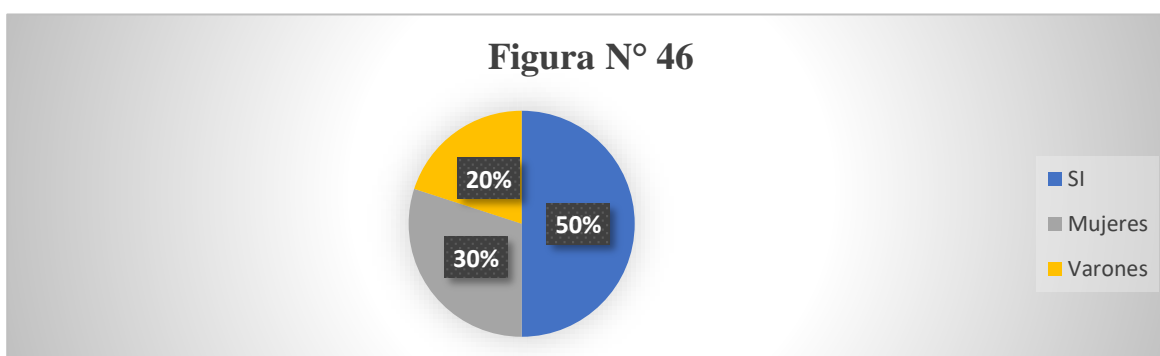


Figura 45. Porcentaje total sobre el chequeo preventivo en alguna enfermedad oncológica.

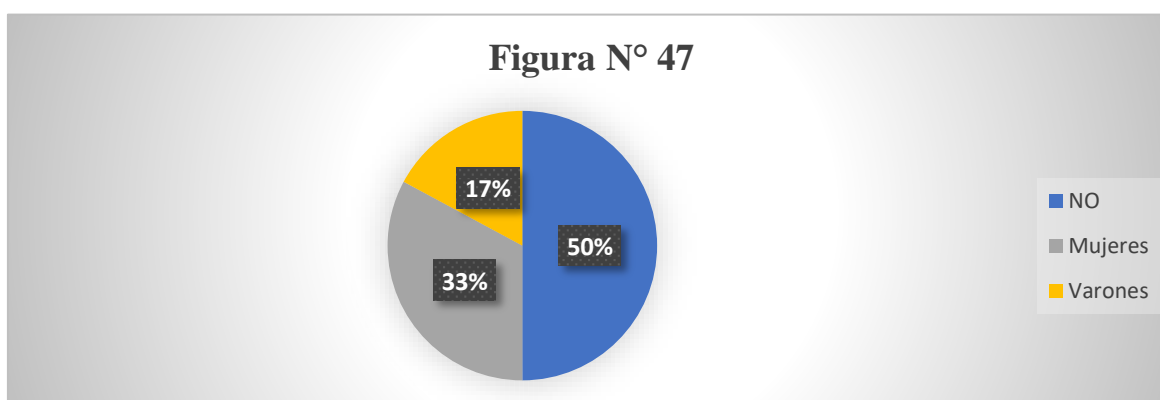
Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

Del total solo el 8% se realizaron alguna vez un chequeo preventivo, en ciudades como Chiclayo, Lima, siendo el 92% una cifra alarmante de personas que no lo hicieron, por tiempo, dinero u otros factores.



Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

El 30% de que respondieron **Si**, mujeres que se hicieron alguna vez la mamografía para descartar cáncer a la mama. Y el 20% son varones que se hicieron un chequeo a la próstata.



Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

El 17% son varones que nunca se hicieron un tipo de chequeo, frente a los 33% de mujeres que por falta de recursos no pudieron asistir a un chequeo por más que ésta sea una campaña.

Tabla 05

4.- Del 1 al 5. Cuán importante cree Ud. Que sería la construcción de un centro oncológico en San Martín de:

	5	4	3	2	1
Centro Oncológico Especializado (5)	235				
Módulos de Quimioterapia (3)		28			
Centros Hematológicos					
Áreas Oncológicas- Hospital (4)			117		
Otros					

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

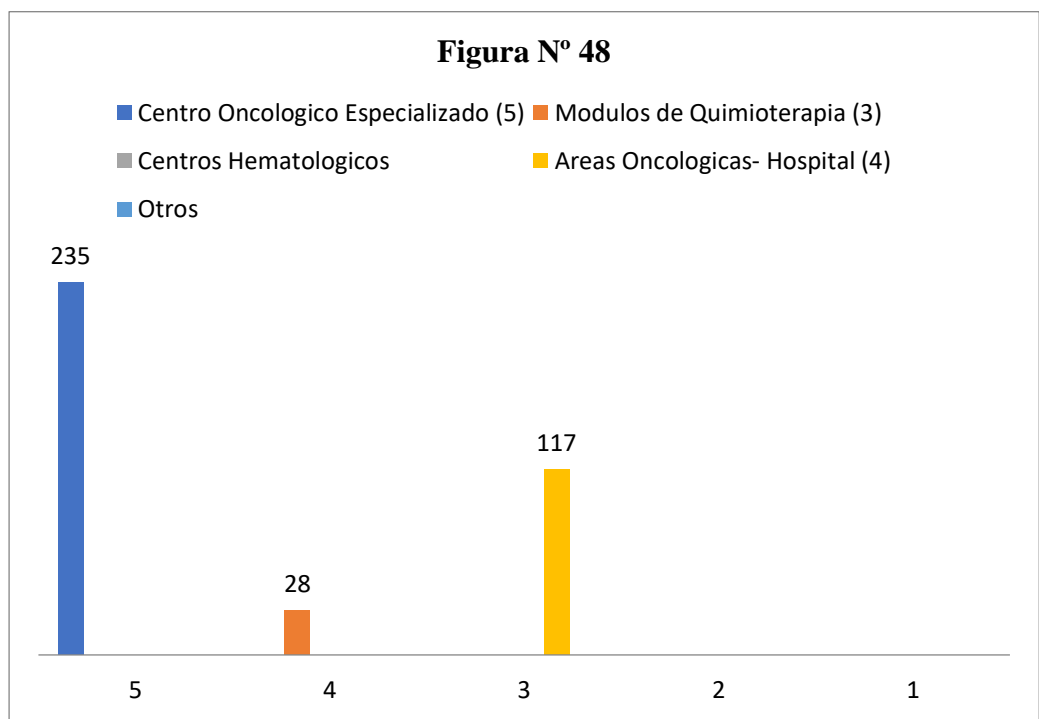


Figura 10. La **importancia** de un centro oncológico en provincia de San Martín.

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

En el siguiente diagrama 237 personas encuestadas consideraron a un centro oncológico especializado como primera alternativa de construcción en San Martín, siguiendo las áreas oncológicas en los hospitales I y II y por ultimo colocando módulos de quimioterapia en zonas estratégicas a nivel departamental. Solo 28 consideraron a los módulos de quimioterapia como alternativas para el tratamiento oncológico.

Tabla 06

5.- ¿Utilizaría Ud. ¿Los servicios de un centro especializado en enfermedades oncológicas, en Tarapoto?

SI	335	NO	45
Mujeres	100	Mujeres	15
Varones	235	Varones	30

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

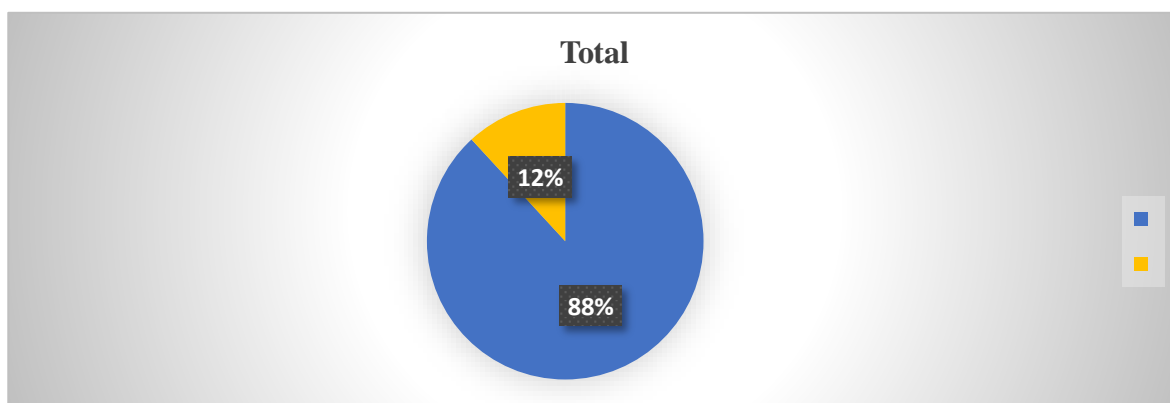
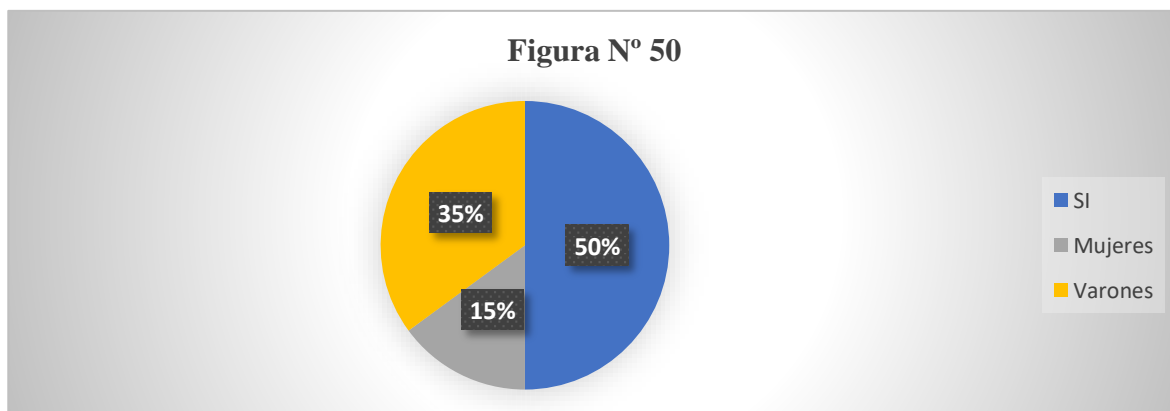


Figura 49. Porcentaje total sobre la utilización de centro especializado oncológico.

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

Aquí podemos apreciar que un 88% de las personas aceptarían ser atendidas en un centro oncológico en Tarapoto, porque esto reduciría el costo que pueda costar el viaje a otras ciudades.



Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

El 35% de los que utilizarían el centro oncológico son varones, frente a unos 15% que son mujeres. Esto representa que un centro aquí en Tarapoto sería muy factible para la lucha contra el cáncer.

Figura N° 51



Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

Solo 45 personas de las 380 encuestadas respondieron No, y dentro de los 45 el 33% son varones y el 17% mujeres, por el hecho de que consideran que no puede haber buena calidad como en ciudades grandes como Lima o Chiclayo.

Tabla 07

6.- ¿Cree Ud. ¿Que las áreas verdes influyen en el estado de ánimo de personas con enfermedades oncológicas?

SI	350
-----------	-----

NO	30
-----------	----

Mujeres	115
Varones	235

Mujeres	10
Varones	20

TOTAL



Figura 52. Porcentaje total sobre la influencia de las áreas verdes.

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

El 92% consideraron que las áreas verdes es un método eficaz para mantener la calma y tranquilidad, y el 8% consideran a las áreas verdes como solo árboles.

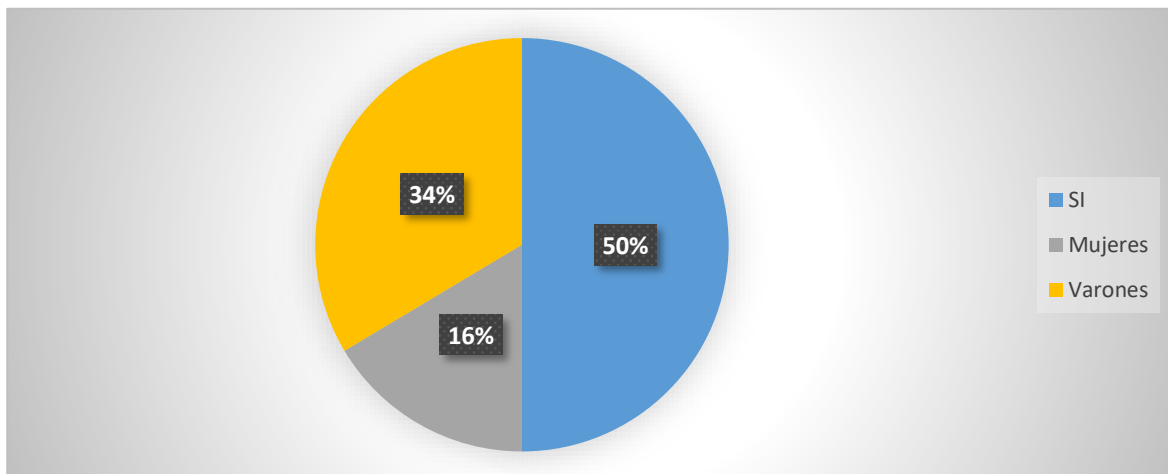


Figura 53. Porcentaje sobre la utilización de los espacios verdes.

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

En el siguiente diagrama las mujeres que marcaron Si, apreciaron que los espacios verdes se utilizarían para dar un paseo en familia, con amigos; mientras que los varones utilizarían los espacios para practicar algún deporte y fortalecer el cuerpo y espíritu.

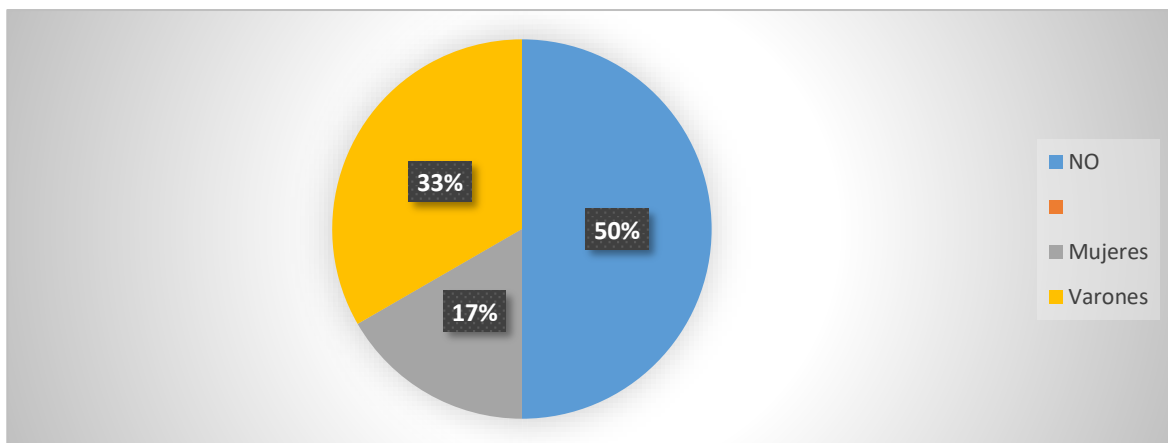


Figura 54. Tipos de áreas verdes que las personas consideran.

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

Solo se considera a las áreas verdes como una plantación de palmeras u alguna otra variedad de plantas.

Tabla 08

7.- Los espacios amplios y con vistas a parques; ¿Qué sensaciones le transmite?, enumerar del 1 al 5, siendo el 5 el de mayor valor.

Paz: (4)	167
Tranquilidad:(5)	180
Felicidad: (3)	20
Inseguridad: (2)	8
Confusión: (1)	5

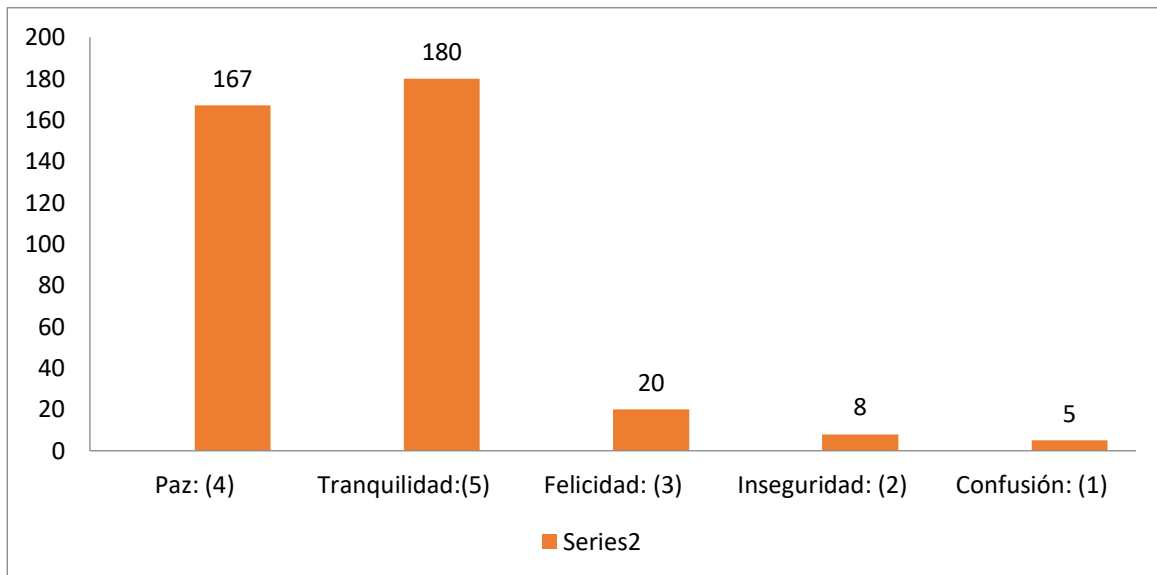


Figura 55. Cantidad por persona sobre las sensaciones percibidas por los espacios amplios y con vistas a parques.

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

La mayor parte de las personas encuestadas respondieron a la tranquilidad como una de las sensaciones predominantes cuando están dentro de un parque o con vistas a ella, siguiendo por paz, felicidad, en algunos casos pusieron inseguridad por ser espacios abiertos y confusión como ultima sensación. En realidad, cada persona tiene diferente percepción de las áreas, la idea es que al considerar un parque o un jardín la persona pueda tener un estado de ánimo positivo.

Tabla 09

8.- ¿Para Ud. ¿Los colores influyen en las emociones?

SI	359	NO	21
Mujeres	127	Mujeres	8
Varones	232	Varones	13

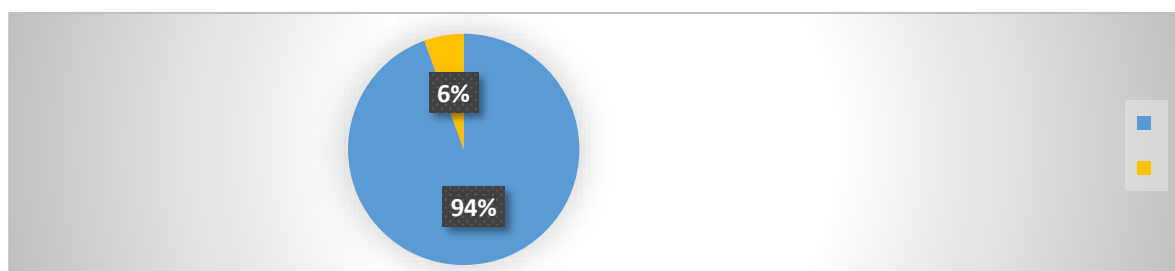


Figura 56. Porcentaje total sobre la influencia de los colores en la emoción.

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

El 94% del total de personas encuestadas han experimentado algún tipo de cambio de humor, esto frente a reacciones de algún tipo de color.

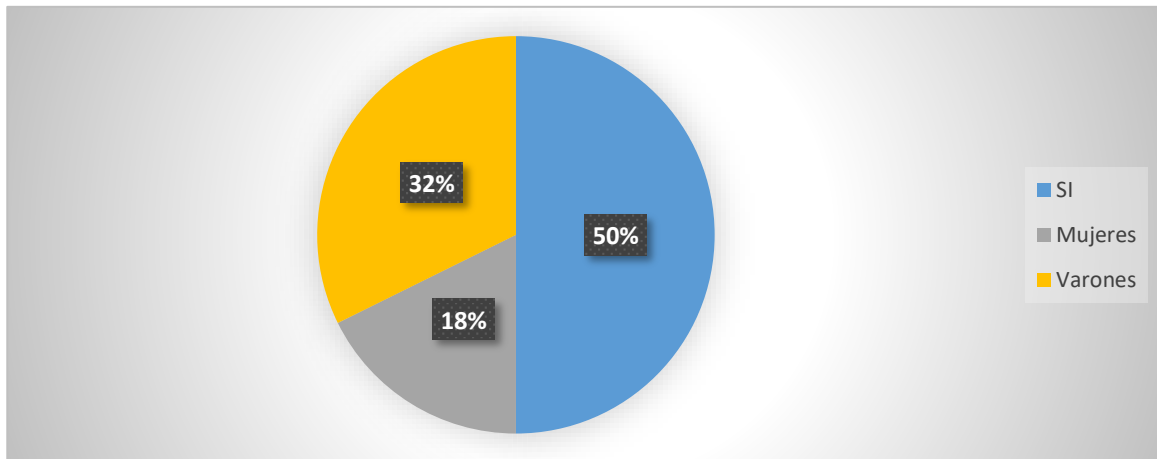


Figura 57. Porcentaje por varones y mujeres que experimentaron cambios en emociones.

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

El 32% son mujeres de las que dijeron que Si, puesto que en algún momento han experimentado cambios de humor con algún color en específico.

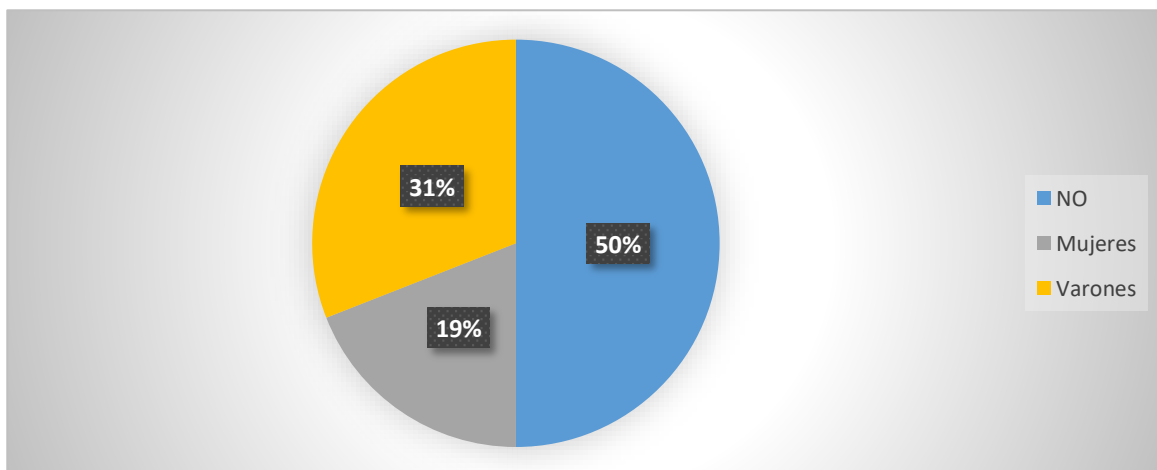


Figura 58. Consideración de los colores

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

Solo consideran a los colores como medio decorativo, nada representativo y con nada de influencia.

Tabla 10.

9.- Para Ud. ¿Los colores influyen en la Salud?

SI	350
----	-----

NO	30
----	----

Mujeres	120
Varones	230

Mujeres	18
Varones	12

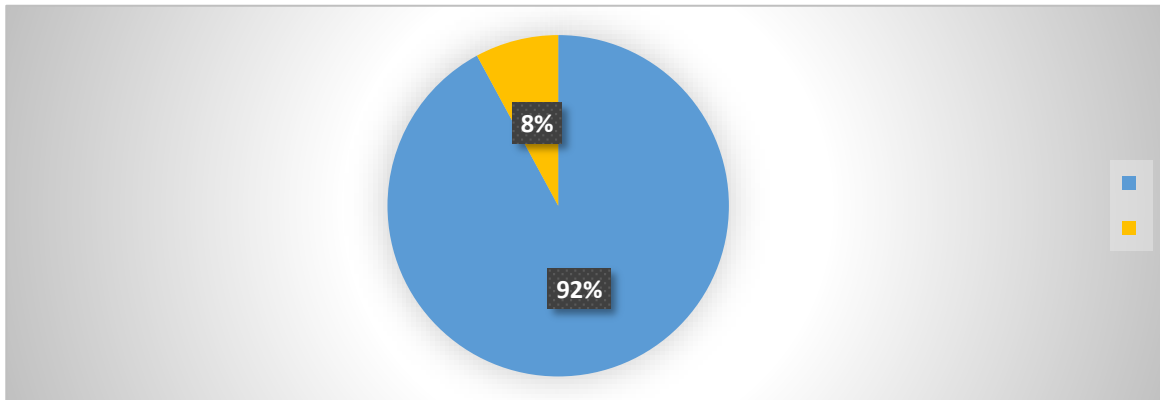


Figura 59. Porcentaje sobre la eficacia de los colores.

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

El 92% consideraron que los colores sirven como método eficaz para obtener resultados positivos en la salud.

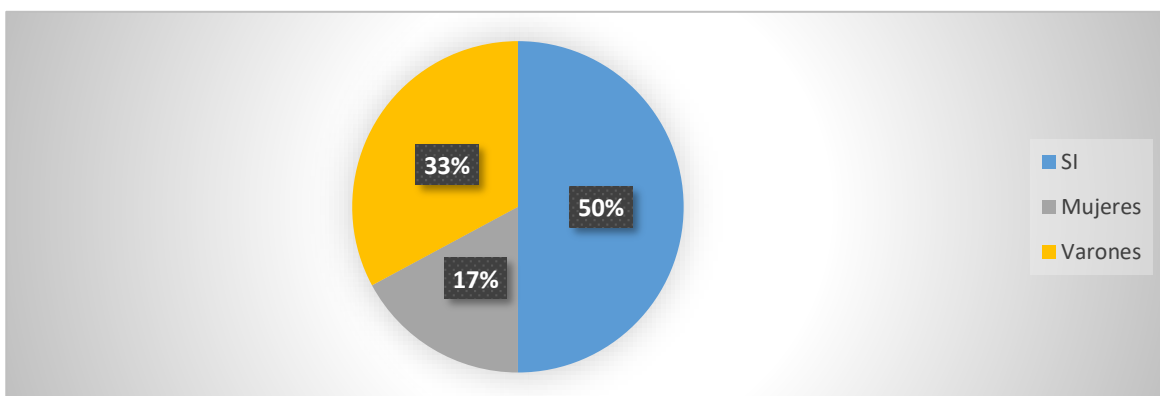


Figura 60. Influencia de los colores en varones.

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

Dentro de la respuesta de Si, el 33% fueron varones y el 17% mujeres, esto representa que los colores influyen más en varones por, trabajo estrés etc... Pero mejor en mujeres.

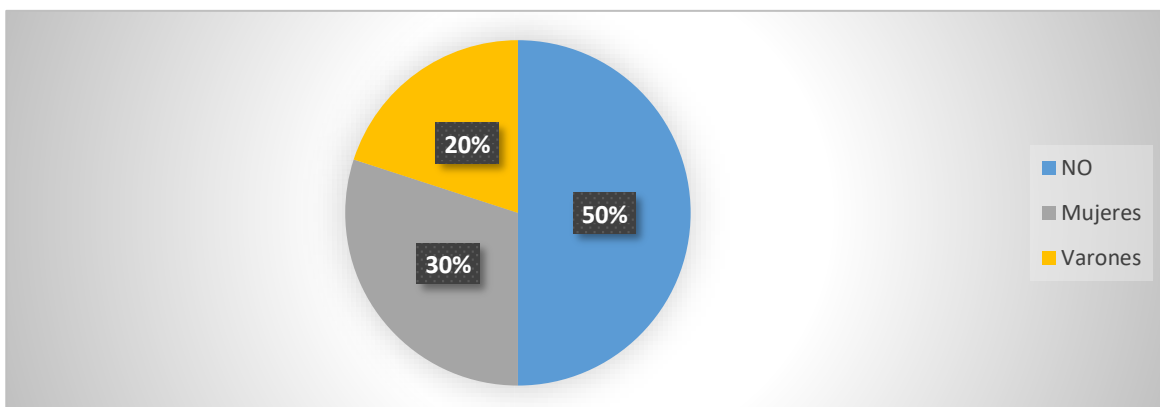


Figura 61. Consideración de los colores.

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

Solo consideran a los colores como medio decorativo, nada representativo y con nada de influencia.

Tabla 11.

10.- De los siguientes colores, ¿Cuál cree usted que influye más en la salud?, enumerar del 1 al 5, siendo el 5 el de mayor valor.

Azul:	85
Rojo:	45
Amarillo:	30
Blanco:	78
Verde:	105
Naranja:	22
Negro:	5
Violeta:	10

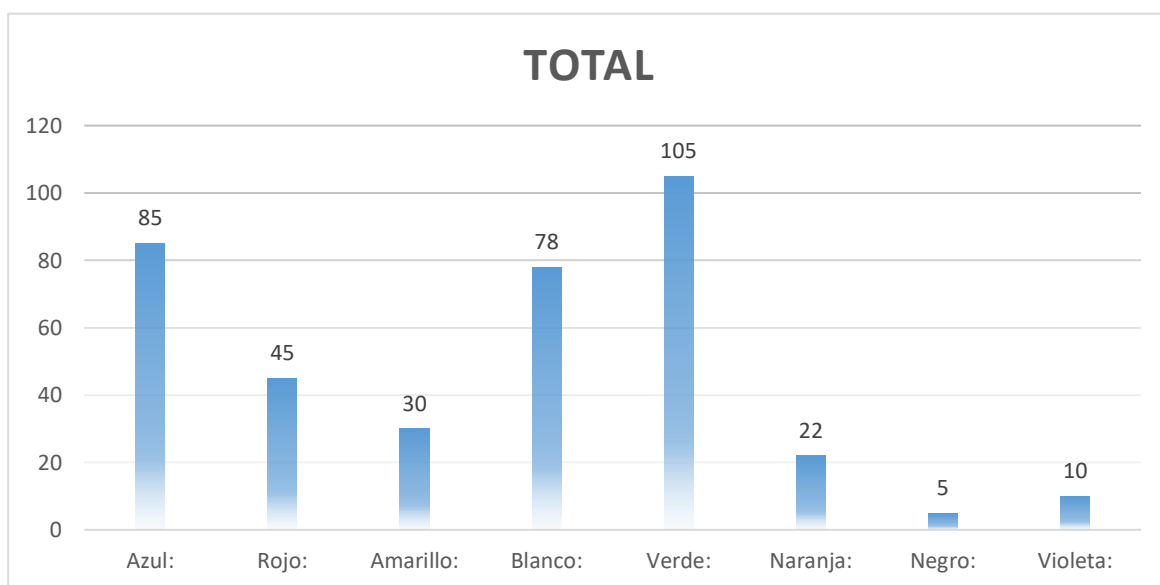


Figura 62. Colores que influyen más sobre la salud.

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en los distritos Morales, Tarapoto, y La Banda de Shilcayo.

La mayor parte de las personas encuestadas respondieron al color verde como uno de los colores predominantes, ya que representa toda la vegetación, parques, plantas etc., siguiendo el color azul, blanco, rojo, amarillo, naranja, violeta y negro; este último color para muchos de los encuestados representa la muerte, o emociones deprimentes.

IV. DISCUSIÓN

Por el presente trabajo de investigación, se logró detectar las carencias que la región San Martín posee en el ámbito de salud, puesto que los estudios revelaron las deficiencias en cuanto a infraestructura arquitectónica adecuada se trata, esto es por la falta de disposición de nuestras autoridades y la falta de concientización por parte de las empresas médicas. “Manifestó que un hospital es la edificación o serie de edificaciones dedicadas a prestar una determinada forma de asistencia sanitaria”. (López y Romero 1997, P.31). De acuerdo a lo mencionado por López y Romero, se concuerda que un equipamiento de salud debe de brindar servicios de campañas en este caso de la investigación que conlleven al diagnóstico, prevención y tratamiento oncológico en San Martín. “El hospital es un edificio con vida propia, con un dinamismo que se renueva constantemente, donde se pide que tenga una arquitectura con extrema flexibilidad espacial”. (Villavicencio 2013, p.57)

Además, Ulrich (2013) manifestó que: por lo general el estado de ánimo de los individuos depende mucho de los elementos que puedan rodearlo, elementos como parques, paisajes, arboles, también asimismo los colores que posee un “poder grande” a la hora de influenciar en el estado de ánimo del paciente en este caso. Reyes y Gómez, (2001), manifestaron que: Este método tiene el nombre de *cromoterapia*, que en la actualidad es uno de los métodos que más se han practicado ya que utilizan la luz y ciertos colores que han influenciado positivamente para el bienestar del paciente.

V. CONCLUSIONES

- La construcción de un Centro Oncológico en Tarapoto, sería de mucha importancia según se pudo apreciar en los resultados de encuesta, puesto que en muchos casos las personas tienden a viajar a buscar un mejor resultado y tratamiento frente a las enfermedades oncológicas.
- Según las encuestas realizadas, los colores tienen un valor importante en la salud y emociones, esto determina el grado de valor que podemos implementar dentro de las áreas de infraestructura médica.
- Las áreas verdes dentro de un centro médico, convendrían para la mejora de la salud, y además daría una imagen paisajística a la misma, considerando las áreas de circulación, la vegetación y el diseño arquitectónico que posea.
- Según la entrevista realizada, el profesional busca realizar su especialidad cerca de la localidad donde vive, de esta forma su economía no se ve afectada, consideran que Tarapoto tiene la potencialidad para ser grande en cuanto a salud se refiere.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda elaborar el proyecto de un equipamiento de salud que se adecue a los requisitos referentes a salud en la provincia de San Martín.
2. Se recomienda realizar campañas de concientización para la evaluación, medicación y previsión de perturbación oncológicas.
3. Y por último se recomienda que el diseño del Centro Integral Oncológico paisajístico sea tomado con todas las medidas pertinentes en Tarapoto.

REFERENCIAS

Bartra, A., y Carranza, R. (2013). En su trabajo de investigación: *La enfermedad del siglo XXI y la calidad de vida en adultos mayores de Tarapoto*. Apuntes Universitarios, 1(1), 141-144. Recuperad de.

[La enfermedad del siglo XXI y la calidad de vida en adultos mayores de Tarapoto \(redalyc.org\)](http://redalyc.org)

Duarte, E. (2009), Citando su trabajo de investigación titulado: *Centro Estatal de Oncología, (tesis para obtener el título de arquitecto)*, universidad del sureste de México, ciudad de Pichichi, México. Recuperada de.

[centro estatal de oncología - archivo baq \(arquitecturapanamericana.com\)](http://arquitecturapanamericana.com)

Núñez, S. (2012), En su trabajo de investigación titulado: *Diseño de Centro de Atención Integral Oncológico para personas adultas en la ciudad de Maracaibo*, (trabajo singular de grado para obtener el título de arquitecto), universidad Rafael Urdaneta, ciudad de Maracaibo, Venezuela. Recuperada de.

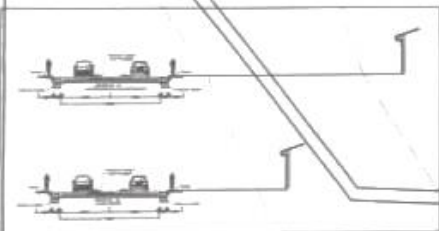
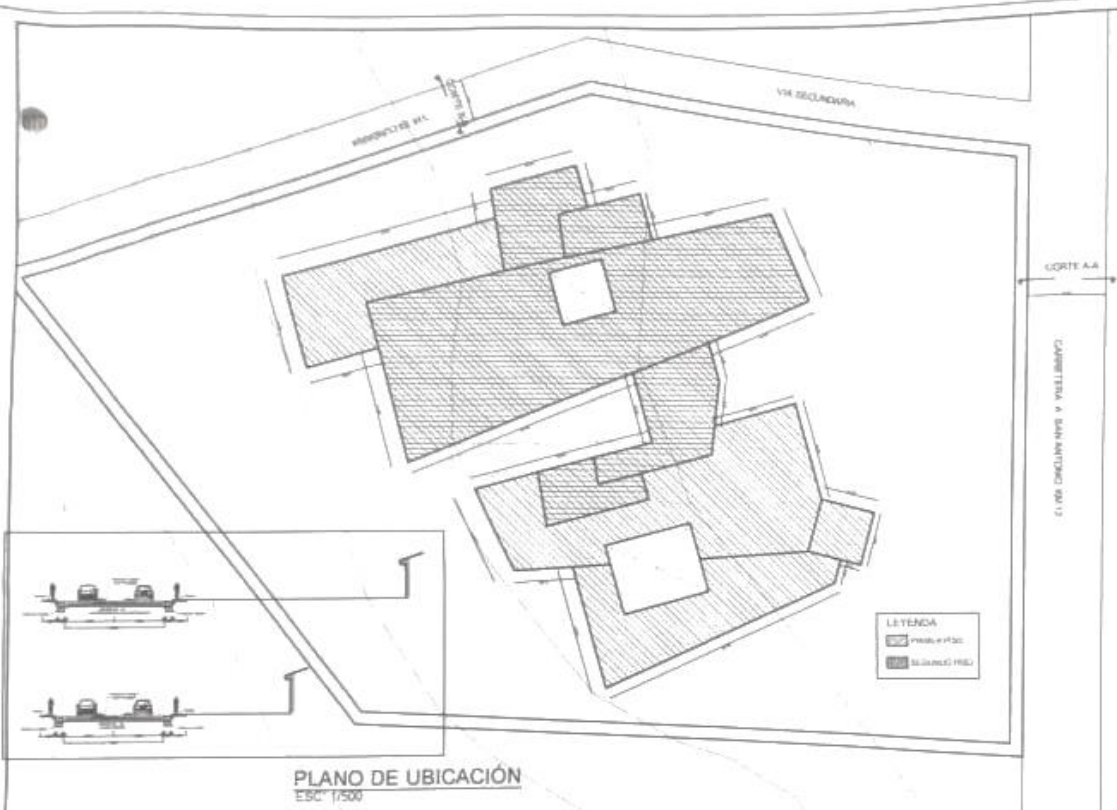
[Centros integrales para la atención del adulto mayor: una visión \(eumed.net\)](http://eumed.net)

Pajares, G. (2015). En su trabajo de investigación titulado: *Centro Oncológico Pediátrico en el distrito de Breña*. (Tesis para optar el título profesional de arquitecta), Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú. Recuperada de.

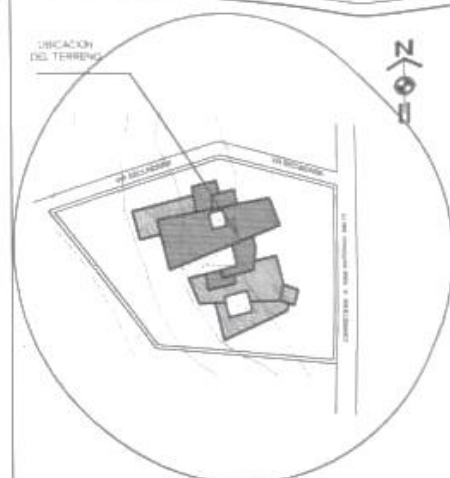
[Centro Oncológico Pediátrico en el distrito de Breña \(upc.edu.pe\)](http://upc.edu.pe)

ANEXOS

Figura N° 63: Plano De Ubicación



PLANO DE UBICACIÓN
ESC: 1/500



ESQUEMA DE LOCALIZACION

ESC: 1/2500
ZONIFICACION: RESIDENCIAL DENSIDAD MEDIA
AREA ESTRUCTURACION URBANA

DEPARTAMENTO: SAN MARTIN
PROVINCIA: SAN MARTIN
DISTRITO: SAN ANTONIO
MANZANA: _____
LOTES: _____
SUB-LOTES: _____
CALLE: CARRETERA PRINCIPAL A SAN ANTONIO KM 12

CUADRO NORMATIVO			CUADRO DE AREAS (m2)		
PARAMETROS	R. N. E.	PROYECTO	AREAS	PARCIAL	TOTAL
USOS PERMITIDOS	SALUD	CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADO PARA PERSONAS CON ENFERMEDAD TERMINAL (NT)	PRIMER NIVEL	4982.37 m2	4982.37 m2
DENSIDAD NETA	SALUD	salud	SEGUNDO NIVEL	2298.52 m2	2298.52 m2
COEFICIENTE EDIFICACION	ES SALUD				
AREA LIBRE	PARA SALUD 40%				
ALTURA DE EDIFICACION	2 Pisos	2 Pisos	AREA TECHADA 1er Y 2do NIVEL		823.04 m2
RETIRO MUNICIPAL	800 ml.	4.00 ml.	AREA TERRENO SIN RETIRO		17411.20 m2
ESTACIONAMIENTO	1 POR ESTACIONAMIENTO FAMILIA	1 Estacionamiento	AREA TERRENO CON RETIRO		13404.99 m2
ALINEAMIENTO DE FACHADA	12 ml.	12 ml.	AREA LIBRE		8422.82 m2

ALUMNO: EST. JAIR E FLORES VILLACORTA

DOCENTE: ARO TULLIO VAZQUES CANALES

PROYECTO: CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADO PARA PERSONAS CON ENFERMEDAD TERMINAL (NT)

PLANO: LOCALIZACION Y UBICACION

LABORA: LU-01

FECHA: AGOSTO 2019

SECALA: INDICADA

Figura N° 65: Plano General

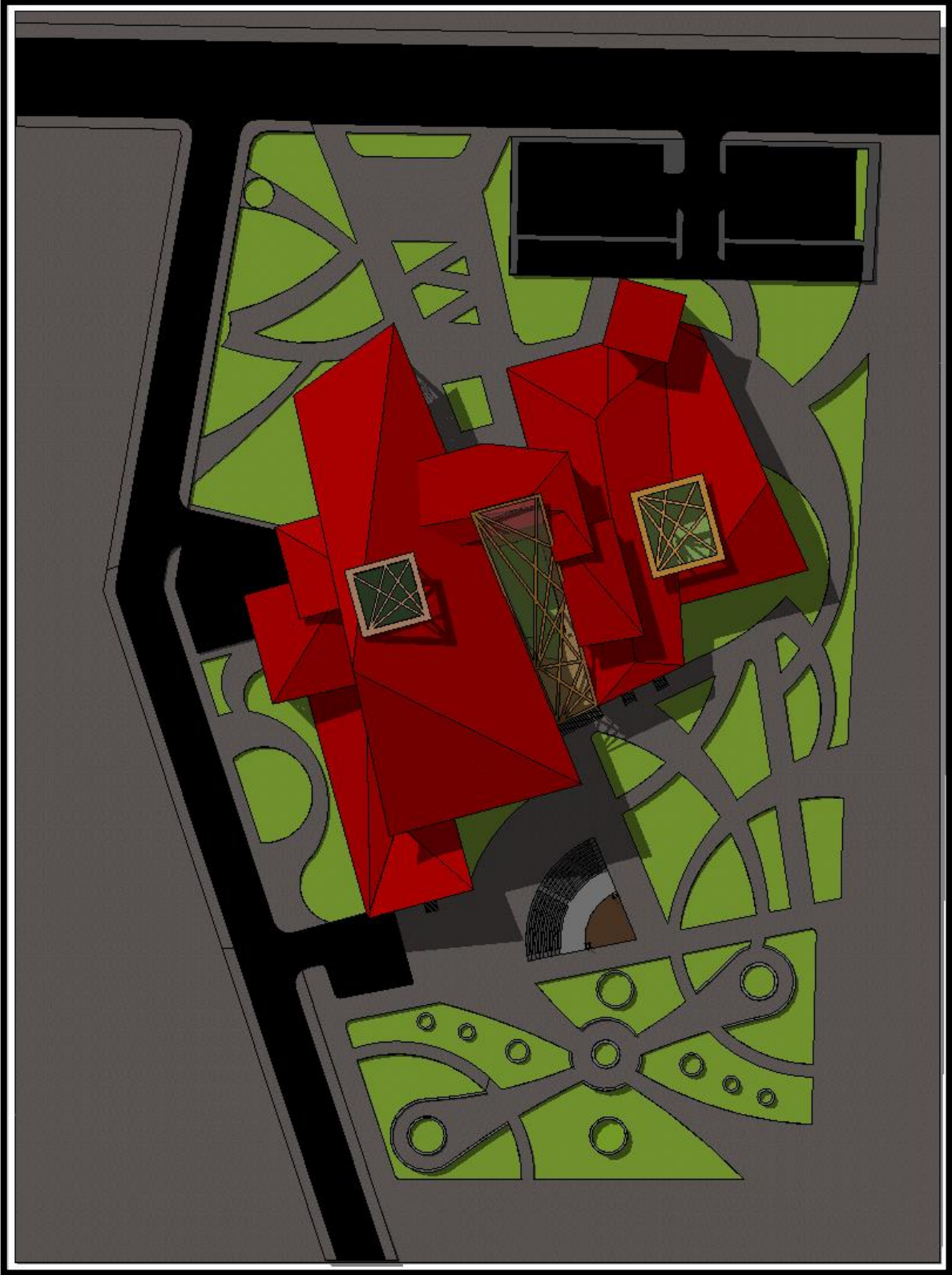


Figura N° 66: Plano De Distribución General- Primer Piso



Figura N° 67: Plano De Distribución General- Segundo Piso

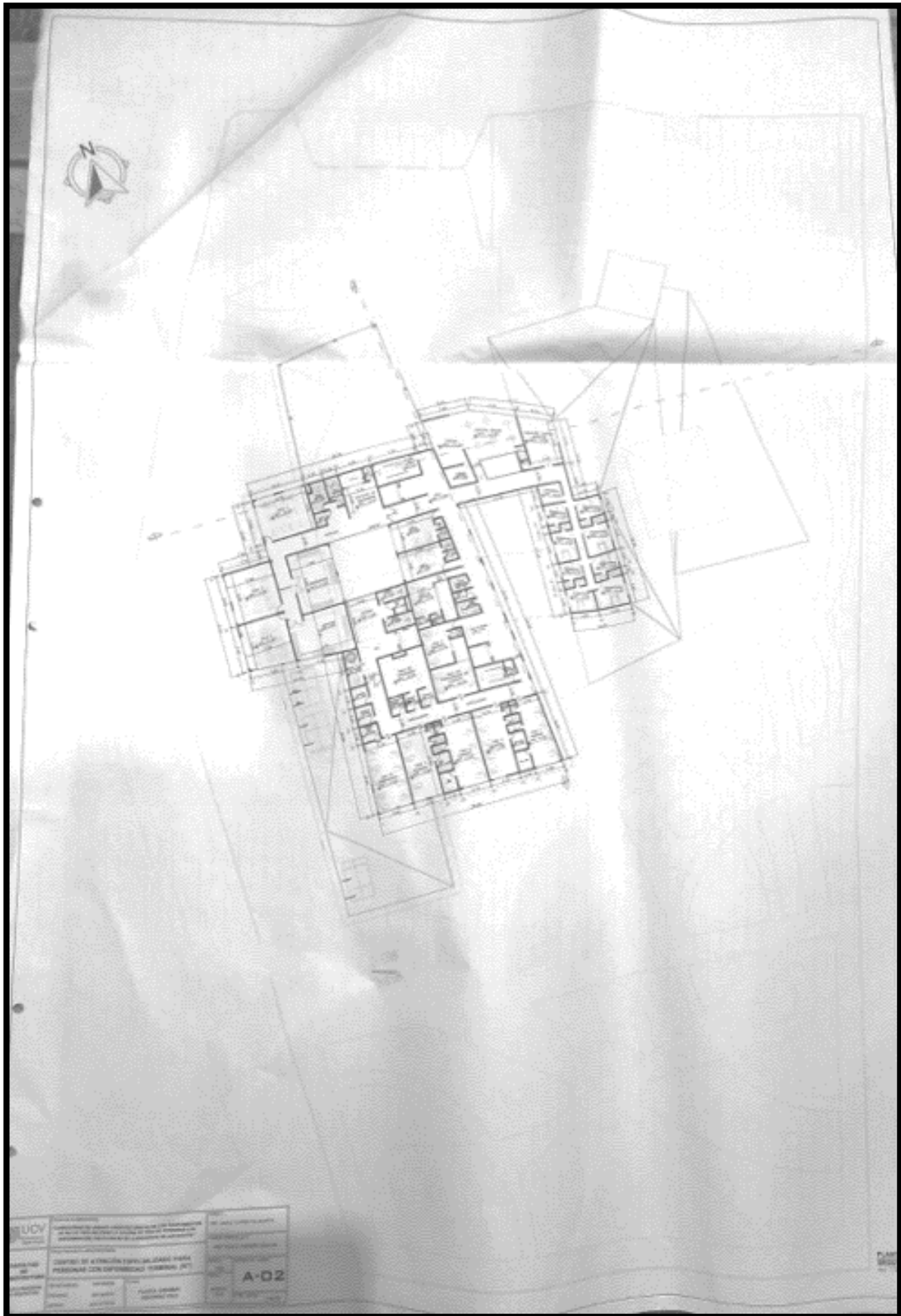
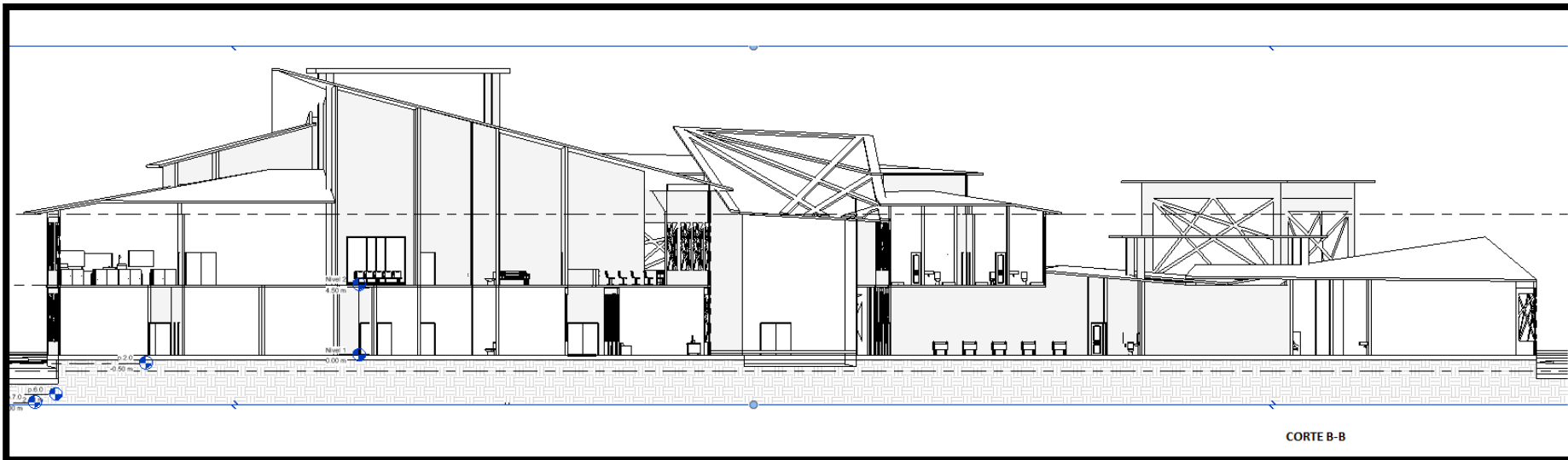
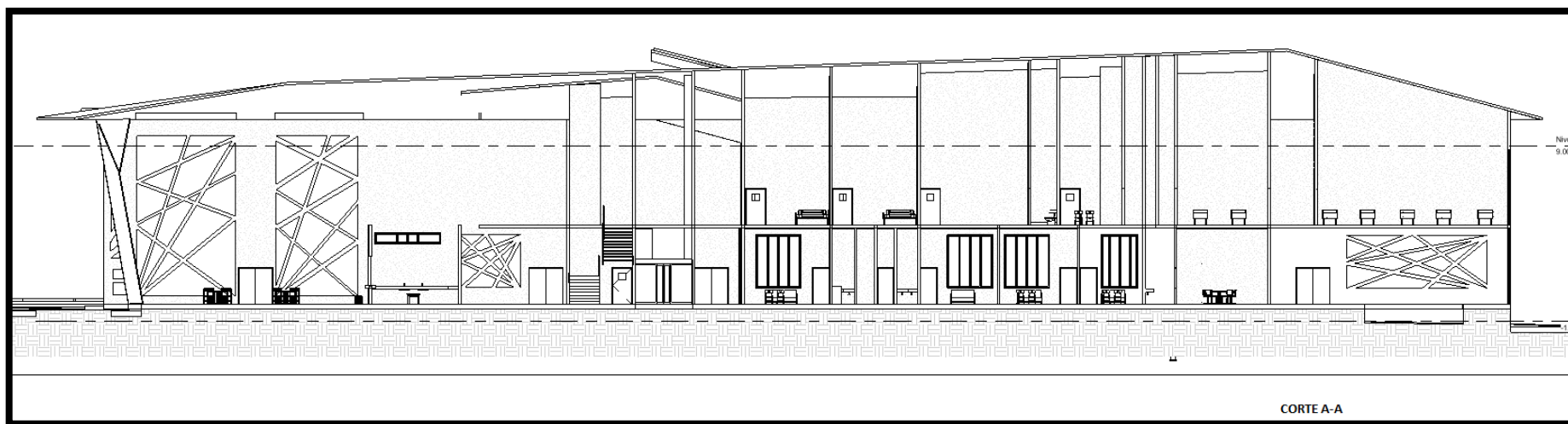


Figura N° 68: Cortes Generales



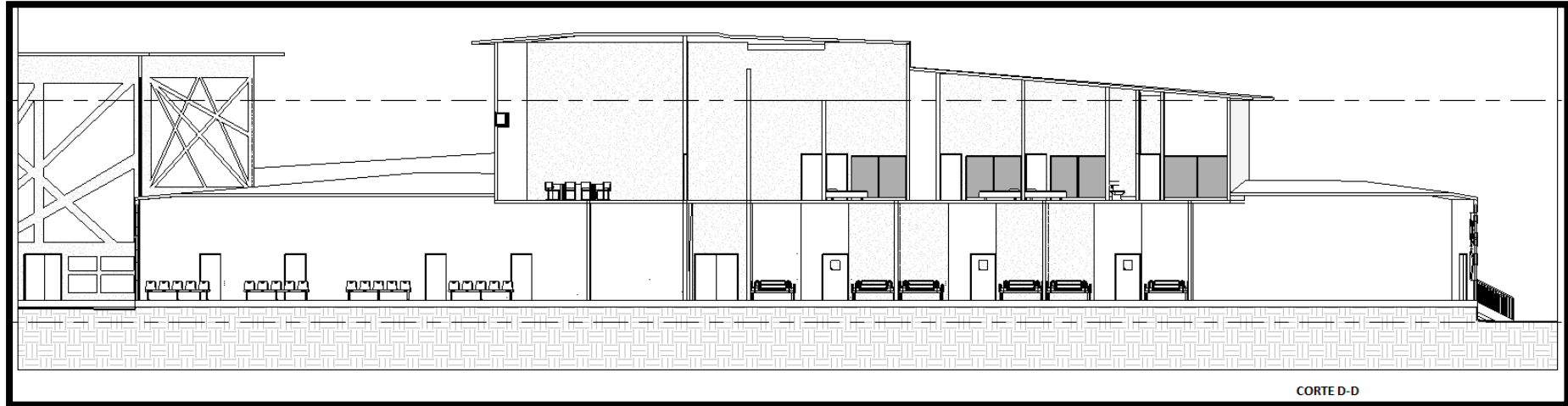
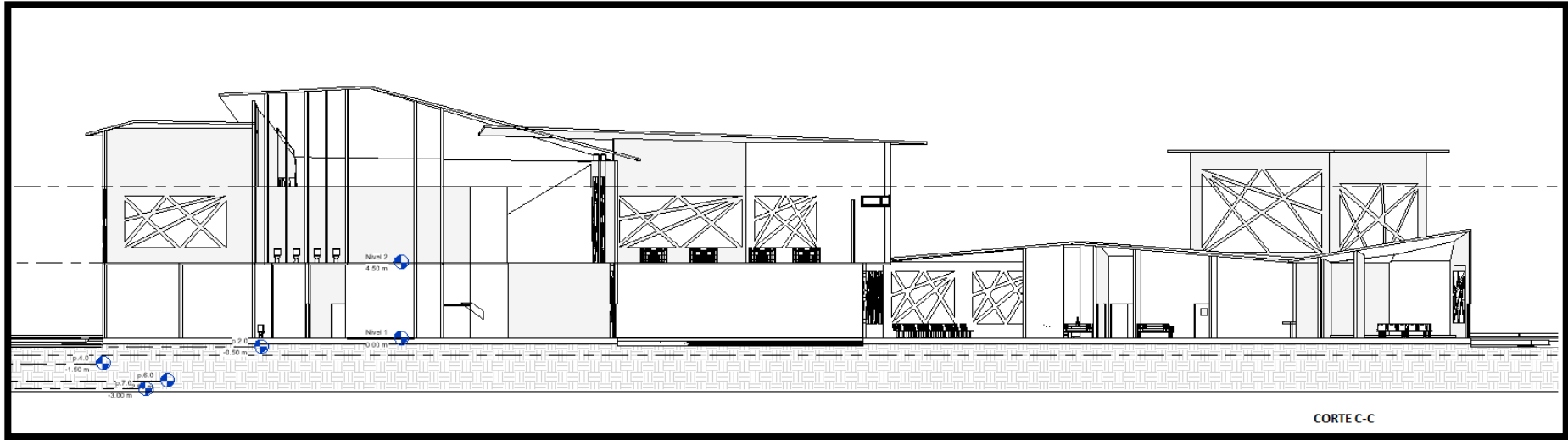


Figura N° 69: Elevaciones



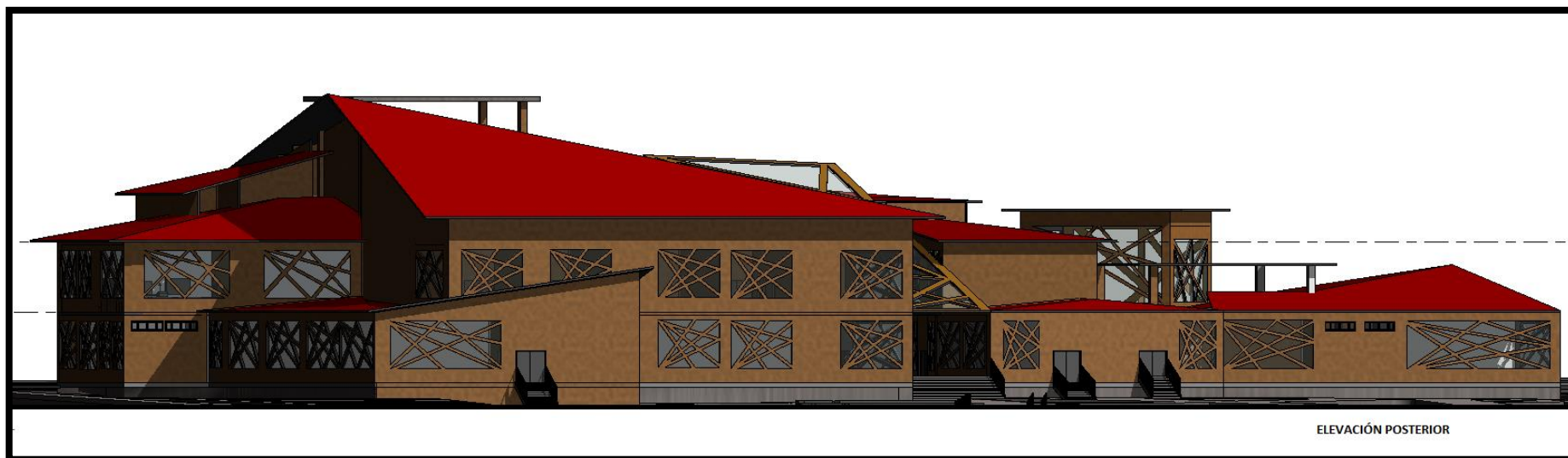
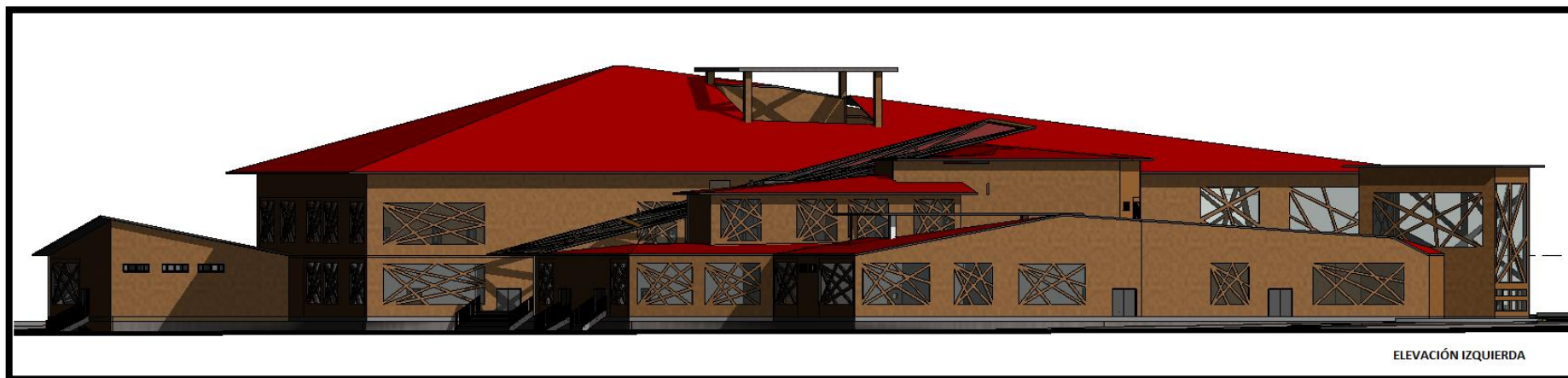
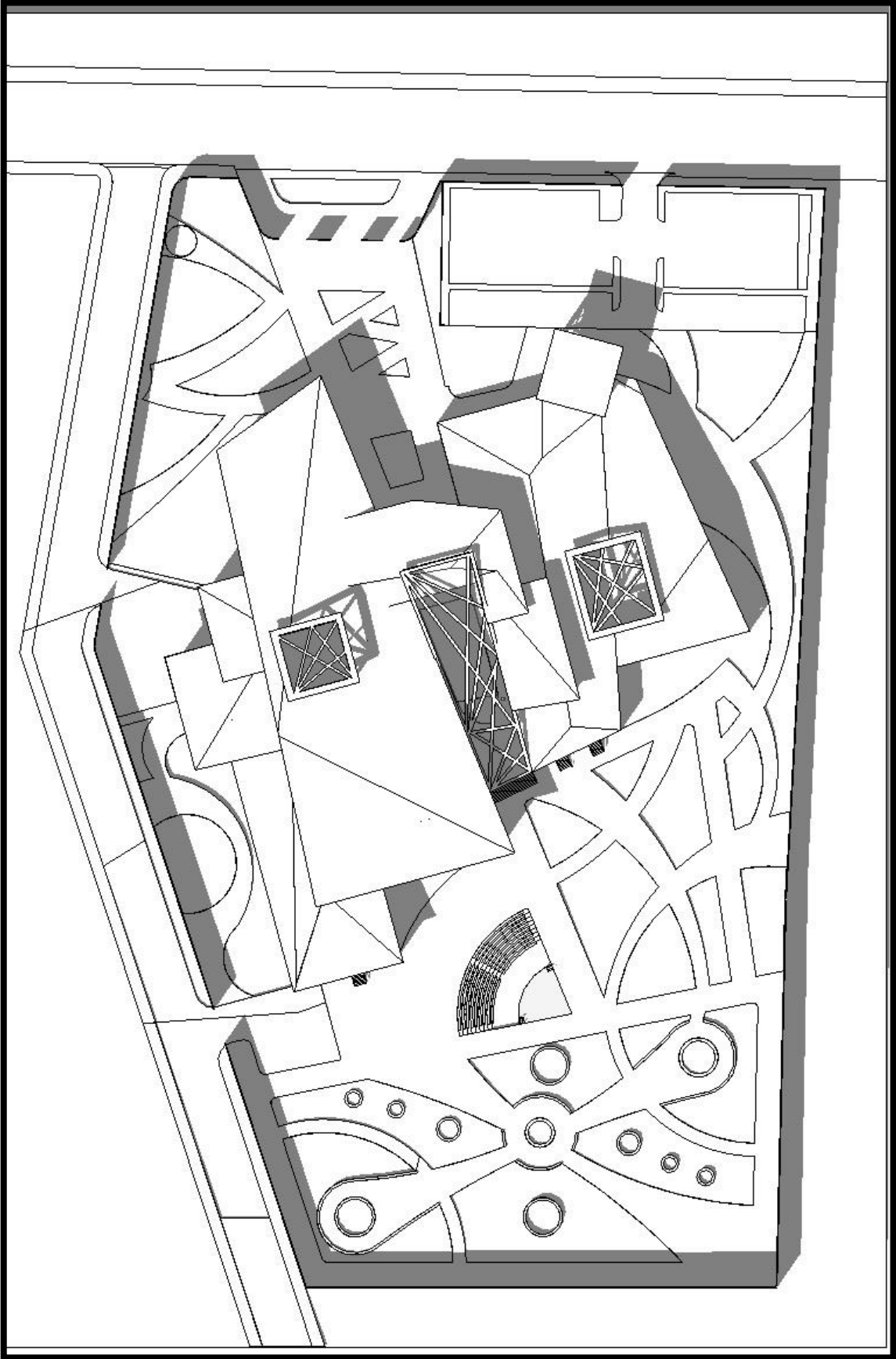


Figura N° 70: Plot Plan



Plano De Ampliación Segundo Piso

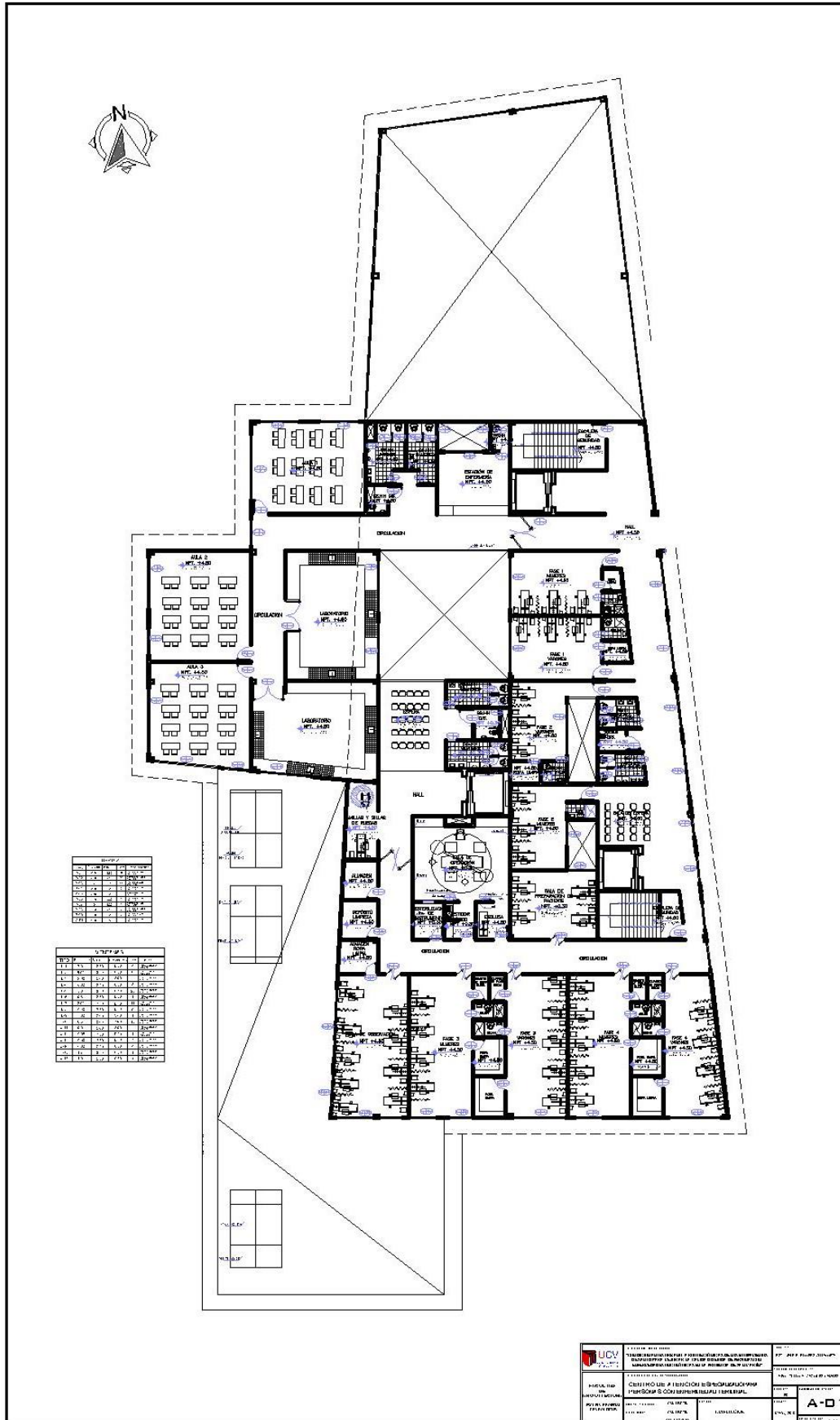
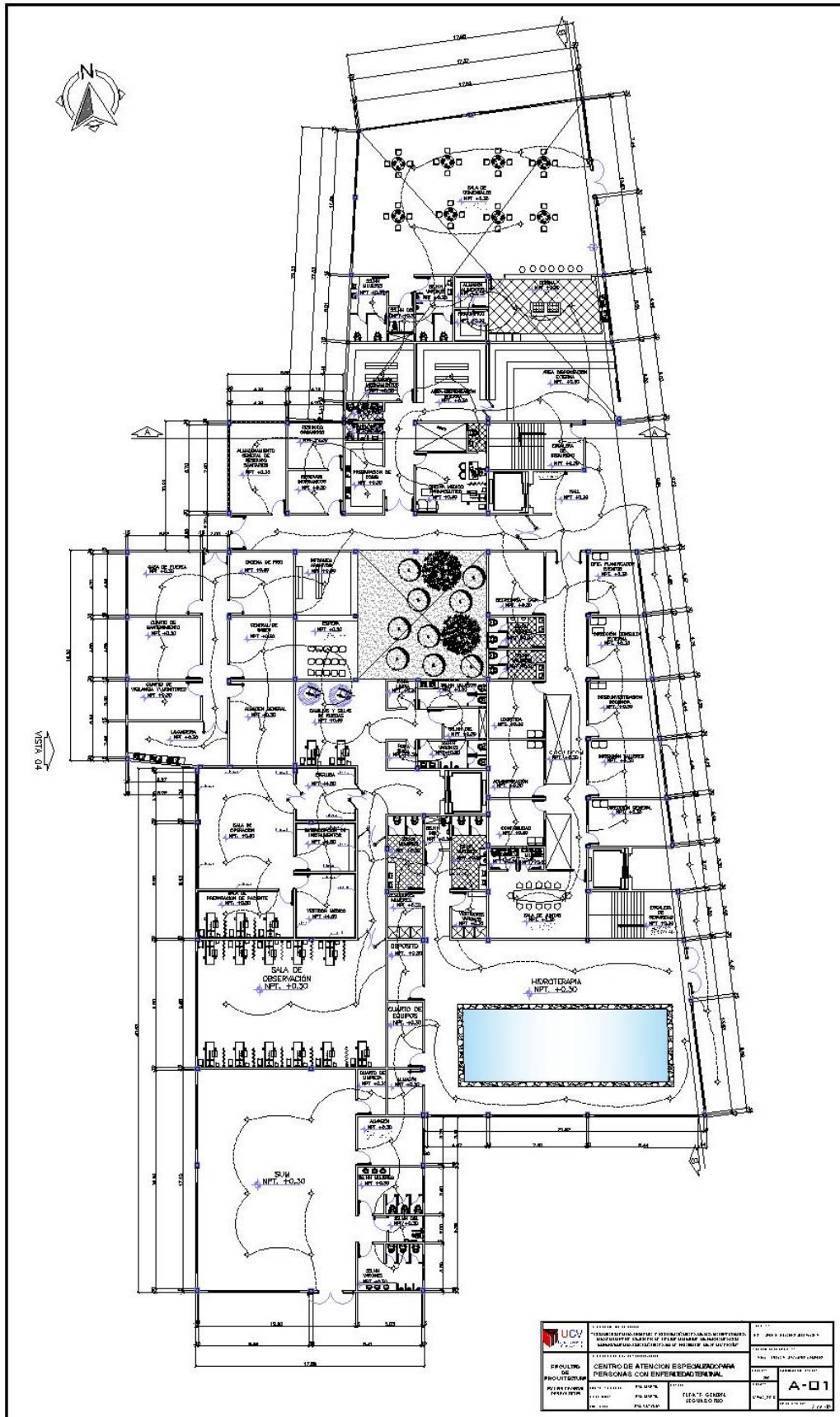


Figura N° 72: Instalaciones Eléctricas Primer Piso

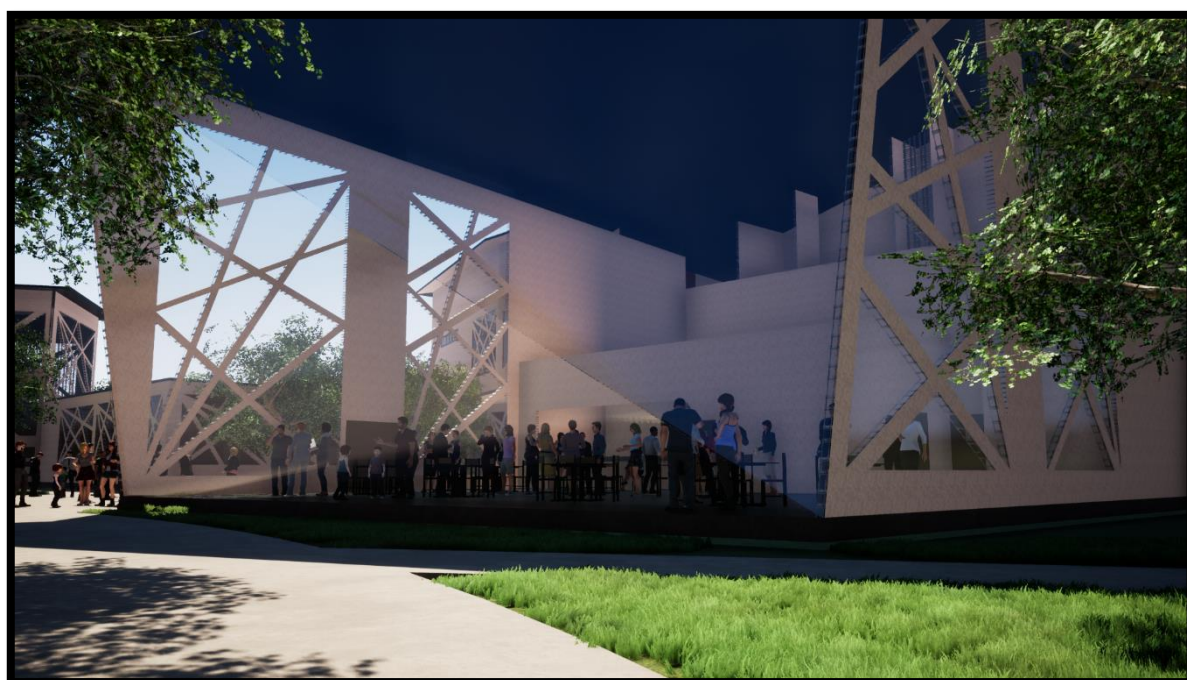


	INSTITUCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO CENTRO DE ATENCIÓN ESPECIAL PARA PERSONAS CON ENFERMEDAD TERATERAL	INSTITUCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO CENTRO DE ATENCIÓN ESPECIAL PARA PERSONAS CON ENFERMEDAD TERATERAL
	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Figura N° 73: Vistas 3d



VISTA 01



VISTA 02



VISTA 03



VISTA 04



VISTA 05



VISTA 06



VISTA 07



VISTA 08



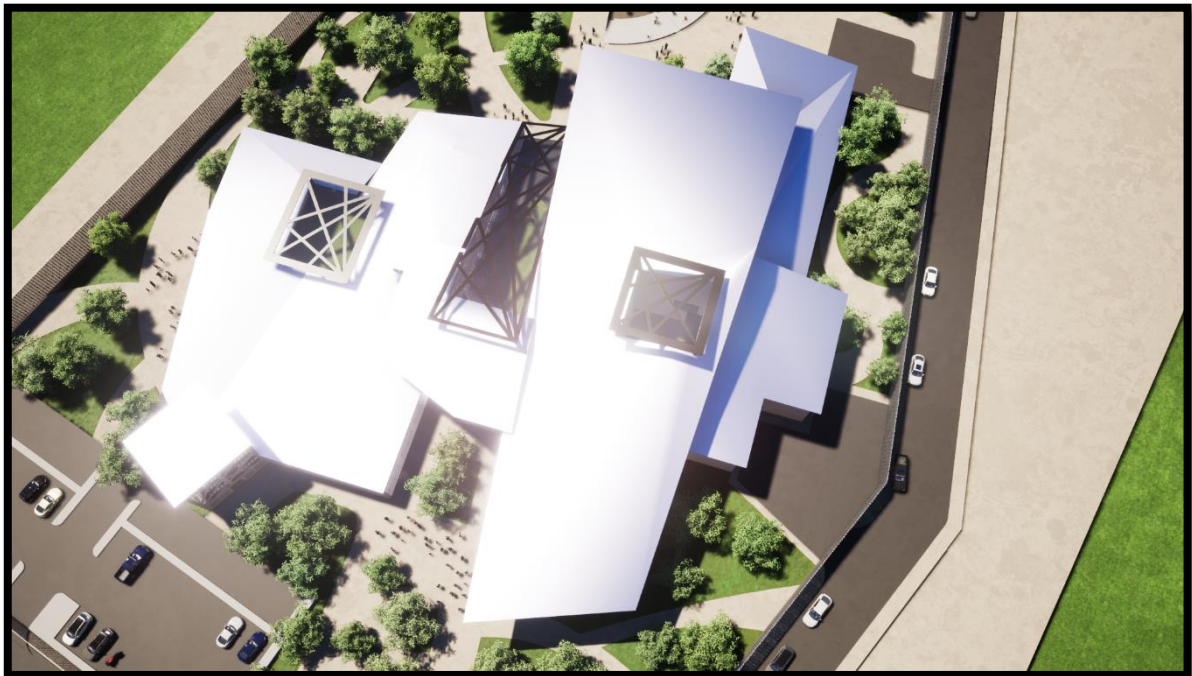
VISTA 09



VISTA 10



VISTA 11



VISTA 12

ANEXO N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Conclusión	Recomendación
¿Con los condicionantes urbano arquitectónicos de los equipamientos de salud, se mejora la calidad de vida de las personas con enfermedades oncológicas en San Martín?	<p>"General</p> <p>Analizar los condicionantes urbano - arquitectónicos de los equipamientos de salud para mejorar la calidad de vida de personas con enfermedades oncológicas.</p> <p>Específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los condicionantes urbanos de los equipamientos de salud para mejorar la calidad de vida de personas con enfermedades oncológicas en San Martín. • Determinar los condicionantes Arquitectónicos de los equipamientos de salud para mejorar la calidad de vida de personas con enfermedades oncológicas en San Martín. • Diseñar un Centro Integral Oncológico Paisajístico, para la atención, prevención y tratamiento de enfermedades oncológicas en Tarapoto. 	<ul style="list-style-type: none"> • La construcción de un Centro Oncológico en Tarapoto, sería de mucha importancia según se pudo apreciar en los resultados de encuesta, puesto que en muchos casos las personas tienden a viajar a buscar un mejor resultado y tratamiento frente a las enfermedades oncológicas. • Según las encuestas realizadas, los colores tienen un valor importante en la salud y emociones, esto determina el grado de valor que podemos implementar dentro de las áreas de infraestructura médica. • Las áreas verdes dentro de un centro médico, convendrían para la mejora de la salud, y además daría una imagen paisajística a la misma, considerando las áreas de circulación, la vegetación y el diseño arquitectónico que posea. • Según la entrevista realizada, el profesional busca realizar su especialidad cerca de la localidad donde vive, de esta forma su economía no se ve afectada, consideran que Tarapoto tiene la potencialidad para ser grande en cuanto a salud se refiere. 	<p>Se recomienda elaborar el diseño de un equipamiento de salud que se adecue a las necesidades referentes a salud en la provincia de San Martín.</p> <p>Se recomienda realizar campañas de concientización para el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades oncológicas.</p> <p>Y por último se recomienda que el diseño del Centro Integral Oncológico paisajístico sea tomado con todas las medidas pertinentes en Tarapoto.</p>

ANEXO N° 02: APROBACIÓN DE INSTRUMENTO (ENCUESTA N° 1)

ENCUESTA PARA PROYECTO DE TESIS				
6.- ¿Cree Ud. Que las áreas verdes influye en el estado de ánimo de personas con enfermedades oncológicas?				
EDAD:				
SEXO:	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M		
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Marque con una X entre las respuestas SI o NO, y colocar el número correspondiente según el valor que se detalla, del 1 al 5 siendo el 5 de máximo valor.			¿Porque?	
1.- ¿Considera Ud. Que hace falta una infraestructura oncológica en Tarapoto?			7.- Los espacios amplios y con vistas a parques; ¿Qué sensaciones le transmite?, enumerar del 1 al 5, siendo el 5 el de mayor valor.	
<input type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO	
2.- ¿Conoce de alguien que padece de alguna enfermedad oncológica?			Paz:	
<input type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO	
			Tranquilidad:	
			Felicidad:	
			Inseguridad:	
			Confusión:	
3.- ¿Se hizo Ud. alguna vez un chequeo preventivo oncológico?			8.- Para Ud. Los colores influyen en las emociones?	
<input type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO	
¿En qué ciudad?			¿De que manera?	
4.- Del 1 al 5. Cuán importante cree Ud. Que sería el diseño en San Martín de:			9.- Para Ud. Los colores influyen en la Salud?	
Centro Oncológico Especializado:			<input type="checkbox"/> SI	
Módulos de quimioterapia:			<input type="checkbox"/> NO	
Centros Hematológicos:			¿De que manera?	
Áreas Oncológicas en el Hospital:				
5.- ¿Utilizaría Ud. Los servicios de un centro especializado en enfermedades oncológicas, en Tarapoto?			10.- De los siguientes colores, ¿Cuál cree usted que influye positivamente en la salud?, enumerar del 1 al 5, siendo el 5 el de mayor valor.	
<input type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO	
			Azul: 	
			Verde: 	
			Rojo: 	
			Naranja: 	
			Amarillo: 	
			Negro: 	
			Blanco: 	
			Violeta: 	

APROBACIÓN DE INSTRUMENTO (ENCUESTA N° 2)

ENCUESTA PARA PROYECTO DE TESIS			
PROFESIÓN			
EDAD:			
SEXO:		V	M
Marque con una X entre las respuestas SI o NO, y colocar el número correspondiente según el valor que se detalla, del 1 al 5 siendo el 5 de máximo valor.			
1.- ¿Considera Ud. Importante la construcción de un Centro Integral Oncológico en Tarapoto?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Por qué?		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
2.- ¿Sabe ud. Cuantas personas aprox. son diagnosticada con cáncer anualmente a nivel San Martín?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Si su respuesta es SI , colocar el dato aprox.:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
3.- ¿Se especializaría ud. En tratamiento de enfermedades oncológica?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Por qué?		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Si su respuesta es Si, En que ciudad?		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
4.- Del 1 al 5. Cuán importante cree Ud. Que sería el diseño en San Martín de:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Centro Oncológico Especializado:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Módulos de quimioterapia:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Centros Hematológicos:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Áreas Oncológicas en el Hospital:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
5.- ¿Utilizaría Ud. Los servicios de un centro integral oncologico en Tarapoto para su especialización?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Por qué?		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
6.- ¿Cree Ud. Que las áreas verdes dentro de un centro integral oncologico influye en el estado de ánimo de personas con enfermedades oncológicas?			
		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Porque?		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
7.- Los ambientes amplios y con vistas a parques en un centro integral oncologico; ¿Qué sensaciones le transmite?, enumerar del 1 al 5, siendo el 5 el de mayor valor.			
Paz:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Tranquilidad:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Felicidad:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Inseguridad:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Confusión:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
8.- Para Ud. Los colores influyen en las emociones?			
		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿De que manera?		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
9.- Para Ud. Los colores influyen en la Salud?			
		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿De que manera?		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
10.- De los siguientes colores, ¿Cuál cree usted que influye positivamente en la salud?, enumerar del 1 al 5, siendo el 5 el de mayor valor.			
Azul:		Verde:	
Rojo:		Naranja:	
Amarillo:		Negro:	
Blanco:		Violeta:	



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: **Mg. Arq. Bartra Gómez Jacqueline**
 Institución donde labora : **Universidad Cesar Vallejo**
 Especialidad : **Experto (Metodológico)**
 Instrumento de evaluación : **Cuestionario**
 Autor (s) del instrumento (s) : **Flores Villacorta Jair Esteban**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						46

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

SE VERIFICA EL INSTRUMENTO, SE RECOMIENDA SU APLICACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

46

Tarapoto, 20 de Enero del 2019

Jacqueline Bartra Gómez

Mg. Arq. Jacqueline Bartra Gómez
 Cap: 11747

Sello personal y firma



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: **Mg. Arq. Bartra Gómez Jacqueline**
 Institución donde labora : **Universidad Cesar Vallejo**
 Especialidad : **Experto (Metodológico)**
 Instrumento de evaluación : **Cuestionario**
 Autor (s) del instrumento (s) : **Flores Villacorta Jair Esteban**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: CONDICIONANTES URBANO ARQUITECTÓNICOS DE LOS EQUIPAMIENTOS DE SALUD en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: CONDICIONANTES URBANO ARQUITECTÓNICOS DE LOS EQUIPAMIENTOS DE SALUD.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: CONDICIONANTES URBANO ARQUITECTÓNICOS DE LOS EQUIPAMIENTOS DE SALUD.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL						46


(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

SE VERIFICA EL INSTRUMENTO, SE RECOMIENDA SU APLICACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 46

Tarapoto, 20 de Enero del 2019



Mg. Arq. Jacqueline
Bartra Gómez
 Cap: 11747
 Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: **Mg. Arq. Arévalo Arellano Patsy**
 Institución donde labora : **Universidad Cesar Vallejo**
 Especialidad : **Experto (Metodológico)**
 Instrumento de evaluación : **Encuesta**
 Autor (s) del instrumento (s) : **Flores Villacorta Jair Esteban**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN
MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: CONDICIONANTES URBANO ARQUITECTÓNICOS DE LOS EQUIPAMIENTOS DE SALUD en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: CONDICIONANTES URBANO ARQUITECTÓNICOS DE LOS EQUIPAMIENTOS DE SALUD.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: CONDICIONANTES URBANO ARQUITECTÓNICOS DE LOS EQUIPAMIENTOS DE SALUD.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						47

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

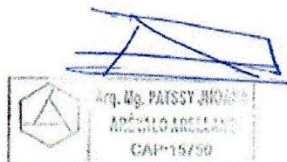
III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VALIDO, PUEDE SER APLICADO

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

47

Tarapoto, 20 de Enero del 2019



Sello personal y firma



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: **Mg. Arq. Arévalo Arellano Patsy**
 Institución donde labora : **Universidad Cesar Vallejo**
 Especialidad : **Experto (Metodológico)**
 Instrumento de evaluación : **Encuesta**
 Autor (s) del instrumento (s) : **Flores Villacorta Jair Esteban**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						47

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VALIDO, PUEDE SER USADO

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

47

Tarapoto, 20 de Enero del 2019



Sello personal y firma



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: **Mg. Ing. Pinedo Delgado Andrés**
 Institución donde labora : **Universidad Cesar Vallejo**
 Especialidad : **Experto (Metodológico)**
 Instrumento de evaluación : **Cuestionario**
 Autor (s) del instrumento (s) : **Flores Villacorta Jair Esteban**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: CONDICIONANTES URBANO ARQUITECTÓNICOS DE LOS EQUIPAMIENTOS DE SALUD en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: CONDICIONANTES URBANO ARQUITECTÓNICOS DE LOS EQUIPAMIENTOS DE SALUD.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: CONDICIONANTES URBANO ARQUITECTÓNICOS DE LOS EQUIPAMIENTOS DE SALUD.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL						45

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

SE VERIFICA EL INSTRUMENTO, PUEDE SER APLICADO.

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

45

Tarapoto, 20 de Enero del 2019

Mg. ANDRÉS PINEDO DELGADO
Reg. CIP N° 129022

Sello personal y firma



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: **Mg. Ing. Pinedo Delgado Andrés**
 Institución donde labora : **Universidad Cesar Vallejo**
 Especialidad : **Experto (Metodológico)**
 Instrumento de evaluación : **Cuestionario**
 Autor (s) del instrumento (s) : **Flores Villacorta Jair Esteban**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL						46

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

SE VERIFICA EL INSTRUMENTO, PUEDE SER APLICADO

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

46

Tarapoto, 20 de Enero del 2019


 Mg. ANDRES PINEDO DELGADO
 Reg. CIP N° 129022

Sello personal y firma