

PROYECTO DE GRADO DEL DIPLOMADO DESIGN THINKING UDENAR
“JARDÍN ONCOLÓGICO”

OSCAR FABIAN CABRERA CORTES
MATEO OCAÑA AGUIRRE
HUGO FERNANDO SERRANO GUARAMÁ
DANIEL DELGADO
LAURA SOFIA LÓPEZ BENAVIDES

UNIVERSIDAD DE NARIÑO
FACULTAD DE ARTES
DEPARTAMENTO DE DISEÑO
DIPLOMADO EN DESIGN THINKING
SAN JUAN DE PASTO
2015

PROYECTO DE GRADO DEL DIPLOMADO DESIGN THINKING UDENAR
“JARDÍN ONCOLÓGICO”

OSCAR FABIAN CABRERA CORTES
MATEO OCAÑA AGUIRRE
HUGO FERNANDO SERRANO GUARAMÁ
DANIEL DELGADO
LAURA SOFIA LÓPEZ BENAVIDES

Trabajo para proyecto de grado
en la modalidad de Diplomado

Asesor
CARLOS CÓRDOBA CELY, PH.D
Doctor en Ingeniería Multimedia

UNIVERSIDAD DE NARIÑO
FACULTAD DE ARTES
DEPARTAMENTO DE DISEÑO
DIPLOMADO EN DESIGN THINKING
SAN JUAN DE PASTO
2015

Las ideas y conclusiones aportadas en el siguiente trabajo son
responsabilidad exclusiva de los autores.
Artículo 1ro del Acuerdo No. 324 de octubre 11 de 1966 emanado del
Honorable Consejo Directivo de la Universidad de Nariño.

NOTA DE ACEPTACIÓN

Firma del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Firma del director

San Juan de Pasto, Noviembre 13 de 2015

RESUMEN

Jardín Oncológico es un proyecto que busca mejorar la experiencia de los usuarios dentro del área de oncología a través de la naturaleza, las plantas, la tranquilidad y la relajación, brindando así un mejor ambiente para estas personas que están atravesando momentos difíciles y asisten a este lugar única y exclusivamente para su tratamiento.

Con el desarrollo de tres actividades como un jardín aromático donde las personas puedan observar plantas y degustar aromáticas medicinales mientras esperan dentro de ésta área, un entretenimiento visual con películas documentales de naturaleza y relajación y una planta regalo que será entregada a los pacientes al terminar su sesión de quimioterapia, se busca lograr una mejora en el estado emocional de las personas, el cual, en esta situación se ve afectado de igual manera que el estado físico.

La idea de este jardín oncológico es que sea implementado dentro del área de oncología del Hospital San Pedro en la ciudad de San Juan de Pasto, contribuyendo así al mejoramiento de los pacientes y a la tranquilidad de sus acompañantes, sean familiares o amigos.

ABSTRACT

“Jardín Oncológico” is a project that seeks to improve the user experience within the area of oncology through nature, plants, tranquility and relaxation, providing a better environment for these people who are going through difficult times and attend this exclusively place for treatment.

With the development of three activities as an “Jardín aromático” where people can observe plants and taste medicinal herbs while waiting in this area, a visual entertainment with documentary films of nature and relaxation and a “Planta Regalo” to be delivered to patients to end their chemotherapy session, seeks to achieve an improvement in the emotional state of the people, which in this situation is affected in the same way that the physical state.

The idea of this cancer garden is to be implemented within the area of oncology at Hospital San Pedro in the city of San Juan de Pasto, thus contributing to improving the comfort of patients and their companions, whether family or friends.

CONTENIDO

	Pag.
INTRODUCCIÓN	12
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
2. JUSTIFICACIÓN	14
3. OBJETIVOS	15
3.1 OBJETIVO GENERAL	15
3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	15
4. STAKEHOLDERS	16
4.1 PACIENTE	16
4.2 FAMILIA	16
4.3 ENFERMEROS	16
4.4 DIRECTORA ÁREA DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL SAN PEDRO	17
5. METODOLOGÍA	18
5.1 ENTREVISTAS	18
5.2 UN DIA EN LA VIDA DE	21
5.3 HOW MIGHT WE?	22
5.4 BLUEPRINT	24
6. PROPUESTA CREATIVA	26
6.1 DESCRIPCIÓN	27
6.2 INDICADORES	30
7. RESULTADOS OBTENIDOS	32
7.1 ACTIVIDAD 1	32

7.2 ACTIVIDAD 2	35
7.3 ACTIVIDAD 3	35
8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	39
9. BIBLIOGRAFÍA	40

INTRODUCCIÓN

El diseño, gráfico e industrial, desde cualquiera de sus ambitos, está llamado a dar soluciones a problemáticas sociales y de comunicación que generen un cambio de comportamiento en las personas, ya sea con una pieza gráfica, un mobiliario o cualquier aplicación de diseño posible. Gracias al design thinking esto va mucho más allá de un objeto, un medio impreso o audiovisual. Empezamos a hacer diseño basado en las necesidades del usuario, analizando de una manera detallada sus actitudes, pensamiento, comportamiento y no sólo al usuario sino a todo lo que lo rodea, mezclando disciplinas y usando metodologías más dinámicas que nos permiten llegar al centro del problema y formular la solución adecuada.

En esta oportunidad, Design Thinking Udenar planteó un reto colectivo, tratando la temática del cáncer donde todos los equipos tenían el mismo punto de partida que poco a poco se dividía en 5 soluciones diferentes.

Desde la parte emocional y afectiva que afecta a las personas que sufren esta enfermedad, a sus familiares y amigos, se plantearon soluciones que si bien no iban a eliminar totalmente estos problemas que son más personales, se aportaría a mejorar un poco las actitudes y maneras de ver la vida, en este caso por medio de la naturaleza.

El estrés psicológico que trae consigo el cáncer es un problema también preocupante, al cual debe prestarse mucha atención en los hospitales, clínicas y áreas donde se trata esta enfermedad, desarrollando métodos que aporten al tratamiento físico que allí se brinda.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El cáncer es un problema que afecta a gran parte de la población en el departamento de Nariño, esta enfermedad abarca una gran problemática no solo en cuestión de salud sino la vida del paciente en general. Existen variedad de tratamientos para combatir el cáncer, no solo físico sino también psicológico, ya que el paciente se ve bastante afectado al tener que enfrentarse a procesos incómodos y dolorosos, igualmente a trámites, papeleo y sobre todo al drástico cambio en su ámbito social y familiar.

Los efectos físicos, emocionales y sociales de la enfermedad pueden resultar estresantes para las personas con cáncer. Quienes tratan de controlar el estrés adoptando comportamientos riesgosos, como fumar o tomar alcohol, o quienes se vuelven más sedentarios pueden tener una peor calidad de vida después del tratamiento del cáncer. Por el contrario, se ha demostrado que las personas que usan estrategias eficaces de superación para manejar el estrés, tales como técnicas de relajación y de manejo del estrés, tienen grados más bajos de depresión, de ansiedad y de síntomas relacionados con el cáncer y su tratamiento.¹

La reacción inmediata más común cuando una persona es diagnosticada con cáncer, es el pensamiento de muerte, lo cual lleva a otras reacciones emocionales como la depresión y ansiedad.

Todos los tratamientos se realizan en salas hospitalarias, las cuales cuentan con el espacio básico y necesario para esto, sin embargo, la atención y el servicio se centran en químicos, medicamentos y en la mejora física del paciente, dejando a un lado problemáticas como el aburrimiento que se siente durante el tratamiento, las largas horas de espera dentro de esta área, lo plano y deprimente que puede tornarse este lugar y los efectos psicológicos y emocionales que esto tiene sobre el paciente. Se observó en el Hospital San Pedro una falta de incentivo por medio del espacio hacia los pacientes, que si bien este es un lugar al que nadie quiere volver, se espera que por lo menos sea un lugar donde puedan permanecer a gusto.

Todo esto genera una caída emocional en estas personas, haciendo que además de la difícil situación por la que están pasando, tengan una mala experiencia al momento de esperar una cita, o de recibir una sesión de quimioterapia y se sientan insatisfechos con el servicio que reciben.

¹ INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER, 10 de diciembre de 2012

2. JUSTIFICACIÓN

La idea de transformar el área de oncología en un “Jardín oncológico” surge de la necesidad de los pacientes del hospital san Pedro y los usuarios en general de este espacio, que están inmersos en situaciones de tristeza, angustia, desesperanza y necesitan un apoyo emocional durante este proceso.

El apoyo social y emocional puede ayudar a los pacientes a aprender a sobrellevar el estrés psicológico. Dicho apoyo puede reducir los grados de depresión, de ansiedad y los síntomas relacionados con la enfermedad y el tratamiento en los pacientes.²

Por este motivo es necesario y de gran importancia la realización de todo tipo de actividades que aporten al mejoramiento no sólo físico sino también emocional y psicológico del paciente.

² INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER, Base de datos integral del NCI – PDQ, 17 de Julio de 2015

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Humanizar el servicio en el área de oncología del Hospital San Pedro de Pasto.

3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Generar una nueva experiencia para el usuario dentro del área de oncología del hospital san Pedro.
- Contribuir a transformar el espacio plano del área de oncología en un lugar que evoque vida y transmita tranquilidad a los usuarios.
- Re- diseñar el área de oncología para que llegue a ser un espacio que ayude a mejorar el estado emocional de los pacientes y usuarios en general.

4. STAKEHOLDERS

4.1 PACIENTE

Características demográficas:

Personas mayores de 18 años, casado/a, con hijos, de estrato medio/bajo, nivel educativo: secundaria y situación laboral inestable debido a su enfermedad.

Características emocionales:

Son personas con un conflicto de emociones, tienen pensamientos negativos, miedos, esperanza, fé y en su gran mayoría nunca se imaginaron ser afectados por el cancer. Se encuentran poco satisfechos con el espacio en el cual reciben el tratamiento, pasan largas horas dentro de esta área aburridos, preocupados y ansiosos.

4.2 FAMILIA

Características demográficas:

Hogares conformados por 3 o 5 personas, desde niños hasta adultos de la tercera edad, estrato medio/bajo, nivel educativo promedio en el hogar: secundaria.

Características emocionales:

Se sienten afectados emocionalmente igual que los mismos pacientes, pero durante el proceso del tratamiento adquieren mayor responsabilidad, tolerancia, sensibilidad paciencia. De igual manera, se ven afectados por el aburrimiento, el estrés y la tensión que se maneja dentro del área de oncología.

4.3 ENFERMEROS

Características demográficas:

Personas entre los 20 y 40 años, nivel educativo profesional y también universitarios en formación.

Características emocionales:

Personas sensibles, fuertes emocionalmente, que tienen la capacidad de enfrentarse a pacientes de grave estado de salud ayudándolos no sólo de manera física sino también emocional. Crean lazos cercanos con algunos pacientes y son de gran apoyo cuando estas personas no poseen la compañía de un familiar o amigo durante el tratamiento. Sin embargo tienen que limitarse al espacio que brinda el hospital y a toda la normatividad que se maneja en esta área.

4.4 DIRECTORA ÁREA DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL SAN PEDRO

Características demográficas:

Mujer de aproximadamente 50 años, estrato alto, nivel educativo profesional y con larga experiencia en administración de la salud.

Características emocionales:

Sensibilidad emocional con el área de oncología, exigente y comprometida con el mejoramiento del servicio que allí se presta. Con ánimo de trabajar por lograr no sólo la calidad técnica dentro de esta área sino también en el aspecto humano.

5. METODOLOGÍA

5.1 ENTREVISTAS

Se realizaron varias entrevistas a personas dentro y fuera del hospital, durante los días 3 y 4 de septiembre.

Objetivo:

Conocer un punto de vista preciso acerca del tema del cáncer y el nivel de humización que existe en el hospital San Pedro.

Personas entrevistadas:

Doctora Edilma Bastidas: Directora área de Oncología del Hospital San Pedro

Con la entrevista a la directora de esta área buscamos:

- Conocer las relaciones interpersonales que existen entre el personal de trabajo y los pacientes en el área de oncología del hospital san Pedro.
- Conocer la capacidad técnica y humana que tiene el área de oncología del Hospital San Pedro.
- Conocer anécdotas e historias de vida de pacientes que han pasado por esta área con el fin de aprender datos importantes sobre las vivencias de una persona diagnosticada con esta enfermedad y de cómo lo perciben los funcionarios del hospital.

Doctor Garcés: Medico Oncológico del Hospital San Pedro

Con la entrevista al médico especialista de esta área buscamos:

- Conocer la relación que lleva el médico con sus pacientes.
- Conocer las actitudes y reacciones más frecuentes con las que se tiene que enfrentar un profesional de ésta área al tratar con un paciente oncológico.
- Conocer la percepción humana que tiene el médico hacia sus pacientes.

Paciente oncológico:

Con la entrevista al paciente, una de las más importantes, buscamos:

- Conocer su estado físico y emocional al enfrentarse con esta enfermedad.
- Conocer los niveles de inclusión y exclusión que enfrenta en la sociedad.
- Conocer su diario vivir (gustos, aficiones) y cómo esto se vio afectado con la

llegada del cáncer.

Fundaciones en PRO del cáncer:

Con la entrevista a las fundaciones buscamos:

- Conocer en que aporta una fundación al estado físico y emocional de un paciente oncológico.
- Conocer de donde provienen los recursos para que esta fundación se mantenga en pie.
- Conocer cuáles han sido los resultados obtenidos con las ayudas que prestan a los pacientes.

No se tiene registro exacto de estas entrevistas ya que no estaba permitido grabar audio ni video dentro de esta área.

Resultados:

Después de realizar estas entrevistas se obtuvo un gran número de datos que nos fueron de gran utilidad para el inicio del proceso de investigación y descubrimiento.

- La primera reacción e impresión de los pacientes es que el cáncer es sinónimo de muerte.
Los pacientes dejan atrás su diario vivir por ocuparse del papeleo, tratamiento y cambios emocionales que trae esta enfermedad.
- Los pacientes y los médicos llevan una buena relación dentro del área de oncología.
- Los pacientes desarrollan una baja autoestima después de ser diagnosticados.
- Los pacientes se sienten sobreprotegidos por sus familiares y personas cercanas.
- La pregunta más frecuente de los pacientes hacia los médicos es “¿Cuánto voy a vivir?”
- El hospital debe tener una relación muy cercana con los pacientes, su vida personal y su entorno familiar.
- El hospital brinda un apoyo psicológico inmediatamente un paciente es diagnosticado con cáncer ya que son conscientes de la necesidad de este tipo de tratamiento.
- Los pacientes se vuelven inseguros y necesitan apoyo incondicional de todas las personas que los rodean.



5.2 UN DÍA EN LA VIDA DE...

Consiste en pasar un día junto a la persona o grupo de interés, observando cada detalle de su cotidianidad sin interferir en sus actividades.

Objetivo:

Conocer los problemas más comunes que enfrentan los pacientes dentro área de oncología del hospital san Pedro.

Descripción:

Esta metodología fue aplicada el 3 de septiembre de 2015 en el área de oncología del hospital San Pedro, desde a las 7 de la mañana, hora en la que llegan las personas para su sesión de quimioterapia. Lo primero que se observa es a las personas cansadas, con miedo y en su mayoría acompañadas. Obviamente no es un lugar donde quieran estar. La preparación de las personas termina a las 9:30 de la mañana cuando empieza la sesión. Todos se sientan con sus acompañantes pero no existe animo de ninguna de las partes. Se observa de una manera discreta debido a que ningún paciente puede ser grabado o fotografiado dentro de ésta área.

Resultados:

- Los pacientes se observan tímidos y con el ánimo totalmente decaído.
- Los pacientes y acompañantes se muestran aburridos y ansiosos de que termine la sesión.
- Los acompañantes jóvenes se preocupan por sus celulares durante toda la sesión sin prestar atención o brindar una charla amena al paciente que haga menos difícil la espera.
- Los pacientes adultos mayores se muestran tranquilos, mientras que los pacientes jóvenes muestran desesperación, tristeza y ansiedad.
- La espera dentro de la sala de quimioterapia es muy larga y no hay nada dentro de la sala que aporte a la distracción de los pacientes ni sus acompañantes.
- Las enfermeras se muestran muy atentas y preocupadas por los pacientes pero no dan abasto para todas las personas de la sala.
- Los pacientes hacen relaciones entre ellos a pesar de que no son los mismos cada sesión.
- El principal tema de conversación entre pacientes es la preocupación por s

5.3 HOW MIGHT WE?

(Cómo podríamos?)

Son preguntas cortas que generan (BrainStorming), lluvia de ideas. Son semillas de Ideación y para esto hay que crear una semilla que sea lo suficientemente amplia, como para que haya variedad de soluciones, pero lo suficientemente estrecha como que el equipo tenga algunos límites útiles.

Objetivo:

* Generar ideas concretas que permitan resolver el reto de diseño sin desviarse del punto de vista.

Descripción

Se realizan 10 preguntas con respecto a nuestro PoV “El paciente con cáncer en el área de oncología del Hospital san Pedro necesita romper la rutina de su tratamiento porque la sala es muy aburrida y le genera una caída en su estado emocional”

Tipo de preguntas:

1. Amplificar lo positivo:

¿Cómo podríamos utilizar el tiempo libre de los pacientes para realizar actividades distintas al tratamiento?

2. Eliminar el mal:

¿Cómo podríamos eliminar el aburrimiento de los pacientes sin intervenir en su tratamiento?

3. Explorar lo contrario (Cambiar papeles, dar vuelta al problema)

¿Cómo podríamos hacer del tratamiento algo divertido para los pacientes?

4. Pregunta suposición;

¿Cómo podríamos eliminar completamente la rutina del tratamiento?

5. Usando adjetivos:

¿Cómo podríamos distraer y divertir en lugar de estresar y aburrir?

6. Recursos inesperados:

¿Cómo podríamos aprovechar a los acompañantes para entretener al paciente y hacer el área menos aburrida?

7. Crear una analogía;

¿Cómo podríamos convertir el área de oncología en un jardín natural?

8. Jugar con el punto de vista:

¿Cómo podríamos lograr que el área de oncología sea un lugar que ayude a mejorar el estado emocional del paciente?

9. Cambiar el status quo;

¿Cómo podríamos hacer que el área de oncología deje de ser aburrida para los pacientes?

10. Romper en pedazos el PoV:

- ¿Cómo podríamos entretener a los pacientes con cáncer?

-¿Cómo podríamos romper la rutina?

-¿Cómo podríamos mejorar el estado emocional de los pacientes?

Resultados:

Después de plantear todos estos interrogantes nos pudimos dar cuenta que nuestro punto de vista es muy amplio y pueden salir muchas ideas que aportan a la ideación del proyecto.

Por ejemplo que habían muchas posibilidades de mejorar el estado de animo de los pacientes aprovechando las debilidades dentro del área de oncología y transformandolas en puntos a favor para el desarrollo de la idea.



5.4 BLUEPRINT

Esta técnica de ideación es utilizada para el diseño de servicios. Ya no nos centramos en un objeto, en un producto, sino en todo el servicio que se puede ofrecer alrededor de esto y cómo podemos aprovechar al máximo nuestra idea.

Objetivo:

- Convertir la idea que surgió de nuestro punto de vista en un servicio para los usuarios del área de oncología del Hospital San Pedro.

Descripción:

Este ejercicio se realizó dividiendo el servicio en tres fases: Antes del servicio, durante el servicio y después del servicio y en cada una se analizan las necesidades del usuario y lo factible de realizar las actividades.

Resultados:

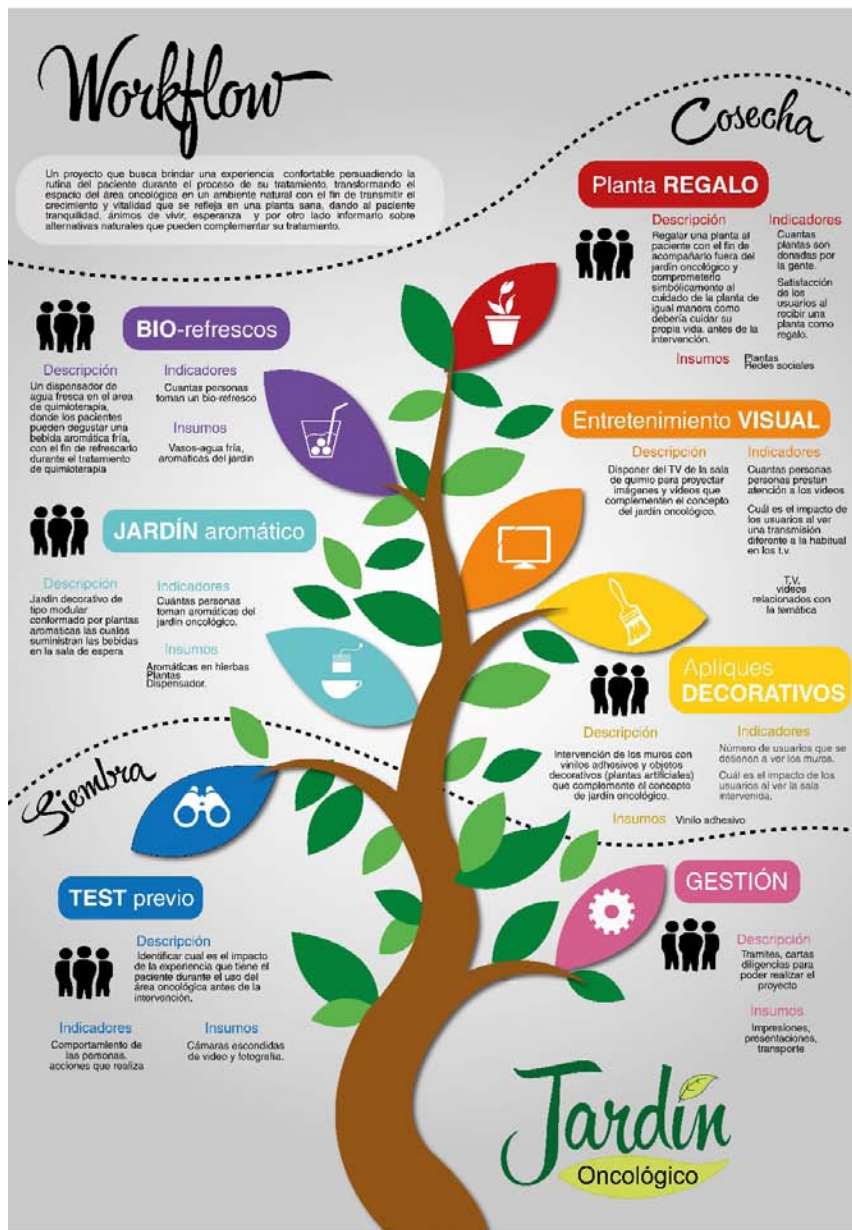
Con el blueprint se pudo analizar que un servicio completo no sólo tiene que pensar en el momento de prestarlo sino desde que el usuario lo conoce hasta que evalúa su experiencia. Con ésta metodología surgió la idea de la planta regalo, como un incentivo para que los pacientes tengan un buen fin de su servicio.

6. PROPUESTA CREATIVA

JARDIN ONCOLOGICO

Jardín Oncológico es un proyecto que busca mejorar la experiencia que tienen los usuarios en el área de oncología del Hospital San Pedro por medio de intervenciones en el espacio y el ambiente; trabajando un concepto de naturaleza que evoque vida y tranquilidad en las personas que frecuentan este lugar y que por razones emocionales no se sienten bien allí.





6.1 DESCRIPCIÓN

La propuesta tiene 5 diferentes momentos dentro de la experiencia del usuario:

1. Jardín Aromático:

Jardín decorativo de tipo modular, conformado por plantas aromáticas y decorativas, las cuales suministran bebidas en la sala de espera, con mensajes informativos acerca de los beneficios de estas plantas para el cáncer.





2. Entretenimiento Visual:

Disponer del tv de la sala de quimioterapia para proyectar imágenes y videos relajantes con concepto de naturaleza, viajes por el mundo y que refuercen el concepto de tranquilidad del jardín oncológico.

3. Planta Regalo:

Regalar una planta al paciente al salir de la sala de quimioterapia con el fin de acompañarlo y comprometerlo simbólicamente al cuidado de la planta de igual manera como debería cuidar y valorar su propia vida.



6.2 INDICADORES

Indicadores cualitativos

- El impacto de los usuarios al ver una transmisión diferente a la habitual en los televisores del área de oncología.
- El impacto de los usuarios al ver la sala intervenida con el jardín oncológico.
- Satisfacción de los usuarios al recibir la planta regalo.
- El comportamiento de las personas, las acciones que realizan y como se desenvuelven con del jardín aromático.

Indicadores cuantitativos:

- Número de usuarios o personas que transitan por esta área que se detengan a ver el jardín aromático.
- Cuántas personas toman aromáticas del jardín.
- Cuántas plantas son donadas por la gente para los pacientes oncológicos.
- Cuántas personas prestan atención a los videos proyectados en los televisores del área de oncología.

Diferencial semántico



7. RESULTADOS OBTENIDOS

7.1 ACTIVIDAD 1

Jardín Aromático

Esta actividad se realizó el 4 de noviembre de 2015 desde las 9 de la mañana. Se instaló el jardín con las plantas y las aromáticas disponibles para 50 personas en la entrada de el área de oncología donde transitaban pacientes, acompañantes y médicos. La actividad duró hasta las 12 m.

Desde que se inició la instalación la gente se acercó a verlo y preguntar y cuando por fin estuvo finalizado y listo para los usuarios, el 90% de las personas que estaban en la sala de espera y las que se transitaban por ahí se levantaron a preguntar, a observar las plantas, a compartir entre ellos los conocimientos que tenían acerca del tipo de plantas y a tomar una aromática, mientras leían en lo empaques los beneficios de cada una.

Antes de finalizar se habían acabado los vasos y las aromáticas y todas las personas estaban felices de ver el jardín motivándolos dentro de esta área

Conclusiones:

- La presencia de un jardín dentro del área de oncología del Hospital San Pedro genera una distracción y emociones positivas en la gente que frecuenta este lugar, desde pacientes, acompañantes, enfermeros y médicos.
- La disponibilidad de aromáticas dentro del área de oncología hace que mejore la espera de los usuarios dentro de este lugar, ya que éstas bebidas ayudan a dar tranquilidad a las personas en medio de tanto.





7.2 ACTIVIDAD 2

Entretenimiento Visual

Esta actividad se realizó el 4 de noviembre de 2015 a las 10 de la mañana durante 2 horas. Se proyectó una película documental de cine ambiental llamada "Samsara" la cual proyecta paisajes exóticos y naturaleza al rededor del mundo, que a pesar de no tener diálogos permite concentrarse y disfrutar mirándola. Esta película se presentó únicamente en el área de espera debido a que no se permitió el ingreso.

Todas las personas (acompañantes y pacientes) que estaban en este lugar (15 personas) prestaron atención a la película y no se molestaron por el cambio de transmisión de la televisión normal y las enfermeras encargadas de la sala de quimioterapia pidieron que dejáramos el video para poder proyectarlo dentro de esta sala también

Conclusiones:

- Los estímulos visuales con temáticas de naturaleza y relajación durante las largas horas de espera que tiene que pasar un paciente, su acompañante y los operarios del hospital dentro del área de oncología, ayudan a generar tranquilidad, paciencia y concentración en los usuarios, haciendo que por un momento sus preocupaciones, las cuales son normales en esta situación, disminuyan un poco.

7.3 ACTIVIDAD 3

Planta Regalo

Esta actividad se realizó el 4 de noviembre de 2015 a partir de las 11 de la mañana cuando iban saliendo los pacientes de su sesión de quimioterapia y se entregó a cada uno una planta regalo, sin embargo las plantas estaban exhibidas en el jardín aromático desde las 9 de la mañana y todas las personas que transitaban o llegaban al área se acercaban a preguntar de qué se trataba y para quién era el regalo. Un 90% de las personas que preguntaban querían que se les regale una planta.

Los pacientes de la sala de quimioterapia y sus acompañantes recibieron muy agradecidos este regalo, el cual causó muchas emociones positivas, como llanto de agradecimiento por este gesto.

Las plantas fueron recolectadas una semana antes mediante una campaña de

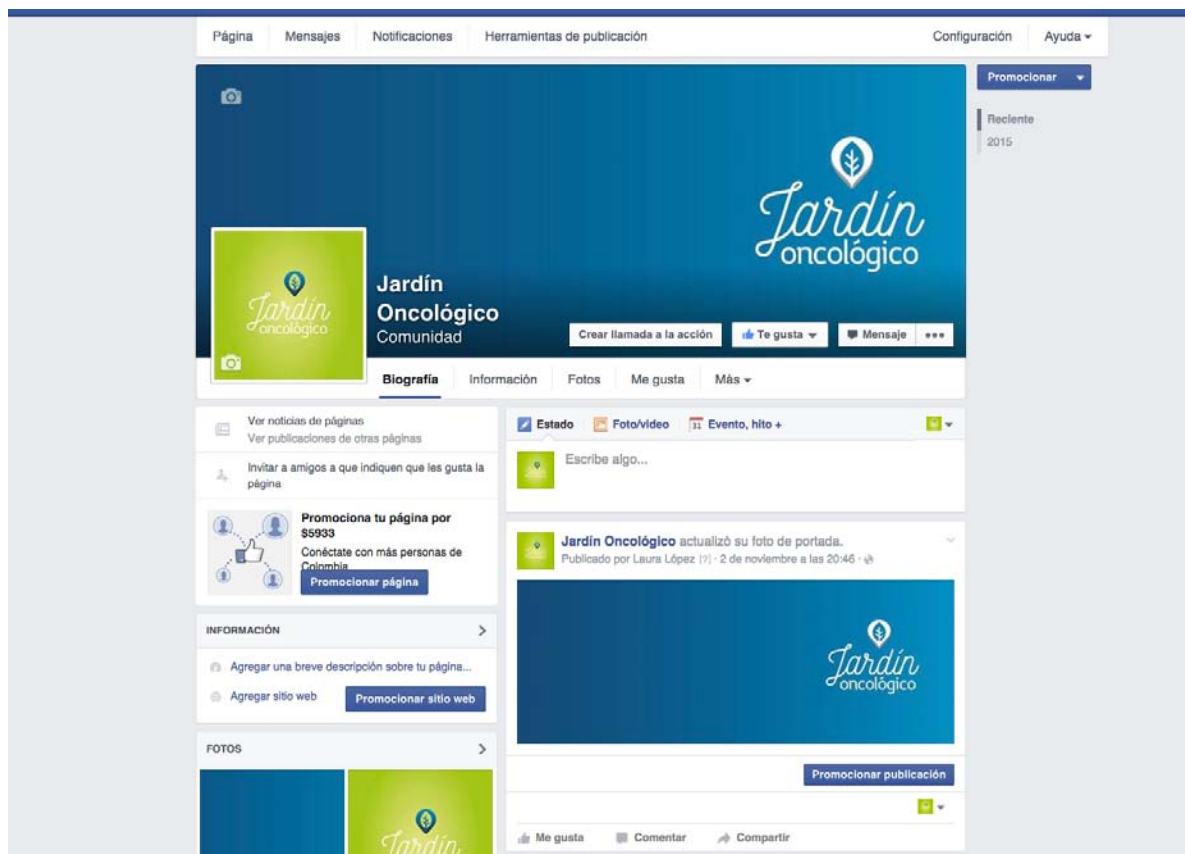
redes sociales y a pesar de que solo se necesitaban 16, fueron donadas 50 por parte de un vivero del municipio de Chachagüí, Nariño.





Conclusiones:

- Brindar un incentivo como la “Planta Regalo” a las personas que están pasando un momento tan difícil dentro de el área de oncología como lo son los pacientes de la sala de quimioterapia, hace que se sientan motivados y que su estadía dentro de este lugar termine de una manera más agradable.



8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- El proyecto Jardín Oncológico empezó como una idea de eliminar el aburrimiento dentro del área de oncología por medio de actividades e intervenciones que cambiaran totalmente este espacio. Poco a poco se cambió el concepto de diversión por tranquilidad, siendo esta la idea más acertada que permitió encontrar el camino que nos llevó al exitoso desarrollo del proyecto, el cual superó las expectativas esperadas en cuanto a las reacciones y aceptación por parte de los usuarios, operarios y directivos del área de oncología del Hospital San Pedro.
- Lo más gratificante fueron las emociones causadas en muchas de las personas, quienes se manifestaron agradecidas, emocionadas y complacidas con las actividades realizadas en el Jardín Oncológico.
- El design thinking nos brinda la capacidad de encontrar soluciones a problemáticas sociales innovando y transformando, saliendonos de lo típico y lo establecido para generar ideas diferentes que ofrezcan una nueva experiencia a los usuarios.
- Al realizar el proceso de validación se determinó que el proyecto tiene gran acogida dentro de las personas, causando emociones que nunca se pensaron y una acogida dentro del Hospital San Pedro que lo hace factible y sustentable.
- Las personas que decidan trabajar con una problemática como el cáncer deberán dejar los tabús que hay al rededor de este tema e investigar a profundidades no solo uno sino varios usuarios ya que en cuestiones emocionales existe una gran diversidad.
- A pesar de que en el área de oncología se encuentran personas de todo tipo de edad y género, y no todas tienen los mismos gustos ni se impactan por las mismas cosas, el Jardín Oncológico logró tener una muy buena acogida por todas las personas y no solo pacientes y acompañantes, sino también funcionarios de este lugar.

Agradecemos al hospital San Pedro, al área de oncología y a la doctora Edilma bastidas, quienes permitieron desde el inicio realizar actividades dentro de la institución hasta el momento de la validación y siempre estuvieron dispuestos a ayudar y aportar al desarrollo de la investigación.

9. BIBLIOGRAFÍA

INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER, 10 de diciembre de 2012
----- Base de datos integral del NCI – PDQ, 17 de Julio de 2015