



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

**Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II como solución a la
crisis de salud - Los Olivos**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Arquitecto

AUTOR:

Arias Ccori, Fernando Armando (ORCID: 0000-0002-3944-8246)

ASESORES:

Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva, Jhonatan Enmanuel (ORCID: 0000-0003-4452-
0027)

Dra. Rodríguez Urday, Glenda Catherine (ORCID: 0000-0002-2301-0709)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectura

LIMA – PERÚ

2019

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado principalmente a mis padres Hermógenes y Balvina, quienes me apoyaron incansablemente en todos los retos propuestos, por su amor y comprensión en todo momento.

A mis tíos Pilar, Clemente, Teresa, Ciprian y mis primas Katherine y Elizabeth quienes fueron parte muy importante en mi desarrollo profesional.

A mi hermana Sandra y a mis sobrinos Kiara y Adrian, por sus ocurrencias y buenos deseos constantemente.

Agradecimiento

Agradezco de todo corazón a las personas que aportaron con sus consejos, observación, crítica y apoyo moral e intelectual para materializar la presente tesis.

A mi asesora metodológica, Dra. Rodríguez Urday, Glenda Catherine y al Mg. Arq. Luján Chero, Juan José por su constante ayuda y críticas, las cuales ayudaron mucho a la realización de este proyecto.

A mis padres Hermógenes Arias Borda y Balvina Ccori Ccoya, por su inagotable confianza y comprensión, por su ayuda moral y económica, estoy cumpliendo mis objetivos profesionales trazados.

A todos ellos, infinitas gracias.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de tablas	ix
Índice de gráficos y figuras.....	xi
Resumen.....	xxi
Abstract.....	xxii
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Realidad problemática	2
1.2. Antecedentes	6
1.3. Marco referencial	12
1.3.1.Marco histórico.....	13
1.3.2.Marco geográfico.....	14
1.3.3.Marco legal.....	18
1.3.4.Marco teórico.....	20
1.3.5.Marco conceptual	32
Variable 1: Centro de salud I-4.....	32
Variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud.....	39
1.3.6.Marco análogo.....	41
1.4. Formulación del problema.....	93
1.5. Justificación del estudio	93
1.6. Hipótesis	95
1.7. Objetivos	95
II. MÉTODO	97
2.1. Diseño de investigación	98
2.2. Variables y operacionalización.....	100

2.3.	Población y muestra	103
2.4.	Técnicas e instrumentos de recolección y medición de datos, validez y confiabilidad.....	108
2.5.	Métodos de análisis de datos.....	113
2.6.	Aspectos éticos.....	114
III.	RESULTADOS.....	115
3.1.	Estadística descriptiva	116
3.2.	Estadística inferencial	118
3.2.1.	Hipótesis general.....	118
3.2.2.	Hipótesis específica 1	120
3.2.3.	Hipótesis específica 2	121
3.2.4.	Hipótesis específica 3	122
3.2.5.	Hipótesis específica 4	124
IV.	DISCUSIÓN	126
V.	CONCLUSIONES	129
VI.	RECOMENDACIONES.....	131
VII.	FACTORES DE VÍNCULO ENTRE LA INVESTIGACIÓN Y EL PROYECTO ARQUITECTÓNICO.....	133
7.1.	Estudio del contexto.....	134
7.1.1.	Situación conflictiva.....	134
7.2.	Definición temática.....	137
7.2.1.	Conceptos y referencias al tema.....	137
7.2.2.	Clasificación y tipología.....	137
7.2.2.1.	Distribución de los centros de salud en Los Olivos	137
7.2.2.2.	Niveles y categorías de los establecimientos de salud	139
7.2.2.3.	Jurisd. de la red de salud de Lima Norte V Rímac-SMP-LO ...	139
7.2.2.4.	Jurisdicción de la microred de Los Olivos	139

7.2.2.5. Caracterización de un centro de salud.....	140
7.2.2.6. Nivel de atención y categoría del C.M.I. Juan Pablo II.....	140
7.2.2.7. Estado actual del Centro Materno Infantil Juan Pablo II	140
7.3. Análisis de casos exitosos	144
7.3.1. Centro de salud Vélez – Rubio (Almería – España)	144
7.3.2. Centro de atención integral MAPFRE (Independencia-Lima-Perú) .	150
7.4. Definición de los usuarios	156
7.4.1. Radio de influencia del Centro Materno Infantil Juan Pablo II	158
7.4.2. Usuarios permanentes	159
7.4.3. Usuarios diarios.....	159
7.5. Estudio de sitio.....	161
7.5.1. Ubicación y delimitación del terreno.....	161
7.5.2. Estudio del entorno	163
7.5.2.1. Sistema vial en el distrito de Los Olivos.....	163
7.5.2.2. Sistema vial en el área de atención del centro de salud	163
7.5.2.3. Sistema de equipamientos y usos de suelo	165
7.5.2.4. Altura de pisos del área de atención del centro de salud.....	167
7.5.2.5. Jerarquía de vías del área de atención del centro de salud....	167
7.5.2.6. Estado de conservación del área de atención del CC.SS.....	167
7.5.2.7. Ubicación de equipamientos del área de atención del CC.SS	167
7.6. Programa arquitectónico	170
7.6.1. Descripción de necesidades arquitectónicas.....	178
7.6.2. Esquema de ambientes arquitectónicos.....	183
7.7. Área física de intervención.....	210
7.8. Conceptualización del proyecto	211
7.9. Idea fuerza o rectora	211
7.10. Criterios de diseño.....	214

7.10.1.	Climáticos.....	214
7.10.2.	Funcionales.....	214
7.10.3.	Espaciales.....	214
7.10.4.	Formales	214
7.10.5.	Tecnológicos – Ambientales	214
7.10.6.	Constructivos – Estructurales.....	214
7.11.	Zonificación	228
7.11.1.	Criterios de zonificación	231
7.11.2.	Propuesta de zonificación	231
7.12.	Condicionantes complementarias de la propuesta	238
7.12.1.	Reglamentación y normatividad	238
7.12.1.1.	Normas del Ministerio de Salud	238
7.12.1.2.	Reglamento Nacional de Edificaciones (RNE)	239
7.12.2.	Guía Gráfica de la Norma Técnica A .120 Accesibilidad para Personas con Discapacidad y de las Personas Adultas Mayores – CONADIS, 2014.....	240
7.12.2.1.	Municipalidad de Los Olivos.....	240
7.12.2.2.	Municipalidad Metropolitana de Lima	241
7.12.2.	Parámetros urbanísticos - edificatorios	241
VIII.	OBJETIVOS DE LA PROPUESTA	246
8.1.	Objetivo general.....	247
8.2.	Objetivos específicos	247
IX.	DESARROLLO DE LA PROPUESTA URBANO ARQUITECTÓNICA.....	248
9.1.	Proyecto urbano arquitectónico	249
9.1.1.	Plano de ubicación	249
9.1.2.	Plano catastral.....	250
9.1.3.	Plano perimétrico	251

9.1.4. Plano topográfico	252
9.1.5. Plano maestro a nivel urbano.....	253
9.1.6. Plan maestro a nivel arquitectónico.....	254
9.1.7. Planos de distribución – Cortes - Elevaciones	255
9.1.8. Criterio estructural básico.....	264
9.1.9. Detalles arquitectónicos y/o constructivos específicos.....	268
9.1.10. Planos de especialidades.....	271
9.1.10.1. Planos de inst. sanitarias – Redes de agua por niveles	271
9.1.10.2. Planos de inst. sanitarias – Redes de desagüe por niveles ..	274
9.1.10.3. Planos de instalaciones eléctricas por niveles	277
9.1.11. Planos de seguridad	280
9.1.11.1. Esquema de seguridad y rutas de evacuación general.....	280
9.1.11.2. Planos de evacuación del sector.....	285
9.1.11.3. Planos de señalética del sector.....	288
X. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	290
10.1. Maqueta y 3D's del proyecto	291
10.2. Animación virtual del proyecto.....	298
10.3. Panel de presentación - Arquitectura.....	298
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	299
ANEXOS	314
Anexo 1: Instrumentos	
Anexo 2: Base de datos	
Anexo 3: Validación de instrumentos	
Anexo 4: Matriz de consistencia	
Anexo 6: Captura de pantalla del turnitin	

Índice de tablas

Tabla 1. <i>Matriz de operacionalización de la variable 1: Centro de salud I.4.....</i>	101
Tabla 2. <i>Matriz de operacionalización de la variable 2: Mejoramiento de equipamiento de salud.</i>	102
Tabla 3. <i>Población estimada para el centro de salud - 2017.....</i>	103
Tabla 4. <i>Estratos de la población atendida por día en el centro de salud.</i>	104
Tabla 5. <i>Estratos de población de estudio por atención diaria: Criterios de inclusión y exclusión.....</i>	104
Tabla 6. <i>Tabla de valores.....</i>	105
Tabla 7. <i>Muestreo de estratos de población de estudio por atención diaria al centro de salud.....</i>	108
Tabla 8. <i>Ficha técnica del cuestionario de la variable 01: Centro de salud I-4... </i>	110
Tabla 9. <i>Ficha técnica del cuestionario de la variable 02: Mejoramiento del equipamiento de salud.....</i>	111
Tabla 10. <i>Coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach.....</i>	112
Tabla 11. <i>Alfa de Cronbach de la variable 1: Centro de salud I-4.....</i>	112
Tabla 12. <i>Alfa de Cronbach de la variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud.....</i>	112
Tabla 13. <i>Tabla de coeficiente de correlación de Rho de Spearman.....</i>	114
Tabla 14. <i>Tabla descriptiva de la variable 1: Centro de salud I-4.....</i>	117
Tabla 15. <i>Tabla descriptiva de la variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud.....</i>	117
Tabla 16. <i>El análisis del coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre centro de salud I-4 y mejoramiento del equipamiento de salud.....</i>	119
Tabla 17. <i>El análisis del coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre centro de salud I-4 y terreno rústico.</i>	120

Tabla 18. <i>El análisis del coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre centro de salud I-4 y espacio público.</i>	122
Tabla 19. <i>El análisis del coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre centro de salud I-4 y áreas verdes.</i>	123
Tabla 20. <i>El análisis del coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre centro de salud I-4 y satisfacción del usuario.</i>	124
Tabla 21. <i>Programa arquitectónico (1ra parte)</i>	171
Tabla 22. <i>Programa arquitectónico (2da parte)</i>	172
Tabla 23. <i>Programa arquitectónico (3ra parte)</i>	173
Tabla 24. <i>Programa arquitectónico (4ta parte)</i>	174
Tabla 25. <i>Programa arquitectónico (5ta parte)</i>	175
Tabla 26. <i>Programa arquitectónico (6ta parte)</i>	176
Tabla 27. <i>Programa arquitectónico (7ma parte)</i>	177
Tabla 28. <i>Parámetros urbanísticos</i>	244

Índice de figuras

<i>Figura 1.</i> Situación del Centro Materno Infantil Juan Pablo II – 2017.....	14
<i>Figura 2.</i> Ubicación del distrito de Los Olivos.....	15
<i>Figura 3.</i> Límites del distrito de Los Olivos emplazado en su territorio.	16
<i>Figura 4.</i> Ubicación del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.	17
<i>Figura 5.</i> Límites del AAHH. Juan Pablo II en el distrito de Los Olivos.	17
<i>Figura 6.</i> Inventario de áreas verdes en Lima Metropolitana.	21
<i>Figura 7.</i> Establecimientos de salud en el distrito de Los Olivos.....	23
<i>Figura 8.</i> Mapa de delimitación de Mesoamérica.....	27
<i>Figura 9.</i> Integración en el parque Araucano – Chile.	29
<i>Figura 10.</i> Venta de condominios en Carabayllo.....	32
<i>Figura 11.</i> Ficha N° 01 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú - Reseña histórica y localización.	42
<i>Figura 12.</i> Ficha N° 02 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Geografía, población, topografía y flora / fauna.....	43
<i>Figura 13.</i> Ficha N° 03 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Sistema vial y densificación entorno al entorno.....	44
<i>Figura 14.</i> Ficha N° 04 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Edificaciones cercanas.....	45
<i>Figura 15.</i> Ficha N° 05 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Conceptualización del proyecto.....	46
<i>Figura 16.</i> Ficha N° 06 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Acceso al proyecto arquitectónico.	47
<i>Figura 17.</i> Ficha N° 07 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis arquitectónico.	48
<i>Figura 18.</i> Ficha N° 08 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Diagrama de relación funcional.	49

<i>Figura 19.</i> Ficha N° 09 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis de la zonificación del proyecto.	50
<i>Figura 20.</i> Ficha N° 10 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis del sistema estructural del proyecto.	51
<i>Figura 21.</i> Ficha N° 11 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis de los pisos del proyecto: Estacionamiento y Planta baja.	52
<i>Figura 22.</i> Ficha N° 12 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis de los pisos del proyecto: 1er piso y 2do piso.	53
<i>Figura 23.</i> Ficha N° 13 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis de los pisos del proyecto: 3er y 4to piso.	54
<i>Figura 24.</i> Ficha N° 14 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis de los pisos del proyecto: 5to piso.	55
<i>Figura 25.</i> Ficha N° 15 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis de la fachada del proyecto.	56
<i>Figura 26.</i> Ficha N° 16 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Características exteriores del proyecto.	57
<i>Figura 27.</i> Ficha N° 17 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Características interiores del proyecto.	58
<i>Figura 28.</i> Ficha N° 18 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Características de los ambientes médicos.	59
<i>Figura 29.</i> Ficha N° 01 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Reseña histórica y localización.	60
<i>Figura 30.</i> Ficha N° 02 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Geografía, población, topografía y flora/fauna.	61
<i>Figura 31.</i> Ficha N° 03 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Sistema vial y densificación entorno al proyecto.	62
<i>Figura 32.</i> Ficha N° 04 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Edificaciones cercanas.	63
<i>Figura 33.</i> Ficha N° 05 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Conceptualización del proyecto.	64

<i>Figura 34.</i> Ficha N° 06 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Acceso al proyecto arquitectónico.....	65
<i>Figura 35.</i> Ficha N° 07 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis arquitectónico.....	66
<i>Figura 36.</i> Ficha N° 08 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Diagrama de relación funcional.....	67
<i>Figura 37.</i> Ficha N° 09 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis de la zonificación del proyecto.....	68
<i>Figura 38.</i> Ficha N° 10 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis del sistema estructural del proyecto.....	69
<i>Figura 39.</i> Ficha N° 11 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis de los pisos del proyecto: Sótano y nivel del suelo.....	70
<i>Figura 40.</i> Ficha N° 12 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis de los pisos del proyecto: 1er piso, 2do, 3er y 4to piso (típico).....	71
<i>Figura 41.</i> Ficha N° 13 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis de los pisos del proyecto: 5to piso, 7mo, 8vo y 9no piso.....	72
<i>Figura 42.</i> Ficha N° 14 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis de los pisos del proyecto: 10mo piso.....	73
<i>Figura 43.</i> Ficha N° 15 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis de la fachada del proyecto.....	74
<i>Figura 44.</i> Ficha N° 16 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Características exteriores del proyecto.....	75
<i>Figura 45.</i> Ficha N° 17 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Características interiores del proyecto.....	76
<i>Figura 46.</i> Ficha N° 18 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Características de los ambientes médicos del proyecto.....	77
<i>Figura 47.</i> Ficha N° 01 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Reseña histórica y localización.....	78

<i>Figura 48.</i> Ficha N° 02 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Geografía, población, topografía y principales características del distrito de Miraflores.....	79
<i>Figura 49.</i> Ficha N° 03 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Sistema vial y densificación entorno al proyecto.	80
<i>Figura 50.</i> Ficha N° 04 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Edificaciones cercanas.....	81
<i>Figura 51.</i> Ficha N° 05 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Conceptualización del proyecto.....	82
<i>Figura 52.</i> Ficha N° 06 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Acceso al proyecto arquitectónico.....	83
<i>Figura 53.</i> Ficha N° 07 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Análisis arquitectónico.....	84
<i>Figura 54.</i> Ficha N° 08 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Diagrama de relación funcional.	85
<i>Figura 55.</i> Ficha N° 09 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Análisis de la zonificación del proyecto.	86
<i>Figura 56.</i> Ficha N° 10 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Análisis del sistema estructural del proyecto.....	87
<i>Figura 57.</i> Ficha N° 11 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Análisis del 1er piso del proyecto.	88
<i>Figura 58.</i> Ficha N° 12 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Análisis de la fachada del proyecto.	89
<i>Figura 59.</i> Ficha N° 13 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Características exteriores del proyecto.	90
<i>Figura 60.</i> Ficha N° 14 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Características interiores del proyecto.	91
<i>Figura 61.</i> Ficha N° 15 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Características de los ambientes médicos del proyecto.....	92
<i>Figura 62.</i> Cuadro metodológico.	100

<i>Figura 63.</i> Ubicación de los puntos de recolección.	116
<i>Figura 64.</i> Tabla de frecuencia de la variable 1: Centro de salud I-4.	117
<i>Figura 65.</i> Tabla de frecuencia de la variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud.....	118
<i>Figura 66.</i> Lámina N° 01. Estado arquitectónico a nivel de ambientes médicos en el centro de salud - 2017.....	136
<i>Figura 67.</i> Consultorio médico privado Dr. Poma ubicado en Los Olivos.....	138
<i>Figura 68.</i> Publicidad de un centro audiológico en Los Olivos.	138
<i>Figura 69.</i> Niveles y categorías para establecimientos de salud.....	139
<i>Figura 70.</i> Captura de pantalla del portal web de la dirección de redes integradas de salud Lima Norte..	140
<i>Figura 71.</i> Estado al interior del Centro Materno Infantil Juan Pablo II – 2017...	141
<i>Figura 72.</i> Estado al interior del Centro Materno Infantil Juan Pablo II – 2017...	142
<i>Figura 73.</i> Lámina N° 02. Clasificación y tipología de los centros de salud.	143
<i>Figura 74.</i> Integración del entorno con el centro de salud.....	144
<i>Figura 75.</i> Lámina N° 03. Caso exitoso internacional Centro de salud Vélez – Rubio (España – Almería) – Aspectos generales.	145
<i>Figura 76.</i> Lámina N° 04. Caso exitoso internacional Centro de salud Vélez – Rubio (España – Almería) – Aspectos formales.	146
<i>Figura 77.</i> Lámina N° 05. Caso exitoso internacional Centro de salud Vélez – Rubio (España – Almería) – Aspectos espaciales.....	147
<i>Figura 78.</i> Lámina N° 06. Caso exitoso internacional Centro de salud Vélez – Rubio (España – Almería) – Aspectos funcionales.....	148
<i>Figura 79.</i> Lámina N° 07. Caso exitoso internacional Centro de salud Vélez – Rubio (España – Almería) – Aspectos tecnológicos.....	149
<i>Figura 80.</i> Centro de atención integral MAPFRE.	150
<i>Figura 81.</i> Lámina N° 08. Caso exitoso nacional centro de atención integral MAPFRE (Independencia - Perú) – Aspectos generales.	151

<i>Figura 82.</i> Lámina N° 09. Caso exitoso nacional centro de atención integral MAPFRE (Independencia - Perú) – Aspectos formales.	152
<i>Figura 83.</i> Lámina N° 10. Caso exitoso nacional Centro de atención integral MAPFRE (Independencia - Perú) – Aspectos espaciales.	153
<i>Figura 84.</i> Lámina N° 11. Caso exitoso nacional Centro de atención integral MAPFRE (Independencia - Perú) – Aspectos funcionales.	154
<i>Figura 85.</i> Lámina N° 12. Caso exitoso nacional Centro de atención integral MAPFRE (Independencia - Perú) – Aspectos tecnológicos.	155
<i>Figura 86.</i> Población asignada al Centro Materno Infantil Juan Pablo II.	156
<i>Figura 87.</i> Población asignada por años.	156
<i>Figura 88.</i> Población asignada según sexo al C. M. I. Juan Pablo II.	157
<i>Figura 89.</i> Estadística de gestantes y nacimientos por años.	157
<i>Figura 90.</i> Ubicación de los centros poblados dentro de la jurisdicción del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.	158
<i>Figura 91.</i> Lámina N° 13. Definición de los usuarios.	160
<i>Figura 92.</i> Ubicación del terreno del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.	161
<i>Figura 93.</i> Lámina N° 14. Ubicación y delimitación del terreno.	162
<i>Figura 94.</i> Lámina N° 15. Sistema vial en Los Olivos.	164
<i>Figura 95.</i> Lámina N° 16. Sistema de equipamientos y usos de suelo.	166
<i>Figura 96.</i> Lámina N° 17. Características del área.	169
<i>Figura 97.</i> Lámina N° 18. Clasificación de usuarios y diagrama de recorrido. ...	179
<i>Figura 98.</i> Lámina N° 19. Recorrido del personal médico y administrativo.	180
<i>Figura 99.</i> Lámina N° 20. Recorrido del personal de apoyo y usuarios diarios. .	181
<i>Figura 100.</i> Lámina N° 21. Recorrido de usuarios diarios.	182
<i>Figura 101.</i> Lámina EAA N° 01. Esquema de ambientes arquitectónicos - Consultorio de pediatría.	184
<i>Figura 102.</i> Lámina EAA N° 02. Esquema de ambientes arquitectónicos - Consultorio gineco-obstetría.	185

<i>Figura 103.</i> Lámina EAA N° 03. Esquema de ambientes arquitectónicos – Admisión y caja.....	186
<i>Figura 104.</i> Lámina EAA N° 04. Esquema de ambientes arquitectónicos – Estimulación temprana.....	187
<i>Figura 105.</i> Lámina EAA N° 05. Esquema de ambientes arquitectónicos – Control prenatal.....	188
<i>Figura 106.</i> Lámina EAA N° 06. Esquema de ambientes arquitectónicos – Consultorio del adulto mayor.....	189
<i>Figura 107.</i> Lámina EAA N° 07. Esquema de ambientes arquitectónicos – Psicoprofilaxis.....	190
<i>Figura 108.</i> Lámina EAA N° 08. Esquema de ambientes arquitectónicos - Consultorio de odontología.....	191
<i>Figura 109.</i> Lámina EAA N° 09. Esquema de amb. arquitectónicos – Tópico...	192
<i>Figura 110.</i> Lámina EAA N° 10. Esquema de ambientes arquitectónicos – Toma de muestras.....	193
<i>Figura 111.</i> Lámina EAA N° 11. Esquema de ambientes arquitectónicos – Toma de medicamentos y de muestras.....	194
<i>Figura 112.</i> Lámina EAA N° 12. Esquema de ambientes arquitectónicos – Laboratorio de microbiología.....	195
<i>Figura 113.</i> Lámina EAA N° 13. Esquema de ambientes arquitectónicos – Almacén de farmacia.....	196
<i>Figura 114.</i> Lámina EAA N° 14. Esquema de ambientes arquitectónicos – Unidad de traumashock.....	197
<i>Figura 115.</i> Lámina EAA N° 15. Esquema de ambientes arquitectónicos – Observación de emergencia.....	198
<i>Figura 116.</i> Lámina EAA N° 16. Esquema de ambientes arquitectónicos – Sala de dilatación.....	199
<i>Figura 117.</i> Lámina EAA N° 17. Esquema de ambientes arquitectónicos – Sala de partos.....	200

<i>Figura 118.</i> Lámina EAA N° 18. Esquema de ambientes arquitectónicos – Centro de esterilización y equipos (C.E.Y.E).	201
<i>Figura 119.</i> Lámina EAA N° 19. Esquema de ambientes arquitectónicos – Sala de internamiento obstétrico.	202
<i>Figura 120.</i> Lámina EAA N° 20. Esquema de ambientes arquitectónicos – Estación de enfermeras.	203
<i>Figura 121.</i> Lámina EAA N° 21. Esquema de ambientes arquitectónicos – Tomógrafo y rayos x.	204
<i>Figura 122.</i> Lámina EAA N° 22. Esquema de ambientes arquitectónicos – Ecografía.	205
<i>Figura 123.</i> Lámina EAA N° 23. Esquema de amb. arquitectónicos – Jefatura.	206
<i>Figura 124.</i> Lámina EAA N° 24. Esquema de ambientes arquitectónicos – Lavandería.	207
<i>Figura 125.</i> Lámina EAA N° 25. Esquema de ambientes arquitectónicos – Acopio de residuos sólidos.	208
<i>Figura 126.</i> Lámina EAA N° 26. Esquema de ambientes arquitectónicos – Sala de usos múltiples (S.U.M).	209
<i>Figura 127.</i> Área física de intervención.	210
<i>Figura 128.</i> Aplicación de la idea fuerza o rectora en el proyecto.	212
<i>Figura 129.</i> Lámina N° 22. Idea fuerza o rectora.	213
<i>Figura 130.</i> Lámina N° 23. Criterios de diseño – Aspectos climatológicos (Asoleamiento).	215
<i>Figura 131.</i> Lámina N° 24. Criterios de diseño – Aspectos climatológicos (Asoleamiento).	216
<i>Figura 132.</i> Lámina N° 25. Criterios de diseño – Aspectos climatológicos (Rosa de vientos y clima).	217
<i>Figura 133.</i> Lámina N° 26. Criterios de diseño – Aspectos funcionales.	218
<i>Figura 134.</i> Lámina N° 27. Criterios de diseño – Aspectos funcionales (relación de espacios).	219

<i>Figura 135.</i> Lámina N° 28. Criterios de diseño – Aspectos funcionales (intensidad de flujos).....	220
<i>Figura 136.</i> Lámina N° 29. Criterios de diseño – Aspectos funcionales (tipos de flujos).....	221
<i>Figura 137.</i> Lámina N° 30. Criterios de diseño – Aspectos espaciales.	222
<i>Figura 138.</i> Lámina N° 31. Criterios de diseño – Aspectos espaciales (1er y 2do piso).	223
<i>Figura 139.</i> Lámina N° 32. Criterios de diseño – Aspectos espaciales (3er y 4to piso).	224
<i>Figura 140.</i> Lámina N° 33. Criterios de diseño – Aspectos formales.	225
<i>Figura 141.</i> Lámina N° 34. Criterios de diseño – Aspectos tecnológicos amb. ...	226
<i>Figura 142.</i> Lámina N° 35. Criterios de diseño – Aspectos constructivos – estructurales.....	227
<i>Figura 143.</i> Plano de zonificación de Los Olivos.....	230
<i>Figura 144.</i> Lámina N° 36. Propuesta de zonificación – Criterios y propuesta de zonificación urbana.	232
<i>Figura 145.</i> Lámina N° 37. Propuesta de zonificación – zonificación arquitectónica de la 1ra planta.....	234
<i>Figura 146.</i> Lámina N° 38. Propuesta de zonificación – zonificación arquitectónica de la 2da planta.....	235
<i>Figura 147.</i> Lámina N° 39. Propuesta de zonificación – zonificación arquitectónica de la 3ra planta.....	236
<i>Figura 148.</i> Lámina N° 40. Propuesta de zonificación – zonificación arquitectónica de la 4ta planta.....	237
<i>Figura 149.</i> Ordenanza N° 1638 – MML (1ra parte).....	242
<i>Figura 150.</i> Ordenanza N° 1638 – MML (2da parte).	243
<i>Figura 151.</i> Parámetro urbanístico del C.S. Carlos Cueto Fernandini.....	245
<i>Figura 152.</i> Render del proyecto arquitectónico - Vista frontal.....	291

<i>Figura 153.</i> Render del proyecto arquitectónico - Vista desde la esquina del proyecto.....	291
<i>Figura 154.</i> Render del proyecto arquitectónico - Vista del ingreso a Urgencias – Emergencias.	292
<i>Figura 155.</i> Render del proyecto arquitectónico - Vista desde la esquina del proyecto.....	292
<i>Figura 156.</i> Render del proyecto arquitectónico - Vista en contrapicado de la cafetería en segundo piso.	293
<i>Figura 157.</i> Render del proyecto arquitectónico - Vista posterior de los servicios generales.....	293
<i>Figura 158.</i> Render del proyecto arquitectónico - Vista posterior del proyecto. .	294
<i>Figura 159.</i> Render del proyecto arquitectónico - Vista nocturna del proyecto. .	294
<i>Figura 160.</i> Render interior del proyecto arquitectónico - Sala de espera de admisión y dispensación de medicamentos.	295
<i>Figura 161.</i> Render interior del proyecto arquitectónico - Salas de espera de consultorios Pediatría y Gineco – Obstetricia.....	295
<i>Figura 162.</i> Render interior del proyecto arquitectónico - Sala de dilatación y trabajo de parto.	296
<i>Figura 163.</i> Render interior del proyecto arquitectónico - Sala de parto 1.	296
<i>Figura 164.</i> Render interior del proyecto arquitectónico - Vista en contrapicado del pozo de luz con circulación técnica.	297
<i>Figura 165.</i> Ingreso al área de partos.	297
<i>Figura 166.</i> Panel de presentación.....	298

Resumen

Con título de investigación Centro de salud I-4 para el mejoramiento del equipamiento de salud, Centro Materno Infantil Juan Pablo II – Los Olivos, 2017, tuvo como objetivo implementar un centro de salud I-4 para mejorar el equipamiento Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017. El proyecto tuvo un enfoque cuantitativo – transversal, el diseño de investigación fue no experimental teniendo un alcance correlacional. La cantidad de la población a utilizar fue establecida por el radio de atención del Centro Materno Infantil Juan Pablo II – Los Olivos, el cual es 38,828 personas y el tamaño de muestra fue de 102 personas - 2017. Para llevar a cabo la recolección de datos de utilizaron 2 cuestionarios de 16 ítems cada una, valoradas a través de 5 niveles de respuesta. Utilizando el programa estadístico SPSS versión 22.0 se analizaron los datos recogidos de las encuestas llegando a establecer que existe una correlación positiva media entre la variable 1: Centro de salud I-4 sobre la variable 2: Mejoramiento del equipamiento de Salud, obteniendo un coeficiente de correlación de Rho de Spearman igual a 0,719 puntos y un nivel de significancia igual a 0.000.

Así mismo, con título del proyecto Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II como solución a la crisis de salud - Los Olivos, se procedió al análisis de sitio el cual comprende 7 sectores del distrito de Los Olivos los cuales atiende el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, este análisis comprende el estudio del usuario, del terreno, tipología urbana, vías peatonales y vehiculares, entre otros; para luego dar paso a la programación arquitectónica la cual se desarrolla de la mano con la norma técnica de salud: Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud de primer nivel de atención. Finalmente, el análisis se representa en planos arquitectónicos, de especialidades (estructura, aligerados, sanitarias y eléctricas), señalética y seguridad, así mismo se desarrolló una maqueta urbana, una maqueta arquitectónica y se presenta renders del proyecto final.

Palabras Clave. Centro de salud I-4, mejoramiento del equipamiento de salud, Centro Materno Infantil Juan Pablo II.

Abstract

With research title I-4 Health Center for the improvement of health equipment, Juan Pablo II Maternal and Child Center - Los Olivos, 2017, aimed to implement an I-4 Health Center to improve the equipment Juan Pablo Maternal and Child Center II - Los Olivos, 2017. The project had a quantitative-transversal approach, the research design was non-experimental, having a correlational scope. The amount of the population to be used was established by the service area of the Juan Pablo II Maternal and Child Center - Los Olivos, which is 38,828 people and the sample size was 102 people - 2017. To carry out the data collection 2 questionnaires of 16 items each were used, assessed through 5 response levels. Using the statistical program SPSS version 22.0, the data collected from the surveys were analyzed, establishing that there is a mean positive correlation between variable 1: Health Center I-4 over variable 2: Improvement of health equipment, obtaining a coefficient of Spearman's Rho correlation equal to 0.719 points and a significance level equal to 0.000.

Likewise, with the title of the New Juan Pablo II Maternal and Child Center Project as a solution to the health crisis - Los Olivos, the site analysis was carried out, which includes 7 sectors of the Los Olivos district which are served by the Juan Pablo Maternal and Child Center II, this analysis includes the study of the user, the terrain, urban typology, pedestrian and vehicular routes, among others; to then give way to the architectural programming which is developed hand in hand with the technical health standard for Infrastructure and Equipment of First Level Health Establishments. Finally, the analysis is represented in architectural plans, specialties (structure, lightened, sanitary and electrical), signage and security, likewise an urban model was developed, an architectural model and renders of the final project are presented.

Keywords. Health Center I-4, improvement of health equipment, Juan Pablo II Maternal and Child Center

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

La India, el segundo país más poblado después de China, con 1300 millones de habitantes (CNN español, 2019, párr.2), sufre una de las crisis más serias. Según el portal web elDiario.es, existe una gran sobrepoblación, falta de médicos y una tremenda crisis sanitaria, para poder frenar y resolver los problemas de salud de gran parte de la población, Narendra Modi, primer ministro de ese país, ha lanzado el programa “Ayushman Bharat” conocido como “Modicare”, el cual pretende resolver las necesidades sanitarias de 500 millones de personas (2018, párr. 1).

Este programa pretende resolver la mayoría de las necesidades sanitarias sobre todo en zonas rurales incluyendo la atención a las familias con mayor pobreza, así mismo, 150.000 centros de salud comunitarios son promesa de renovación (elDiario.es, 2018, párr. 2).

El programa “Modicare” otorgará casi 7000 dólares a las familias para ser usadas en las próximas redes hospitalarias a construirse, esto debido a que existen jóvenes que en su vida han asistido a un centro hospitalario provocado por la ausencia de establecimientos de salud (elDiario.es, 2018, párr. 3).

Se sabe que en las zonas rurales que la realidad entre médicos rurales y urbanos son completamente diferentes, en estas zonas rurales se dispone de menos recursos y muchos pacientes limitando así al personal médico y especialistas, además los niveles de pobreza restringen los bienes económicos de los campesinos en mayoría que residen en estas zonas (elDiario.es, 2018, párr. 9).

Además, según el portal web Independent, se pretende “[...] modernizar 150,000 cirugías de médicos más pequeños y centros de salud comunitarios en “centros de salud y bienestar” mejor financiados y regulados por el gobierno” (2018, párr. 6).

Podemos observar otros ejemplos de establecimientos de salud alrededor del mundo, el centro de salud Vélez – Rubio, ubicado en Almeira – España, con una altura de 4 pisos, tiene una característica que vuelve único, su diseño contempla la mimetización con su entorno, principalmente con la montaña nevada que tiene detrás suyo, para conseguir mezclarse con la montaña, el centro de salud

está revestido de láminas de acero Corten para simular la montaña y acero galvanizado para simular la nieve, además dentro de su diseño conserva una plaza principal como espacio público antes de la puerta de ingreso.

El hospital El Carmen de Maipú, ubicado en Chile con 7 pisos de imponente arquitectura, más allá de aportar a nuestro proyecto en cuanto al diseño arquitectónico, fue escogido debido a su buen tratamiento de espacio público ubicado no solo en el suelo base, también su tratamiento de áreas verdes y mobiliario en el techo del 5to piso y a unificar las rampas de acceso y escaleras en uno solo.

El hospital de Bridgepoint en Toronto – Canadá tiene un diseño particular, contempla la unión del mismo hospital con la remodelación de la antigua cárcel Don Jail (1984) como edificio administrativo, con un diseño simétrico sin dejar de lado la innovación, combina materiales metálicos y terrosos, así mismo contempla una plaza circular detrás de ella una terraza de encuentro en el último piso.

En conclusión, podemos entender que en zonas rurales, la pobreza en la India carece de un programa sanitario integro a nivel administrativo y sobre todo a nivel de equipamiento que se sustente con centros hospitalarios accesibles a cada área de atención, se sabe que los niveles de pobreza son altos y los recursos hospitalarios son bajos entendiendo esto como situaciones inversamente proporcionales los cuales afectan directamente a la población, teniendo antecedentes de jóvenes de hasta 20 años los cuales acudieron por primera vez a un centro hospitalario debido a un caso grave de lesiones (elDiario.es, 2018, párr. 4).

En el distrito de Los Olivos, el principal problema encontrado en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II es la precariedad de su equipamiento de salud, el cual presenta actualmente deficiencias claras a nivel estructural, arquitectónico, mobiliario y servicio médico, que afecta de gran manera a los vecinos del AAHH. Juan Pablo II y sectores aledaños que conforman el radio de atención establecido para este centro de salud, dentro de la jurisdicción del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.

Según el Minsa (2011), el centro de salud de primer nivel es el espacio donde las actividades de desarrollo de la promoción y control de daños a la salud, prevenir riesgos, diagnóstico y tratamientos oportunos, siendo el pilar principal, atender las enfermedades y complicaciones médicas de la persona, familia y comunidad (p. 8).

Así mismo, sobre el mejoramiento del equipamiento de salud, según el Minsa (2015), “es la suma de beneficios que sirve para atender las necesidades de salud y/o actividades administrativas. Estos se clasifican en: equipos en general, instrumental, vehículos, mobiliario médico y administrativo” (p. 5).

Estos a su vez, provocan graves daños al servicio de salud que debería ofrecer el centro de salud en mención, el cual se encuentra muy limitado debido a su precariedad que salta a la vista de cualquier persona que acude a ella.

Otros problemas encontrados son su falta de asepsia en sectores importantes como el Centro Obstétrico sabiendo que según los especialistas que desarrollaron la norma técnica del Minsa (2001), un ambiente médico mide su importancia a través de técnicas y procedimientos que se realicen en ella, principalmente los agentes infecciosos, es por eso que se deben manejar estrictos reglamentos de asepsia, disminuir el uso de gases clínicos, de equipos de soporte vital y equipos bioeléctricos (p. 3).

Otro problema es la falta de habilitación en las vías tanto locales como principales, las cuales generan inconvenientes en el tránsito vehicular causando deficiencias de acceso hacia el centro de salud, como por ejemplo paraderos informales tanto de empresas de transporte público, taxis y mototaxis. A esto se suma los puntos de acopio informales de basura cerca al centro de salud, volviéndose entonces en focos infecciosos para la población como para el nosocomio.

La remodelación del Centro Materno Infantil Juan Pablo II es una necesidad urgente, debido a que un establecimiento de salud debe gozar de un equipamiento excepcional. Para Álvarez (2017), la relación entre la persona y su entorno fomenta la transformación social, individual y colectiva enmarcado en el concepto de salud como elemento de construcción social para el desarrollo del espacio público (p. 7).

Así mismo el actual centro de salud deberá remodelarse debido al crecimiento población con cada año, estableciendo que desde el año 2013, área de jurisdicción contemplaba una población de 36 524 personas, para el año 2017 se estimó una población de 38 828 personas (Red de salud Lima Norte V Rímac-SMP-LO, s.f), así mismo, según la Diris Lima Norte (s.f), el año 2018 se estimó un cálculo de 39 370 personas (p. 3).

Con respecto a la morbilidad se calcula que la mayor demanda de enfermedad para el Centro Materno Infantil Juan Pablo II son las enfermedades del sistema respiratorio con 26 474 casos a nivel distrital - 2015 y 13 587 casos a nivel de jurisdicción – 2016 (Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2017).

Para Lima Como Vamos (2014), Los Olivos, en el 2013, se calculó 5.1 m²/hab de áreas verdes (p. 5), es así que Los Olivos presenta un déficit en áreas verdes de aprox. 2.9 m²/hab, entendiéndose así que espacios públicos con áreas verdes son tan necesarios en este asentamiento humano para la integración y encuentro social y para reducir la contaminación ambiental.

En síntesis, se espera que la propuesta de un nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II ponga punto final a las precarias condiciones que sufre actualmente el centro de salud y brinde a sus pobladores un equipamiento de salud con las condiciones necesarias para poder atender la necesidad de salud que allí se evidencia, en conjunto con el tratamiento de áreas verdes y espacio público que refuercen la preservación de la salud en toda el área de jurisdicción del Centro Materno Infantil Juan Pablo II a través del producto arquitectónico y del master plan, elementos que contribuyan al mejoramiento del entorno urbano del distrito de Los Olivos.

1.2. Antecedentes

Internacionales

Velasco (2008) presentó su tesis a la Universidad Dr. José Matías Delgado de El Salvador para obtener el grado de Arquitecta titulado “Propuesta de diseño arquitectónico para el Centro de Atención de Emergencias de la comunidad CIDECO La herradura; en Santiago Nonualco, departamento de La Paz”. Tuvo como objetivo general elaborar una propuesta arquitectónica del Centro de Atención de Emergencias de la comunidad CIDECO La Herradura, en Santiago Nonualco, como un espacio que contribuye a remediar las carencias de la sociedad. Se enmarco esta investigación dentro de la investigación aplicada, entendiendo así que se lleva a cabo en la práctica, se planteó el método científico que parte de estudios previos hechos, el cual consistió en relacionar la información existente con el propio análisis previo para luego finalizar en una propuesta arquitectónica (etapa de conceptualización, de diagnóstico, de pronóstico y de propuesta arquitectónica). Se concluyó que se debe consultar la opinión de especialista cuando se lleve a cabo una propuesta de centro de salud, se dio prioridad a la interrelación de los espacios y áreas, esto gracias al análisis de flujos y análisis de zonificación. Finalmente se recomienda que todas las circulaciones deben desarrollarse tanto verticales como horizontales de forma fluida y sin obstáculos.

El aporte es la propuesta de un nuevo centro de atención a emergencias que sirva como modelo para el desarrollo de mayores establecimientos de salud que se construyan en el país, así mismo, se llevó a cabo el estudio del color el cual fomenta el desarrollo óptimo espacios terapéuticos en el proyecto.

Martínez (2012) presentó su tesis a la Universidad Rafael Landívar de Guatemala para obtener el grado de Arquitecta titulado “Centro de asistencia médica inmediata”. Tuvo como objetivo general determinar los parámetros arquitectónicos para desarrollar un Centro de Asistencia Médica inmediata para tratar a todos los pacientes en calidad de emergencia y de enfermedad común de segundo y tercer grado. Tiene como fin desarrollar un centro de asistencia médica inmediata donde se atiendan diferentes emergencias médicas, así mismo, tenga la posibilidad de realizar internamientos por 3 días como máximo (de necesitar mayor

estadía será necesario transferir al paciente al hospital pertinente). Su ubicación es al noreste de la ciudad capital, esto debido a la gran demanda a consecuencia del alto nivel de violencia. Se pretende que el proyecto atienda las 24 horas siendo así un centro asistencial durante el día y un centro de emergencias completo por la noche. Se emplea en estructuras la utilización de estructuras tensadas combinándolos con el concreto y diferentes materiales autóctonos del lugar. Se diseñará un anteproyecto en las zonas 17 y 18 y periferia de la ciudad capital, así mismo se diseñará la propuesta estructural tensada, iluminación, ventilación, instalaciones en general, detalles arquitectónicos, estudio del color y texturas.

El aporte es el desarrollo de un centro de salud que tenga mayor énfasis en atender emergencias, para así satisfacer la necesidad de salud que existe en la comunidad donde se desarrollará el proyecto, debido al alto grado de violencia.

López (2013) presentó su tesis a la Universidad San Carlos de Guatemala para obtener el grado de Arquitecto titulado “Centro Medico con enfoque Materno Infantil, Aldea Varsovia, municipio de San Juan Ostuncalco”. Tuvo como objetivo general generar el centro materno infantil para obtener el financiamiento institucional, además desarrollando la propuesta se integrará al entorno, cubrirá las necesidades de los usuarios, elaborar criterios tecnológicos y desarrollar proyectos factibles y viables. La técnica utilizada que él estudió adoptó fue una combinación de entrevistas semiestructuradas cualitativas y métodos de observaciones no participantes, así como encuestas y otras herramientas para la recolección de datos. La etapa de entrevistas involucró entrevistas en profundidad y la conducción de discusiones de grupos focales. Se concluyó que el anteproyecto responde al problema de atención adecuada al paciente, centrándose en el desarrollo de las áreas de atención y recuperación de los pacientes. Este análisis permitirá desarrollar mejores soluciones funcionales y de confort.

El aporte es la propuesta es el análisis y posterior desarrollo del anteproyecto del lugar de estudio el cual permitirá una solución a la crisis de salud, la cual se mantiene aún debido al poco interés de las autoridades pertinentes.

Díaz (2015) presentó su tesis a la Universidad Central de Ecuador para obtener el grado de Arquitecto titulado “Diseño de Prototipo para un Centro de

Salud Tipo A para Costa, Sierra y Oriente”. Tuvo como objetivo general llevar a cabo el análisis del diseño de los establecimientos de salud del tipo A tomando en cuenta las zonas climáticas, planimetría y alturas de pisos, las cuales permitirán desarrollar un diseño adecuado y flexible para ser aplicado en las provincias del Ecuador. Los alcances del proyecto tienen como punto central utilizar la propuesta y emplazarlas en las zonas de la Costa, Sierra y Oriente, debido a que se espera la implementación de 956 centros adicionales en diferentes provincias que puedan cumplir con las exigencias de los lugares a ubicarse. En síntesis, el diseño del centro de salud de Tipo A podrá adaptarse a diferentes zonas de Ecuador y resolverá las carencias de salud, proponer nuevos centros de salud al gobierno que sirvan de modelo de construcción y reduzca la contratación de consultoras así mismo que se respete el confort en los espacios propuestos.

El aporte es la propuesta es desarrollar un prototipo de establecimiento de salud de Tipo A que pueda construirse y adaptarse en las zonas de la Costa, Sierra y Oriente para satisfacer las necesidades de salud y reducir los déficits de enfermedades locales que aquejan a la población.

Blacio (2017) presentó su tesis a la Universidad de Guayaquil para obtener el grado de Arquitecto titulado “Diseño Arquitectónico de un Centro de Salud Tipo C en la Parroquia Urbana Samborondón del Cantón Samborondón, Provincia de Guayas, 2017”. Tuvo como objetivo general conocer la procedencia de las personas que visitan el establecimiento de salud actual, la morbilidad y la cantidad de pacientes atendidos diariamente. Se utilizó la técnica de recopilación documental ya que como se señala en la tesis, los datos necesarios de encuentran registrados en el Ministerio de Salud, los datos obtenidos y mostrados en la tesis demuestran que el centro de salud Samborondón tiene una asistencia de mayoría rural, donde el 47% de los pacientes provienen de la cabecera cantonal, el 53% asisten desde las diferentes parroquias y recintos del cantón, entendiéndose que la mayor demanda proviene de sectores externos de la cabecera cantonal, así mismo, los índices de morbilidad con mayor demanda corresponde a: La Hipertensión, en segundo lugar: Las infecciones respiratorias y estomacales, y por último, la tesis indica que se atienden un total de 24 797 pacientes por día. En conclusión, se entiende que la asistencia de pacientes se dará mayoritariamente en las zonas rurales con 53% de

asistencia, la cual indica el desarrollo de la accesibilidad óptima y clara, así mismo tomando en cuenta la morbilidad se demuestra que la mayor estadística recae en enfermedades de tipo ambulatorio y medicina general el cual se tomará en cuenta en el diseño y la cantidad de asistencia por día.

El aporte es la propuesta es mejorar la propuesta de los centros de salud Tipo C implementando criterios bioclimáticos y autosustentables, permitiendo que el entorno se integre al proyecto el reciclaje de las lluvias, paneles fotovoltaicos, aislamiento térmico.

Nacionales

De La Piedra, Chacaltana y Cueva (2015) presentaron su tesis a la Universidad peruana de ciencias aplicadas UPC para obtener el grado de Arquitecto titulado “Viabilidad de implementación de un policlínico pediátrico en el distrito de Los Olivos”. Esta investigación aborda a través del enfoque administrativo la edificación de un policlínico reforzando el servicio de salud. Dividida en 6 capítulos y siendo el primero la Introducción, desarrolla esta investigación a través del capítulo II - Mercado, capítulo III – Validación de la propuesta, capítulo IV – Estrategia, capítulo V – Operaciones y capítulo VI – Finanzas. La tesis plantea ofrecer cuatro tipos de servicios médicos: consultas médicas, control de niños, odontopediatría y tópico de emergencia. Así mismo, tiene como finalidad generara través del servicio personalizado, un valor para los padres y los niños con especialización en servicios médicos como: Pediatría General, alergista, traumatología, Otorrinolaringología, odontopediatría, neumología, endocrinología, psicología, estimulación temprana, Terapia Física y de Lenguaje. En este documento, se expone el proyecto proponiendo un Plan de Negocios para la ejecución de un Policlínico llamado Sana Kids. La segmentación contempló clientes comerciales según su estilo de vida, por otro lado, el modelo de negocio fue dirigido a los progresistas. A través de sus resultados que la proyección económica del proyecto consta de 10 años, reflejándose así la mayor inversión en el capital de trabajo, ya que es un empleo donde prima el capital humano.

El aporte es presentar este plan de negocios como una opción variopinta en un espacio con proyección comercial para generar oportunidades de negocio y

satisfacer las necesidades de salud para un nicho descuidado en el distrito de Los Olivos.

Guevara (2018) presentó su tesis a la Universidad Nacional Federico Villarreal para obtener el grado de Arquitecto titulado “Centro de Salud Tipo I-4 Motupe”. Tuvo como objetivo general respetar los estándares de salud, se adecue al entorno urbano, que sea un punto de referencia para otros establecimientos de salud y que recupere áreas verdes impactando positivamente en su entorno. La metodología de estudio que fue utilizada en esta universidad fue la recopilación de datos estadísticos, a través de tabulaciones y procesamientos de datos combinando estos con la investigación de campo el cual estaba estructurado a base de fotos, planos, documentos municipales y/o zonales, así mismo se considerará la conectividad y accesibilidad vial. Las fuentes consultadas fueron el RNE (Reglamento Nacional de Edificaciones), Norma Técnica de categorías de establecimientos del sector Salud, documentos de la municipalidad de San Juan De Lurigancho y tesis de establecimientos de salud. Se concluye que el proyecto sea tomado como un modelo a seguir en la gestación de los futuros establecimientos de salud donde la demanda de estos servicios con población de escasos recursos económicos sea factible y viable para adecuarse a las redes y microredes de salud de San Juan De Lurigancho.

El aporte es aumentar el número de atenciones en la zona a ejecutar el proyecto para el centro de salud cambiando la categoría actual de I-3 a I-4, ya que ocupa el 2do puesto en demanda de atención en toda la microrregión de Mariátegui, es decir microred Mariátegui – San Juan De Lurigancho, satisfaciendo el déficit de salud.

Meléndez (2018) presentó su tesis a la Universidad Ricardo Palma para obtener el grado de Arquitecta titulado “Policlínico de complejidad creciente para ESSALUD en la Tinguña - Ica”. Tuvo como objetivo general diseñar y desarrollar el Policlínico de Complejidad emergente para ESSALUD, así como identificar el número de pacientes, la morbilidad que aqueja el radio de atención y desarrollar una arquitectura bioclimática. Su estudio estará basado en la metodología descriptiva, el cual estará basado en recopilar, analizar y procesar información

proveniente de revistas, libros y publicaciones. También se elaborará un cuadro descriptivo acerca de los diferentes tipos de climas y su respectiva ubicación. El análisis del terreno se realizará a través de visitas programadas de campo, en las cuales se realizará el levantamiento fotográfico para analizar y observar los accesos y el emplazamiento del terreno, finalmente todo aterrizará mediante el proyecto arquitectónico sin antes habiendo analizado lo anterior mencionado. En conclusión, se desarrollará el proyecto del policlínico teniendo en cuenta el análisis del terreno y del medio ambiente para poder desarrollar un establecimiento de salud que sea bioclimático y pueda enmendar las carencias de salud de la comunidad.

El aporte de esta tesis es desarrollar un establecimiento que satisfaga la escasez médica de las personas que cuentan con un seguro médico, brindándole un correcto diseño arquitectónico hospitalario orientado al desarrollo de la bioclimática, unificando los conceptos de salud a través del entorno y fortalecer al paciente a través de excelente atención médica.

Ayala (2018) presentó su tesis a la Universidad Privada César Vallejo para obtener el grado de Maestra en gestión de los servicios de salud titulado “Categorización de los establecimientos de salud públicos I-4 de las redes Norte y Sur Lima, 2016”. Tuvo como objetivo general fue entender la categorización de los centros de salud de la red norte y sur. La investigación se realizó a través del estudio descriptivo comparativo, su alcance fue de tipo descriptivo y su diseño fue no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por los centros de salud de la red norte y sur Túpac Amaru y red San Martín – Los Olivos. Así mismo las redes de salud Sur, la red de San Juan de Miraflores – Villa María del Triunfo y red de salud Barranco – Chorrillos – Surco. Tuvo como muestra a la población que pertenece a los establecimientos de salud I-4 pertenecientes al Ministerio de Salud. Se utilizaron la variable Categorización para recolectar datos, así mismo, se tuvo como porcentaje de confiabilidad 0,99.

El aporte del proyecto es conocer la categorización que evalúa rigurosamente la edificación de los establecimientos de salud, el equipamiento médico y el personal que ofrecen el servicio de salud a la comunidad, a través de

estándares mínimos obligatorios que debe cumplir cada establecimiento de salud para garantizar la mejor de atención.

Mamani y Serruto (2019) presentaron su tesis a la Universidad Nacional del Altiplano para obtener el grado de Arquitecta titulado “Propuesta arquitectónica contextual socio-demográfico del centro de salud Tipo I-4 en el distrito de Pomata, provincia de Chucuito - Puno”. Tuvo como objetivo general el análisis de valores socioculturales, demografía que condicionarán el proyecto del centro de salud de I-4 desarrollándolo dentro del marco técnico y con identidad. La metodología de investigación utilizada fue Investigación Aplicada Cualitativa ya que el objetivo del proyecto fue conocer las cualidades de los fenómenos y características del área de estudio y de la población, para esto se realizó encuestas a 100 personas para conocer las carencias de salud que tienen, estas encuestas se realizaron en 2 grupos: A la población y al personal médico, el resultado fue que el 79% de la población afirmó que se necesita mantenimiento, mayores ambientes por actividad, mas baños, mayor equipamiento, un 52% de personas que sufren enfermedades respiratorias, un 35% que requiere atenciones quirúrgicas y adultos mayores con problemas de reumatismo y finalmente un 85% de personas que afirman que se necesitan una infraestructura amplia con servicios adecuados e iluminación adecuada en cada especialidad. Concluyo que la realización del centro de salud se realizó bajo el objetivo de analizar la problemática que aqueja a la zona a servir y diseñar un establecimiento de salud capaz de enmendar la escases de salud existente actualmente y que el gobierno pueda tener una alternativa de diseño y de solución arquitectónica.

El aporte del proyecto es que está diseñado de forma modular y flexible con la premisa de que pueda adaptarse a cualquier contexto urbano, combinando la interrelación entre el interior del establecimiento con las áreas verdes internas y externas del centro de salud.

1.3. Marco referencial

Según Pérez (s.f) consiste en una recopilación clara de los conceptos, teorías o reglamentos que se conectan con el tema principal y el problema de la investigación, además permite explicar las ideas de los autores (párr. 1).

1.3.1. Marco histórico

Según Sánchez, Reyes y Mejía (2018), es un censo histórico por el que pasa el elemento de estudio durante su desarrollo para después llegar a su estado actual, existen investigaciones que requieren este proceso de marco histórico para adquirir peso en el sustento (p. 87).

En resumen, es el repaso histórico por el que pasa el objeto de investigación hasta finalizar en el momento actual.

Con fecha 2 de febrero del año 1992, se crea el asentamiento humano llamado Juan Pablo II, sin embargo, es importante saber que antes y después de su nacimiento ocurrieron muchos hechos importantes. El 8 de noviembre del año 1989, inmigrantes toman por la fuerza la zona conocida como Chala Amarilla ubicada al oeste de la carretera panamericana norte, inicialmente este asentamiento es llamado Chala Amarilla, luego, pasa a ser llamado Sector II del distrito de Los Olivos y finalmente es llamado como asentamiento humano Juan Pablo II (Becerra, Díaz y Rocha, 2015, p. 27).

El 6 de Julio de 1991 a las 3:00 pm, el dirigente aprista Luis Ríos intenta invadir el asentamiento humano con guardaespaldas armados, debido a esto los pobladores en organización consiguieron repeler este acto, sin embargo, en agosto de 1991 se inicia un sin número de incidentes como violaciones, agresiones contra hombres, desaparición de mujeres y dirigentes encarcelados, todo promovidos por Luis Ríos (Becerra, et. al., 2015, p. 27 y 28).

A finales de agosto, los pobladores inician un proceso de organización junto a militares, tiempo después se unirían el asentamiento humano Armando Villanueva Del Campo y Laura Caller. En enero del año 1992 en Los Olivos, la junta directiva junto a los dirigentes del asentamiento humano Juan Pablo II, establecen un acta en la que las familias pertenecientes al denominado Sector II pasarían a ser parte del asentamiento humano Juan Pablo II (Becerra, et. al., 2015, p. 28).

El 2 de febrero del año 1992, el AAHH. Juan Pablo II instala un tópico comunitario la cual prestaba solo servicios de primeros auxilios. Sin embargo, el 6 de Julio del año 1992, este servicio pasa a convertirse en un puesto de salud

iniciándose con este la fundación del centro de salud actual (Becerra, et. al., 2015, p. 30). El 15 de Julio del mismo año, en el asentamiento humano se propone y se crea un “botiquín popular”, el cual estuvo a cargo de promovedores de la salud y una profesional de obstetricia (Becerra, et. al., 2015, p. 30).

A inicios de 1994, el puesto de salud se une al Programa de Focalización del Gasto Social Básico de Salud (Salud Básica Para Todos-PSBPT). Así mismo con la DISA III Lima Norte, se forma una asociación civil que pasaría luego a llamarse Comunidades Locales de Administración en Salud - Comisiones Mixtas relacionadas con las Instituciones de Salud (CLAS-CMIC) (Becerra, et. al., 2015, p. 31).

Luego de establecer un convenio con la DISA III Lima Norte, el 1 de Julio de 1995 inició sus servicios de salud a través del CLAS (Becerra, et. al., 2015, p. 31). Debido a su gran demanda, en el año 2005 se eleva de categoría pasando a ser un centro de salud I-4 hasta la actualidad (Becerra, et. al., 2015, p. 31).



Figura 1. Situación del Centro Materno Infantil Juan Pablo II – 2017. Tomado por: Fernando Armando Arias Ccori.

1.3.2. Marco geográfico

Según Ramírez (2015), se define como la demarcación del espacio físico donde se encuentra el objeto de investigación, es de vital importancia que el investigador

visite el área de estudio previamente dependiendo siempre de cada disciplina académica (p. 94).

El distrito de los Olivos es parte de Lima Norte (establecido por 43 distritos) y se encuentra en el Departamento de Lima al Nor-Oriente de ella, entre la cuenca del río Rímac y la cuenca del río Chillón. Los Olivos limita: Con Puente Piedra por el norte, con San Martín De Porres por el sur, con Independencia y Comas por el este y con San Martín De Porres por el oeste (Municipalidad de Los Olivos, 2015, p. 11).



Figura 2. Ubicación del distrito de Los Olivos. Elaboración propia.

La municipalidad de Los Olivos (2015) afirmó que “el distrito de los Olivos tiene código de Ubicación Geográfica 150117” (p. 11). Así mismo, según Inei (2017), la latitud sur es de 11°58'58"; la longitud oeste es de 77°04'10" y la altitud es de 63 msnm (p. 384).

Por otro lado, en la opinión de los especialistas del Renipress - Minsa (s.f.), el Centro Materno Infantil Juan Pablo II ubicada en el AAHH. Juan Pablo II, tiene una longitud de -77.0788909 y una latitud de -11.9532122 (pág. 1).

Del mismo modo, según Becerra, et.al. (2015), el AAHH. Juan Pablo II limita con el asentamiento humano La Franja por el norte, con el asentamiento humano Enrique Milla Ochoa, Los Olivos y Los Norteños por el sur, con el asentamiento humano La Franja por el este y con el asentamiento humano Enrique Milla Ochoa por el oeste (p. 28).

Con respecto al relieve, para Amado y Espíritu (2016), Los Olivos mantiene un relieve uniforme y apaisado, el territorio en su mayoría pertenece al Valle Bajo de la cuenca del río Chillón (p. 24).

Así mismo, aparecen algunas superficies elevadas las cuales tienen poca altura, mencionando como ejemplo el cerro Mulería con 200 m.s.n.m. ubicada al sur del distrito y el cerro Pro ubicada al norte del distrito, así mismo, existen otros de baja altura (Amado y Espíritu, 2016, p. 24).



Figura 3. Límites del distrito de Los Olivos emplazado en su territorio. Elaboración propia en base a Google Earth.

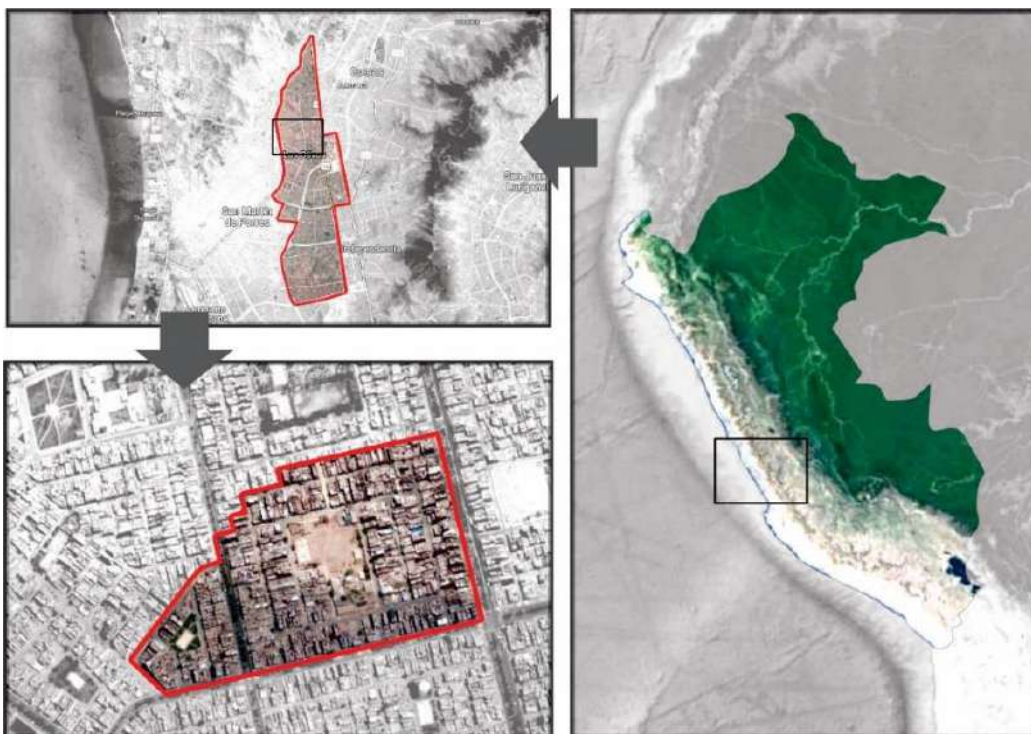


Figura 4. Ubicación del Centro Materno Infantil Juan Pablo II. Elaboración propia en base a Google Earth.



Figura 5. Límites del AAHH. Juan Pablo II en el distrito de Los Olivos. Elaboración propia en base a Google Earth.

Según los especialistas de la Ordenanza N° 356 – CDLO – Municipalidad de Los Olivos (2011), el clima en Los Olivos es tropical, llegando entre 18.5 °C a 19 °C de temperatura como promedio anual, en verano alcanza los 21 °C a 28 °C y en

invierno alcanza los 12 °C a 14 °C, así mismo, suele bordear el 100% de humedad relativa y una precipitación de 7 mm como promedio anual (p. 8).

Según los funcionarios del plan de distrital de seguridad ciudadana Codisec de la municipalidad de Los Olivos (2015), Los Olivos tiene una extensión total de 18.25 Km² dividida en zonas Norte, zona Centro y zona Sur (p. 11).

Para los especialistas de la Red de salud Rímac-SMP-LO (2016), el distrito de Los Olivos contempla una geografía poco accidentada, su extensión costera es húmeda en relación a otros distritos cercanos al mar (p. 5).

Así mismo, el distrito está dividido en 28 sectores catastrales, según los especialistas de Instituto Nacional de Defensa Civil (2010), se establece que Los Olivos se encuentra dentro de: un suelo correspondiente a rocas dentro de la zona geotécnica sísmica I con peligro sísmico bajo, y también suelos granulados finos y arcillosos sobre grava aluvial o coluvial, dentro de la zona geotécnica sísmica II con peligro sísmico relativamente bajo (p. 420).

De igual forma que el distrito de Los Olivos, en su totalidad el AAHH. Juan Pablo II goza de una superficie llana y homogénea con un suelo óptimo para la construcción, encontrándose en la zona geotécnica sísmica I con suelo rocoso y peligro sísmico Bajo.

Por otro lado, en la opinión de Becerra, et.al. (2015), el AA.HH. Juan Pablo II tiene un área total de 845000 m² ocupada casi al 100% por viviendas (p. 29).

1.3.3. Marco legal

Según Sánchez, et. al. (2018), se define marco legal como la documentación legal o normativa de la investigación, la cual se usará cuando se necesite fundamentar el problema planteado enmarcado desde la base legal y normativa (p. 87).

Norma técnica de salud N° 113 – MINS/DGIEM-V01. Norma técnica de salud infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud del primer nivel de atención-Minsa, 2015.

Es el reglamento a utilizar cuando se desarrolla un proyecto de salud de primer nivel de atención, tanto para proyecto del estado peruano o proyectos privados.

Reglamento Nacional de Edificaciones (RNE)

Es el reglamento universal dentro del territorio peruano, contempla todas las normas posibles para todo tipo de proyectos, las normas a utilizar serán: norma G010 Consideraciones básicas, norma GH020 Componentes de diseño urbano, norma CE010 Pavimentos urbano, norma A010 Condiciones generales de diseño, norma A050 Salud, norma A120 Accesibilidad para personas con discapacidad y personas adultas mayores, norma A130 Requisitos de seguridad y norma IS010 Instalaciones sanitarias para edificaciones.

Guía gráfica de la norma técnica A .120. Accesibilidad para personas con discapacidad y de las personas adultas mayores – CONADIS, 2014.

Es una extensión de la norma A120. Accesibilidad para personas con discapacidad y personas adultas mayores, donde se detalla gráficamente los aplicativos y recomendaciones que brinda la presente norma de accesibilidad (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2014).

Municipalidad de Los Olivos.

Se solicitarán diversos documentos emitidos por la municipalidad de Los Olivos que permitan emplazar el proyecto por la vía legal, estos documentos son: planos generales del distrito, reglamentos o normas de construcción o administrativas, parámetro urbanístico, entre otros.

Documentación del Ministerio de Salud (Minsa).

Se requerirán documentos legales del Minsa para poder reforzar y adecuar el proyecto a través de los reglamentos que emite la entidad pertinente, estos pueden: normas técnicas de salud, actualizaciones de normas técnicas, entre otros.

1.3.4. Marco teórico

Según Sánchez, et. al. (2018), esta parte de la investigación es pieza fundamental la cual sirve de sustento para exponer teorías que servirán como base de los antecedentes y explicar los posteriores resultados (p. 88).

Para Hernández, Fernández y Baptista (2014), un marco teórico debe analizar solamente aspectos que se relacionan directamente con el problema, además una coherentemente ideas y propuestas que viven en estudios previos (p. 66).

El marco teórico no solo involucra reunir una gran cantidad de información, es también conectarla y entender la misma para luego plasmarla y desarrollarla en la investigación y que nos sirva de soporte de comprensión durante la fase de investigación (Hernández, et al., 2014, p. 66).

Sin embargo, según los estándares de Infraestructura y equipamiento del primer nivel de atención del Minsa (1999), el tiempo máximo de desplazamiento hasta el siguiente nivel de referencia es de 1 hora en el ámbito urbano, atendiendo a una población directa de 100000 (p. 11). Por otro lado, en opinión de Syed, et al. (2018), la calidad es una cualidad necesaria para establecer objetivos nacionales de salud, aumentar la salud de la comunidad y el futuro del sistema de atención sanitario (párr. 1). Entonces, edificar un centro de salud de calidad cerca a los habitantes del AAHH. Juan Pablo II, es crucial, ya que, reducirá el tiempo de accesibilidad a un hospital, liberando a este de la demanda descomunal que sufren cada día y aumentara el servicio de calidad.

Para Lima Como Vamos (2014), Los Olivos en el 2013 se calculó la existencia de 5.1 m²/hab de áreas verdes (p. 5); entendiendo así que Los Olivos presenta un déficit en áreas verdes de aprox. 2.9 m²/hab, siendo 8 m²/hab lo que recomienda la OMS, esto a su vez es propicio para generar espacios públicos, tan necesarios en este asentamiento humano para la integración y encuentro social. Entendiendo así que la salud no es exclusiva de un establecimiento de salud, la presencia de áreas verdes en una adecuada intervención urbana a nivel de espacios públicos que amortigüen los gases tóxicos emanados por el transporte

que son expulsados en las carreteras Panamericana y Av. Próceres de Huandoy, beneficiará y ayudará al estado de salud individual y colectivo del asentamiento humano.

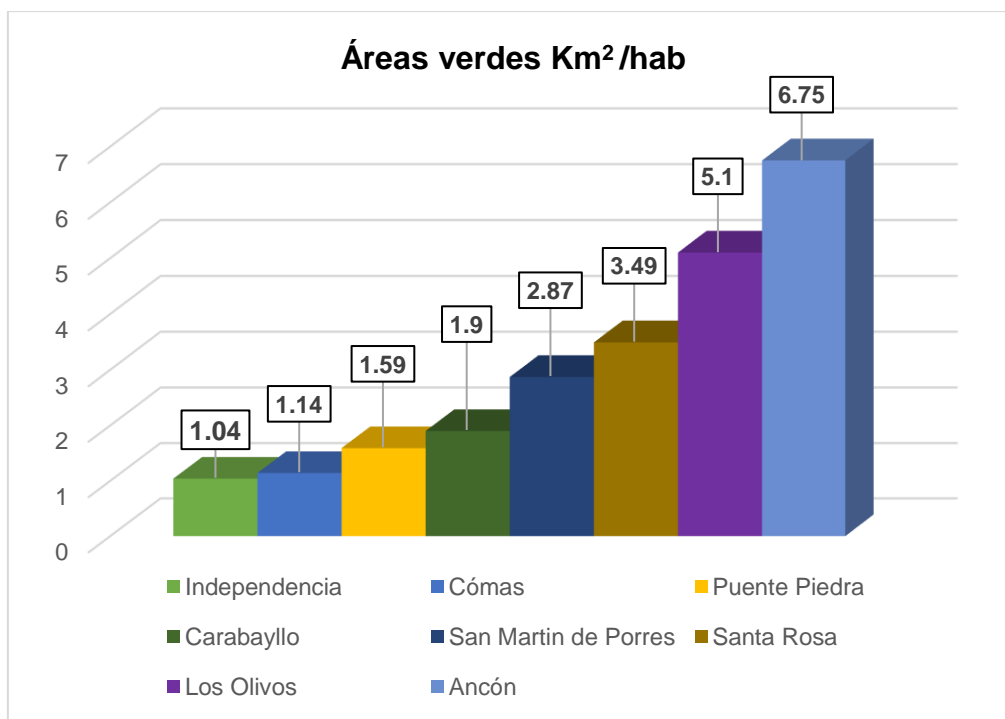


Figura 6. Inventario de áreas verdes en Lima Metropolitana. Elaboración propia en base a: <https://www.urbanistasperu.org/imp/inventariodeareasverdes/PDF/Inventario%20de%20Areas%20Verdes%20a%20nivel%20Metropolitano.pdf>

A nivel macro urbano, Los Olivos cuenta con 516 equipamientos de salud, que a continuación se desglosa sus categorías por niveles:

Primer nivel de atención

Existen: 194 establecimientos de salud que no cuentan con categoría. Dentro de la categoría I-1 se encuentran 193 establecimientos de salud privado de servicios dentales. Dentro de la categoría I-2 se encuentran 75 establecimientos de salud, de los cuales: 73 son privados, 1 perteneciente al Minsa y 1 desarrollada por la municipalidad de Los Olivos.

El Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud RENIPRESS, dentro de la categoría I-3 se registran 47 establecimientos de salud,

de los cuales 8 se encuentran bajo la administración del Minsa, 2 desarrollados por la municipalidad de Los Olivos y 37 entidades privadas (Minsa, s.f).

Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud RENIPRESS, establece que solo 1 establecimiento de salud se encuentra dentro de la categoría I-4 y es el Centro Materno Infantil Confraternidad (Minsa, s.f).

Segundo nivel de atención

El Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud RENIPRESS mencionan que 2 establecimientos de salud tienen la categoría II-1 de carácter privado. No existe ningún establecimiento de salud con categoría II-2. En la categoría II-E se registran 4 establecimientos de salud carácter privados (Minsa, s.f).

Tercer nivel de atención

El Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud RENIPRES menciona que no existe ningún establecimiento salud con las categorías III-1, III-2, III-E (Minsa, s.f).

Con lo expuesto anteriormente, queda muy claro que el proyecto del Centro Materno Infantil Juan Pablo II requiere de su inmediata intervención y desarrollo, de esta forma podremos mejorar la infraestructura de salud, mejorar la atención de salud y desarrollar mayores espacios públicos y áreas verdes dentro y fuera del establecimiento de salud.

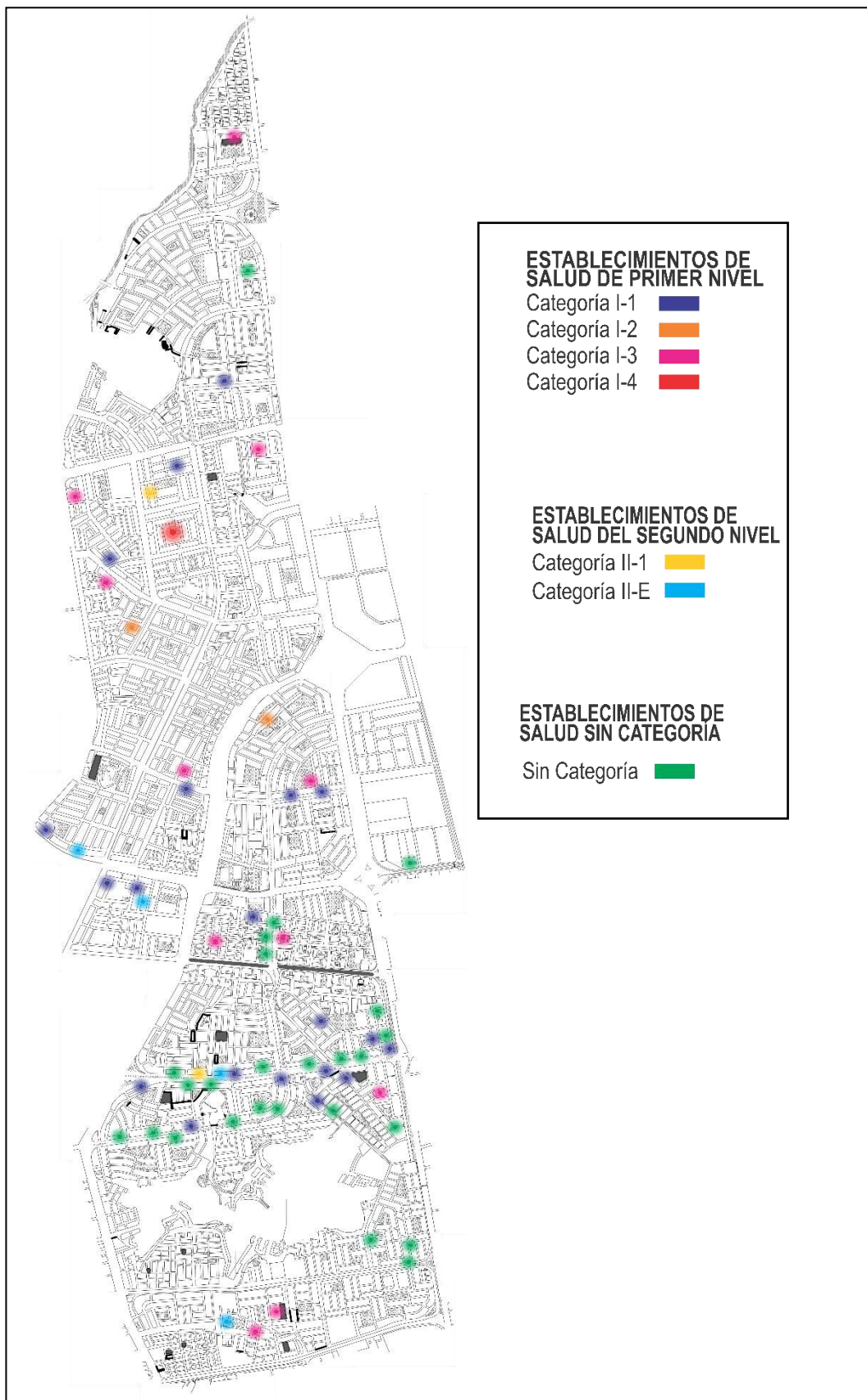


Figura 7. Establecimientos de salud en el distrito de Los Olivos. Elaboración propia en base al plano catastral de la municipalidad de Los Olivos.

Población y salud en Mesoamérica. Mejoramiento barrial y urbano en Costa Rica: Reconstrucción social de la salud comunitaria desde la perspectiva de salud ambiental.

El Mejoramiento barrial y urbano y sistemas de participación para la utilización de áreas públicas en espacios urbanos (Álvarez, 2017, p. 1), fueron los 2 ejes de esta publicación científica de la Universidad de Costa Rica para poder fundamentar y explicar el fin de esta investigación que es la reconstrucción social y participativa de la salud comunitaria.

En esta introducción al tema de fondo, el autor nos lleva a un panorama general, el cual explica que el tema, se enmarca durante siglo XX, en el que la salud ambiental se ubica dentro de 2 corrientes, según MacArthur & Bonnefoy (como se citó en Álvarez, 2017, p. 2), dirigida por Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente – PNUD, la corriente verde vela por el impacto de las acciones humanas hacia el medio natural, y encabezada por Organización Mundial de la Salud – OMS y la Organización Panamericana de la Salud – OPS, la corriente azul vela por el impacto del medio ambiente hacia la salud humana, entendiendo que el ultimo concepto es el inicio de la investigación para saber el nivel del impacto de la salud ambiental en el espacio urbano.

Ahora bien, según el texto, la Universidad De Buenos Aires (como se citó en Álvarez, 2017), menciona que el alcance más deseado en la salud se presenta como un objetivo primordial en el mundo, la cual reclama la participación de diversos actores de tipo social, económicos y salud. Entonces, debemos entender que la salud está en estrecha relación con el lugar donde se desarrollan, es decir, que los factores del ambiente y convivencia con su entorno social definen el grado de salud comunitaria (p. 2 y 3).

En la segunda parte llamada, construcción social del espacio público, según Hernández (como se citó en Álvarez, 2017), explica que los espacios públicos son contruidos y cambiados por los mismos habitantes de los barrios populares donde este se encuentra (p. 6).

Es así que se explica cómo las personas se interrelacionan a través de dos ejes que son movilidad y recreación, tomando el espacio que ocupan como suyos y creando su propio espacio público, a través de su entorno geográfico.

Así mismo, para Álvarez (2017), la relación intensa entre la persona y su espacio dentro de su vida cotidiana, influye directamente en la metamorfosis social, colectiva e individualmente, así mismo influye en las identidades barriales de los comuneros que determinaran el proceso de la calidad de salud, la cual va desde la colectividad hasta la individualidad, entendiendo que la salud se construye socialmente a través del espacio público (p. 7).

Es así que el concepto de salud se entiende bajo la premisa de construcción social, que se genera desarrollando una estrecha relación entre el poblador y su entorno urbano a través de la transformación social, colectiva o individual, así mismo la construcción de las identidades barriales, afectando directamente a la salud individual y colectiva (Álvarez, 2017, p. 7).

Entonces, la implementación de espacios públicos en combinación con políticas que ayuden y regulen el mejoramiento barrial asegurará un entorno de calidad, viviendas saludables y tenencia de tierras en estas zonas urbanas; además se crearán oportunidades laborales que permiten el desarrollo y solvencia de las personas, se fortalecerá la identidad urbana en función al lugar donde residen y se mejora la convivencia barrial de los sectores intervenidos.

En la tercera parte llamada, espacio público y participación ciudadana, según Álvarez (2017), el perfeccionamiento barrial y tejido social comunitario se encuentra muy lejos del simple hecho de construir establecimiento y espacios públicos, significa un proceso de unificación de la comunidad y su calidad de vida, mediante su seguimiento y también de su efecto socio ambiental y salud (p. 7).

Entonces, se entiende que la intervención urbana en zonas de mejoramiento barrial no solo contempla el aspecto arquitectónico y urbano dentro de su tratamiento y estudio, debe ir acompañado una estrategia de participación por parte de los involucrados, esto a su vez generará y desarrollará un sentido de pertenencia en las personas.

En la cuarta parte llamada, el enfoque participativo del mejoramiento barrial desde óptica de la Salud Ambiental, para Álvarez (2017), la precaución, la evaluación, la observación y la valoración de las circunstancias ambientales, que talvez puedan ser la causa de afectaciones en la salud, son la columna vertebral de acciones disciplinarias en la salud ambiental (p. 8).

Es así que el monitoreo antes, durante y después del mejoramiento barrial, afectará directamente a la salud particular y general, ya que están directamente relacionadas con los espacios saludables, tal es así que Redondo (como se citó en Álvarez, 2017), sostiene que una comunidad donde su principal objetivo sea la preservación del medio ambiente, es muy probable que esas personas alcancen grados excelentes de salud mental, espiritual y física, contrariamente a lo antes mencionado ocurriría con comunidades con total desinterés en el medio ambiente (p. 9).

Sin embargo, el texto hace referencia al término de “sostenibilidad” en el mejoramiento barrial, el cual Minkler, et al. (como se citó en Álvarez), demasiados ejemplos de proyectos con injerencia de la comunidad han fallado debido a la debilidad en la gestión de sostenibilidad en proyectos (p. 11).

Haciendo referencia a proyectos impuestos a la fuerza por parte del gobierno competente sin ningún estudio previo, es allí donde, “intervención” debe entenderse como injerencia a diferencia de solo el desarrollo de construcción en las comunidades vulnerables (Álvarez, 2017, p. 11).

En la quinta parte llamada, mejoramiento barrial en Costa Rica de cara al 2030, se plantea, después de haber analizado los puntos anteriores, crear un panorama de propuesta de mejoramiento barrial en las zonas vulnerables de Costa Rica, teniendo en cuenta los lineamientos ya establecidos para el año 2030.



Figura 8. Mapa de delimitación de Mesoamérica. Recuperado de <https://arqueologiamexicana.mx/indice-tematico/mesoamerica>

Cultura de cohesión e integración en las ciudades chilenas.

Wormald, Flores, Sabatini, Trebilcock, Rasse (2012), afirman que, en estas últimas décadas Chile ha vivido un cambio en su estructura, estableciendo modos de contacto entre personas de diferente nivel socioeconómico. La expansión y movilidad de los sectores medios, ha involucrado un incremento de la multiplicidad social y mixtura en muchos espacios sociales (p. 119).

Los autores afirman que, aunque las clases sociales más bajas se encuentran bastante alejadas, el aumento de la movilidad y la expansión propician ocasiones de contacto social, sin embargo, estas ocasiones no son suficientes para fortalecer el contacto social, es más, ni siquiera garantiza que de producirse esta termine en conflicto (Wormald, et al., 2012, p. 119).

Así mismo, las oportunidades del enriquecimiento de la cohesión social que brindan, no son solo en integración y convivencia, son también en apreciaciones de cultura en las ocasiones verídicas de conexión (Wormald, et al., 2012, p. 119).

El presente trabajo se organiza a través de la siguiente manera: En esta primera parte, aborda el tema de cohesión, contacto social y conflicto, donde la cohesión social tiene que ver la equidad social y el reforzamiento de la ciudadanía. Enfocado en el segundo aspecto de la cohesión social, entendiendo que el primer

aspecto hace referencia a una variable que altera a los medios de crecimiento de la sociedad (Wormald, et al., 2012, p. 120 y 121).

Esta segunda dimensión se trata la teoría del vínculo social, ubicada en la cohesión social la cual se da con el nexo entre individuos de una sociedad basándose en la cooperación, capital social y disposición hacia los demás. Entonces, lo opuesto a cohesión social es anomia, una población sin cohesión es una población sin convivencia. Una de las dimensiones principales de la cohesión social es la disponibilidad de los individuos a la edificación de modelos de convivencia y que ayudan a establecer un sentimiento de contribución cívica y propiedad a un completo social (Wormald, et al., 2012, p. 121).

Por otro lado, sin contacto no hay vínculo presencial, debilitando la cohesión social. Así mismo el contacto no siempre genera un vínculo, ya que, este puede contener un modo conflictivo que acentúa un hábito negativo de su similar (Wormald, et al., 2012, p. 121).

De la misma forma los autores ingresan un nuevo concepto llamado el “otro”, al cual definen como el modelo de un “extraño”, el cual refleja un deseo de la comunidad (Wormald, et al., 2012, p. 122).

En esta segunda parte, aborda el tema de: Transformaciones al modelo de acumulación y oportunidades de contacto, el cual los autores sostienen que, lo que ha producido una reducción del contacto con los ambientes unidos a aciertos. Así mismo, los diferentes espacios en la ciudad, tendrían una mayor homogeneidad socioeconómica (Wormald, et al., 2012, p. 123 y 124).

En el mismo sentido, Wormald, et al. (2012) subrayaron que el nuevo patrón de acumulación ha engendrado particularidades estructurales en las ciudades, haciendo que las experiencias sociales comunes de las personas incluyan solo a personas de su mismo nivel socioeconómico (p. 124).

En esta tercera parte, la metodología se hace presente, tomando como ejemplo el proyecto anillos “Cultura de Integración y cohesión social en ciudades chilenas”, la cual con 3 etapas iniciales. La primera etapa exploratoria de tipo

cualitativa, la segunda etapa que incluye encuestas, las cuales tienen base de la primera etapa, y la tercera de tipo cualitativa que analiza profundamente los resultados que las encuestas proporcionaron (Wormald, et al., 2012, p. 128).

En esta cuarta parte se aborda los resultados, en los cuales se observa una importante dificultad para hallar elementos unificadores que accedan a comprender el significado de ser chileno. Los resultados generales se dirigen a una idea o ideal que se remonta al orden de una agrupación, establecido por clases sociales (Wormald, et al., 2012, p. 130).

Finalmente, las conclusiones y reflexiones, muestran a través de las entrevistas que, existe una segmentación estructural importante de espacios sociales (espacios condicionados por pagos), conformando barrios, equipamiento y otros espacios socialmente homogéneos, donde no existe el contacto con personas de distinta condición socioeconómica (Wormald, et al., 2012, p. 142).

Según Wormald, et al. (2012), se encuentra pendiente establecer distintos tipos de cohesión a partir de las diferentes experiencias de las personas, sin embargo, esta tipología podría ser rechazada si distintos estudios permitieran caracterizar eficientemente el conocimiento de las personas y observar cómo estas experiencias influyen a las interrelaciones de convivencia con otras personas (p. 143).



Figura 9. Integración en el parque Araucano – Chile. Recuperado de <https://hostalesdechile.wordpress.com/2012/10/31/los-picnics-urbanos-se-toman-las-plazas-y-parques-de-santiago-en-noviembre/>

El imaginario “verde” y el verde urbano como instrumento de consumo inmobiliario: Configurando las condiciones ambientales del área metropolitana de Santiago.

Para Irarrázaval (2012), un entorno urbano es producido a través de la metamorfosis de la naturaleza, la cual implica gestiones sociales, económicos y políticos, las cuales se unen tangible e intangiblemente en la ciudad, al igual que su dinamismo metabólico (p. 75).

Se entiende por desigualdad a la distribución social que toma importancia en función a la presencia o ausencia de un elemento físico, teniendo respuestas en los habitantes; como por ejemplo los beneficios que trae consigo mayor presencia de áreas verdes (Irarrázaval, 2012, p. 75).

A si mismo Irarrázaval (2012), plantea que las clases sociales más altas son las ubicadas en áreas con excelentes cualidades ambientales, a diferencia de las demás clases sociales más bajas las cuales se encuentran apartados a habitar espacios con bajas condiciones ambientales y de salud (p. 76). Los grupos de estratos sociales altos concentran servicios ambientales dentro de ellas, delimitando espacios con condiciones ambientales atractivos, estas se pueden constatar observando viviendas de tamaño imponente emplazadas en grandes dimensiones, incluyendo jardines, espacios públicos o piscinas, incluso con accesos a parques y plazas. Por otro lado, los grupos frágiles obedecen directamente de las entidades públicas para el crecimiento de su entorno (Irarrázaval, 2012, p. 76).

El artículo menciona que el principal problema surge con las inmobiliarias, que no generan precios accesibles para las minorías, creando una división social. Así mismo, el mercado inmobiliario no está en la obligación de actuar de forma altruista, entonces si este mercado no es altruista y el gobierno no toma presencia en la gestión urbana, la sociedad no tiene quien la valore (Irarrázaval, 2012, p. 77). En el siguiente enfoque llamado: Instrumentalizando la vegetación urbana para acumular riquezas, el autor aborda el tema de espacios verdes como herramienta de marketing, es así que Heynen (como se citó en Irarrázaval) describe como estos componentes y procedimientos ecológicos son establecidos por el entorno urbano

como herramientas de uso, esto sucede tras elevar el encanto del entorno, el cual estimula la venta de estas viviendas (p. 78). Entonces, el buen estado del entorno ambiental podrá utilizarse como herramienta para la generación de mayor venta inmobiliaria.

El siguiente enfoque que propone el autor es el de “Imaginario Verde”: capricho cultural de la naturaleza urbana, en el cual realiza un repaso a través del tiempo, analizando la preferencia de los espacios naturales de las familias de elite, desde la antigua Roma hasta la década de los 80s, época en la cual, sostiene Mellizo (como se citó en Irarrázaval, 2012) que se relaciona al rápido crecimiento de la tecnología u la urbanización, donde algunos sectores de la sociedad comenzaron con la indagación de zonas cercanas a la naturaleza (p. 80).

Sin embargo, es importante resaltar que la mayor predominancia de áreas verdes ubicados en zonas elite sucede debido a lo propuesto por Irarrázaval (2012), el cual sostiene que la búsqueda de viviendas cercana a la naturaleza evoca una connotación social la cual se asocia a la realeza, tanto así que, los estratos bajos comienzan a imitarlos con respecto a establecerse cercanos a la naturaleza (p. 80). Tal vez este concepto pueda definir y explicar las diferencias abismales acerca de la escasa instalación de áreas verdes en zonas marginadas y zonas de nivel socioeconómico alto – medio.

Del mismo modo, los imaginarios urbanos son sumamente representados en las publicidades inmobiliarias, un diálogo permanente entre consumidor y productor (Irarrázaval, 2012, p. 83). Del mismo modo, López (como se citó en Irarrázaval, 2012), menciona que los imaginarios urbanos positivos se usan en la publicidad de ventas del mundo inmobiliario (p. 83); lo que hacen fácil deducir la utilización de los espacios naturales, como un elemento de interés comercial para generar mayores compras. En el planteamiento de la investigación, Romero, Vásquez (como se citó en Irarrázaval, 2012), sostienen que los estratos económicos altos adquieren mayores condiciones ambientales, ya que son capaces de pagarlos en buena medida ya que la mayor parte de este servicio lo genera las compañías inmobiliarias (p. 84).

Se menciona que, este artículo pretende ofrecer una base adicional para comprender con claridad la desigual distribución espacial en Santiago, resaltando la participación del sector inmobiliario para generar las desigualdades dentro de un entorno (Irrázaval, 2012, p. 84). En la metodología, Irrázaval explica los alcances que mantendrá la aplicación de la investigación, debido a la gran extensión del área metropolitana de Santiago, se tomó como muestra las comunas de La Reina, Providencia, Estación Central, Quinta Normal, Las Condes, Cerro Navia, Ñuñoa, Los Prado, Santiago y Pudahuel. Esto debido a los resultados obtenidos de autores anteriores (2012, p. 84). Con respecto a los resultados: distribución de condiciones ambientales, Irrázaval (2012), explica que después de aplicar la tipología al área de estudio, a través del porcentaje de áreas verdes y temperatura de emisión superficial, se obtuvo como respuesta que su presencia era de mayoría superficial, diferencias en su morfología y diferentes variables ambientales (p. 87).



Figura 10. Venta de condominios en Carabayllo. Recuperado de http://www.fovimar.com/web_fovimar/index.html

1.3.5. Marco conceptual

Variable 1: Centro de salud I-4

Es un establecimiento de primer nivel de atención y de categoría 4, encargado de dotar a la población de atención de salud, siempre dependiendo del tipo de clasificación de reciba cada centro de salud. Según este concepto ampliamente desarrollado en la publicación de Normas técnicas para la elaboración de proyectos arquitectónicos. Centro de salud - Minsa (1994), son centros de salud los

establecimientos de primer nivel y complejidad dirigido a ofrecer atención en general para impulsar: promoción, preparación y restauración de la salud, a través de sus consultorios de medicina, cirugía, gineco-obstetricia, pediatría y odontología. Con posibilidad de internar el paciente (p. 5).

Establecimiento de salud

En la norma técnica de salud: Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud del primer nivel de atención del Minsa (2015), sostienen que son espacios donde se realiza el cuidado de la salud a través de la atención en consultorio de internamiento con fines de conservar el estado de salud de cada persona de la comunidad (p. 5).

Calidad de servicio

Según Radomir, Plaias y Nistor (como se citó en Vera y Trujillo, 2017), “la calidad en el servicio es un concepto que ha sido abordado de diferentes formas, por lo que no existe un consenso sobre su definición” (p. 44).

Para Gutiérrez, Contreras y Roa (2016), “la calidad de servicio puede ser concebida como un elemento intangible esperado y vivido, o eficiencia que genera satisfacción en relación con necesidades específicas” (p. 167).

Sin embargo, el concepto con mayor aceptación ha sido el de Parasuraman, Zeithaml y Berry (como se citó en Vera y Trujillo, 2017), los cuales sostienen que es una postura que tiene relación, pero no es idéntica la satisfacción, la cual se obtiene comparando perspectivas con la idea de desempeño (p. 44).

Equipamiento médico

Según los especialistas de la norma técnica de salud Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud del primer nivel de atención - Minsa (2015, p. 5), es comprendido como un cúmulo de medios del establecimiento de salud para atender las necesidades de salud o administrativas, estas pueden ser mobiliario, vehículos, instrumentos y equipos.

Circulación peatonal / vehicular

La circulación debe generar interrelación óptima entre los servicios del centro de salud (Minsa, 2015, p. 11). Así mismo el texto sostiene que la circulación se divide en: La circulación horizontal dada a través de interrelación entre espacios de salud, circulación vertical se dará mediante equipos electromecánicos los cuales permitirán la relación de los pacientes con diferentes servicios médicos del centro de salud en sus diferentes niveles de espacios. La circulación interna tanto de pacientes como personal interno deben diseñarse manteniendo la zonificación de los servicios y admita el traslado eficientemente de suministros al establecimiento y la circulación externa la cual considera la entrada y salida de pacientes, visitantes, personal, materiales, vehículos y servicios en general (Minsa, 2015, p. 11 - 13).

Establecimientos de salud de primer nivel de atención

Según la norma técnica: Categorías de establecimientos de sector salud - Minsa (2011), se definen como lugares que desarrollan el fomentar y prevenir los daños en la salud, diagnóstico oportuno y tratamiento eficaz, a través de una gran oferta y baja complejidad, teniendo como principal beneficiario la comunidad (p. 8).

Categoría de salud de atención general I-1

Según la norma técnica: Categorías de establecimientos de sector salud - Minsa (2011), se define como un sector dentro del emplazamiento de un establecimiento de salud de primer nivel, con competencia solucionaria a nivel ambulatorio para el control de la salud, conforme a la capacidad profesional de salud del personal no médico – cirujano. Esta categoría debe contar con la UPSS Consulta externa como mínimo (p. 15).

La categoría I-1 corresponde a los establecimientos de salud conformados por puestos, postas de salud o consultorio con personal no médico cirujano (Minsa, 2011, p. 15).

Categoría de salud de atención general I-2

Para el Minsa (2011), es un sector dentro del emplazamiento de un establecimiento de salud de primer nivel, con competencia solucionaria a nivel ambulatorio para el

control de la salud, conforme a la capacidad profesional de salud. Esta categoría debe contar con la UPSS Consulta externa con un médico cirujano como mínimo (p. 19).

La categoría I-2 corresponde a los establecimientos de salud conformados puestos, postas de salud bajo el cargo de un médico cirujano o consultorio con personal médico cirujano con o sin especialidad (Minsa, 2011, p. 19).

Categoría de salud de atención general I-3

Para el Minsa (2011), es un sector dentro del emplazamiento de un establecimiento de salud de primer nivel, con competencia solucionaria a nivel ambulatorio para el control de la salud. Esta categoría debe contar con UPSS Consulta externa y UPSS Patología clínica como mínimo (p. 23).

La categoría I-3 corresponde a los establecimientos de salud conformados centros médicos comunes y especializados, centros de salud y policlínicos (Minsa, 2011, p. 23).

Categoría de salud de atención general I-4

Para el Minsa (2011), describe esta categoría como un sector dentro del emplazamiento de un establecimiento de salud de primer nivel, con competencia solucionaria a nivel ambulatorio para el control de la salud. Esta categoría deberá contar con UPSS Consulta externa, UPSS Patología clínica y UPSS Farmacia, además brinda internamiento (p. 29).

La categoría I-4 corresponde a los establecimientos de salud conformados por centros de salud y centros médicos con camas para internamiento (Minsa, 2011, p. 29).

Establecimientos de salud de segundo nivel de atención

Según la norma técnica: Categorías de establecimientos de sector salud - Minsa (2011), complementando la atención recibida en el primer nivel, este establecimiento ofrece una mayor especialización, para personas que son referidas de los centros de primer nivel de atención o quienes acudan a ella a través de urgencias o emergencias (p. 8).

Categoría de salud de atención general II-1

Para el Minsa (2011), esta categoría pertenece a los establecimientos de segundo nivel de atención para atender las carencias de salud por medio de atención por consultorio, emergencias u hospitalización. Este tipo de establecimiento debe contar con UPSS Consulta Externa, UPSS Patología Clínica, Centro Obstétrico, UPSS Farmacia, Diagnóstico por Imágenes, Nutrición y Dietética, Medicina de Rehabilitación, Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre, Central de Esterilización, Emergencia y Hospitalización como mínimo (p. 36).

La categoría II-1 corresponde a los establecimientos de salud como: hospitales y clínicas que atienden al público en general (Minsa, 2011, p. 36).

Categoría de salud de atención general II-2

Por otro lado, en opinión del Minsa (2011), en esta categoría los establecimientos de segundo nivel de atención atienden las carencias de salud por medio de atención por consultorio, emergencias, hospitalización y cuidados intensivos. Este tipo de establecimientos deben contar con UPSS Consulta Externa, UPSS Patología Clínica, UPSS Farmacia, Diagnóstico por Imágenes, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico, Unidad de Cuidados Intensivos, Anatomía Patológica, Medicina de Rehabilitación, Nutrición y Dietética, Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre, Central de Esterilización, Emergencias y Hospitalización como mínimo (p. 46).

La categoría II-2 corresponde a los establecimientos de salud conformados por Hospitales y Clínicas que atienden al público en general (Minsa, 2011, p. 46).

Categoría de salud de atención especializada II-E

Minsa (2011), sostiene que los establecimientos de segundo nivel de atención atienden las carencias de por medio de atención por consultorio, emergencias u hospitalización, a través de especialidad principal y después otras especialidades, sin mencionar otros servicios subespecializados que se derivan de la especialidad principal (2011, p. 59).

Es vital que cuenten con UPSS Consulta externa, UPSS Patología clínica, Diagnóstico por imágenes, UPSS Farmacia, Nutrición y UPSS de hospitalización, las cuales deben garantizar la atención total del paciente (Minsa, 2011, p. 59).

La categoría II-E lo conforman: hospitales y clínicas con especialización (Minsa, 2011, p. 59).

Establecimientos de salud de tercer nivel de atención

Según la norma técnica: Categorías de establecimientos de sector salud - Minsa (2011), son establecimientos de mayor especialidad y capacidad resolutoria, que son referenciadas de los niveles de atención anteriores o personas que llegan a ella a través de urgencia o emergencia (p. 8).

Categoría de salud de atención general III-1

El Minsa (2011), define esta categoría como establecimientos de tercer nivel de atención para atender las carencias de salud por medio de atención por consultorio, emergencias, hospitalización y Unidad de Cuidados Intensivos. Debe contar con UPSS Consulta Externa, UPSS Patología Clínica, UPSS Farmacia, Diagnóstico por Imágenes, Centro Obstétrico, Medicina de Rehabilitación, Centro Quirúrgico, Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre, Unidad de Cuidados Intensivos (U.C.I), Anatomía Patológica, Nutrición y Dietética, Hemodiálisis, Central de Esterilización, Emergencias y Hospitalización como mínimo (p. 70).

La categoría III-1 corresponde a hospitales y clínicas con atención al público en general (Minsa, 2011, p. 70).

Categoría de salud de atención general III-2

Según el Minsa (2011), esta categoría perteneciente al tercer nivel de atención, lleva a cabo atenciones de salud de las más altas capacidades en campo clínico o etario. Desarrolla innovación tecnológica, investigativa, docencia y también plantea normas a la entidad nacional de la salud (p. 99).

La categoría III-2 corresponde a institutos de salud con especialización (Minsa, 2011, p. 99).

Categoría de salud de atención general III-E

Según el Minsa (2011), conceptualiza este término como establecimientos del tercer nivel de atención con competencia que solucionan problemas de salud a la comunidad, estas mediante la atención por consultorio, emergencias y hospitalización, para establecimientos con servicios especializados, los cuales desarrollan una especialidad principal. También pueden aparecer opcionalmente otras especialidades, incluso deben llevarse a cabo los servicios de subespecialidades que nazcan de la especialidad principal (p. 85).

La categoría III-E corresponde a hospitales y clínicas con especialización (Minsa, 2011, p. 86).

Unidad productora de servicios (UPS)

El Minsa (2011), indica que son las iniciales de unidad productora de servicios, estas son áreas fundamentales del establecimiento de salud, las cuales son producto del grupo de bienes humanos y recursos tecnológicos de salud. Así mismo se organiza para desarrollar funciones equitativas y generar servicios que mantienen conexión exacta con su nivel de complejidad (p. 11).

Unidad productora de servicios de salud (UPSS)

El Minsa (2011), sostiene este concepto estableciendo que es la UPS que se organiza para gestionar funciones uniformes y generar servicios de salud, relacionándose directamente con su nivel de complejidad (p. 11).

Estas UPSS de atención directa realizan asistencias culminantes a los pacientes (Minsa, 2011, p. 11).

Las UPSS de atención y/o de soporte llevan a cabo funciones ayudando en conjunto a la evaluación y posterior medicación que aparecieron de las complejidades clínicas quirúrgicas que ayudaron a las UPSS de atención directa (Minsa, 2011, p. 11 y 12).

Variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud

Según los especialistas de la empresa de Desarrollo Urbano (s.f), son espacios que producen confort y que refuerzan la prevención y promoción de salud reflejada en infraestructura contemporánea y de tecnología de avanzada. El sistema de prestaciones de salud se organiza a través de focos de atención en puntos estratégicos ubicados en la ciudad (párr. 1 y 2).

Terreno rústico

Se refiere a un emplazamiento de terreno la cual no cuenta con habilitación urbana y al mismo tiempo carece de accesibilidad, red de agua, alcantarillado, suministro de electricidad, iluminación pública, calzadas ni veredas (Reglamento Nacional de edificaciones, 2016, p. 18).

Espacios públicos

Se define por espacio público, a toda zona de proporciones grandes o pequeñas, que genere un lugar de encuentro a través de la congregación de las personas, ya sea por afinidad, por uso de servicios u ocio.

Por otro lado, en opinión de Belaunde (2015), los espacios públicos se consideran un ente vivo en ciudades, constituyen el principal elemento dentro del tejido urbano. Los espacios públicos deben estar compuestos de 3 aspectos básicos: multifuncionalidad, acceso universal y visibilidad. Pensar en que los espacios públicos sean elementos de integración nos ayuda a pensar en inclusión de las personas (p. 1).

Así mismo, el enfoque de Low (como se citó en Álvarez, 2017), hace referencia a como las personas diseñan, de alguna manera a través de sus costumbres y decadencia, sus espacios públicos, sosteniendo que tiene mucho que ver encontrar la interrelación social y prácticas sociales de un espacio, de esta manera se puede decir que los espacios públicos son gestionados por la población (p. 4).

De igual forma, Hernández (como se citó en Álvarez, 2017), describe que tanto el espacio público como las viviendas en los barrios populares van cambiando a causa de las mismas personas residentes (p. 6).

Entendiendo estos dos enfoques podemos asumir que el diseño de los espacios públicos que contemplemos en las intervenciones urbanas, deben ceñirse y tomar en cuenta necesariamente el modelo de espacio público generado y adoptado por las personas del lugar de intervención, tomar las bases de esos paradigmas y mejorarlos, para que se perciban como elementos que se integren al entorno y no como elementos de no pertenencia del lugar.

Áreas verdes

Según la DED (como se citó en el IMP Inventario de áreas verdes a nivel metropolitano, 2010), es área verde a toda superficie destinada a la ocupación de especímenes vegetales para generar influencia positiva en el hábitat urbano (p. 6).

Así mismo, para la Ordenanza N° 1852 de la Municipalidad Metropolitana de Lima (2014), las áreas verdes son espacios con capacidad de contener vida vegetal entre plantas hasta árboles sin límite alguno (p. 1).

Satisfacción del usuario

Es la medida de atención que recibe el usuario debido al cumplimiento de las expectativas alcanzadas. Así mismo, según Hernández (2011), es una condición mental de la persona que manifiesta soluciones de tipo emocional, intelectual y materiales tras experimentar una carencia o anhelo de información (p. 353).

Esta postura es evaluada siempre, ya que se comparan lo que se espera con los resultados futuros (Hernández, 2011, p. 353).

Según la guía técnica para la evaluación de la satisfacción del usuario externo en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo - Minsa (2012), representa el nivel del cumplimiento de las organizaciones de salud, comparándolas con lo que esperan de los servicios de salud que utilizan (p.14).

1.3.6. Marco análogo

Fernández, González y Moreno (2004) definen este concepto como una propuesta representativa que, al compararlas y estudiarlas, se analizan las semejanzas entre ambos, facilita la unión de los conocimientos aprendidos recientemente y los que se desean aprender (párr. 27).

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL EL CARMEN DE MAIPÚ

Reseña histórica

El hospital El Carmen de Maipú nace ante la respuesta de dotar hospitales a amplias zonas con déficit de equipamiento de salud. Este hospital ha sido galardonado por varios premios internacionales y el primero en emplear techos verdes (al igual que el hospital La Florida - Chile). El hospital cuenta además con aisladores sísmicos distribuidos encima del techo del estacionamiento. Sin duda el hospital El Carmen de Maipú marca un hito de diseño dentro del sector salud público de Chile, enfocándose sus ambientes en la ayuda a la rehabilitación de sus pacientes a través de espacios amigables, confortables y amplios.



Aspectos generales

Localización



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollado por:
Arias Cori,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

01 | 18

Figura 11. Ficha N° 01 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú - Reseña histórica y localización. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/761103/hospital-el-carmen-maipu-bbats-consulting-and-projects-slp-plus-murtinho-plus-raby-arquitectos>



Figura 12. Ficha N° 02 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Geografía, población, topografía y flora / fauna. Elaboración propia en base a: <https://pt-br.topographic-map.com/maps/gnfn/Chile/> y Google Imágenes.

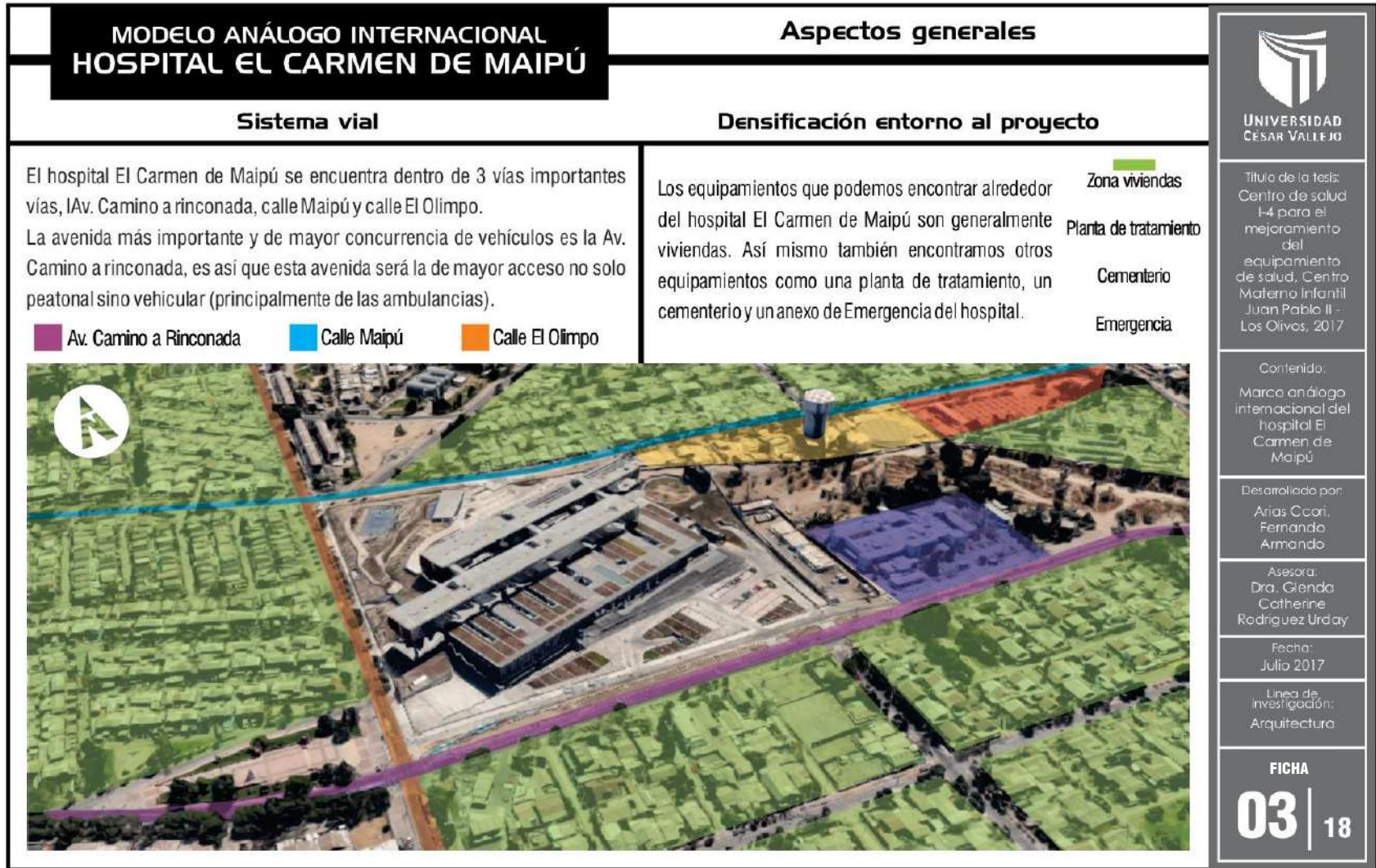


Figura 13. Ficha N° 03 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Sistema vial y densificación entorno al entorno. Elaboración propia en base a: Google Earth.

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL EL CARMEN DE MAIPÚ

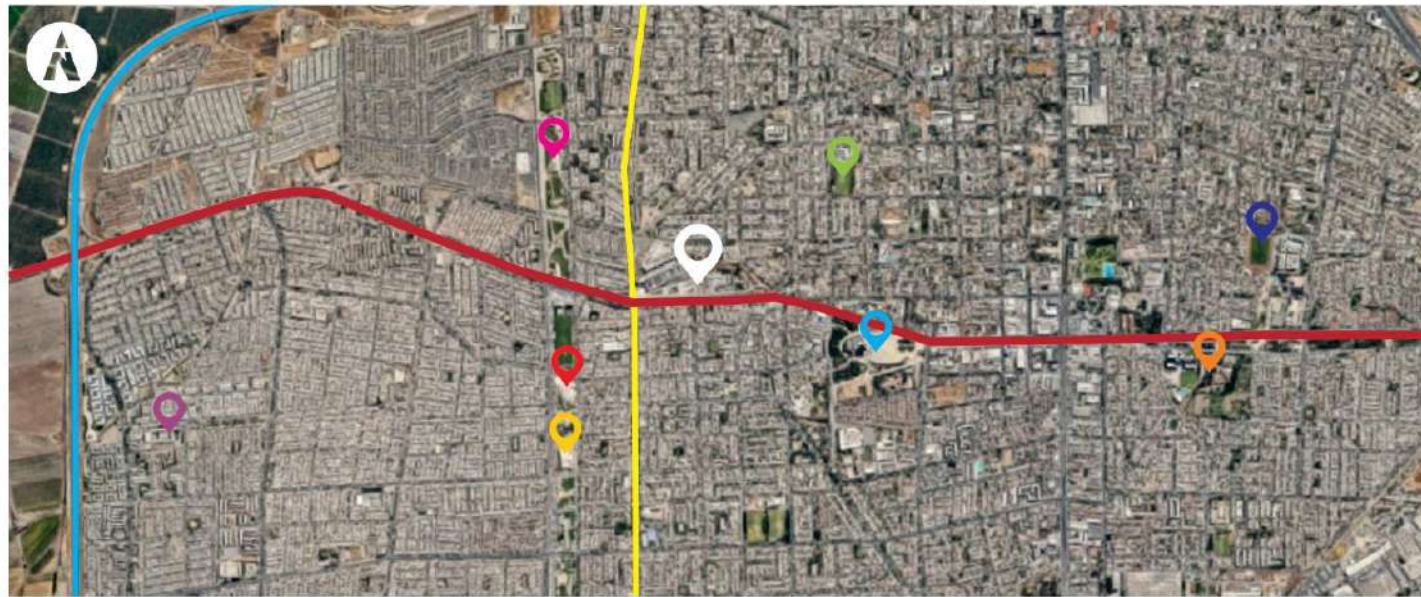
Aspectos generales

Edificaciones cercanas

- Av. Camino a Rinconada
- Calle Maipú
- Autopista Del Sol

Hospital El Carmen de Maipú

- Colegio Cardenal Carlos Oviedo
- Parque Tres Poniente
- Anfiteatro Tres Poniente
- Gimnasio Polideportivo Martín Vargas
- Estadio El Abrazo de Maipú
- Santuario nacional de Maipú
- Estadio Santiago Bueras
- Colegio Santa Úrsula



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollado por:
Arias Coari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

04 | 18

Figura 14. Ficha N° 04 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Edificaciones cercanas. Elaboración propia en base a: Google Earth.

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL EL CARMEN DE MAIPÚ

Aspectos arquitectónicos

Conceptualización del proyecto

TERRENO 250x250m
12m DESNIVEL



PROGRAMA
m2 70.300

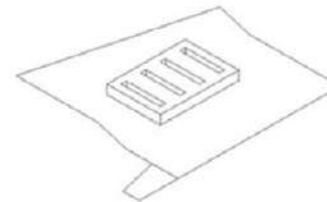


BASAMENTO / NUCLEO HOSPITALARIO

ización



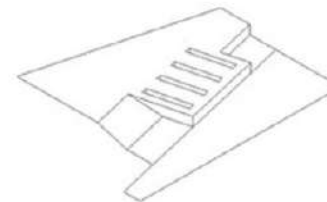
CONTEXTO / TERRENO / DESNIVEL



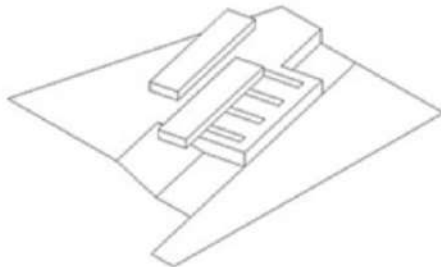
La propuesta formal fue la de un edificio-hospital conformado por 3 bloques compactos. Los edificios de estas características posibilitan un ahorro energético importante, pues al tener menos fachadas consiguen reducir las superficies por donde se pierde calor en invierno y por donde se gana calor en verano.

Para esto fue importante crear un zócalo en donde se agrupó la mayor parte del programa médico arquitectónico, garantizando la iluminación natural y ventilación de las diferentes unidades a través de patios. (Grupo San José, 2016, p. 52).

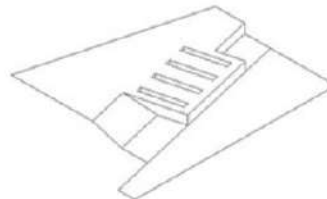
SEMI-ENTERRADO / ESCALA BARRIO



CORONACION / ESCALA CONTEXTO



ANTESALA / PLAZA
CONTINUIDAD NIVEL SUPERIOR



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Las Olivos, 2017

Contenido:
Marca análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollado por:
Arias Coari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Gienda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

05 | 18

Figura 15. Ficha N° 05 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Conceptualización del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/761103/hospital-el-carmen-maipu-bbats-consulting-and-projects-slp-plus-murtinho-plus-raby-arquitectos>

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL EL CARMEN DE MAIPÚ

Acceso al proyecto arquitectónico

El hospital el Carmen de Maipú tiene ingresos tanto peatonales como vehiculares muy definidos en los frentes disponibles, teniendo como ingresos principales desde la av. Rincanada, ingresos secundarios desde la calle El Olimpo e ingresos de vehículos por la calle Maipú.

Aspectos arquitectónicos

- ➡ Ingreso principal
- ➡ Ingreso de Emergencias
- ➡ Ingreso vehicular a sótano
- ➡ Salida vehicular de sótano
- ➡ Ingreso secundario
- ➡ Ingreso a estacionamientos



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollado por:
Arias Ccori,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

06 | 18

Figura 16. Ficha N° 06 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Acceso al proyecto arquitectónico. Elaboración propia en base a: <https://arqa.com/arquitectura/hospital-el-carmen-de-maipu.html>

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL EL CARMEN DE MAIPÚ

Aspectos arquitectónicos

Análisis arquitectónico

El hospital se desarrolla a través de 2 grandes cuerpos edificados, un podio de 4 alturas, otros 2 sobre el terreno natural y 2 subterráneas (se ubican la mayoría de los servicios, excepto hospitalización ya que lo componen 2 cuerpos independientes, a doble altura sobre una meseta superior). La circulación se repite tanto en los bloques podio y unidades, mediante circulaciones paralelas, una pública y otra técnica. La cubierta del 5to piso esta diseñada para un techo verde con plazas de encuentro.

El cuerpo de hospitalización al tener uso exclusivo, se adecuan fácilmente con las ubicaciones de enfermería en ambos lados de los ejes de los ascensores.



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollado por:
Arias Coari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

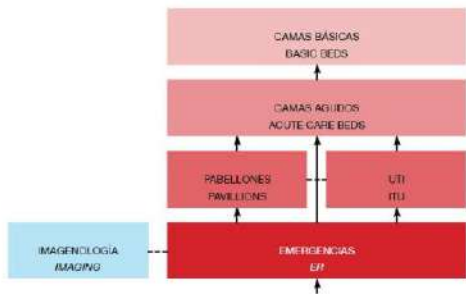
FICHA

07 | 18

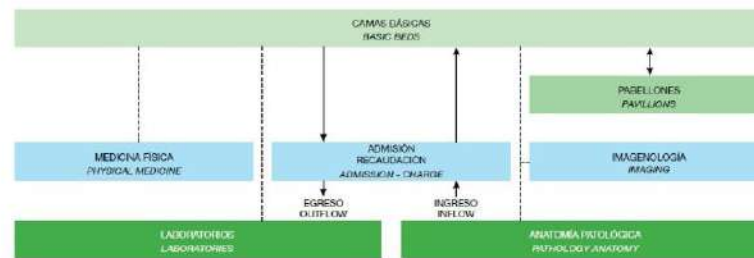
Figura 17. Ficha N° 07 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis arquitectónico. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/761103/hospital-el-carmen-maipu-bbats-consulting-and-projects-slp-plus-murtinho-plus-raby-arquitectos>

Diagrama de relación funcional

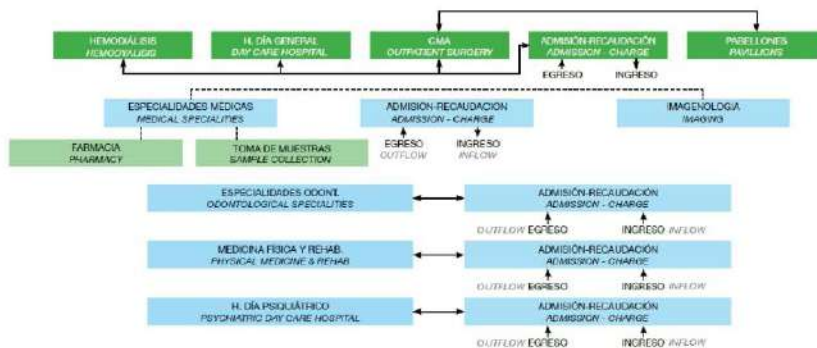
Proceso de atención al paciente crítico



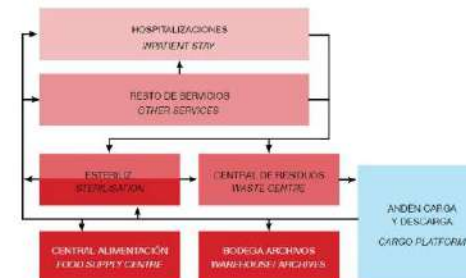
Proceso de atención al paciente intrahospitalario



Proceso de atención al paciente ambulatorio



Proceso de insumos



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollado por:
Arias Ccañi,
Fernando
Aramando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA
08 | 18

Figura 18. Ficha N° 08 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Diagrama de relación funcional. Elaboración propia en base a: http://www.sjtconcesiones.com/pdf/LIBRO_HOSPITALES_CHILE_PANTALLA.pdf

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL EL CARMEN DE MAIPÚ

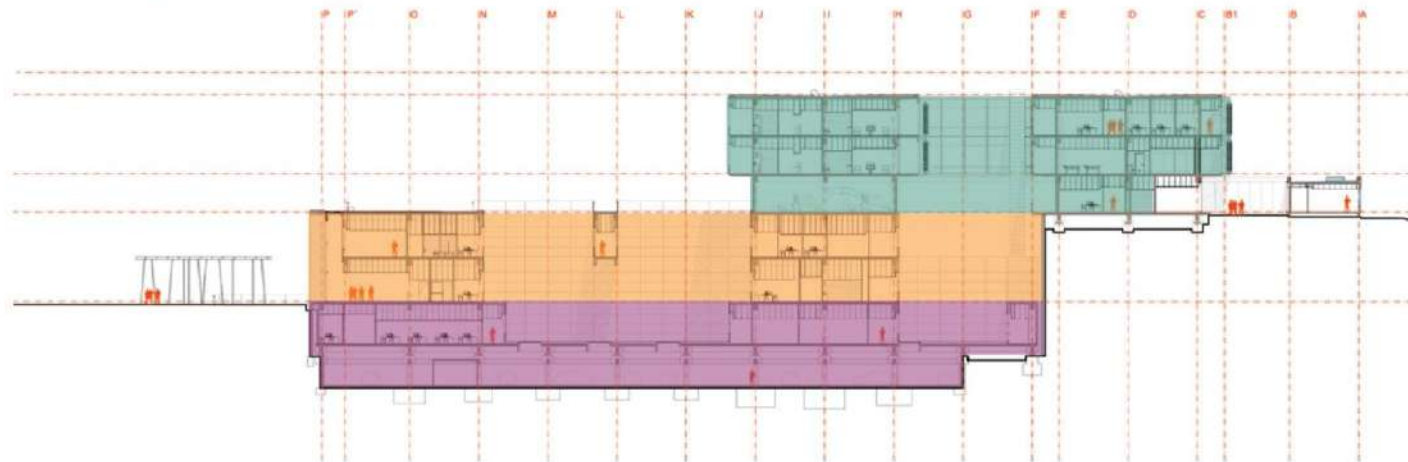
Análisis funcional

Edificado con 7 pisos, 375 camas, 11 pabellones quirúrgicos y 6 salas de parto, 125 consultas médicas, 523 estacionamientos y 347 aisladores sísmicos, que albergará a 1.500 funcionarios.

Análisis de la zonificación del proyecto



La distribución programática se desarrolla en tres grupos: (1) dos pisos subterráneos que albergan estacionamientos, servicios clínicos y no-clínicos; (2) dos pisos en el zócalo semienterrado, que albergan el corazón del hospital como urgencia, radiología, pabellones y pacientes críticos; y (3) dos pisos superiores para las unidades de hospitalización, que se despegan sobre una galería técnica en el piso intermedio. (archdaily, 2015, párr. 4).



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollado por:
Aíza Ccañi,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

09 | 18

Figura 19. Ficha N° 09 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis de la zonificación del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/761103/hospital-el-carmen-maipu-bbats-consulting-and-projects-slp-plus-murtinho-plus-raby-arquitectos>

Analisis del sistema estructural del proyecto



El sistema constructivo está constituida por columnas, vigas y losas de hormigón armado, distribuidos en módulos regulares de 7,5 x 7,5 mt.

Los movimientos sísmicos son traspasados a los aisladores elastoméricos a través de los capitales ubicados en la interfaz de aislación.

El hospital esta construido por un sistema mixto de losas, marcos sísmicos y muros de corte construidos en hormigón armado, deben resistir las solicitaciones que provienen de la interfaz de aislación y traspasarlas al sistema de fundaciones. (Grupo San José, 2016, p. 28).



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollado por:
Ariás Ceori,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

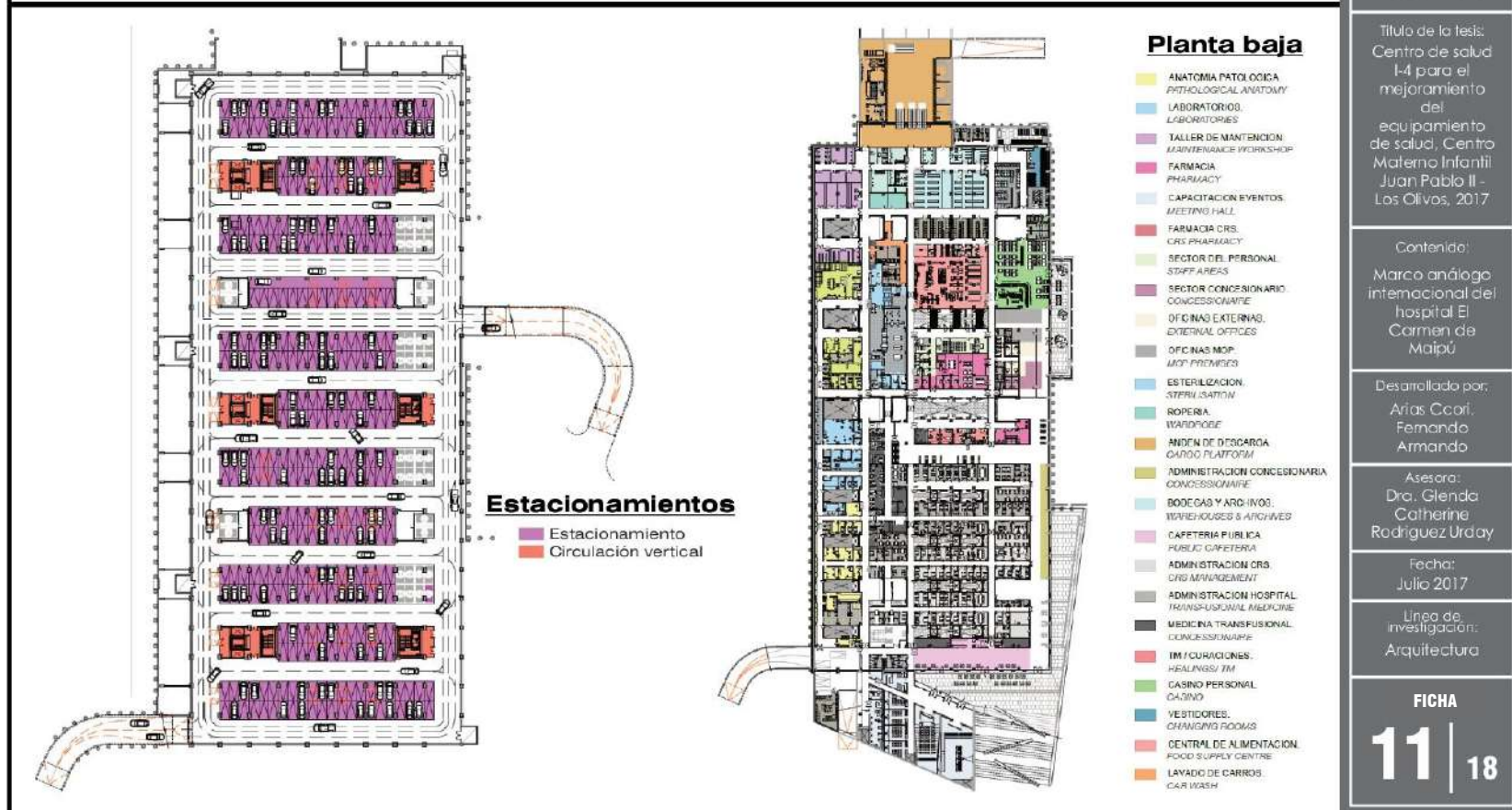
10 | 18

Figura 20. Ficha N° 10 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis del sistema estructural del proyecto. Elaboración propia en base a: http://www.sjtconcesiones.com/pdf/LIBRO_HOSPITALES_CHILE_PANTALLA.pdf y <https://www.archdaily.pe/pe/>

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL EL CARMEN DE MAIPÚ

Aspectos arquitectónicos

Análisis de los pisos del proyecto: Estacionamientos y planta baja



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollado por:
Arias Coord.
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

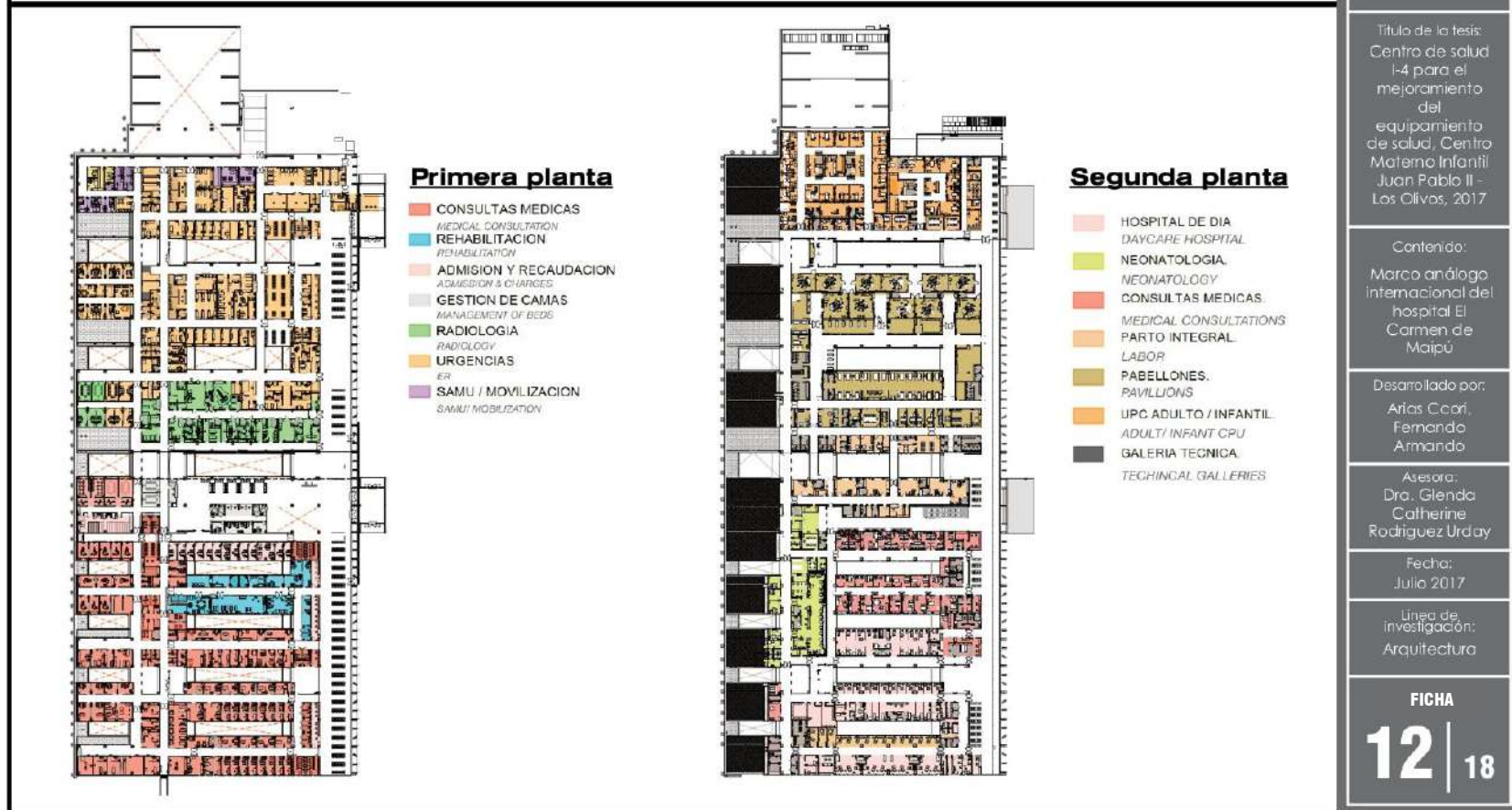
11 | 18

Figura 21. Ficha N° 11 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis de los pisos del proyecto: Estacionamiento y Planta baja. Elaboración propia en base a: http://www.sjtconcesiones.com/pdf/LIBRO_HOSPITALES_CHILE_PANTALLA.pdf

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL EL CARMEN DE MAIPÚ

Aspectos arquitectónicos

Análisis de los pisos del proyecto: 1er piso y 2do piso



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollado por:
Arias Ceaf,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

12 | 18

Figura 22. Ficha N° 12 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis de los pisos del proyecto: 1er piso y 2do piso. Elaboración propia en base a: http://www.sjtconcesiones.com/pdf/LIBRO_HOSPITALES_CHILE_PANTALLA.pdf

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL EL CARMEN DE MAIPÚ

Aspectos arquitectónicos

Análisis de los pisos del proyecto: 3er piso y 4to piso



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollada por:
Arias Cecei,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

13 | 18

Figura 23. Ficha N° 13 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis de los pisos del proyecto: 3er y 4to piso. Elaboración propia en base a: http://www.sjtconcesiones.com/pdf/LIBRO_HOSPITALES_CHILE_PANTALLA.pdf

Análisis de los pisos del proyecto: 5to piso



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollado por:
Arias Ceari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

14 | 18

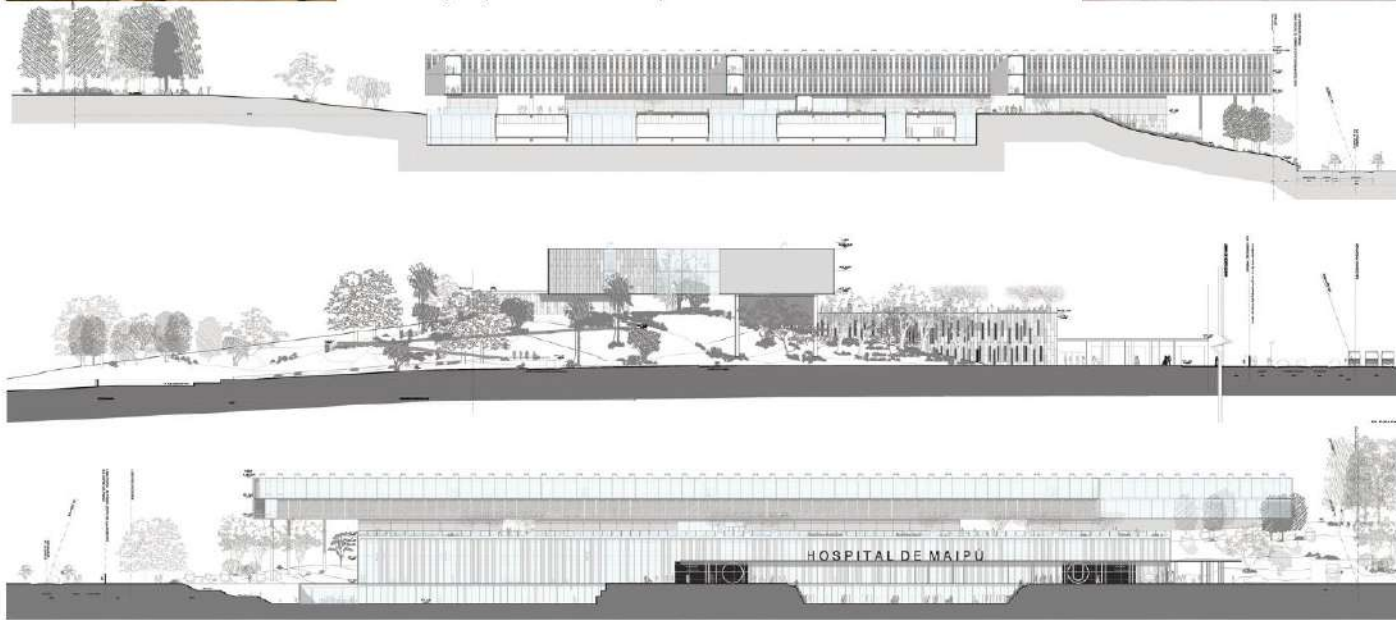
Figura 24. Ficha N° 14 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis de los pisos del proyecto: 5to piso. Elaboración propia en base a: http://www.sjtconcesiones.com/pdf/LIBRO_HOSPITALES_CHILE_PANTALLA.pdf

Análisis de la fachada del proyecto



El hormigón cara vista es el material predominante en la mayoría del establecimiento, así mismo, el uso del fibrocemento tipo madera utilizado como malla envolvente a partir de los pisos superiores, brinda un carácter, dinamismo y controla el ingreso de los rayos solares.

Finalmente el vidrio a través del sistema muro cortina ofrece una envolvente controlada y un punto visual con respecto al exterior.



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollada por:
Arias Ceari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

15 | 18

Figura 25. Ficha N° 15 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Análisis de la fachada del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://www.behance.net/gallery/72689637/Proyectos-Destacados>

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL EL CARMEN DE MAIPÚ

Aspectos arquitectónicos

Características exteriores del proyecto



El uso de la vegetación dentro del hospital hace que el proyecto se integre a la naturaleza, reforzado con los techos verdes y plazas de encuentro que nos permite la continuidad de visión hacia la comunidad. Es importante saber que los bloques se encuentran mirando hacia el norte, para un control total del ingreso de rayos solares.



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos. 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollado por:
Arias Ccari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

16 | 18

Figura 26. Ficha N° 16 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Características exteriores del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/02-164924/en-construccion-hospital-el-carmen-de-maipu-bbats-consultingprojects-y-murtinhoraby>

Características interiores del proyecto



Se observa la característica principal son los muros cortinas las cuales permiten gran pase de la luz hacia el interior de los ambientes. También podemos observar un aporte oportuno en las escaleras las cuales se combinan con las rampas. Así mismo el acero tipo madera ofrece un entorno natural dentro del establecimiento a través de distintas texturas en los acabados del hospital.



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollado por:
Arias Coori,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

17 | 18

Figura 27. Ficha N° 17 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Características interiores del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/761103/hospital-el-carmen-maipu-bbats-consulting-and-projects-slp-plus-murtinho-plus-raby-arquitectos>

Características de los ambientes médicos del proyecto



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital El
Carmen de
Maipú

Desarrollado por:
Arias Ceari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
Investigación:
Arquitectura

FICHA

18 | 18



Observamos que los colores claros son predominantes en el interior de los ambientes médicos, utilizados tanto en las paredes como en los techos, combinado con los espacios amplios generan que estos se iluminen por efecto del color. El vidrio está presente en el diseño de los ambientes principalmente en puertas y paredes, ofreciendo continuidad e integración con su entorno.

Figura 28. Ficha N° 18 del modelo análogo internacional hospital El Carmen de Maipú – Caract. de los ambientes médicos. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/761103/hospital-el-carmen-maipu-bbats-consulting-and-projects-slp-plus-murtinho-plus-raby-arquitectos>

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL BRIDGEPOINT

Aspectos generales

Reseña histórica

Localización



El centro de salud de Bridgepoint ubicado en Toronto - Canadá, se centra con objetivo el tratamiento de las enfermedades crónicas y su posterior rehabilitación. la construcción de este establecimiento se forjó bajo un nuevo tipo de hospital: un edificio cívico donde salud y comunidad se combinen.

El hospital intenta con su diseño dejar de lado el tradicional espacio cuadrado para proporcionar a sus pacientes, ambientes de ayuden a su recuperación.



Proyecto: Hospital Nacional
Ubicación: 1 Bridgepoint Dr, Toronto, ON M4M 2B5
 Canadá
Área: 51 076 m²
Desarrollado por: Stantec, KPMB, HDR y Diamond Schmitt Architects
Coordenadas: 43°39'59"N 79°21'16"S



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:

Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollado por:

Arias Coari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:

Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

01 | 18

Figura 29. Ficha N° 01 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Reseña histórica y localización. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/771532/bridgepoint-active-healthcare-stantec-architecture-plus-kpmb-architects-plus-hdr-architecture-plus-diamond-schmitt-architect>

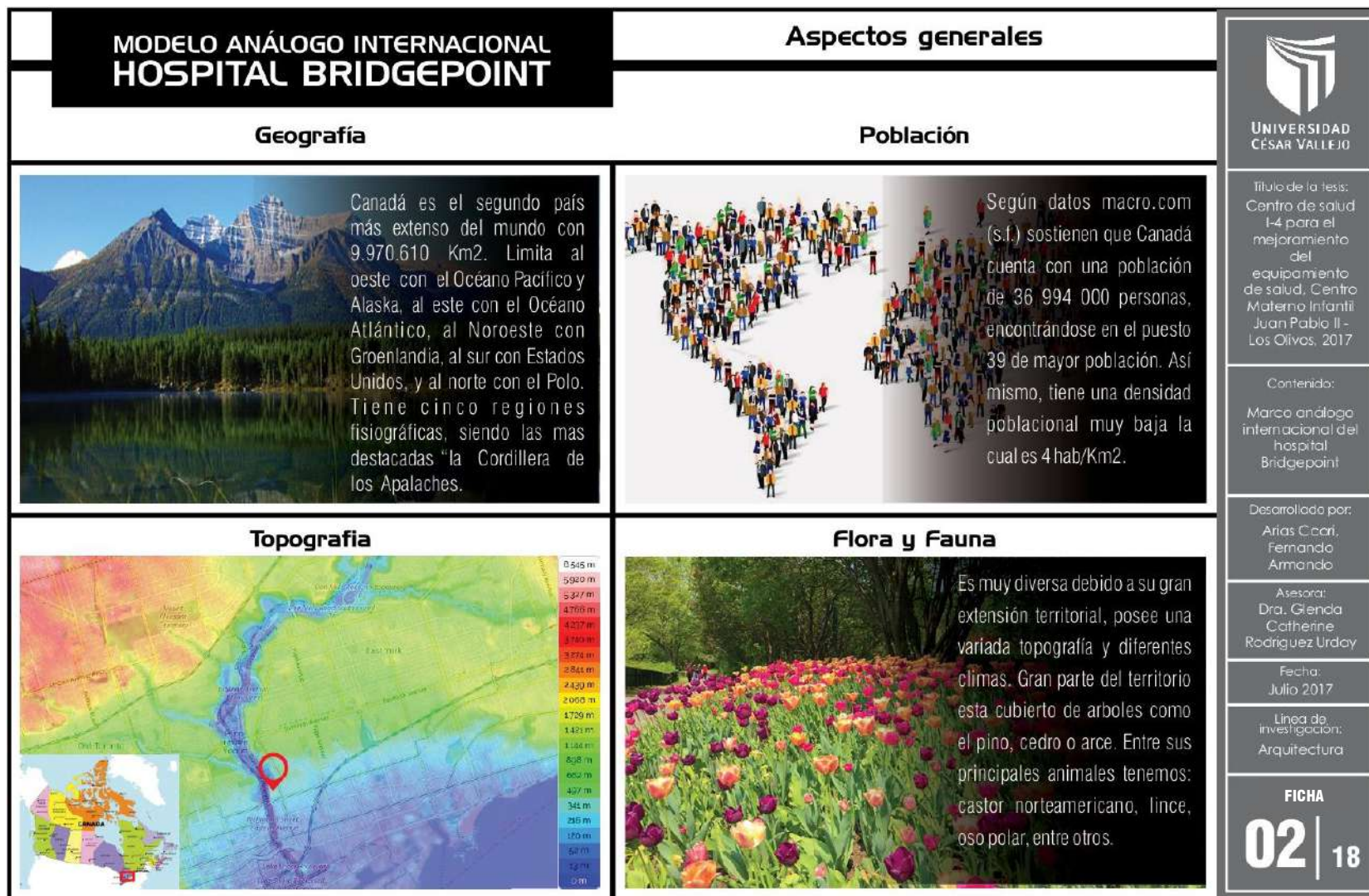


Figura 30. Ficha N° 02 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Geografía, población, topografía y flora/fauna. Elaboración propia en base a: <https://es-pe.topographic-map.com/maps/6yvg/Canad%C3%A1/> y Google Earth.

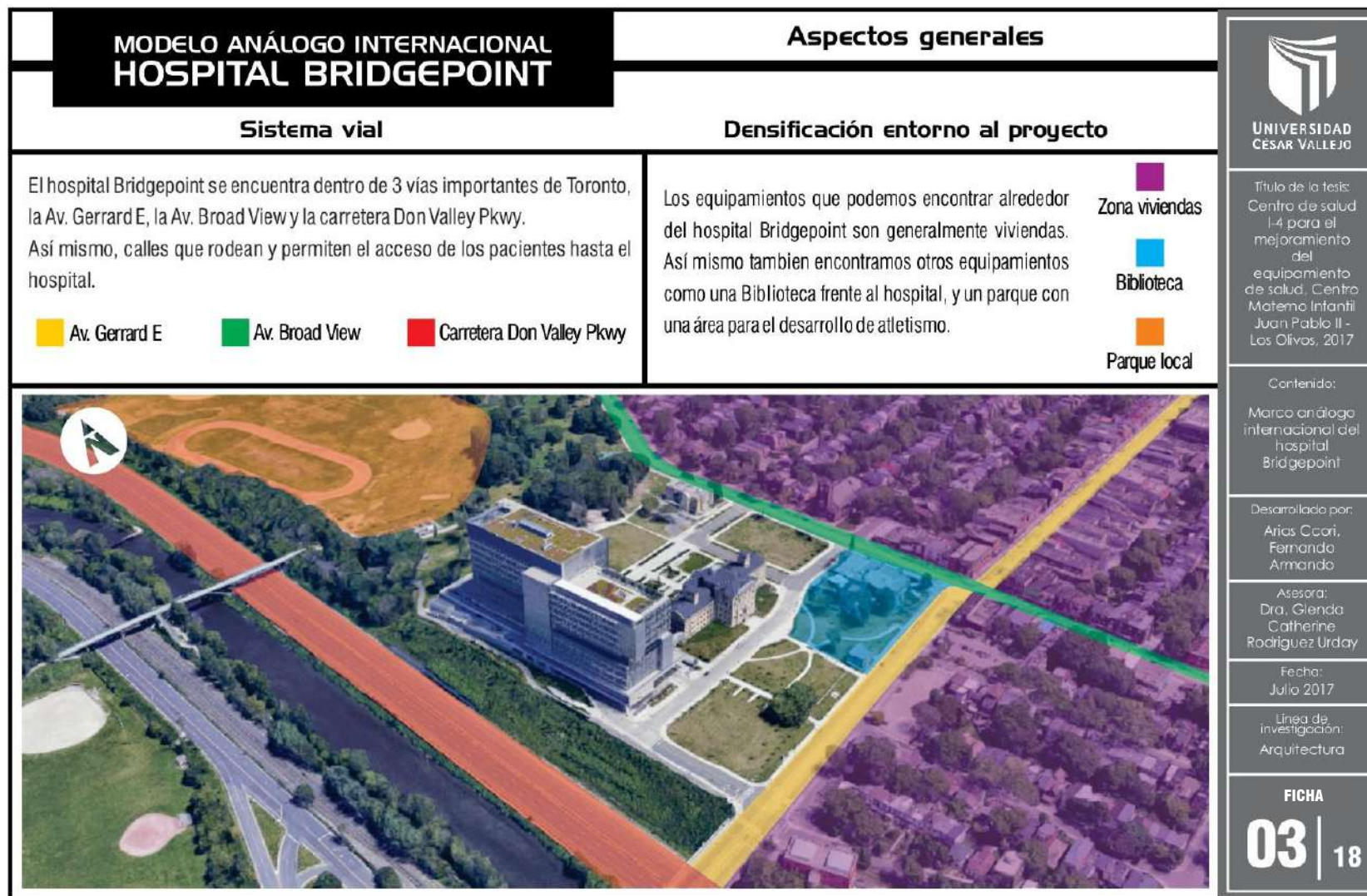


Figura 31. Ficha N° 03 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Sistema vial y densificación entorno al proyecto. Elaboración propia en base a: Google Earth.

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL BRIDGEPOINT

Aspectos generales



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:

Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollado por:
Arias Ccari,
Fernando
Armando

Asesorar:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urdoy

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

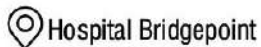
FICHA

04 | 18

Edificaciones cercanas

La clínica Delgado se encuentra en el distrito de Miraflores, en pleno corazón comercial del distrito, entorno a ella se pueden encontrar infinidad de equipamientos que van desde el tipo comercial hasta el educativo, la mayoría ubicadas a lo largo de la Av. Angamos

— Av. Gerrard E.
— Carretera Don Valley PKwy
— Av. Bayview



- Parque Riverdale
- Biblioteca pública
- Granja Riverdale
- Escuela Sprucecourt
- Cementerio St. James
- Hospital Halland
- Clínica Calea Wound
- Hospital SHC-ARC
- Iglesia de Toronto
- Parque Jimmie Simpson

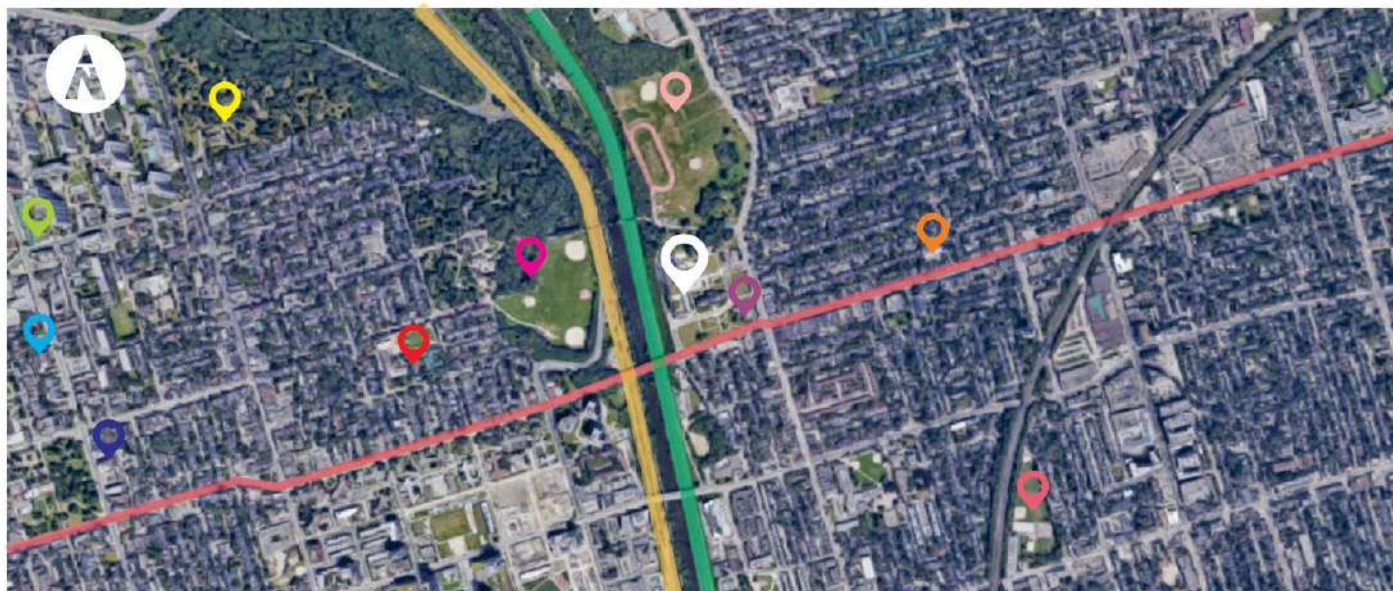


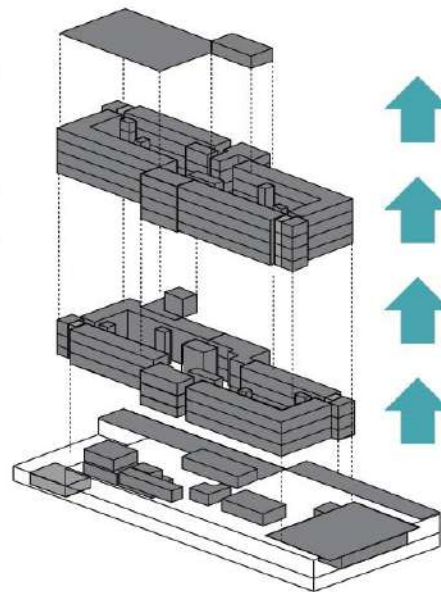
Figura 32. Ficha N° 04 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Edificaciones cercanas. Elaboración propia en base a: Google Earth.

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL BRIDGEPOINT

Aspectos arquitectónicos

Conceptualización del proyecto

El concepto de campus vertical fue introducido para crear una comunidad de "barrios apilados" de pacientes. Cada piso está claramente ordenado y organizado en dos "barrios" de 32 camas cada uno configurado con habitaciones individuales y dobles. El espacio de terapia compartido está centralizado en cada piso en núcleos de espacios comunes al norte y al sur del edificio. Las estaciones de enfermería están en las proximidades de sus respectivos barrios de atención. (archdaily, 2015, párr. 4).



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:

Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollado por:

Arias Coari,
Fernando
Armando

Asesora:

Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urdoy

Fecha:

Julio 2017

Línea de
investigación:

Arquitectura

FICHA

05 | 18





Figura 33. Ficha N° 05 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Conceptualización del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/771532/bridgepoint-active-healthcare-stantec-architecture-plus-kpmb-architects-plus-hdr-architecture-plus-diamond-schmitt-architects>

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL BRIDGEPOINT

Acceso al proyecto arquitectónico

El hospital Bridgepoint tiene 4 diferentes ingresos. el ingreso principal ubicado en una esquina, el ingreso a estacionamientos que esta junto al ingreso principal, ambos ubicados en la calle Matthew Rd. El ingreso a emergencias ubicado en la calle Jack Layton Way y el ingreso secundario ubicado junto a una plaza en el cruce de las calles Bridgepoint Dr y Blue Rodeo Dr.

Aspectos arquitectónicos

-  Ingreso principal
-  Ingreso de Emergencias
-  Ingreso vehicular a sotanos
-  Ingreso secundario peatonal



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollado por:
Arias Ccari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

06 | 18

Figura 34. Ficha N° 06 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Acceso al proyecto arquitectónico. Elaboración propia en base a: Google Earth.

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL BRIDGEPOINT

Aspectos arquitectónicos

Análisis arquitectónico

El paisaje, la naturaleza y la comunidad juegan un rol muy importante en la salud de la comunidad, el hospital Bridgepoint utilizó los beneficios terapéuticos de la luz natural, la vista hacia el horizonte del parque y la naturaleza para asegurar la conexión el exterior con el personal y los pacientes, y así ayudar a la recuperación del paciente frente hacia su enfermedad.



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollada por:
Arius Ccari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

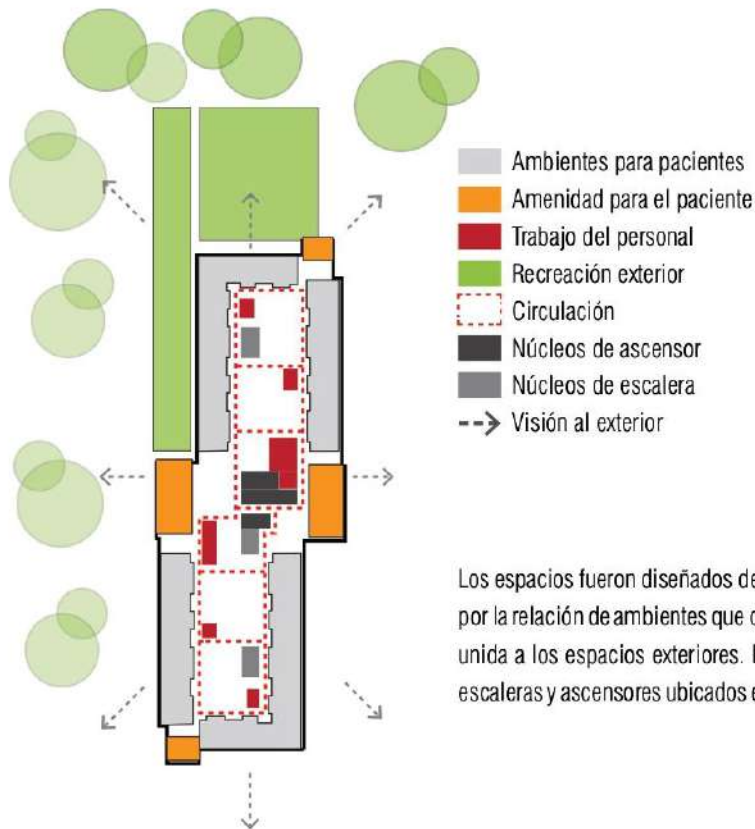
Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

07 | 18

Figura 35. Ficha N° 07 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis arquitectónico. Elaboración propia en base a: <https://urbantoronto.ca/database/projects/bridgepoint-hospital>

Diagrama de relación funcional



Los espacios fueron diseñados de tal modo para favorecer a la recuperación del paciente, esto sostenido por la relación de ambientes que complementan a la premisa inicial, su circulación es circular y constante unida a los espacios exteriores. Estos a su vez, conectados por los flujos verticales los cuales son las escaleras y ascensores ubicados en 3 puntos y al centro del establecimiento respectivamente.



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollado por:
Arias Coari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

08 | 18

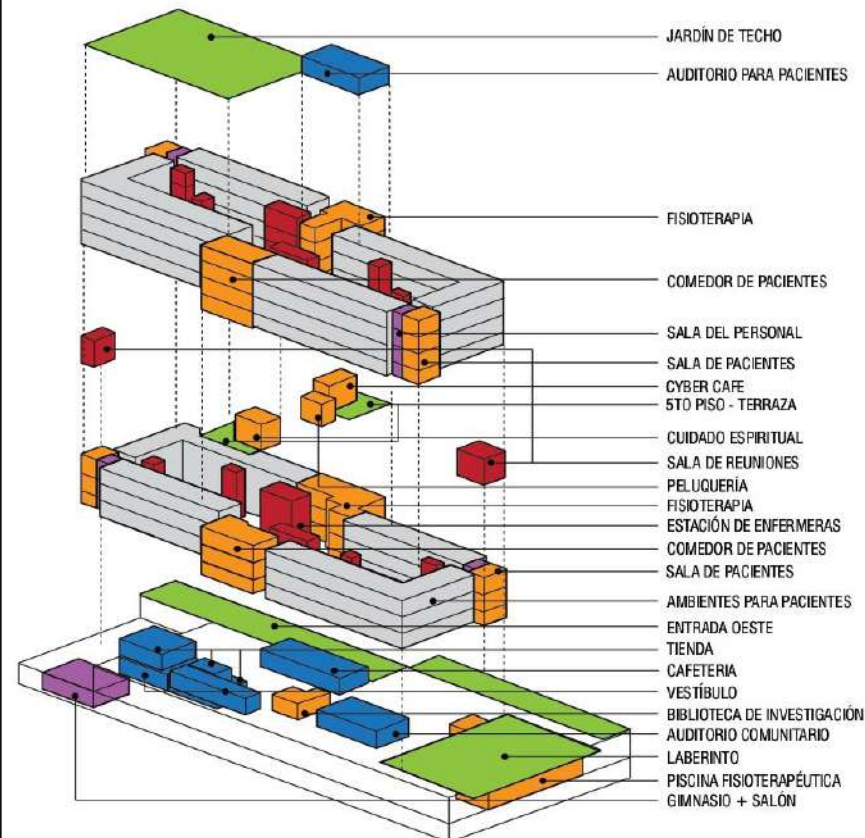
Figura 36. Ficha N° 08 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Diagrama de relación funcional. Elaboración propia en base a: https://www.bridgepointhealth.ca/en/what-we-do/resources/research/Architectural_Comparative_Analysis_Report.pdf

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL BRIDGEPOINT

Análisis funcional

10 pisos, 472 camas de hospital diseñado especialmente para pacientes con enfermedades crónicas complejas.

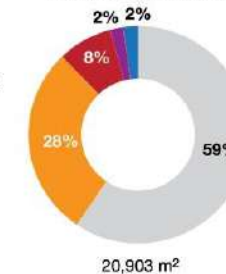
Análisis de la zonificación del proyecto



LEYENDA

- Ambientes de pacientes**
12,335 m²
- Amenidad para el paciente**
5,897 m²
- Trabajo del personal**
1,703 m²
- Amenidades del personal**
450 m²
- ÁREA PÚBLICA**
518 m²
- Amenidad exterior**
4,500 m²

DESGLOSE DEL PROGRAMA INTERIOR



RELACIÓN DE AMENIDAD AL AIRE LIBRE



La prioridad de ambientes para pacientes fue el objetivo del hospital Bridgepoint, combinado con ambientes complementarios no solo para el personal del hospital, sino para los visitantes que acuden al nosocomio.

Los ambientes de recuperación fueron un complemento acertado ya que debe ir de la mano con los ambientes de recreación exterior. Todo esto con un único propósito, la recuperación del paciente a través de ambientes amigables.



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollado por:
Arias Coari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

09 | 18

Figura 37. Ficha N° 09 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis de la zonificación del proyecto. Elaboración propia en base a: https://www.bridgepointhealth.ca/en/what-we-do/resources/research/Architectural_Comparative_Analysis_Report.pdf

Análisis del sistema estructural del proyecto



Para la construcción del hospital Bridgepoint se utilizó el sistema constructivo apuntariado, debido a su gran capacidad de amplias luces.

Así mismo, se empleó grosores amplios de losas, estos debido a la gran cantidad de pisos que soportaría el hospital, complementado con grandes y amplias columnas, elementos estructurales que soportarían el peso del establecimiento.



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollado por:
Arias Coari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urdoy

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

10 | 18

Figura 38. Ficha N° 10 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis del sistema estructural del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://thetorontoblog.com/2011/07/14/glass-cladding-installation-gives-shape-and-sheen-to-new-bridgepoint-hospital-being-built-in-riverdale/>

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL BRIDGEPOINT

Aspectos arquitectónicos

Análisis de los pisos del proyecto: Sótano y Nivel de suelo

■ Atención al paciente (Habitaciones)
 ■ Aménidad para el paciente
 ■ Sala de pacientes
 ■ Áreas de trabajo del personal
 ■ Aménidad del personal
 ■ Área pública
 ■ Recreación exterior



En este plano se encuentran principalmente los ambientes generales y de servicio. Asimismo como los estacionamientos para camiones de carga y descarga de materiales septicos y asepticos.



En este plano se encuentran principalmente los ambientes como admisión y los primeros ambientes de ayuda en la terapia como la piscina para la fisioterapia.



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:

Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollada por:

Arián Coari,
Fernando
Amanda

Asesora:

Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:

Julio 2017

Línea de
investigación:

Arquitectura

FICHA

11 | 18

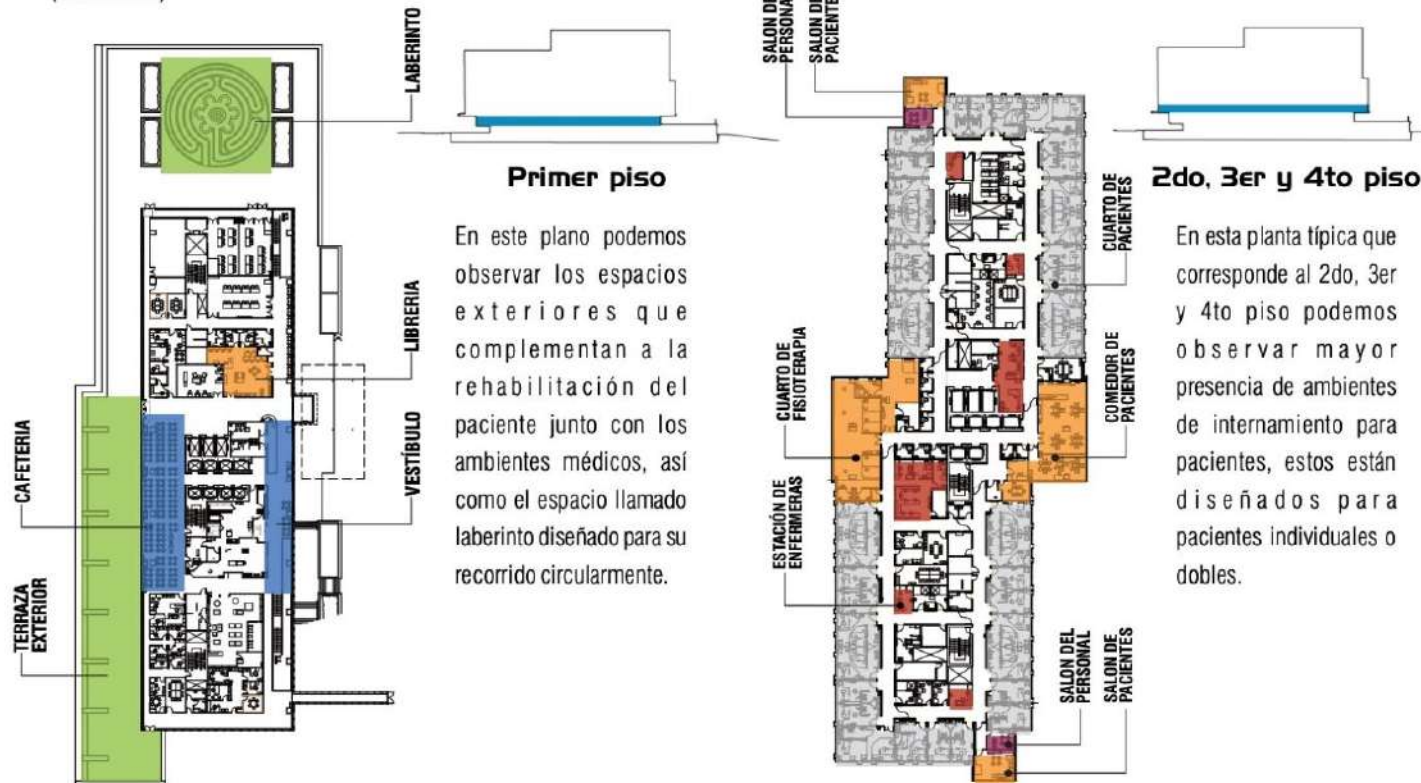
Figura 39. Ficha N° 11 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis de los pisos del proyecto: Sótano y nivel del suelo. Elaboración propia en base a: https://www.bridgepointhealth.ca/en/what-we-do/resources/research/Architectural_Comparative_Analysis_Report.pdf

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL BRIDGEPOINT

Aspectos arquitectónicos

Análisis de los pisos del proyecto: 1er Piso y 2do,3ro, 4to piso (típico)

■ Atención al paciente (Habitaciones)
 ■ Amenidad para el paciente
 ■ Sala de pacientes
 ■ Áreas de trabajo del personal
 ■ Amenidad del personal
 ■ Área pública
 ■ Recreación exterior



Primer piso

En este plano podemos observar los espacios exteriores que complementan a la rehabilitación del paciente junto con los ambientes médicos, así como el espacio llamado laberinto diseñado para su recorrido circularmente.

2do, 3er y 4to piso

En esta planta típica que corresponde al 2do, 3er y 4to piso podemos observar mayor presencia de ambientes de internamiento para pacientes, estos están diseñados para pacientes individuales o dobles.



Título de la tesis:
Centro de salud I-4 para el mejoramiento del equipamiento de salud, Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Las Olivas, 2017

Contenido:
Marco análogo internacional del hospital Bridgepoint

Desarrollado por:
Arias Coari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de investigación:
Arquitectura

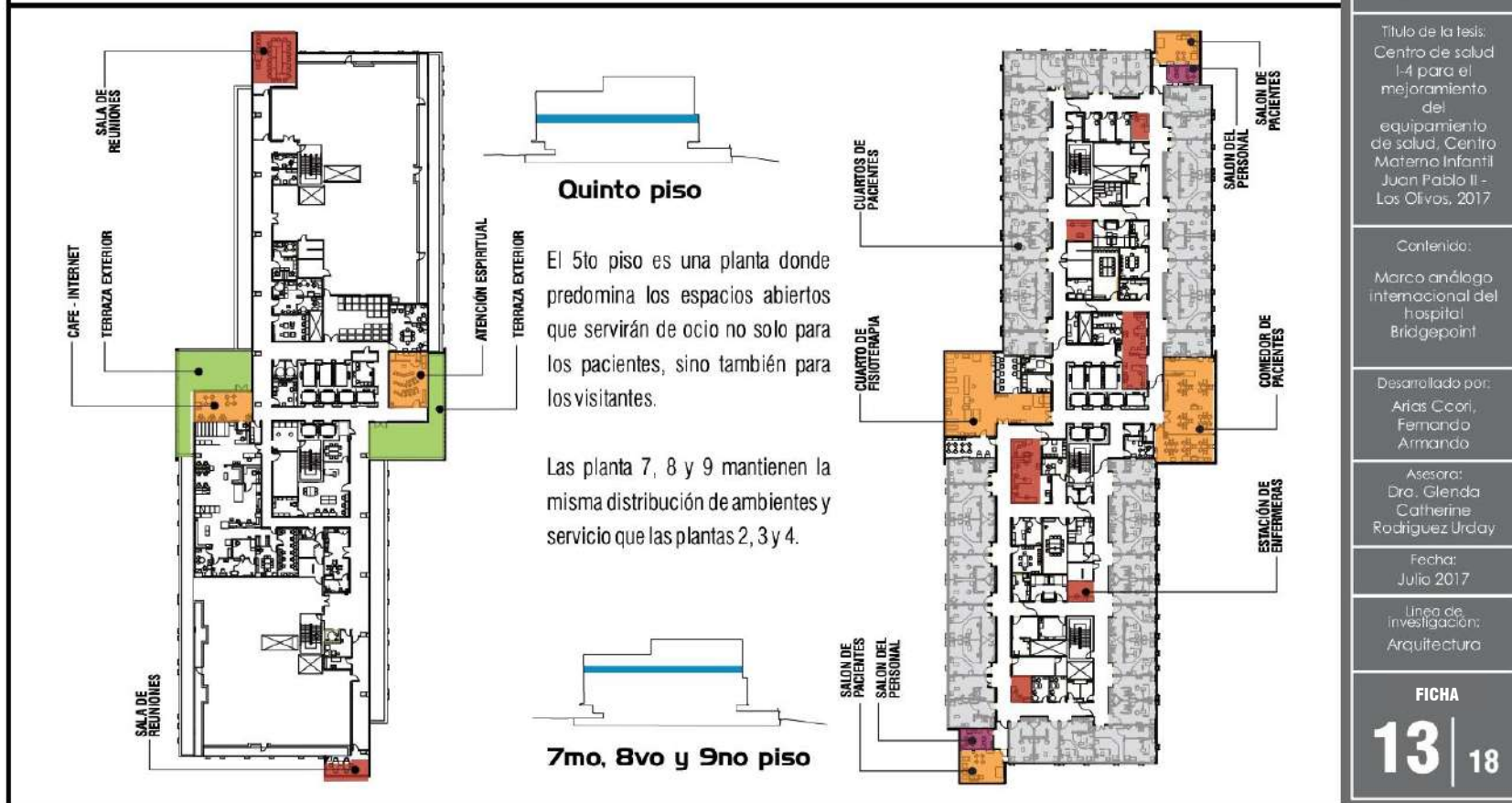
FICHA
12 | 18

Figura 40. Ficha N° 12 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis de los pisos del proyecto: 1er piso, 2do, 3er y 4to piso (típico). Elaboración propia en base a: https://www.bridgepointhealth.ca/en/what-we-do/resources/research/Architectural_Comparative_Analysis_Report.pdf

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL BRIDGEPOINT

Aspectos arquitectónicos

Análisis de los pisos del proyecto: 5to Piso y 7mo, 8vo y 9no Piso



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollado por:
Arias Coari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

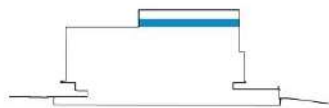
13 | 18

Figura 41. Ficha N° 13 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis de los pisos del proyecto: 5to piso, 7mo, 8vo y 9no piso. Elaboración propia en base a: https://www.bridgepointhealth.ca/en/what-we-do/resources/research/Architectural_Comparative_Analysis_Report.pdf

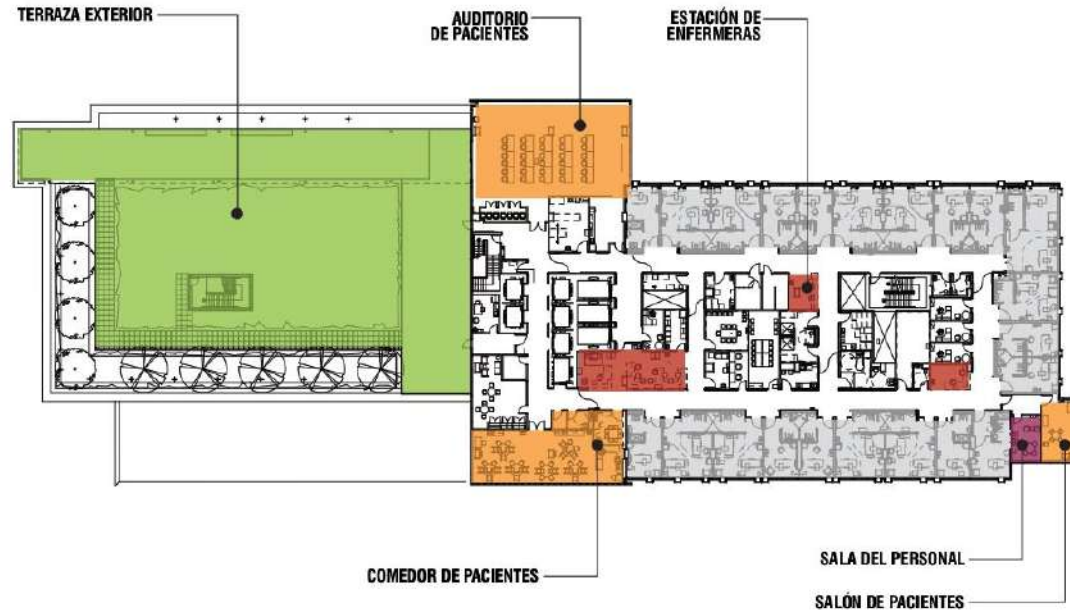
MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL BRIDGEPOINT

Aspectos arquitectónicos

Análisis de los pisos del proyecto: 10mo piso



El 10mo nivel culmina con los últimos ambientes prestacionales de internamiento para pacientes, complementándolo con una amplia terraza que fortalecerá y ayudará a la rehabilitación de los pacientes, también puede ser utilizado por el personal y los visitantes.



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:

Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollado por:
Arias Ceán,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

14 | 18

Figura 42. Ficha N° 14 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis de los pisos del proyecto: 10mo piso. Elaboración propia en base a: https://www.bridgepointhealth.ca/en/what-we-do/resources/research/Architectural_Comparative_Analysis_Report.pdf

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL BRIDGEPOINT

Aspectos arquitectónicos

Análisis de la fachada del proyecto



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:

Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollado por:

Arias Coari,
Fernando
Armando

Asesora:

Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:

Julio 2017

Línea de
investigación:

Arquitectura

FICHA

15 | 18

Figura 43. Ficha N° 15 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Análisis de la fachada del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/771532/bridgepoint-active-healthcare-stantec-architecture-plus-kpmb-architects-plus-hdr-architecture-plus-diamond-schmitt-architects>

MODELO ANÁLOGO INTERNACIONAL HOSPITAL BRIDGEPOINT

Aspectos arquitectónicos

Características exteriores del proyecto



La plaza denominada "Laberinto" es el complemento de rehabilitación (además de las terrazas) que tiene el hospital. Los enchapados en madera, granito son los elementos de mayor utilidad para los acabados del hospital, así como los enchapes metálicos en las columnas exteriores. La trama de ventanas alargadas están distribuidas de manera dinámica para darle carácter a la fachada del hospital.



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollado por:
Arius Ccañi,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

16 | 18

Figura 44. Ficha N° 16 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Características exteriores del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/771532/bridgepoint-active-healthcare-stantec-architecture-plus-kpmb-architects-plus-hdr-architecture-plus-diamond-schmitt-architects>

Características interiores del proyecto



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollado por:
Arlas Ccari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

17 | **18**



Un hospital con la mayor iluminación natural posible fue la premisa del hospital, es por eso que se puede apreciar como la presencia del vidrio traslucido es el más usado en su diseño. El enchape en madera pretende ofrecer una lectura natural a los ambientes contrastado con las grandes luces de sus ambientes para ganar la mayor iluminación y ventilación posible. Se observa que se maneja un diseño vanguardista con elementos simples hasta minimalistas.



Figura 45. Ficha N° 17 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Características interiores del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://www.hdrinc.com/portfolio/bridgepoint-active-healthcare>

Características de los ambientes médicos del proyecto



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
internacional del
hospital
Bridgepoint

Desarrollado por:
Anas Coari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

18 | 18

Figura 46. Ficha N° 18 del modelo análogo internacional hospital Bridgepoint – Características de los ambientes médicos del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://www.hdrinc.com/portfolio/bridgepoint-active-healthcare>

MODELO ANÁLOGO NACIONAL CLÍNICA DELGADO - AUNA		Aspectos generales	 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
Reseña histórica	Localización		
<p>La clínica Delgado que pertenece a la red de salud privada ANUA y en asociación con la cruz roja, comprende sobre un área de casi 10 000 m², 2 edificios, uno de 10 pisos y el otro de 4 pisos.</p> <p>El diseño arquitectónico fue desarrollado por Gresham Smith & Partners, una de las más prestigiosas compañías de arquitectura hospitalaria del mundo, el proyecto consta de tres frentes, hacia el Norte con la calle Tarapacá, hacia el Sur y frente principal la Av. Angamos y hacia el Oeste con la Calle Borgoño.</p> <p>Según los especialistas de la revista Peru construye (2014) aseguran que “casi el 80% de las piezas del muro cortina son únicas y están configuradas por entrantes, salientes e inclinaciones (p. 15).</p> <p>El proyecto hospitalario integra una estructura funcional hospitalaria donde sobresale principalmente la conectividad entre los ambientes, logrando una comunicación óptima entre las unidades funcionales.</p>		 <p>Proyecto: Clínica privada Año: 2009 - 2012 Ubicación: Calle General Borgoño Miraflores 15074 - Perú Área de terreno: 8 210.95 m² Área construida: 64 681 m² Desarrollado por: Poggione Biondi Arquitectos</p>	<p>Título de la tesis: Centro de salud I-4 para el mejoramiento del equipamiento de salud. Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017</p> <p>Contenido: Marco análogo nacional de la clínica Delgado - AUNA</p> <p>Desarrollado por: Arias Coari, Fernando Armando</p> <p>Asesora: Dra. Glenda Catherine Rodríguez Urday</p> <p>Fecha: Julio 2017</p> <p>Línea de investigación: Arquitectura</p>
			FICHA 01 15

Figura 47. Ficha N° 01 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Reseña histórica y localización. Elaboración propia en base a: www.gcaq.com.pe/proyectos/2014-clinica-delgado.html y Google Earth.

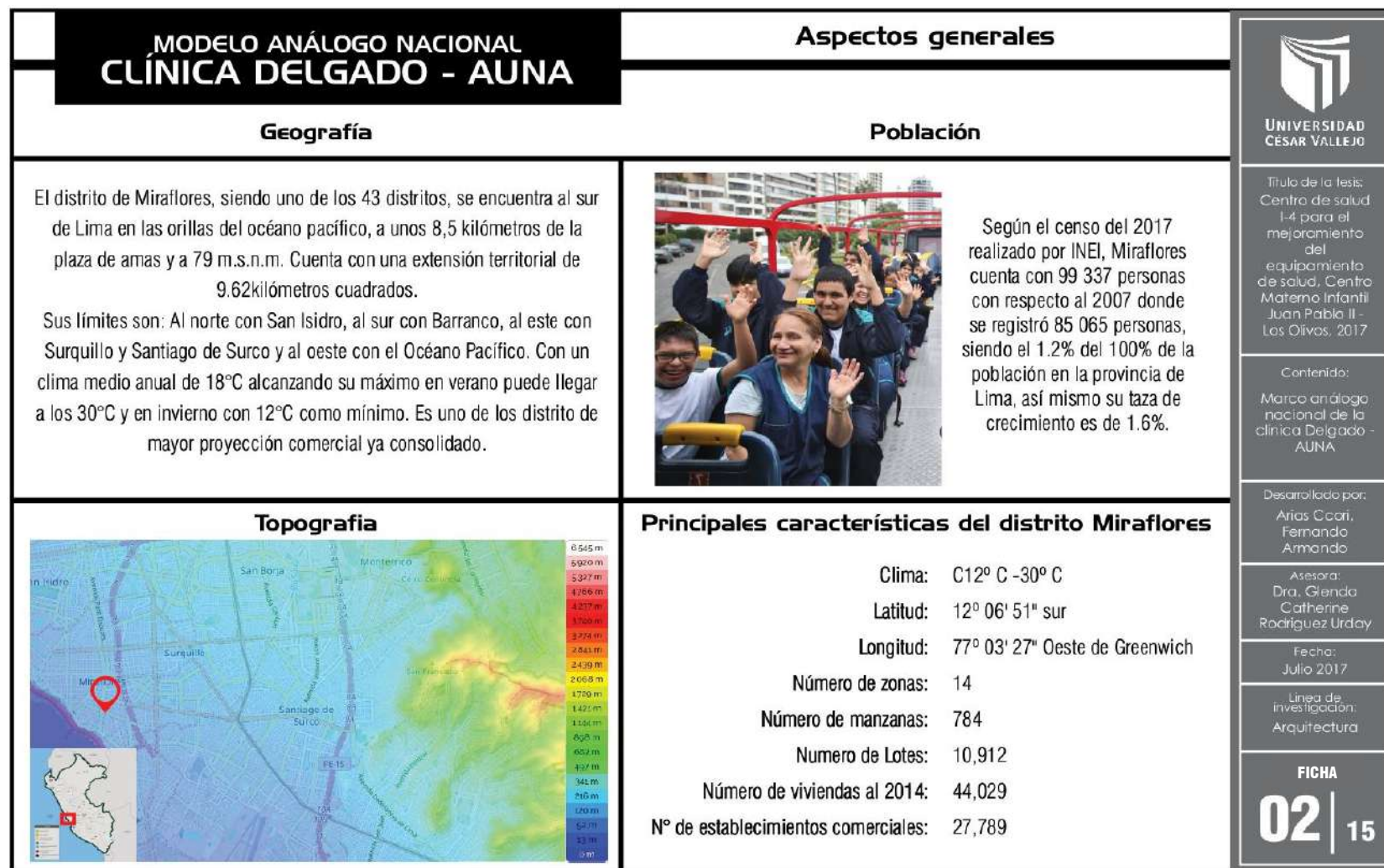


Figura 48. Ficha N° 02 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Geografía, población, topografía y principales características del distrito de Miraflores. Elaboración propia en base a: <https://es-pe.topographic-map.com/maps/fhj2/Santiago-de-Surco/> y Google Earth.



Figura 49. Ficha N° 03 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Sistema vial y densificación entorno al proyecto. Elaboración propia en base a: Google Earth.

MODELO ANÁLOGO NACIONAL CLÍNICA DELGADO - AUNA

Aspectos generales

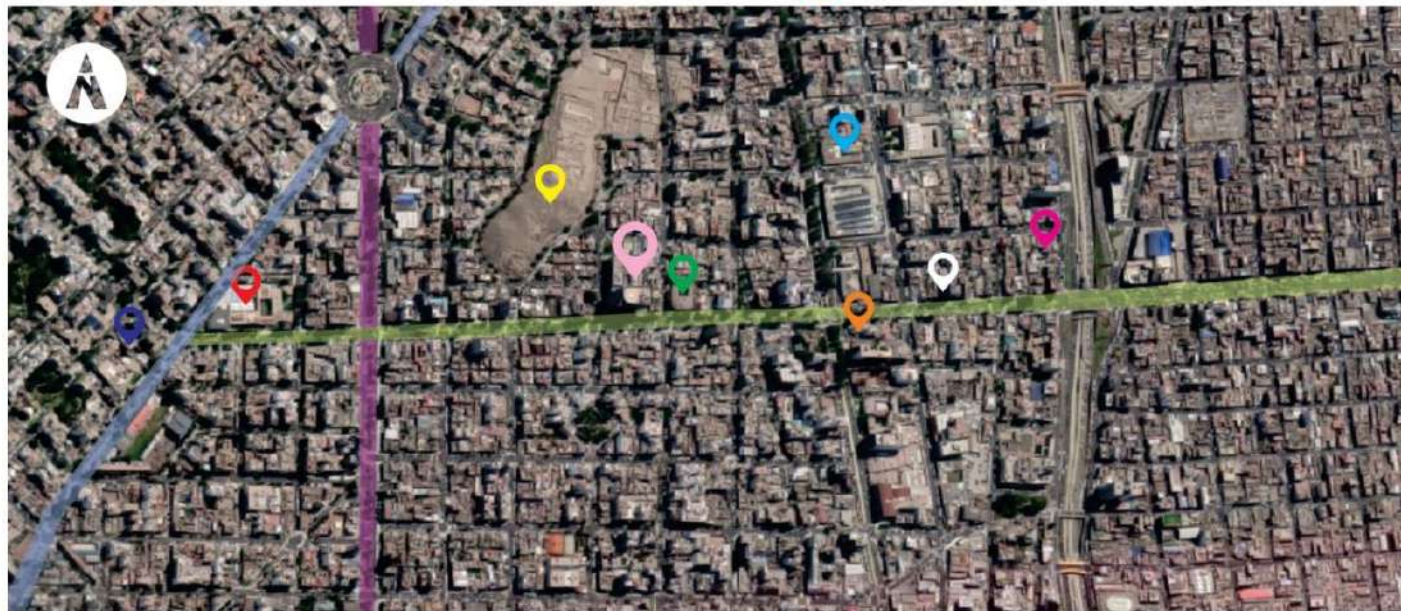
Edificaciones cercanas

La clínica Delgado se encuentra en el distrito de Miraflores, en pleno corazón comercial del distrito, entorno a ella se pueden encontrar infinidad de equipamientos que van desde el tipo comercial hasta el educativo, la mayoría ubicadas a lo largo de la Av. Angamos

- Av. Angamos
- Av. Comandante Espinar
- Av. Santa Cruz
- Clínica Delgado

LEYENDA

- Embajada de Bélgica
- Huaca Pucllana
- Alianza Francesa
- SUNAT
- Colegio Inmaculado Concep.
- Museo Textil Precolombino
- Colegio de Ing. del Peru
- Hospital ESSALUD Suarez



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
nacional de la
clínica Delgado -
AUNA

Desarrollado por:
Anis Ccori,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urdáez

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

04 | 15

Figura 50. Ficha N° 04 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Edificaciones cercanas. Elaboración propia en base a: Google Earth.

MODELO ANÁLOGO NACIONAL CLÍNICA DELGADO - AUNA

Aspectos arquitectónicos

Conceptualización del proyecto

Tuvieron como inspiración las formas rocosas primitivas que flaquean las ruinas de Machu Picchu, interpretándolas en una piel de cristal facetado de forma indistinta, aplicando voladizos para reforzar la idea de flotabilidad.

Las cubiertas ajardinadas con vegetación hacen referencia a las técnicas utilizadas por los constructores precolombinos remembrando las formaciones de vegetación sobre las ruinas.

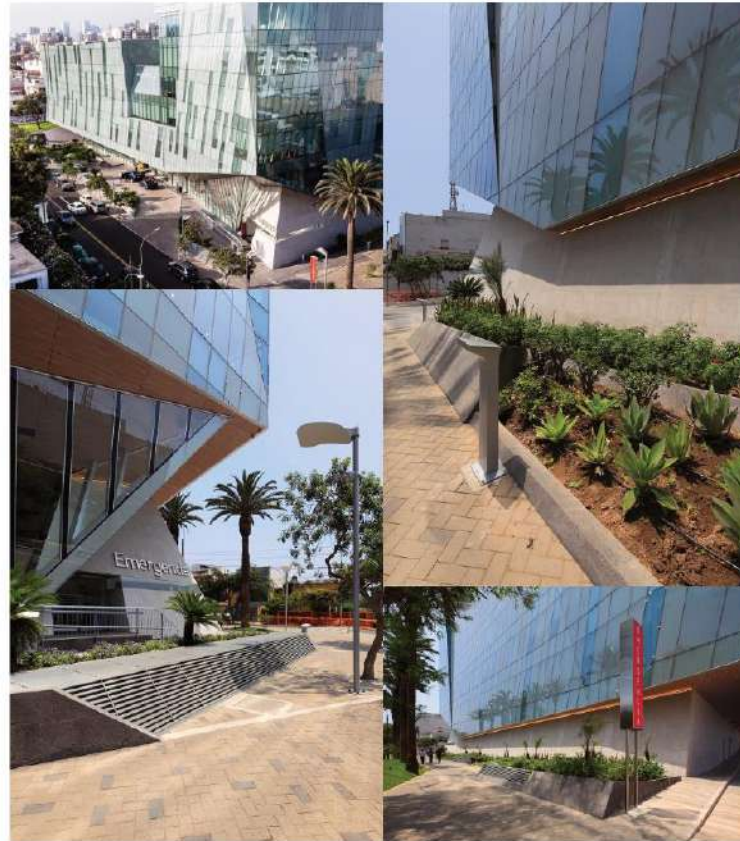
Estas texturas como la piedra natural, caoba y cedro nativo aportan calidez al interior del establecimiento de salud.



Ruinas de Machu Picchu



Cristas facetado



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:

Marco análogo
nacional de la
clínica Delgado -
AUNA

Desarrollado por:
Arias Ccori,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

05 | 15

Figura 51. Ficha N° 05 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Conceptualización del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://www.poggionebiondi.com/clinicadelgado> y Google Imágenes.











<p>MODELO ANÁLOGO NACIONAL CLÍNICA DELGADO - AUNA</p>	<p>Aspectos arquitectónicos</p>	 <p>UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO</p>
<p>Acceso al proyecto arquitectónico</p>	<ul style="list-style-type: none">  Ingreso principal  Ingreso peatonal - Emergencias  Ingreso vehicular a sotanos  Ingreso de ambulancias 	<p>Título de la tesis: Centro de salud I-4 para el mejoramiento del equipamiento de salud. Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos. 2017</p>
<p>La clínica Delgado tiene 4 acceso bien diferenciados distribuidos en 2 frentes, junto a la Av. Angamos tenemos el ingreso de ambulancias para emergencias, en la esquina de la Av. Angamos y calle General Borgoño tenemos el ingreso peatonal de Emergencias, junto a la calle General Borgoño tenemos el ingreso principal a la clínica Delgado que también es vehicular a través de una bahía y el ingreso doble (entrada y salida) al estacionamiento.</p>		<p>Contenido: Marco análogo nacional de la clínica Delgado - AUNA</p>
	<p>Desarrollado por: Arias Coari, Fernando Armando</p>	<p>Asesora: Dra. Glenda Catherine Rodríguez Urday</p>
	<p>Fecha: Julio 2017</p>	<p>Fecha: Julio 2017</p>
	<p>Línea de investigación: Arquitectura</p>	<p>Línea de investigación: Arquitectura</p>
	<p>FICHA 06 15</p>	<p>FICHA 06 15</p>

Figura 52. Ficha N° 06 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Acceso al proyecto arquitectónico. Elaboración propia en base a: Google Earth.

MODELO ANÁLOGO NACIONAL CLÍNICA DELGADO - AUNA

Aspectos arquitectónicos

Análisis arquitectónico



La clínica Delgado fue concebida bajo la premisa de ser sensible a la experiencia humana satisfaciendo completamente a sus principales usuarios: Los pacientes, el personal (médico, administrativo y demás) y a los visitantes.

Con un estilo de alta tecnología percibido desde el exterior, esta clínica pretende ser un hito en la ciudad, teniendo en cuenta su entorno, se propuso reducir las escalas a nivel de la calle junto con las nuevas texturas de cristal las cuales cambian su grado de transparencia y reflejo, las cuales se unificarán con las de la comunidad, finalizando con la esquina suroeste la cual genera una esquina de luz por la noche que nos da la bienvenida al recinto hospitalario.



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
nacional de la
clínica Delgado -
AUNA

Desarrollado por:
Arias Coari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

07 | 15

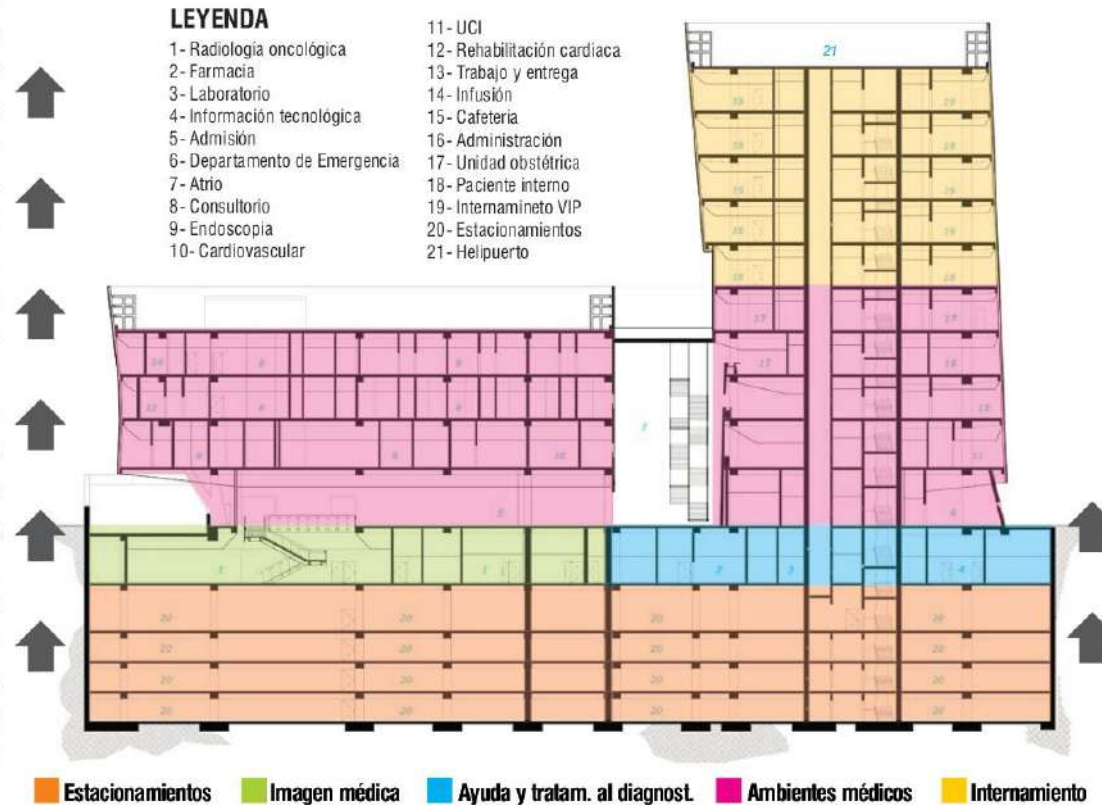
Figura 53. Ficha N° 07 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Análisis arquitectónico. Elaboración propia en base a: <https://www.poggionebiondi.com/clinicadelgado>

MODELO ANÁLOGO NACIONAL CLÍNICA DELGADO - AUNA

Análisis funcional

Diagrama de relación funcional

La clínica Delgado posee una distribución de ambientes equitativas, con 790 estacionamientos distribuidos en los primeros 4 niveles de sótanos(de 5 niveles de sótanos), zona para el diagnóstico por imágenes, consultorios, salas de operaciones, salas de internamiento y emergencias. Siguiendo la ruta del paciente podemos observar que las salas de internamiento se encuentran en los últimos pisos, esto para mantener la tranquilidad del paciente. Así mismo, la trayectoria del paciente también es vertical de arriba hacia abajo, eso por la presencia de un helipuerto que recibe al paciente.



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
nacional de la
clínica Delgado -
AUNA

Desarrollado por:
Arián Ccori,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

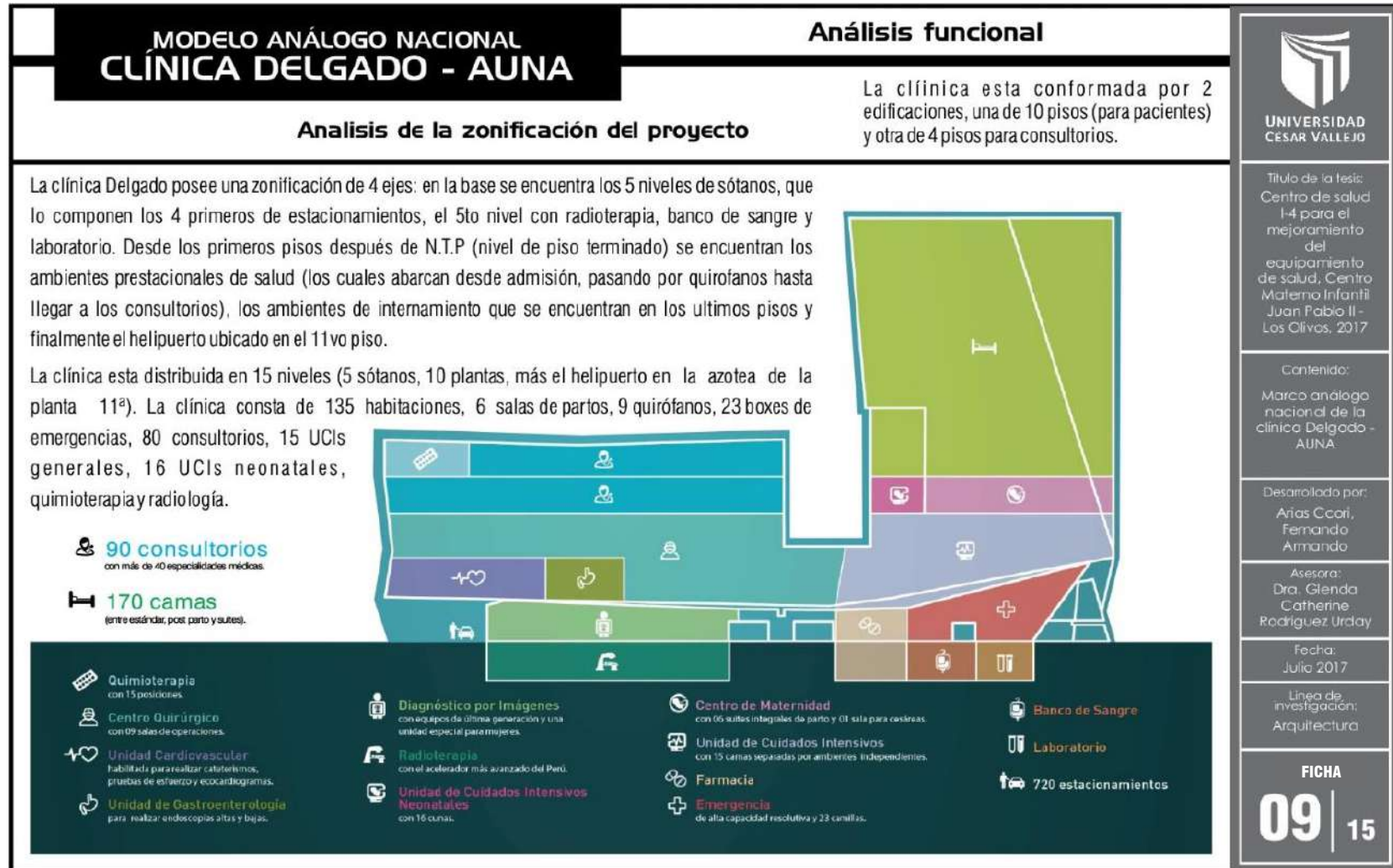
Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

08 | 15

Figura 54. Ficha N° 08 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Diagrama de relación funcional. Elaboración propia en base a: <https://altoefecto.wordpress.com/2014/09/21/conoce-los-10-megaproyectos-que-se-construiran-en-lima/>



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud I-4 para el mejoramiento del equipamiento de salud. Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo nacional de la clínica Delgado - AUNA.

Desarrollado por:
Arián Coari,
Fernando Armando

Asesora:
Dra. Glenda Catherine Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de investigación:
Arquitectura

FICHA

09 | 15

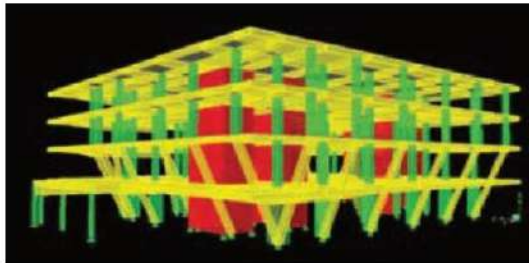
Figura 55. Ficha N° 09 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Análisis de la zonificación del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://clinicadelgado.pe/>

MODELO ANÁLOGO NACIONAL CLÍNICA DELGADO - AUNA

Aspectos arquitectónicos

Analisis del sistema estructural del proyecto

La Clínica Delgado está constituida por 3 bloques independientes entre sí, desde el punto de vista estructural. El primer bloque lo constituyen 4 sótanos destinados a estacionamientos (sótanos 2, 3, 4 y 5) y un sótano para zona de servicio (sótano-1), sobre el que se levanta un edificio de 4 pisos. Los bloques restantes lo comprenden 2 edificios de 10 pisos de altura unidos en los sótanos e independientes partir del primer piso. (peruconstruye, 2014, p. 19).



La obra está constituida por losas macizas de 18 cm de espesor en los casos típicos, donde se tienen sobrecargas de 300 kg/m² (zonas de servicios), 200 kg/m² (cuartos), 250 kg/m² (estacionamientos) y 400 kg/m² (corredores y escaleras). (peruconstruye, 2014, p. 19).

En el perímetro de las edificaciones, se tienen voladizos importantes, por lo cual se han considerado vigas de mayor peralte, de hasta 1.50 m en los apoyos de columnas, que luego se reducen a 60 cm de peralte en el extremo de la edificación. Las columnas en la zona de la edificación de 4 pisos y 5 sótanos son de 75x75 cm en los casos típicos. Allí se ha utilizado concreto $f'c=350$ kg/cm² para los primeros dos sótanos y $f'c=280$ kg/cm² para el resto de pisos. (peruconstruye, 2014, p. 20).



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos. 2017

Contenido:
Marco análogo
nacional de la
clínica Delgado -
AUNA

Desarrollado por:
Arios Coori,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

10 | 15

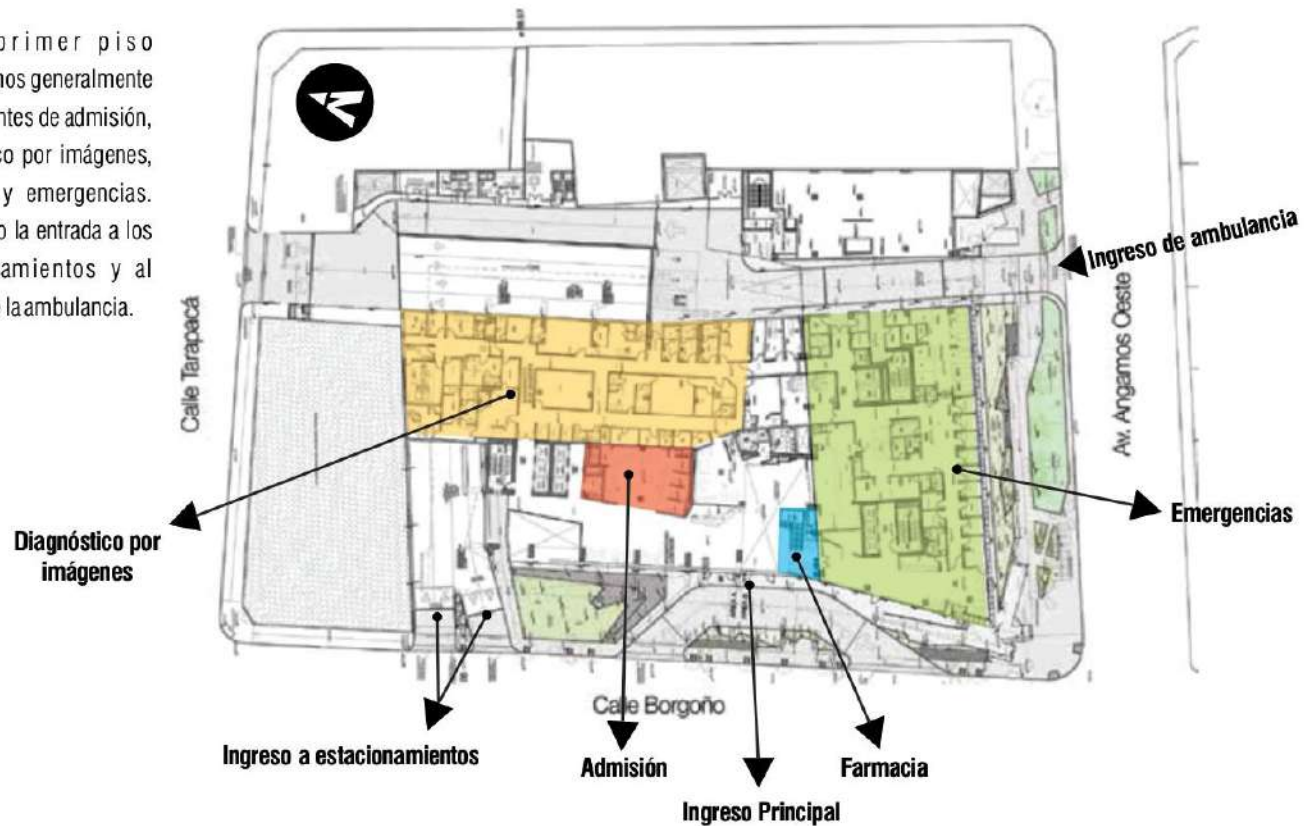
Figura 56. Ficha N° 10 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Análisis del sistema estructural del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://www.ulmaconstruction.com.pe/es-pe/proyectos/edificacion/centros-educacion-salud/clinica-delgado-lima-per>

MODELO ANÁLOGO NACIONAL CLÍNICA DELGADO - AUNA

Aspectos arquitectónicos

Análisis del 1er piso del proyecto

En el primer piso encontramos generalmente los ambientes de admisión, diagnóstico por imágenes, farmacia y emergencias. Así mismo la entrada a los estacionamientos y al ingreso de la ambulancia.



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
nacional de la
clínica Delgado -
AUNA

Desarrollado por:
Arias Coari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urdoy

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

11 | 15

Figura 57. Ficha N° 11 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Análisis del 1er piso del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://peruconstruye.net/wp-content/uploads/2018/11/PC30.pdf>

Análisis de la fachada del proyecto



La fachada de la clínica Delgado fue desarrollada a través de líneas diagonales y rectas para ofrecer al establecimiento dinamismo por donde se le observe. Presenta en su esquina un volado que rompe con su diseño y ofrece versatilidad en su lectura.



Su revestimiento está hecho con cristales de diferentes grados de transparencia y reflejo, ofreciéndole así una percepción de estilo de alta gama y dinamismo, estos revestimientos se encuentran anclados por elementos de granito ubicado en el nivel principal.



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
nacional de la
clínica Delgado -
AUNA.

Desarrollado por:
Arias Ccari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FIGHA

12 | 15

Figura 58. Ficha N° 12 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Análisis de la fachada del proyecto. Elaboración propia en base a: <http://www.gcaq.com.pe/proyectos/2014-clinica-delgado.html>

MODELO ANÁLOGO NACIONAL CLÍNICA DELGADO - AUNA

Aspectos arquitectónicos

Características exteriores del proyecto



Más allá del revestimiento de cristal en diferentes tipos de opacidad, los elementos exteriores culminan por ofrecer ese estilo vanguardista que el proyectista busca, se maneja muchísimo las formas diagonales, ofreciéndole un carácter dinámico y versátil, que rompe con lo cuadrado y parametrado encontrado en los equipamientos que lo envuelven



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
nacional de la
clínica Delgado -
AUNA

Desarrollado por:
Arias Caari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

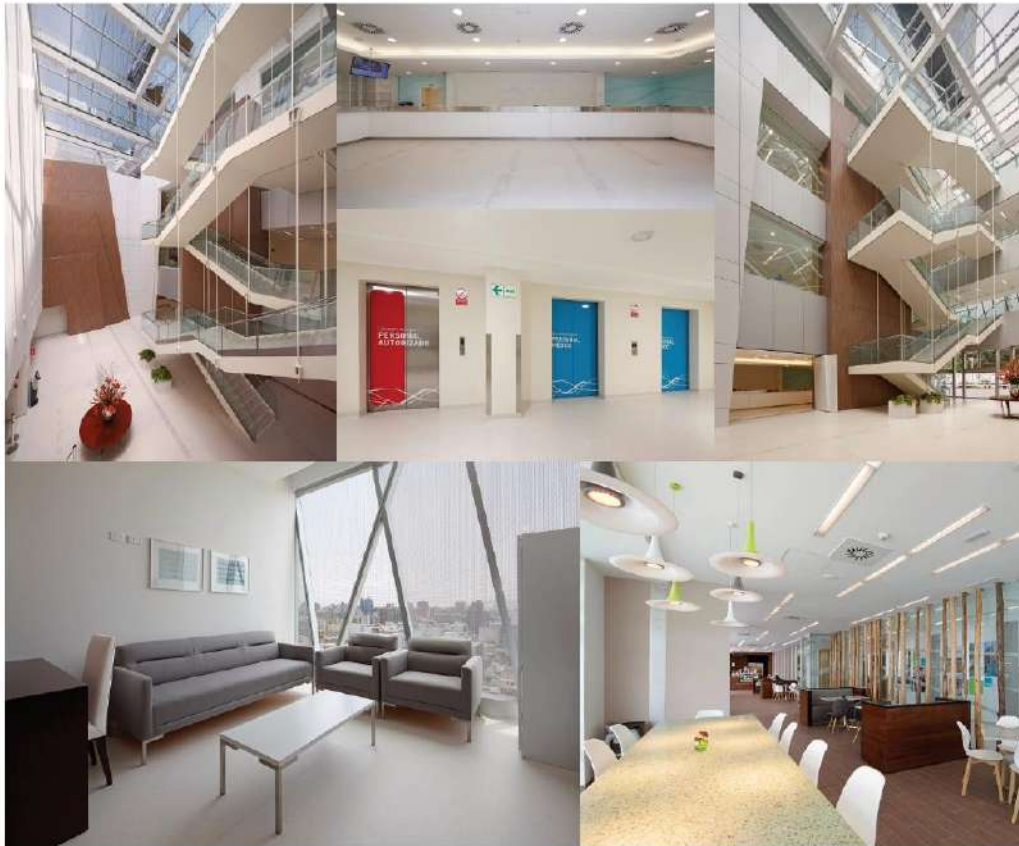
Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

13 | 15

Figura 59. Ficha N° 13 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Características exteriores del proyecto. Elaboración propia en base a: <http://www.gcaq.com.pe/proyectos/2014-clinica-delgado.html>

Características interiores del proyecto



Se tuvo como premisa la iluminación natural y constante en los ambientes, además de manejar principalmente el color blanco, reafirmando así el estilo vanguardista propuesto. Los elementos metálicos fueron usados principalmente en las escaleras, anclajes y estructuras, dándole a su lectura mayor ligereza. Su circulación se encuentra claramente diferenciado por escaleras y ascensores ligeros que acompañan con una gran visual interior como exterior de la clínica.



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud, Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
nacional de la
clínica Delgado -
AUNA

Desarrollado por:
Arias Coari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

14 | 15

Figura 60. Ficha N° 14 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Características interiores del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://www.poggionebiondi.com/clinicadelgado>

MODELO ANÁLOGO NACIONAL CLÍNICA DELGADO - AUNA

Aspectos arquitectónicos

Características de los ambientes médicos del proyecto

Como se observa en las imágenes, el color blanco y la vanguardia de su diseño son repetitivos y excelentes, estos a su vez son espaciosos y confortables desarrollando así en el paciente un ambiente amigable y cómodo, rematando así en sus acabados que combinan la madera, el metal y el concreto, fortaleciendo así la idea de ambientes terapéuticos que contribuyan a la mejoría del paciente.



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título de la tesis:
Centro de salud
I-4 para el
mejoramiento
del
equipamiento
de salud. Centro
Materno Infantil
Juan Pablo II -
Los Olivos, 2017

Contenido:
Marco análogo
nacional de la
clínica Delgado -
AUNA.

Desarrollado por:
Arias Ccari,
Fernando
Armando

Asesora:
Dra. Glenda
Catherine
Rodríguez Urday

Fecha:
Julio 2017

Línea de
investigación:
Arquitectura

FICHA

15 | 15

Figura 61. Ficha N° 15 del modelo análogo nacional clínica Delgado AUNA – Características de los ambientes médicos del proyecto. Elaboración propia en base a: <https://www.poggionebiondi.com/clinicadelgado>

1.4. Formulación del problema

Problema general

¿Cómo la implementación de un centro de salud I-4 mejora el equipamiento de salud Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017?

Problemas específicos

¿Cómo la creación de un centro de salud I-4 mejora el estado del suelo rústico en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017?

¿Cómo la creación de un centro de salud I-4 incrementa el índice de espacio público en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017?

¿Cómo la creación de un centro de salud I-4 incrementa el índice de áreas verdes en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017?

¿Cómo la creación de un centro de salud I-4 incrementa el índice de satisfacción del usuario en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017?

1.5. Justificación del estudio

El acceso al servicio de salud es un derecho de todo peruano, las condiciones sanitarias de un establecimiento de salud determinan la calidad de servicio y el nivel de atención, al combinarlas con áreas verdes y espacios públicos, promueven el mejoramiento urbano y del equipamiento de salud, es así que, para Álvarez (2017), la persona y su entorno forman una relación que aporta al proceso de metamorfosis individual, colectiva y social, teniendo como premisa la salud, como elemento edificador social del espacio público. (p. 7). El Centro Materno Infantil Juan Pablo II tiene dentro de su jurisdicción a 8 sectores, así mismo, la red de salud Lima Norte V Rímac-SMP.LO (s.f), muestra estadísticas las cuales establecen que desde el 2013 con un población asignada de 36 524 personas, fueron en aumento con cada año es así que para el 2017 se proyecta un población asignada de 38 828; esto quiere decir que frente al aumento de población el mejoramiento de la infraestructura del Centro Materno Infantil Juan Pablo II es muy necesaria, ya que en poco tiempo colapsará el número de atenciones provocando que las personas

acudan a otras jurisdicciones ante la necesidad de salud desestabilizando el sistema de salud.

Alcances

- El Centro Materno Infantil Juan Pablo II atenderá a la población asignada cada año todos los días del año durante las 24 horas, de las cuales se pondrá énfasis al flujo de partos estimado cada año.
- Con el proyecto se pretende que la población tome como suya los espacios públicos que se habilitaran para ellos, lo utilicen para la recreación e interactúen entre sí.
- Se pretende con la implementación de áreas verdes contribuir en el aumento de áreas verdes por habitante y disminuir la contaminación en torno del AAHH. Juan Pablo II.
- Se reforzará la identidad y sentido de pertenencia de la zona a intervenir con el proyecto para así aumentar la calidad de vida.
- La transformación saludable e integración del entorno y población del Centro Materno Infantil Juan Pablo II influye en el estado de salud físico y psicológico de sus pobladores.

Limitaciones

- El proyecto fue condicionado únicamente por el reglamento del Minsa (y sus diferentes publicaciones de normas y diseño de establecimientos de salud), RNE (Reglamento Nacional de Edificaciones), los cuales reglamentarán los lineamientos de salud y espacios públicos.
- Tuvo como principal objetivo, atender a la población asignada durante cada año y como segundo objetivo la atención al distrito de Los Olivos, si así lo requiere.
- El centro de salud está categorizado como I-4, con camas para internamiento y contará con los servicios médicos que la categoría lo requiera y demande.
- La información estadística manejada para la realización del proyecto estuvo orientada entre los 2013 – 2017, siendo los datos del 2017 el estadístico utilizado para la realización del proyecto.
- Debido a que el proyecto se emplaza en un lugar específico como el AAHH. Juan Pablo II, la información fue muy difícil de encontrar, ya que hasta el momento no

se desarrollan variadas investigaciones con respecto a esta zona o colindante a ella.

- La información estadística de población, morbilidad, mortalidad y atención /atenciones fue también bastante difícil de acceder ya que se necesitó de permisos previos al establecimiento de salud antes del acceso a ellas.
- Encontrar información de centros de salud como ejemplos arquitectónicos y urbanísticos fue también difícil de conseguir, debido a que las investigaciones utilizan a hospitales como ente a estudiar, dejando a esta categoría de centro de salud.

1.6. Hipótesis

Hipótesis general

La implementación de un centro de salud I-4 mejora el equipamiento de salud Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

Hipótesis específicas

La implementación de un centro de salud I-4 mejora el estado del suelo rústico en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

La implementación de un centro de salud I-4 incrementa el índice de espacio público en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

La implementación de un centro de salud I-4 incrementa el índice de áreas verdes en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

La implementación de un centro de salud I-4 incrementa el índice de satisfacción del usuario en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

1.7. Objetivos

Objetivo general

Implementar un centro de salud I-4 para mejorar el equipamiento de salud Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

Objetivos específicos

Implementar un centro de salud I-4 que mejore el estado del suelo rústico en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

Implementar un centro de salud I-4 que incremente el índice de espacio público en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

Implementar un centro de salud I-4 que incremente el índice de áreas verdes en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

Implementar un centro de salud I-4 que incremente el índice de satisfacción del usuario en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

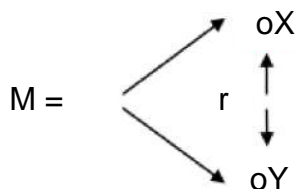
Hernández, et al. (2014), es un plan o estrategia generada para conseguir información que enriquezca la investigación (p. 120). Es el plan de toda investigación que busca conseguir información, datos valiosos y necesarios que complementen y completen la investigación.

Diseño no experimental

Para Hernández, et al. (2014), se lleva a cabo la investigación sin manipular deliberadamente las variables (p. 149). Es decir, durante la investigación, las variables independientes no las variamos de forma intencional, esto, para ver sus efectos en otras variables, observamos las manifestaciones en un contexto común para luego estudiarlos.

Investigación transeccional o transversal

Según Hernández, et al. (2014), es un diseño que recoge datos en un solo momento o tiempo (p. 151). Este tipo de diseño pretende explicar variables, así mismo, examinar los sucesos e interrelación en un periodo exclusivo.



Dónde: M= muestra que se va a estudiar

oX = Es la variable independiente

oY = Es la variable dependiente

r = Interrelación entre las dos variables

Enfoque de investigación

Para Hernández, et al. (2014), es la elección de una postura para desarrollar la investigación que al mismo tiempo esta elección la conducirá. Se refiere a perspectiva (donde sigue específicamente la investigación) y enfoque del estudio (cualitativo, cuantitativo o mixto) (p. 29).

Enfoque cuantitativo

Emplea la recopilación de datos que demostrarán la hipótesis, utilizando la medición de números y el estudio estadístico que ayude a concretar modelos de comportamiento y demostrar teorías (Hernández, et al., 2014, p. 4). Este enfoque se caracteriza en recolectar información para poner a prueba las hipótesis empleadas basándose en cuantificación y el análisis estadístico, teniendo como fin corroborar comportamientos y establecer teorías.

Tipo de investigación

Según los profesionales de la institución superior Duoc Uc (s.f), existen 2 tipos de investigaciones: básica y aplicada (párr. 1). El tipo de investigación que se empleará será de tipo básico.

Investigación básica

Según los profesionales de la institución superior Duoc Uc (s.f), las acciones prácticas no son ejecutadas inmediatamente, su propósito es aumentar el conocimiento de las normas naturales o de la realidad (párr. 1).

Alcance de la investigación

Se define como la acción de establecer hasta donde podrá llegar y penetrar el desarrollo del estudio (Hernández, et al., 2014, p. 78).

Correlacional

Para Hernández, et al. (2014), se requiere comprender la conexión o nivel de asociación existente entre 2 o más variables. Vincula variables a través de un modelo previsible para un grupo (p. 81).

Así mismo, su utilidad principal es saber la conducta de una variable cuando se encuentra la conducta de otras variables (Hernández, et al., 2014, p. 82).

2.2. Variables y operacionalización

Variable

Cualidad que es variable con capacidad para cuantificarse o examinarse (Hernández, et al., 2014, p. 93). La variable, cualidad que contiene variaciones medibles y observables. Dentro de la investigación se establecieron dos variables, las cuales serán medidas y estudiadas, estas son: Centro de salud I-4 y mejoramiento del equipamiento de salud.

Operacionalización

Se define como el conjunto de métodos que debe desarrollar el investigador para establecer la efectividad de un concepto en superior o inferior grado y al mismo tiempo medir la variable (Hernández, et al., 2014, p. 111).

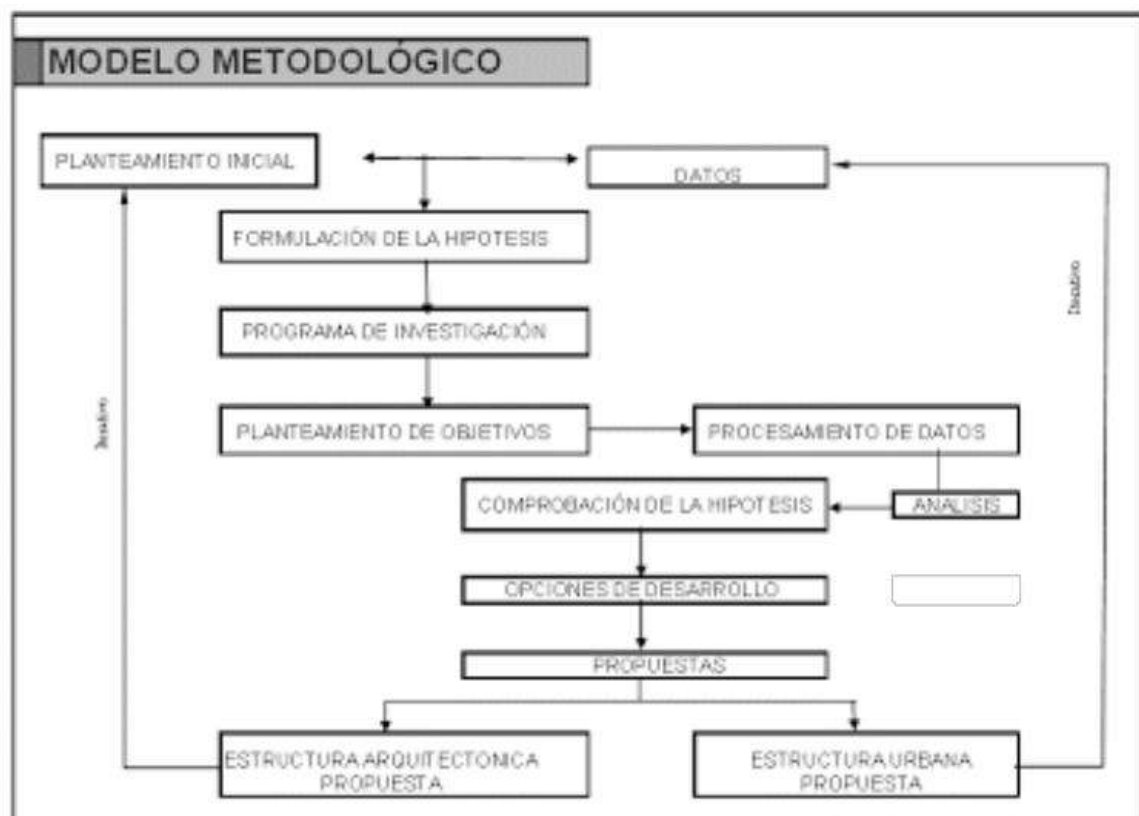


Figura 62. Cuadro metodológico. Recuperado de <http://tesisdearquitectura.blogspot.com/2013/12/capitulo-iii-marco-teorico-conceptual.html>

Tabla 1.

Matriz de operacionalización de la variable 1: Centro de salud I.4.

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valores	Niveles y rangos por dimensiones	Escala de medición
Según el Minsa (2010), "el Centro de Salud de Primer Nivel es [...] donde se desarrollan principalmente actividades de promoción de la salud, prevención de riesgos y control de daños a la salud, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, teniendo como eje de intervención las necesidades de salud más frecuentes de la persona, familia y comunidad [...]" (p. 10).	Se elaboró una encuesta con 16 ítems para medir las siguientes dimensiones: Establecimiento de Salud, Calidad de Servicio, Equipamiento médico, Equipamiento médico, Circulación peatonal / vehicular.	Establecimiento de Salud	Infraestructura	01	El inventario está compuesto por 16 preguntas: Muy de acuerdo (5) De acuerdo (4) Indiferente (3) En desacuerdo (2) Muy en desacuerdo (1)	Muy de acuerdo (5) 72 - 80 De acuerdo (4) 58 - 71 Indiferente (3) 44 - 57 En desacuerdo (2) 30 - 43 Muy en desacuerdo (1) 16 - 29	Ordinal
			Accesibilidad	02			
			Seguridad	03			
			Demanda	04			
		Calidad de Servicio	Atención médica	05			
			Instalaciones médicas	06			
			Capacidad Resolutiva	07			
		Equipamiento médico	Campañas médicas	08			
			Aparatos médicos	09			
			Equipos por UPSS*	10			
		Circulación peatonal/vehicular	Eficiencia	11			
			Mejoras tecnológicas	12			
			Entorno	13			
			Ingreso peatonal	14			
			Estacionamientos	15			

Tabla 2.

Matriz de operacionalización de la variable 2: Mejoramiento de equipamiento de salud.

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala y valores	Niveles y rangos por dimensiones	Escala de medición
Según los especialistas de la Empresa de Desarrollo Urbano (s.f), sostienen que son espacios que producen confort y que refuerzan la prevención y promoción de salud reflejada en infraestructura contemporánea y de tecnología de avanzada. El sistema de prestaciones de salud se organiza a través de focos de atención en puntos estratégicos ubicados en la ciudad (párr. 1 y 2).	Se elaboró una encuesta con 16 ítems para medir las siguientes dimensiones: Terreno rústico, Espacio público, Areas verdes y Satisfacción del usuario	Terreno rústico	Nivel de contaminación	01	El inventario está compuesto por 16 preguntas: Muy de acuerdo (5) De acuerdo (4) Indiferente (3) En desacuerdo (2) Muy en desacuerdo (1)	Muy de acuerdo (5) 72 - 80	Ordinal
			Mantenimiento	02			
			Saneamiento Físico	03			
			Estado del suelo	04			
		Espacio cómodo	05				
		Espacio Público	Integración social	06		De acuerdo (4) 58 - 71	
			Mobiliario	07			
			Encuentro y esparcimiento	08			
		Áreas Verdes	Área verde por habitante	09		Indiferente (3) 44 - 57	
			Cantidad de grass	10			
			Arbolado	11			
			Mantenimiento	12		En desacuerdo (2) 30 - 43	
		Satisfacción del Usuario	Equidad	13			
			Tiempo	14		Muy en desacuerdo (1) 16 - 29	
			Desplazamiento	15			
			Confortabilidad	16			

2.3. Población y muestra

Se establece que la población general lo conforma la población proyectada y asignada para el año 2017, el cual es 38 828 personas dentro del ámbito de atención establecido por la red de salud Lima Norte V Rímac-SMP-LO para el Centro Materno Infantil Juan Pablo II (Diris Lima Norte, s.f.).

Población de estudio

Guillén y Valderrama (2015), sostienen que la población de estudio es un subgrupo de la población total, separada a través de aplicar criterios de selección, inclusión y exclusión (p. 64). El resultado obtenido corresponde a **138 personas**.

Tabla 3.
Población estimada para el centro de salud - 2017

Grupo Étáreo (G.E)	Población		Hombre		Mujeres		
	Total	Nº	(%) x G.E.	(%) x Sexo	Nº	(%) x G.E.	(%) x Sexo
	38,828	19,361	49.86%	100.00%	19,467	50.14%	100.00%
0-4 A	2,878	1,583	55.00%	8.18%	1,295	45.00%	6.65%
5-9 A	2,814	1,474	52.38%	7.61%	1,340	47.62%	6.88%
10-14 A	2,905	1,453	50.02%	7.50%	1,452	49.98%	7.46%
15-19A	3,471	1,749	50.39%	9.03%	1,722	49.61%	8.85%
20-24A	3,972	1,765	44.44%	9.12%	2,207	55.56%	11.34%
25-29A	3,585	1,646	45.91%	8.50%	1,939	54.09%	9.96%
30-34A	3,113	1,618	51.98%	8.36%	1,495	48.02%	7.68%
35-39 A	2,899	1,237	42.67%	6.39%	1,662	57.33%	8.54%
40-44 A	2,618	1,264	48.28%	6.53%	1,354	51.72%	6.96%
45-49 A	2,401	1,114	46.40%	5.75%	1,287	53.60%	6.61%
50-54 A	2,235	1,218	54.50%	6.29%	1,017	45.50%	5.22%
55-59 A	1,833	969	52.86%	5.00%	864	47.14%	4.44%
60-64 A	1,463	853	58.30%	4.41%	610	41.70%	3.13%
65-69 A	1,020	586	57.45%	3.03%	434	42.55%	2.23%
70-74 A	686	240	34.99%	1.24%	446	65.01%	2.29%
75-79 A	459	306	66.67%	1.58%	153	33.33%	0.79%
+ 80 A.	476	286	60.08%	1.48%	190	39.92%	0.98%

Sin embargo, para el desarrollo del proyecto, se considerará a la población estadísticamente atendida diariamente, tomando como mayor mes de atendidos el 8 de mayo del 2017 (Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2017).

Tabla 4.

Estratos de la población atendida por día en el centro de salud.

	Población Total	Hombre	Mujeres
		Nº	Nº
Grupo Etáreo (G.E)	138	54	84
Niños	20	12	8
Adolescentes	10	4	6
Jóvenes	57	19	38
Adultos	47	18	29
Adultos mayores	4	1	3

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión

- Habitantes de ambos sexos
- Padres de familia, jóvenes y niños que conforman la familia
- Grupo etáreo que constituye edades entre 0 – 80 años

Criterios de Exclusión

- No se consideró ningún criterio de exclusión.

Tabla 5.

Estratos de población de estudio por atención diaria: Criterios de inclusión y exclusión.

Población total por categorías	Años		Sub total
	Hombre	Mujer	
Niños	12	8	20
Adolescentes	4	6	10
Jóvenes	19	38	57
Adultos	18	29	47
Adultos mayores	1	3	4
Total	54	84	138
Mujeres gestantes	<i>Población incluida dentro del ítem: Población adolescente, jóvenes y adultos</i>		
Mujeres en edad fértil (M.E.F) 15 – 49 años	<i>Población incluida dentro del ítem: Población adolescente, jóvenes y adultos</i>		
Recién nacidos	<i>Población incluida dentro del ítem: Niños</i>		

Nota. La población de las categorías mujeres gestantes, M.E.F y recién nacidos solo fueron mencionados dentro de esta tabla, más no fueron parte del sumatorio general.

Muestra

Según Guillén y Valderrama (2015), se recomienda establecer una población representativa la cual permita generalizar soluciones, entonces, se debe establecer el tamaño muestral a través de la fórmula finita o población conocida (p. 65 y 66).

Fórmula para hallar la muestra

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

Tabla 6.

Tabla de valores

Nivel de confianza	99,73%	99%	98%	96%	95,45%	95%	90%
Valores de Z	3,00	2,58	2,33	2,05	2,00	1,96	1,645

Nota.

1. Cuando el nivel de confianza no se especifica, se podrá tomar el 95%, considerándole un valor estándar de 1,96.
2. Cuando no se conoce el valor de "p", considerar $p = 0,05$ como valor estándar.
3. Cuando no se conoce el error, considerar un 5% (0,05).

Donde:

n: es el tamaño de la muestra

Z: es el nivel de confianza: 95%= 1.96

p: es la variabilidad positiva: 50% = 0.5%

1-p: es la variabilidad negativa: 50% = 0.5%

N: es el tamaño de la población de estudio: 138

e: es la precisión o error: 5% = 0.05%

Reemplazando valores tenemos:

$$n = \frac{138 \times 1.96^2 \times (0.5) (1 - 0.5)}{(138 - 1) (0.05)^2 + (1.96)^2 \times (0.5) (1 - 0.5)}$$

$$n = \frac{138 \times (1.96)^2 \times (0.5) (0.5)}{138 \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{138 \times 3.8416 \times 0.25}{138 \times 0.0025 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{132.5352}{1.3029} = 101.7232\dots$$

Redondeando: $n = 102$

Como se observa, se obtuvo una muestra de 102 personas pertenecientes a la población estimada para el Centro Materno Infantil Juan Pablo II.

Muestreo aleatorio estratificado

Según Hernández, et al. (2014), establecen que un muestreo es donde se lleva a cabo la división en fragmentos de la población y se elige una muestra de cada fragmento (p. 180).

Se entiende que es una técnica que permite dividir la población en partes y así asignarle una muestra a cada uno. La utilización de este tipo de muestreo se llevó a cabo, debido a que todas las personas tuvieron las mismas oportunidades de ser parte de la muestra, a continuación, se detalla el desarrollo:

$$f = \frac{N_h}{N} \cdot n$$

Donde:

f = Factor de distribución

N_h = subpoblación o grupo

N = Población de estudio

n = muestra

Reemplazando valores de estratos tenemos:

Estrato 1: Niños

$$f = \frac{20}{138} \times 102$$

$$f = 0.1449275 \times 102$$

$$f = 14.78$$

Redondeando: $f = 15$

Estrato 2: Adolescentes

$$f = \frac{10}{138} \times 102$$

$$f = 0.0724637 \times 102$$

$$f = 7.39$$

Estrato 3: Jóvenes

$$f = \frac{57}{138} \times 102$$

$$f = 0.4130434 \times 102$$

$$f = 42.13$$

Estrato 4: Adultos

$$f = \frac{47}{138} \times 102$$

$$f = 0.3405797 \times 102$$

$$f = 34.73$$

Redondeando: $f = 35$

Estrato 5: Adultos mayores

$$f = \frac{4}{138} \times 102$$

$$f = 0.0289855 \times 102$$

$$f = 2.95$$

Redondeando: $f = 3$

Tabla 7.

Muestreo de estratos de población de estudio por atención diaria al centro de salud.

Estratos	Edades	Nh	f
Niños	0 – 9	20	15
Adolescentes	10 – 19	10	7
Jóvenes	20 – 29	57	42
Adultos	30 – 59	47	35
Adultos mayores	60 a más	4	3
	Total	138	102

Nota. Elaboración propia.

Conforme a la tabla 7, en el estrato niños con un rango de 0 hasta los 9 años de edad, se observa un resultado de 15 personas. En el estrato adolescentes con un rango de 10 a 19 años de edad, se observa un resultado de 7 personas. En el estrato jóvenes con un rango de 20 - 29 años de edad, se observa un resultado de 42 personas. En el estrato adultos con un rango de 30 - 59 años de edad, se observa un resultado de 35 personas. En el estrato adultos mayores abarca las edades desde los 60 años a más, corresponde a 3 personas.

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

Recolección de datos

Consiste en recolectar información básica que nos permita tener datos sobre conceptos, formas, atributos, casos o variables ligados directamente a la investigación, para después analizarlo, esto implica tener un plan detallado de procedimientos que permitan con la reunión de datos alcanzar un propósito particular en la investigación (Hernández, et al., 2014, p. 198).

Es importante recolectar información perteneciente a las variables planteadas para poder tener todos los datos valiosos que permitan analizarlo y finalmente dar solución al problema planteado de la investigación.

Técnica

Según Chávez (2008), es un desarrollo que lleva a conseguir información que pueda medir variables, obteniendo datos que sirvan al análisis del problema que es

motivo del estudio de investigación (p. 6). Es así que la técnica se entiende como la forma de obtener información a través de herramientas de investigación, estas son: Observación, cuestionario, entrevista y encuestas.

Encuesta

Para la Universidad de Chile (s.f.), se estructura a través de preguntas llamada cuestionario, llevada a cabo sobre un subconjunto de habitantes pertenecientes a la investigación, esto para conocer opiniones, puntos de vista, entre otros (p. 10). Es la técnica más utilizada por los investigadores y la más utilizada para la realización de diferentes tesis en nuestro país.

Instrumento

Según Hernández, et al. (2014) es el medio utilizado por el investigador a modo de registro de información de variables (p. 200).

Como instrumento se empleará el cuestionario, el cual recogerá la opinión de las personas para poder aplicarlas en las variables utilizando la correlación, de este modo podremos encaminarnos a dar solución al problema planteado en la investigación.

Cuestionario estructurado

Es el instrumento más usado en una investigación, el cual tiene como fin recolectar la información a través de una serie de preguntas de una o más variables, para después cuantificar la información (Hernández, et al., 2014, p. 217). Es importante que las preguntas del cuestionario tengan relación con el problema e hipótesis de la investigación.

Ficha técnica instrumental

La ficha técnica es un instrumento donde se detalla la información proveniente de fuentes documentarias, trabajo de campo o de la mera observación del objeto que se está investigando (Ruiz, 2011, párr. 71).

Debemos recordar que el desarrollo de las fichas servirá como fundamento para el problema, para la construcción del marco teórico y conceptual.

Tabla 8.

Ficha técnica del cuestionario de la variable 01: Centro de salud I-4.

FICHA TÉCNICA	
Variable 1: Centro de salud I-4	
Técnica:	Encuesta
Instrumento:	Cuestionario
Nombre:	Cuestionario para medir la variable 1: Centro de salud I-4
Autor:	Arias Ccori, Fernando Armando
Año:	2017
Extensión:	Consta de 16 ítems
Significación:	La escala se conforma por cuatro dimensiones que miden las distintas respuestas de los encuestados acerca del centro de salud I-4. La dimensión I contempla cuatro indicadores de cuatro ítems en total, la dimensión II contempla cuatro indicadores de cuatro ítems en total. La dimensión III contempla cuatro indicadores de cuatro ítems en total. La dimensión IV contempla cuatro indicadores de cuatro ítems en total.
Puntuación:	Las respuestas que los encuestados pueden marcar ante cada enunciado son las siguientes: Muy en desacuerdo (1), En desacuerdo (2), Indiferente (3), De acuerdo (4) y Muy de acuerdo (5).
Baremación*:	Nivel muy alto de conocimiento = 72 - 80 Nivel alto conocimiento = 58 - 71 Nivel medio de conocimiento = 44 - 57 Nivel bajo de conocimiento = 30 - 43 Nivel muy bajo de conocimiento = 16 - 29
Duración:	30 minutos
Aplicación:	Toda la muestra: 102 habitantes del radio de atención del centro de salud.
Administración:	Una sola vez

***Baremación** son niveles de valores establecidos para organizar grados y jerarquías de las variables y dimensiones, teniendo como objetivo facilitar la estructuración figuras estadísticas y tablas de frecuencias durante el desarrollo con el SPSS.

Tabla 9.

Ficha técnica del cuestionario de la variable 02: Mejoramiento del equipamiento de salud.

FICHA TÉCNICA	
Variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud	
Técnica:	Encuesta
Instrumento:	Cuestionario
Nombre:	Cuestionario para medir la variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud.
Autor:	Arias Ccori, Fernando Armando
Año:	2017
Extensión:	Consta de 16 ítems
Significación:	La escala se conforma por cuatro dimensiones que miden las distintas respuestas de los encuestados acerca del Mejoramiento del equipamiento de salud. La dimensión I contempla cuatro indicadores de cuatro ítems en total, la dimensión II contempla cuatro indicadores de cuatro ítems en total. La dimensión III contempla cuatro indicadores de cuatro ítems en total. La dimensión IV contempla cuatro indicadores de cuatro ítems en total.
Puntuación:	Las respuestas que los encuestados pueden marcar ante cada enunciado son las siguientes: Muy en desacuerdo (1), En desacuerdo (2), Indiferente (3), De acuerdo (4) y Muy de acuerdo (5).
Baremación*:	Nivel muy alto de conocimiento = 72 - 80 Nivel alto conocimiento = 58 - 71 Nivel medio de conocimiento = 44 - 57 Nivel bajo de conocimiento = 30 - 43 Nivel muy bajo de conocimiento = 16 - 29
Duración:	30 minutos
Aplicación:	Toda la muestra: 102 habitantes del radio de atención del centro de salud.

***Baremación** son niveles de valores establecidos para organizar grados y jerarquías de las variables y dimensiones, teniendo como objetivo facilitar la estructuración figuras estadísticas y tablas de frecuencias durante el desarrollo con el SPSS.

Confiabilidad

Para poder conseguir la confiabilidad de los instrumentos se empleará el software SPSS versión 24.0, teniendo como objetivo, obtener el coeficiente del Alfa de Cronbach, permitiéndonos así valorar la solidez de los ítems de cada escala e instrumento, confirmando que es fidedigno y apto para ser aplicado en la investigación. Para Hernández, et al. (2014), la confiabilidad es una herramienta, la cual, mide el nivel que alcanza cuando la aplicación repetitiva al mismo objeto, genera resultados parejos (p. 200).

Tabla 10.

Coefficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach

Coefficiente de confiabilidad	
Valores	Interpretación
0.0	Baja confiabilidad
0.5	Media confiabilidad
0.7	Aceptable confiabilidad
1	Alta confiabilidad

De acuerdo al tablero, los coeficientes de confiabilidad del alfa de Cronbach válida desde 0 a 1, señalando que, a mayor cercanía de la unidad, mayor será la confiabilidad.

Tabla 11.

Alfa de Cronbach de la variable 1: Centro de salud I-4

Estadísticos de confiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,774	16

Tabla 12.

Alfa de Cronbach de la variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud

Estadísticos de confiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,709	16

2.5. Métodos de análisis de datos

Se llevó a cabo una base de datos para las dos variables, en ella se registraron los datos conseguidos por medio de los instrumentos de medición, seguidamente fueron empleados en el análisis a través del programa SPSS versión 22 y el Excel 2013.

Para la exposición de los resultados, se elaboraron tablas de frecuencia teniendo como objetivo, resumir información en las variables y desarrollar formas estadísticas estableciendo el objetivo de obtener un veloz análisis visual que brinde los resultados esperados en cada variable. Se determinó el nivel de confiabilidad, en base al parámetro base: 0.70.

Se determinó la prueba de hipótesis utilizando el estadístico Rho de Spearman. Seguidamente, se presenta la fórmula de correlación de Spearman:

$$\rho = 1 - \frac{6 \sum_{i=1}^n d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

$d^2 = u_i - v_i$; la diferencia entre los rangos u órdenes de la variable X e Y.

u_i = orden asignado a la primera variable X.

v_i = orden asignado a la segunda variable Y.

n = número de pares de valores ordenados.

Finalmente se estableció el coeficiente de correlación de Pearson, donde Hernández, et al. (2014), sostienen que consiste en una demostración estadística para examinar la conexión entre variables a través de intervalos. Su simbología se representa con: “r” (p. 311).

Tabla 13.

Tabla de coeficiente de correlación de Rho de Spearman

Estadísticos de confiabilidad	
- 1.00	Correlación negativa perfecta
- 0.90	Correlación negativa muy fuerte
- 0.75	Correlación negativa considerable
- 0.50	Correlación negativa media
- 0.25	Correlación negativa débil
- 0.10	Correlación negativa muy débil
0.00	No existe correlación alguna entre las variables
+ 0.10	Correlación positiva muy débil
+ 0.25	Correlación positiva débil
+ 0.50	Correlación positiva media
+ 0.75	Correlación positiva considerable
+ 0.90	Correlación positiva muy fuerte
+ 1.00	Correlación positiva perfecta

*Niveles estadísticos de correlación de Rho de Spearman.

2.6. Aspectos éticos

Durante el proceso de encuestas, la identidad de los encuestados se mantuvo en estricto privado, ya que esa fue la condición base para las personas encuestadas que accedieron.

Todos los encuestados tuvieron una capacitación previamente antes de iniciar con los cuestionarios y contaban con la libertad de retirarse cuando ellos lo deseen. Así mismo, se estableció que las opiniones en cada encuesta tendrían uso exclusivo para la tesis, sin emplear ningún otro uso alterno.

Todas las personas encuestadas pertenecientes a cualquier estrato social de la población asignada para el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, fueron tomados en cuenta, por tal motivo la discriminación por cualquier índole queda descartada.

III. RESULTADOS

3.1. Estadística descriptiva

Perfil de usuario

Teniendo como objetivo recolectar información de una deseable proximidad hacia la realidad, identificamos nuestro público objetivo y sus necesidades al interior del ámbito de estudio, estableciendo que se tomará una muestra de nuestra población principal obteniendo una cantidad de 102 habitantes, los cuales estarían dentro de los siguientes estratos: niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores.

Puntos de Recolección de datos

Se han recolectado datos de la muestra en varios momentos del sector en donde se pretende realizar la investigación, el cual es el distrito de Los Olivos, a lo largo de toda el área de atención, los cuales lo conforman 7 sectores, el punto inicial elegido fue el AAHH. Juan Pablo II, los días empleados en la recolección de datos fueron un total de 20 días calendario.

La ubicación del estudio está localizada en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, mientras que la recolección de información fue dentro a lo largo de todo el AAHH. Juan Pablo II



Figura 63. Ubicación de los puntos de recolección. Elaboración propia en base a: Google Earth.

Tabla 14.

Tabla descriptiva de la variable 1: Centro de salud I-4.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	De acuerdo	38	37,3
	Muy de acuerdo	64	62,7
	Total	102	100,0

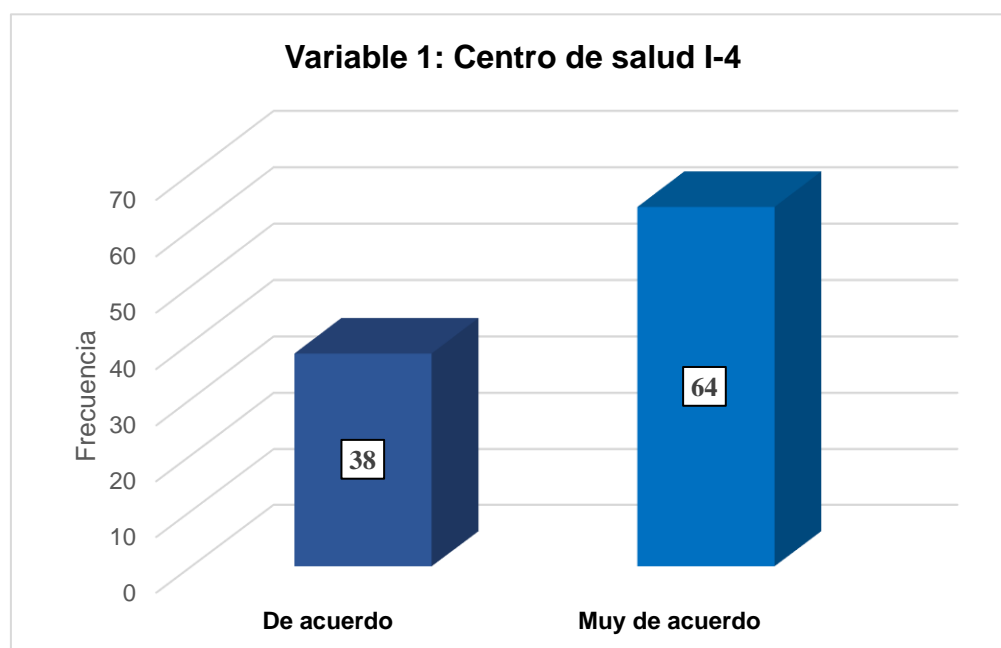


Figura 64. Tabla de frecuencia de la variable 1: Centro de salud I-4. Elaboración propia.

En la figura 13 y en la tabla 14 se contempla los resultados de la variable 1: Centro de salud I-4, en el se observa que, de las 102 personas encuestadas, 64 personas manifiestan estar Muy de acuerdo con 62,7%, mientras que, los 38 restantes manifiestan estar De acuerdo con 37,3%.

Tabla 15.

Tabla descriptiva de la variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	De acuerdo	40	39,2
	Muy de acuerdo	62	60,8
	Total	102	100,0

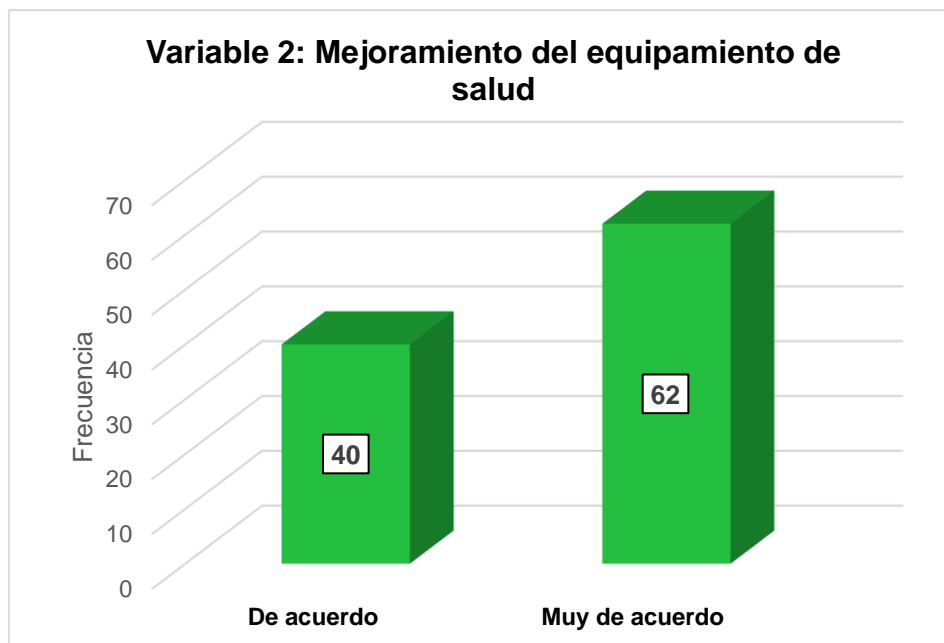


Figura 65. Tabla de frecuencia de la variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud. Elaboración propia.

En la figura 14 y en la tabla 15 se contempla los resultados de la variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud, en el se observa que, de las 102 personas encuestadas, 62 personas manifiestan estar Muy de acuerdo con 60,8%, mientras que, los 40 restantes manifiestan estar De acuerdo con 39,2%.

3.2. Estadística inferencial

3.2.1. Hipótesis general

Se procede teniendo en cuenta los siguientes pasos:

1. Se formula la hipótesis nula y la alternativa

Hipótesis nula (HO)

HO: $r_{XY} = 0$ No existe relación significativa entre centro de salud I-4 y mejoramiento del equipamiento de salud en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

Hipótesis Alternativa (H1)

H1: $r_{XY} \neq 0$ Existe relación significativa entre centro de salud I-4 y mejoramiento del equipamiento de salud en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

2. Asumimos el nivel de confianza = 95%

3. Margen de error = Al 5% (0.05)

4. Regla de decisión

$p \geq \alpha$ = acepta H_0

$p < \alpha$ = rechaza H_0

5. Prueba de hipótesis

Tabla 16.

El análisis del coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre centro de salud I-4 y mejoramiento del equipamiento de salud.

Correlaciones				
			Centro de salud I-4	Mejoramiento del equip. de salud
	Centro de salud I-4	Coeficiente de correlación	1,000	,719**
Rho de Spearman		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	102	102
	Mejoramiento del equipamiento de salud	Coeficiente de correlación	,719**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	102	102

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (2 colas).

6. Decisión estadística

Se obtiene que el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es 0,719 puntos estableciendo la existencia de correlación positiva media entre la variable 1: Centro de salud I-4 y la variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud. Conforme al producto final obtenido de la correlación de Rho de Spearman, se observa que el nivel de significancia ($\text{sig} = 0.000$) es menor que el p valor 0.05, entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

3.2.2. Hipótesis específica 1

Se procede teniendo en cuenta los siguientes pasos:

1. Se formula la hipótesis nula y la alternativa

Hipótesis nula (H0)

H0: $r_{XY} = 0$ No existe relación significativa entre centro de salud I-4 y terreno rústico en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

Hipótesis alternativa (H1)

H1: $r_{XY} \neq 0$ Existe relación significativa entre centro de salud I-4 y terreno rústico en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

2. Asumimos el nivel de confianza = 95%

3. Margen de error = Al 5% (0.05)

4. Regla de decisión

$p \geq \alpha =$ acepta H_0

$p < \alpha =$ rechaza H_0

5. Prueba de hipótesis.

Tabla 17.

El análisis del coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre centro de salud I-4 y terreno rústico.

		Correlaciones	
		Centro de salud I-4	Terreno rústico
Centro de salud I-4	Coefficiente de correlación	1,000	,607**
Rho de Spearman	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	102	102
Terreno rústico	Coefficiente de correlación	,607**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	102	102

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (2 colas).

6. Decisión estadística

Se obtiene que el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es 0,607 puntos estableciendo la existencia de correlación positiva media entre la variable 1: Centro de salud I-4 y la dimensión 1: Terreno rústico. Conforme al producto final obtenido de la correlación de Rho de Spearman, se observa que el nivel de significancia ($\text{sig} = 0.000$) es menor que el p valor 0.05, entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

3.2.3. Hipótesis específica 2

Se procede teniendo en cuenta los siguientes pasos:

1. Se formula la hipótesis nula y la alternativa

Hipótesis nula (H_0)

$H_0: r_{XY} = 0$ No existe relación significativa entre centro de salud I-4 y espacio público en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

Hipótesis alternativa (H_1)

$H_1: r_{XY} \neq 0$ Existe relación significativa entre centro de salud I-4 y espacio público en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

2. Asumimos el nivel de confianza = 95%

3. Margen de error = Al 5% (0.05)

4. Regla de decisión

$p \geq \alpha = \text{acepta } H_0$

$p < \alpha = \text{rechaza } H_0$

5. Prueba de hipótesis

Tabla 18.

El análisis del coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre centro de salud I-4 y espacio público.

Correlaciones				
			Centro de salud I-4	Espacio público
	Centro de salud I-4	Coeficiente de correlación	1,000	,604**
Rho de Spearman		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	102	102
	Espacio público	Coeficiente de correlación	,604**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	102	102

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (2 colas).

6. Decisión estadística

Se obtiene que el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es 0,604 puntos estableciendo la existencia de correlación positiva media entre la variable 1: Centro de salud I-4 y la dimensión 2: Espacio público. Conforme al producto final obtenido de la correlación de Rho de Spearman, se observa que el nivel de significancia (sig = 0.000) es menor que el p valor 0.05, entonces se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis alternativa (H1).

3.2.4. Hipótesis específica 3

Se procede teniendo en cuenta los siguientes pasos:

1. Se formula la hipótesis nula y la alternativa

Hipótesis Nula (H0)

HO: $r_{XY} = 0$ No existe relación significativa entre centro de salud I-4 y áreas verdes en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

Hipótesis Alternativa (H1)

H1: $r_{XY} \neq 0$ Existe relación significativa entre centro de salud I-4 y áreas verdes en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

2. Asumimos el nivel de confianza = 95%

3. Margen de error = Al 5% (0.05)

4. Regla de decisión

$p \geq \alpha$ = acepta H_0

$p < \alpha$ = rechaza H_0

5. Prueba de hipótesis.

Tabla 19.

El análisis del coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre centro de salud I-4 y áreas verdes.

Correlaciones				
			Centro de salud I-4	Áreas verdes
Rho de Spearman	Centro de salud I-4	Coeficiente de correlación	1,000	,547**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Áreas verdes	N	102	102
		Coeficiente de correlación	,547**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	102	102

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (2 colas).

6. Decisión estadística

Se obtiene que el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es 0,547 puntos estableciendo la existencia de correlación positiva media entre la variable 1: Centro de salud I-4 y la dimensión 3: Áreas verdes. Conforme al producto final obtenido de la correlación de Rho de Spearman, se observa que el nivel de significancia ($\text{sig} = 0.000$) es menor que el p valor 0.05, entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

3.2.5. Hipótesis específica 4

Se procede teniendo en cuenta los siguientes pasos:

1. Se formula la hipótesis nula y la alternativa

Hipótesis nula (H0)

H0: $r_{XY} = 0$ No existe relación significativa entre centro de salud I-4 y satisfacción del usuario en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

Hipótesis alternativa (H1)

H1: $r_{XY} \neq 0$ Existe relación significativa entre centro de salud I-4 y satisfacción del usuario en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

2. Asumimos el nivel de confianza = 95%

3. Margen de error = Al 5% (0.05)

4. Regla de decisión

$p \geq \alpha =$ acepta H_0

$p < \alpha =$ rechaza H_0

5. Prueba de hipótesis.

Tabla 20.

El análisis del coeficiente de correlación de Rho de Spearman entre centro de salud I-4 y satisfacción del usuario.

Correlaciones				
		Centro de salud I-4		Satisfacción del usuario
Rho de Spearman	Centro de salud I-4	Coefficiente de correlación	1,000	,595**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Satisfacción del usuario	N	102	102
		Coefficiente de correlación	,595**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	102	102

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (2 colas).

6. Decisión estadística

Se obtiene que el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es 0,595 puntos estableciendo la existencia de correlación positiva media entre la variable 1: Centro de salud I-4 y la dimensión 4: Satisfacción del usuario. Conforme al producto final obtenido de la correlación de Rho de Spearman, se observa que el nivel de significancia ($\text{sig} = 0.000$) es menor que el p valor 0.05, entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

IV. DISCUSIÓN

La construcción del Centro Materno Infantil Juan Pablo II en el AAHH. Juan Pablo II tendrá efectos muy positivos en los usuarios que a diario acceden al precario centro de salud.

Los resultados manifiestan que el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es igual a 0,719 puntos estableciendo la existencia de correlación positiva media de la variable 1: Centro de salud I-4 sobre la variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud.

Frente a estos resultados, observamos que, con respecto a la tabla 14 de la variable 1: Centro de salud I-4, las personas manifiestan estar Muy de acuerdo y de acuerdo con 64 y 38 personas respectivamente. Infiriendo así que la construcción del centro de salud es aceptada por la población. Con respecto a la tabla 15 de la variable 2: Mejoramiento del equipamiento médico, las personas manifestaron estar Muy de acuerdo y de acuerdo con 62 y 40 personas respectivamente. Entendiendo también que mejorar el equipamiento médico es aceptada por la población.

Con respecto al instrumento empleado, este fue bastante efectivo, a pesar de que en ciertos momentos era necesario explicar el funcionamiento de los niveles de respuestas, este permitió que explorara y recolectara las experiencias y vivencias con un sustento de respuesta en cada encuesta que se conseguía, el instrumento utilizado fue el adecuado.

Con respecto a la medida de la muestra, en el proceso de investigación, esta fue aceptable, aunque siempre es mejor y acertado una mayor cantidad de muestra y así obtener mejores resultados, por cuestiones de tiempo se recurrió a la muestra estándar el cual es 102 personas lo cual permitió garantizar la calidad de estos resultados.

Los instrumentos empleados para la presente tesis fueron aplicados a través de filtros correspondientes los cuales son: el juicio de expertos, la prueba piloto y la fiabilidad de crowbach, permitiendo y otorgando así la seguridad y confiabilidad que requiere el instrumento.

Finalmente si analizamos el contraste de la hipótesis, podemos observar que en el coeficiente de correlación de Rho de Spearman se obtuvo 0,719 puntos, estableciendo una correlación positiva media de la variable 1: Centro de salud I-4 con la variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud conforme a los resultados de la correlación de Rho de Spearman, observando que el nivel de significancia ($\text{sig} = 0.000$) es menor que el p valor 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1) la cual es: Existe relación significativa entre centro de salud I-4 y mejoramiento del equipamiento de salud en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

V. CONCLUSIONES

- Primero.** Se obtiene que el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es 0,719 puntos, determinándose que existe una correlación positiva media de la variable 1: Centro de salud I-4 y la variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud, entendiéndose que, mejorando el establecimiento de salud actual, este podrá desarrollar todas las funciones propias de un centro de salud I-4, beneficiando directamente a la población asignada.
- Segundo.** Los instrumentos de medición tienen contemplado 16 ítems cada uno, los cuales analizan las respuestas de 102 personas las cuales son consideradas muestra poblacional en base a la fórmula para hallar la muestra poblacional finita.
- Tercero.** Es increíble conocer el mal estado en el que se encuentra el Centro Materno Juan Pablo II y a pesar de sus propias carencias, su funcionamiento sigue adelante, debido a las grandes necesidades por parte de los usuarios, los cuales ya asumieron como realidad el estado precario del centro de salud.
- Cuarto.** A través de los resultados conseguidos de la variable 1: Centro de salud I-4 y variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud, se puede comprender que es posible y aceptado por los pacientes diarios que acceden al establecimiento de salud, la construcción del nuevo centro de salud I-4, mejorará el equipamiento de salud actual, para así mejorar el nivel de atención y resolución médica de los pobladores del área de jurisdicción.
- Quinto.** Estos mismos resultados nos permiten comprender que implementando un centro de salud I-4, este también mejora el estado del suelo rústico, incrementa el índice de espacios públicos, incrementa el índice de áreas verdes y mejora la satisfacción del usuario en cuanto a atenciones médicas y entorno.

VI. RECOMENDACIONES

- Primero.** Debido al resultado obtenido a través de la correlación de Rho de Spearman, el cual determina la existencia de correlación positiva media de la variable 1: Centro de salud I-4 y la variable 2: Mejoramiento del equipamiento de salud, se recomienda su valoración dentro de una futura construcción del centro de salud o en futuras investigaciones exactas o parecidas que tomen como objeto de investigación, desarrollar un centro de salud.
- Segundo.** Para futuras investigaciones de centros de salud las cuales tengan disponibilidad de tiempo amplio, es recomendable incrementar la medida de la muestra para poder obtener mayor exactitud de resultados.
- Tercero.** Hasta que no se concrete la construcción del nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II, es recomendable seguir desarrollando mayores investigaciones con respecto a este establecimiento de salud, el cual pueda obtener variados enfoques y resultados positivos los cuales sean sustento científico capaz de generar e incentivar la edificación del establecimiento de salud en mención.
- Cuarto.** Incentivar a las autoridades pertinentes a la edificación del nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II, esto debido a la predisposición comprobada a través del instrumento de medición (encuesta) el cual fue aplicado a los usuarios directos del establecimiento de salud. Así mismo incentivar a las autoridades a desarrollar los demás equipamientos existentes para así aumentar el número de espacios públicos que generen integración social juntamente con el nuevo centro de salud.
- Quinto.** El Centro Materno Infantil Juan Pablo II debe promover mayores campañas de salud y de cuidado ambiental, el cual abarcaría a mejorar el estado del suelo, desarrollar mayores iniciativas verdes a través del cultivo de plantas en macetas recicladas, recuperar espacios públicos olvidados y fomentarlos y mejorar las atenciones a los usuarios.

VII. FACTORES DE VÍNCULO ENTRE LA INVESTIGACIÓN Y EL PROYECTO ARQUITECTÓNICO

7.1. Estudio del contexto

Hace referencia a las problemáticas que existen entorno al espacio de intervención, el cual será de utilidad en el análisis para el desarrollo del proyecto “Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II como solución a la crisis de salud – Los Olivos”.

7.1.1. Situación conflictiva

En el 2017, el Centro Materno Infantil Juan Pablo II fue encontrado con una infraestructura en precarias condiciones a nivel arquitectónico, estructural, sanitario, entre otros.

A nivel urbano, las calles y avenidas se encontraron escasas de mantenimiento, este diagnóstico ha sido corroborado en la investigación de campo al visitar el mencionado establecimiento de salud, lo que causa muchísima incomodidad a la población usuaria de este centro de salud, los cuales acuden y hacen uso de sus instalaciones limitadas.

Este servicio provoca crisis en la calidad de salud pública ya que no se toman medidas que puedan solucionar este problema.

Sin embargo, en marzo del 2019, se intervino el establecimiento de salud, implementando un cerco perimétrico y ambientes médicos para mejorar y ofrecer una buena atención a los usuarios, sin embargo, la accesibilidad aún mantenía el estado de precariedad como en el año 2017 (Diris Lima Norte, 2019, párr.1)

Es por esta razón que se lleva a cabo el proyecto urbano arquitectónico en este espacio para poder contrarrestar esta crisis de salud que padecen los usuarios de las zonas que atiende el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, una solución de diseño arquitectónico que estará enmarcado dentro de los estándares de normas correspondientes al diseño del proyecto.

El proyecto urbano arquitectónico corresponde a un renovado Centro Materno Infantil Juan Pablo II mantiene la categoría de I – 4, esto debido a que los especialistas del Minsa (2011), en la Norma técnica N° 0021- MINSa / DGSP V.03, Categorías de establecimientos de sector salud, establece y categoriza las prestaciones de salud en 3 niveles: Establecimientos de salud de primer nivel de

atención (categoría I-1, I-2, I-3, I-4), establecimientos de salud de segundo nivel de atención (categoría II-1, II-2 y II-E) y establecimientos de salud de tercer nivel de atención (categoría III-1, III-2 y III-E) (p. 8).

SITUACIÓN CONFLICTIVA

ESTADO ARQUITECTÓNICO A NIVEL DE AMBIENTES MÉDICOS EN EL CENTRO DE SALUD

Como se muestra en las fotografías más importantes, se muestra el estado actual del servicio médico que brinda el centro de salud, condiciones precarias que no son los más adecuados para el servicio de salud de los vecinos. La deficiencias son más notorias en los consultorios donde observamos que fueron edificados con adobe y revestidas con yeso, las cuales tienen rajaduras.

Debido a la ausencia del estado peruano en mejorar en centro de salud Materno Infantil Juan Pablo II, sus condiciones arquitectónicas sufren el paso de los años. Salvo el área de partos el cual esta construida de material metálico, el resto de los ambientes del centro de salud se encuentran con los mismos sistemas constructivos desde sus inicios, reparados algunos ambientes, su totalidad se encuentra en pesimas condiciones.

Lámina 01

Escuela: **Arquitectura** | Turno: **Noche** | Fecha: **2020** | Docente: **Cruzado Villanueva Jhonatan Emmanuel** | Alumno: **Arias Ccori Fernando Armando** | Proyecto: **NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCION A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS** | Tema: **Estudio del contexto**

UCV
UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Figura 66. Lámina N° 01. Estado arquitectónico a nivel de ambientes médicos en el centro de salud - 2017. Tomadas por: *Fernando Armando Arias Ccori*

7.2. Definición temática

7.2.1. Conceptos y referencias al tema

La jurisdicción de la red de salud Lima Norte V Rímac-SMP-LO, contempla los distritos del Rímac, San Martín de Porres y Los Olivos respectivamente, esta jurisdicción en conjunto tiene a su cargo 38 establecimientos de salud con distintos niveles de atención (Diris Lima Norte, s.f., p. 1 y 2).

Para el caso práctico del área a intervenir dentro de Los Olivos, se denomina: Microred de Los Olivos, la cual está dividida en 12 establecimientos de salud, ellos son: C.S.M.C. Illarimun, C.S. Los Olivos de Pro, C.S. río Santa, C.S. Juan Pablo II, C.S. Enrique Milla Ochoa, C.S. San Martín, C.S. Laura Callen, C.S. Villa de Norte, C.S. Sagrado Corazón de Jesús, C.S. Carlos Cueto Fernandini, C.S. Los Olivos, C.S. Primavera (Diris Lima Norte, s.f., p. 1 y 2). Así mismo, el centro de salud que contará con los pisos resultantes del número de servicios que necesite la población a servir, es más, tendrá con principal función atender a la población asignada dentro del área de jurisdicción conformado por 7 sectores entre asentamientos humanos y urbanizaciones. Contemplará el diseño adecuado de accesibilidad para discapacitados y estacionamientos vehiculares que estarán en función a la realidad del ámbito territorial, debido a que los medios de transporte con mayor uso son los buses, couster, mototaxis y la presencia de autos privados son escasos.

7.2.2. Clasificación y tipología

7.2.2.1. Distribución de los centros de salud en Los Olivos

El distrito de Los Olivos cuenta con una red de establecimientos categorizados desde el primer nivel de atención (desde el I-1 hasta I-4), Segundo nivel de atención (desde el II-1 hasta II-E). Sin embargo, también existen establecimientos privados que no cuentan con algún nivel de atención y menos alguna categoría, estos se caracterizan por tener rangos de atención limitados y de especialidades, estos son: consultorios odontológicos, centro de tratamiento de la piel, ecografías, tomografías y rayos X, consultorios médicos privados, laboratorios, entre otros (Municipalidad de Los Olivos, 2015).



Figura 67. Consultorio médico privado Dr. Poma ubicado en Los Olivos. Recuperado de <https://www.adondevivir.com/propiedades/alquilo-local-odontologo-ofthalmologo-psicologo-en-55666846.html>

Figura 68. Publicidad de un centro audiológico en Los Olivos. Recuperado de <http://audiomaxperu.blogspot.com>

7.2.2.2. Niveles y categorías de los establecimientos de salud

Según los especialistas de la norma técnica categorías de establecimientos del sector salud - Minsa (2011), sostienen que estos deben contemplar una categorización emitida por la jurisdicción de salud regional o su semejante en Lima Metropolitana (p. 12).

<p>En el Primer Nivel de Atención:</p> <ul style="list-style-type: none">- Categoría I – 1- Categoría I – 2- Categoría I – 3- Categoría I – 4 <p>En el Segundo Nivel de Atención:</p> <ul style="list-style-type: none">• Establecimiento de salud de Atención General:<ul style="list-style-type: none">- Categoría II – 1- Categoría II – 2• Establecimiento de salud de Atención Especializada:<ul style="list-style-type: none">- Categoría II – E	<p>En el Tercer Nivel de Atención</p> <ul style="list-style-type: none">• Establecimiento de salud de Atención General:<ul style="list-style-type: none">- Categoría III – 1• Establecimiento de salud de Atención Especializada:<ul style="list-style-type: none">- Categoría III – E- Categoría III – 2
---	--

Figura 69. Niveles y categorías para establecimientos de salud. Tomado de la norma técnica categorías de establecimientos del sector salud.

7.2.2.3. Jurisdicción de la red de salud de Lima Norte V Rímac – SMP - LO

La red de salud Lima Norte V Rímac-SMP-LO está conformada por 3 distritos los cuales son: Rímac, San Martín de Porres y Los Olivos, estos a su vez comprenden cada uno una red de establecimientos de salud, estas son: Rímac – 9 establecimientos, San Martín – 17, Los Olivos - 12 establecimientos, que en total suman 38 establecimientos de salud (Diris Lima Norte, s.f., p. 1 y 2).

7.2.2.4. Jurisdicción de la microred de Los Olivos

En cuanto a la microred de Los Olivos se compone de 12 centros de salud de los cuales 11 tienen asignados sus áreas de servicio y 1 corresponde a un centro de salud mental sin radio de servicio asignado (Diris Lima Norte, s.f., p. 2). Entonces se entiende que el centro de salud Centro Materno Infantil Juan Pablo II se encuentra dentro de la micro red de Los Olivos con una población asignada.



Figura 70. Captura de pantalla del portal web de la dirección de redes integradas de salud Lima Norte. Recuperado de <http://www.dirislimanorte.gob.pe>.

7.2.2.5. Caracterización de un centro de salud

Para conocer si un establecimiento de salud se le asignará un determinado nivel y categoría, se utilizará la guía de Estándares de infraestructura y equipamiento de primer nivel.

Según la guía de Estándares de infraestructura y equipamiento de primer nivel – Minsa (1999), el tipo de caracterización de los establecimientos de acuerdo al ámbito (si es rural o urbano), tiempo de desplazamiento y tamaño de población a servir (p. 11).

7.2.2.6. Nivel de atención y categoría del Centro Materno Infantil Juan Pablo II

Corresponde al “primer nivel de atención (I)” y su categoría fue establecida como “4”.

7.2.2.7. Estado actual del Centro Materno Infantil Juan Pablo II

Actualmente la ausencia del estado peruano en mejorar el centro de salud Materno Infantil Juan Pablo II provoca un total descuido y falta de mantenimiento al centro de salud, esto desde su creación en 1989. Esta desatención por parte del estado principalmente del ministerio de salud, genera pésimas condiciones arquitectónicas dentro y fuera del centro de salud, principalmente en los consultorios médicos. Los

ambientes en general presentan desperfectos en las paredes, en las vigas, coberturas, mobiliario, habilitación interna y externa del terreno, entre otros.

Según el informe de representación de la congresista Milagros Salazar De La Torre (2017) sostuvo:

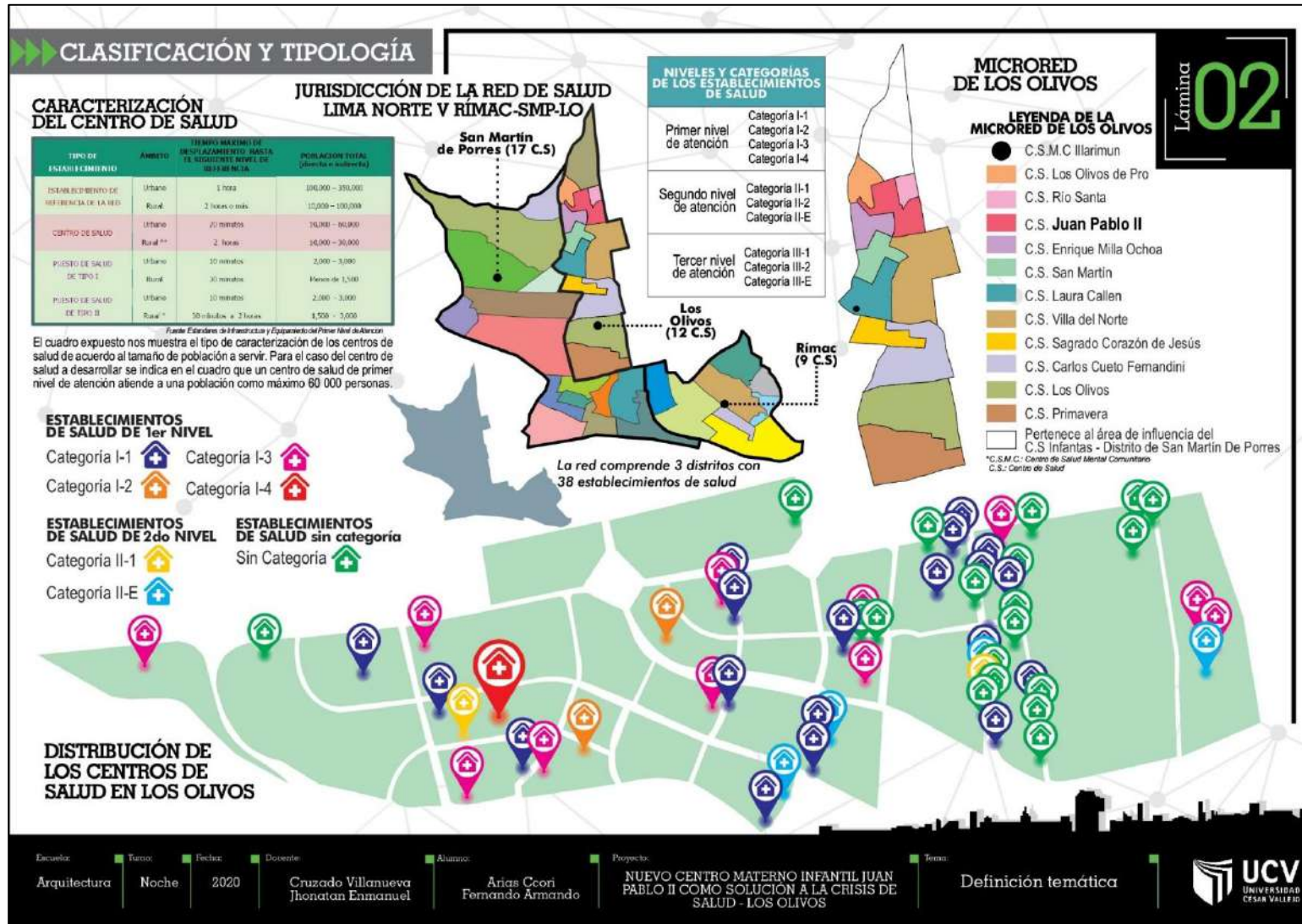
Constatar los problemas en su infraestructura y la brecha de recursos humanos, en la que por ejemplo no se cuenta con ginecólogo. [...] Los servicios higiénicos se encuentran en pésimas condiciones. Este Centro Materno Infantil carece de un cerco perimétrico [...]. En la entrada del establecimiento, así como en sus alrededores, se pudo encontrar montículos de basura, situación no compatible con lo que debe ser un centro de salud. [...] El presente centro de salud ocupa un terreno [...] sin habilitación municipal por más de 25 años [...]. (p. 17).



Figura 71. Estado al interior del Centro Materno Infantil Juan Pablo II – 2017. Tomados por: *Fernando Armando Arias Ccori*



Figura 72. Estado al interior del Centro Materno Infantil Juan Pablo II – 2017. Tomados por: *Fernando Armando Arias Ccori*



Encabezado: ■ Arquitectura

Título: ■ Noche

Fecha: ■ 2020

Docente: ■ Cruzado Villanueva Jhonatan Emmanuel

Alumno: ■ Arias Coori Fernando Armando

Proyecto: ■ NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS

Tema: ■ Definición temática

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

Figura 73. Lámina N° 02. Clasificación y tipología de los centros de salud. Elaboración propia de gráficos y en base a: Estándares de infraestructura y equipamiento del primer nivel de atención.

7.3. Análisis de casos exitosos

7.3.1. Centro de salud Vélez – Rubio (Almería – España)

Ubicado en Vélez – Rubio (Almería – España), este centro de salud inicia con una característica particular, ya que tiene como premisa integrarse al entorno del lugar tomando como ejemplo la cumbre montañosa de Maimón (Archdaily, 2011, párr. 2).

Este centro de salud cuenta con 2 pisos, siendo el 2do de doble altura, y un sótano para estacionamiento, está revestido con una piel de acero corten en 2 tonalidades: marrón y plateado, esto como se mencionó para asemejarse a las cumbres montañosas de Maimón (Archdaily, 2011).

En el primer piso se encuentra la sala de espera, los consultorios, la zona de emergencia, Rayos X y baños diferenciados. En el segundo piso encontramos salas de espera, los consultorios finales, el área administrativa y baños diferenciados (Archdaily, 2011).



Figura 74. Integración del entorno con el centro de salud. Recuperado de <https://www.archdaily.co/co/723720/centro-de-salud-en-velez-rubio-los-del-desierto>

CENTRO DE SALUD VÉLEZ-RUBIO (Almería - España)

Aspectos Generales

Terreno: 1918.35m²
 Sótano y Calles De Acceso: 2257.85M²
 Urbanización y ordenación Del Entorno: 1077m²

España

Almería

Vélez - Rubio

Lámina 03

CIRCULACIÓN VIAL PRINCIPAL

CIRCULACIÓN VIAL SECUNDARIA

Escuela: **Arquitectura** | Turno: **Noche** | Fecha: **2020** | Docente: **Cruzado Villanueva Jhonatan Emmanuel** | Alumno: **Arias Ccori Fernando Armando** | Proyecto: **NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS** | Tema: **Análisis de casos exitosos**

UCV
UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Figura 75. Lámina N° 03. Caso exitoso internacional centro de salud Vélez – Rubio (España – Almería) – Aspectos generales. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/723720/centro-de-salud-en-velez-rubio-los-del-desierto> y Google Earth.

CENTRO DE SALUD VÉLEZ-RUBIO (Almería - España)

Aspectos Formales

Lámina 04

Volumetría del Centro de salud Velez - Rubio

Frente

Lateral Derecho

Lateral Izquierdo

Posterior

1 Piso

2 Pisos

Forma del Centro de salud Velez - Rubio

El centro de Salud Velez - Rubio fue concebida en forma de "L" teniendo en el espacio vació una plaza.

Concepto del Centro de Salud Velez - Rubio

La extracción de conceptos como tierra y nieve, brillos y opacos, luces y sombras, platas y marrone, fueron los que determinaron el uso del acero CORTEN como material único a emplear (archdaily, párr. 2, 2011).

El centro de Salud Velez - Rubio mantiene una fachada que trata de imitar la apariencia de la Sierra de Maimón Grande, principalmente por sus rasgos físicos los cuales son las zonas nevadas y rocosas.

El centro de Salud Velez - Rubio utiliza el acero CORTEN en tonalidades marrones y plata como una cascara que envuelve al centro de salud para integrarse a su entorno, principalmente a la Sierra de Maimón Grande.

Justificación del volumen

"Centro de Salud se alza como un volumen amorfo y sin forma específica al igual que una sombra montañesa [...]" (archdaily, párr. 3, 2011)

Escuela: Arquitectura

Tema: Noche

Fecha: 2020

Docente: Cruzado Villanueva Jhonatan Emmanuel

Alumno: Arias Cori Fernando Armando

Proyecto: NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS

Tema: Análisis de casos exitosos

UCV UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

Figura 76. Lámina N° 04. Caso exitoso internacional centro de salud Vélez – Rubio (España – Almería) – Aspectos formales. Elaboración propia de gráficos y en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/723720/centro-de-salud-en-velez-rubio-los-del-desierto> y Google Imágenes.

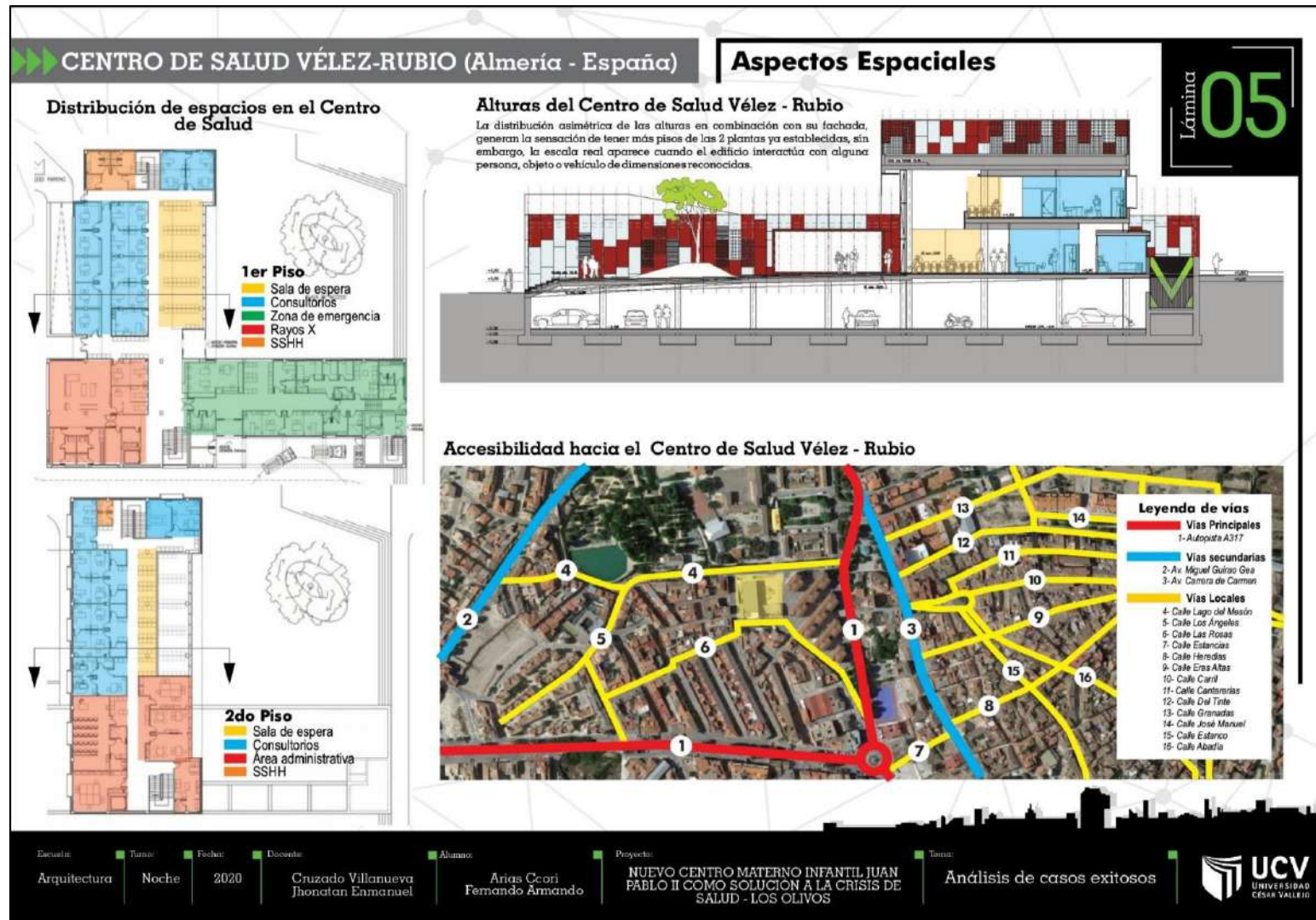


Figura 77. Lámina N° 05. Caso exitoso internacional centro de salud Vélez – Rubio (España – Almería) – Aspectos espaciales. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/723720/centro-de-salud-en-velez-rubio-los-del-desierto> y Google Earth.

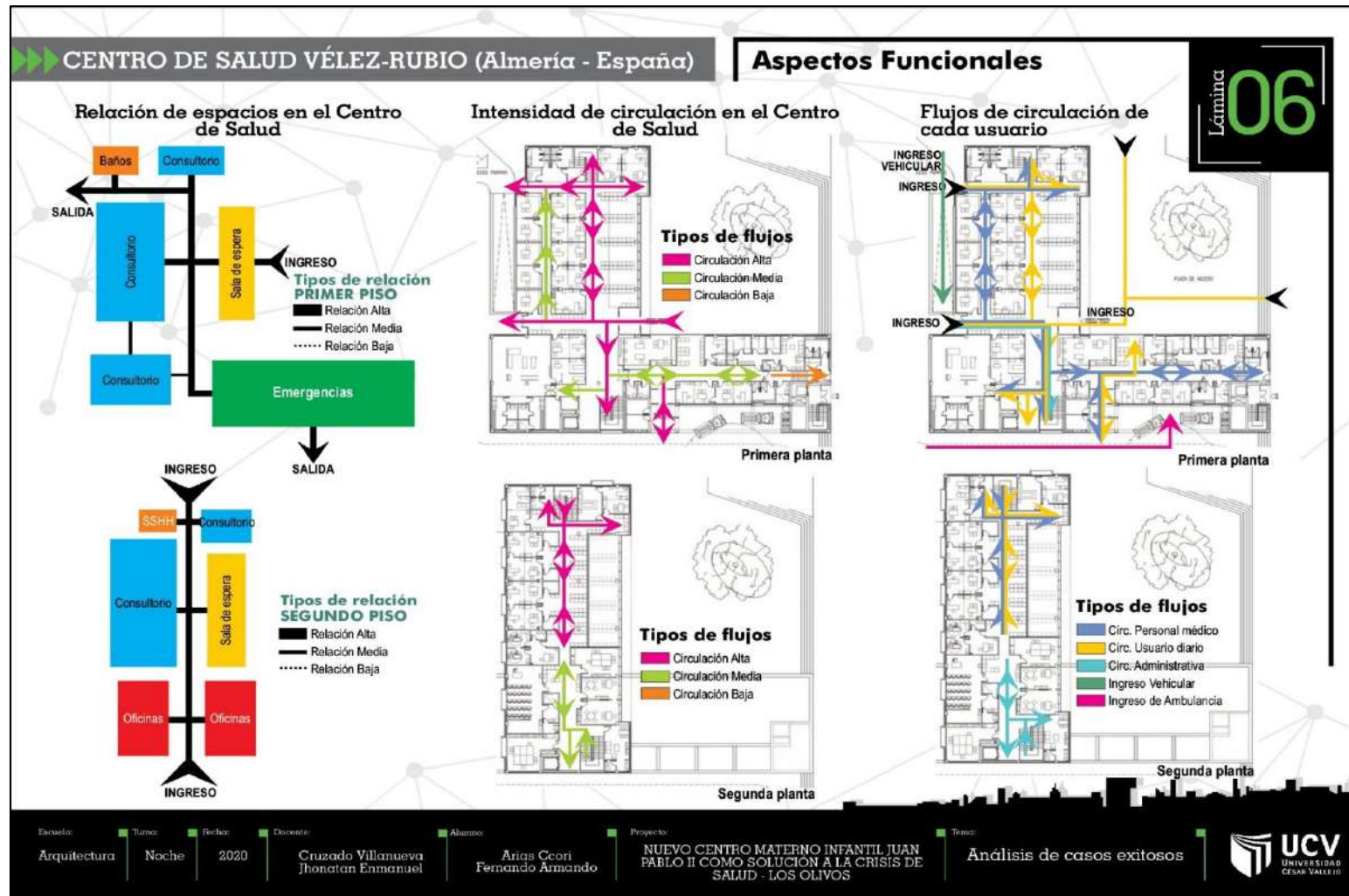


Figura 78. Lámina N° 06. Caso exitoso internacional centro de salud Vélez – Rubio (España – Almería) – Aspectos funcionales. Elaboración propia de gráficos y en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/723720/centro-de-salud-en-velez-rubio-los-del-desierto>

CENTRO DE SALUD VÉLEZ-RUBIO (Almería - España)

Aspectos Tecnológicos

Lámina 07



Iluminación

La iluminación se aprovecha gracias a la mampara de metal y vidrio ubicado en la fachada del centro de salud, para iluminar de forma natural el área que corresponde a la sala de espera y a los consultorios.



Acero Corten

Para mantener la idea principal del concepto planteado, se utilizó el acero CORTEN en 2 tonalidades: MARRÓN y PLATEADO, de esta manera se generaba una 2da piel que envuelve a todo la edificación, de esta manera se integra el centro de salud con el entorno, en especial, con el elemento principal que las montañas de Sierra de Maimón Grande.



Integración

La trama y ubicación de los 2 tipos de acero corten están ubicados de acuerdo a un orden dinámico que se asemeje a las montañas nevadas de Sierra de Maimón Grande.



Trama

La mampara ubicada en la fachada esta compuesta de acero y vidrio templado, el cual mantiene el diseño idéntico a la trama plasmada como 2da piel en el centro de salud con el acero corten a 2 tonalidades: Marrón y Plateado.

Escuela: Arquitectura
Tutor: Noche
Fecha: 2020
Docente: Cruzado Yillanueva Jonathan Emmanuel

Materia: Artes Ccort
Fernando Armando

Proyecto: NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL, JUAN PABLO I COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS

Tema: Análisis de casos exitosos



Figura 79. Lámina N° 07. Caso exitoso internacional centro de salud Vélez – Rubio (España – Almería) – Aspectos tecnológicos. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/723720/centro-de-salud-en-velez-rubio-los-del-desierto>

7.3.2. Centro de atención integral MAPFRE (Independencia – Lima – Perú)

Ubicado en Independencia (Lima – Perú), este establecimiento responde a una atención completa que corresponde a una empresa de aseguradora funeraria, en él se encuentra una capilla, un centro de salud, un columbario, ambientes de velatorio, salas de espera y oficinas administrativas (Archdaily, 2014, párr. 4).

Sin embargo, para el análisis se tomará en cuenta solo al centro de salud, este cuenta con 2 pisos y un sótano para estacionamiento, cuenta con una fachada de cristal templado utilizando un juego de diferentes cristales entre claros y opacos (Archdaily, 2014, párr. 4).

En la primera planta tenemos la recepción, consultorios, Farmacia, Rayos X, Laboratorio y baños diferenciados. En la segunda planta tenemos los consultorios finales, el área administrativa y baños diferenciados (Archdaily, 2014, párr. 4).



Figura 80. Centro de atención integral MAPFRE. Recuperado de <https://www.archdaily.pe/pe/623472/centro-de-atencion-integral-mapfre-tsm-asociados>

CENTRO ATENCIÓN INTEGRAL (Independencia - Perú)

Aspectos Generales

Terreno: 2880.0 m2
 Ubicación: Av. Industrial, Independencia 15311, Peru
 Área techada: 7,872.84m2

Lámina **08**



Perú

Independencia




CIRCULACIÓN VIAL PRINCIPAL
 CIRCULACIÓN VIAL SECUNDARIA



Escuela: **Arquitectura** | Turma: **Noche** | Fecha: **2020** | Docente: **Cruzado Villanueva Jhonatan Emanuel** | Alumno: **Arias Ccori Fernando Armando** | Proyecto: **NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS** | Tema: **Análisis de casos exitosos**

UCV
 UNIVERSIDAD
 CÉSAR VALLEJO

Figura 81. Lámina N° 08. Caso exitoso nacional centro de atención integral MAPFRE (Independencia - Perú) – Aspectos generales. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/623472/centro-de-atencion-integral-mapfre-tsm-asociados> y Google Earth.

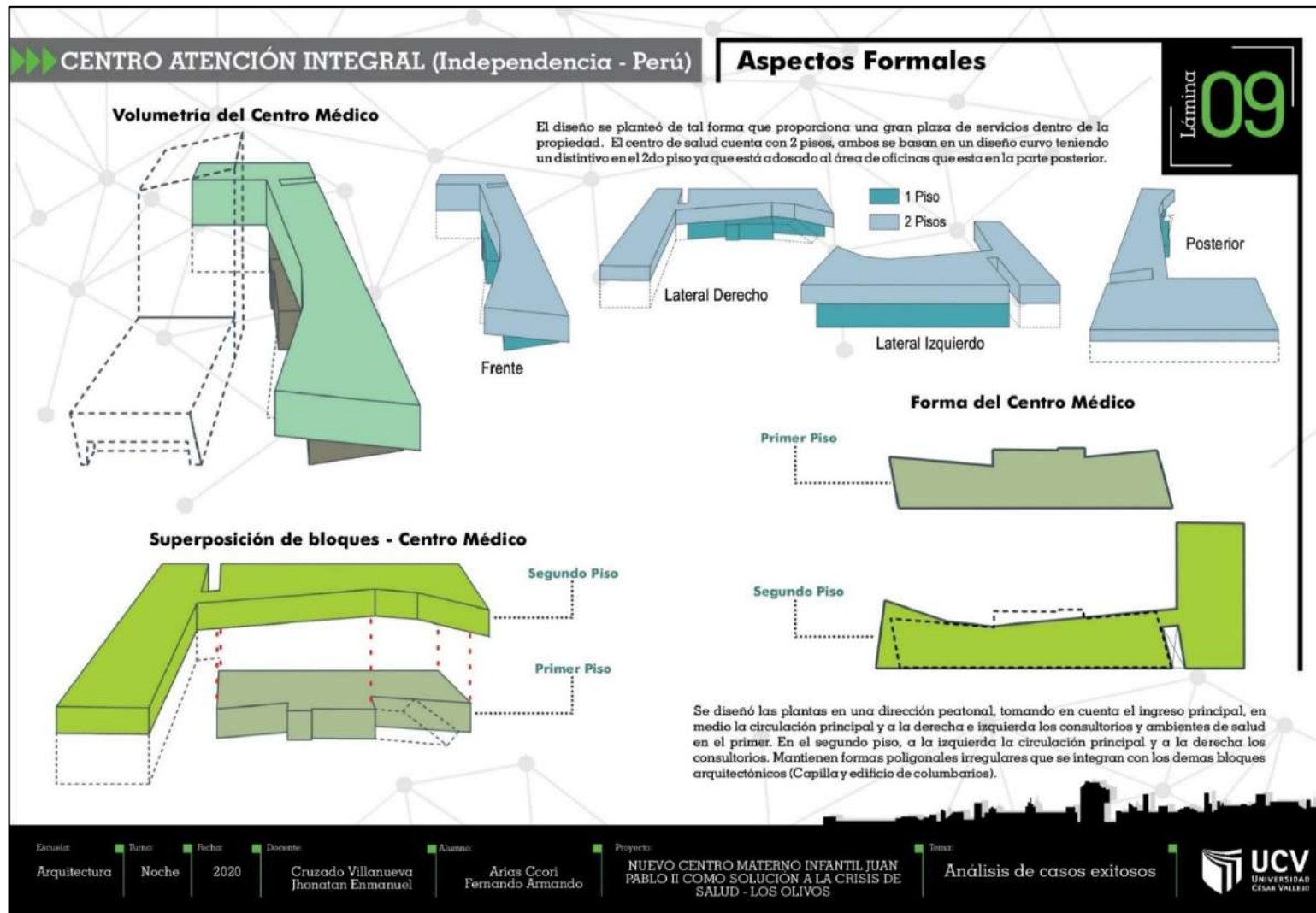


Figura 82. Lámina N° 09. Caso exitoso nacional centro de atención integral MAPFRE (Independencia - Perú) – Aspectos formales. Elaboración propia de gráficos.

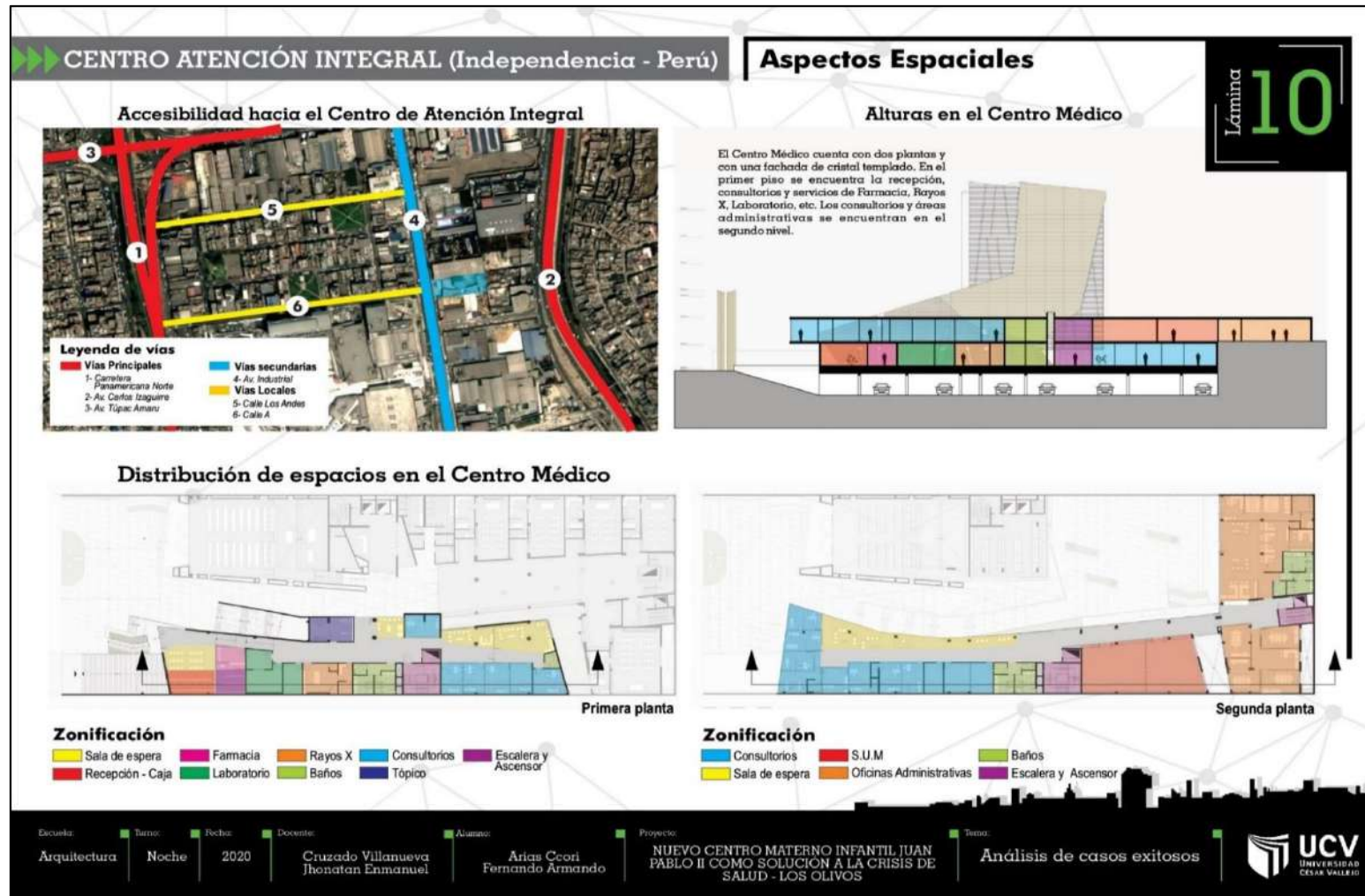


Figura 83. Lámina N° 10. Caso exitoso nacional centro de atención integral MAPFRE (Independencia - Perú) – Aspectos espaciales. Elaboración propia en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/623472/centro-de-atencion-integral-mapfre-tsm-asociados> y Google Earth.

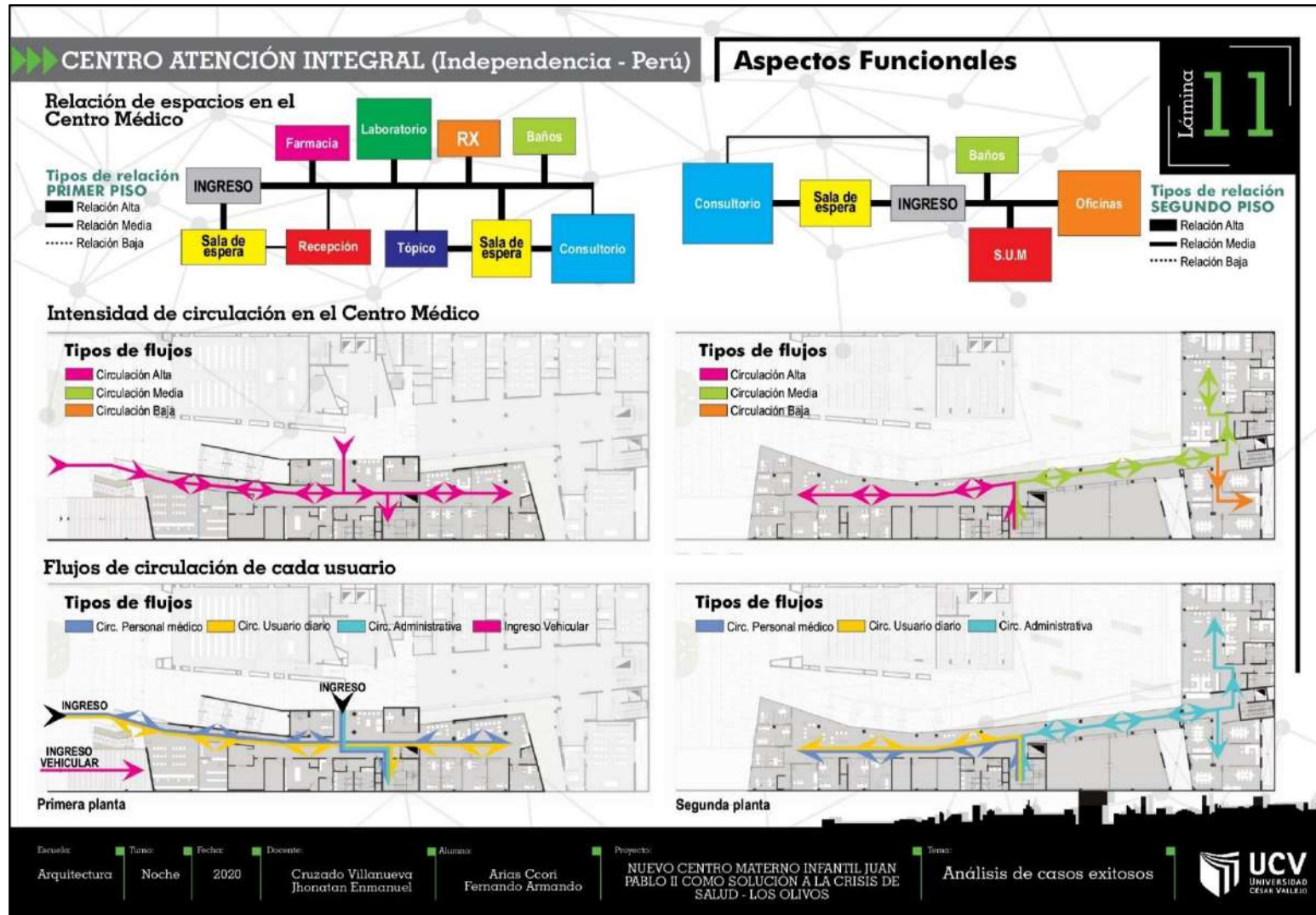


Figura 84. Lámina N° 11. Caso exitoso nacional centro de atención integral MAPFRE (Independencia - Perú) – Aspectos funcionales. Elaboración propia de gráficos y en base a: <https://www.archdaily.pe/pe/623472/centro-de-atencion-integral-mapfre-tsm-asociados>

▶▶▶

CENTRO ATENCIÓN INTEGRAL (Independencia - Perú)

Aspectos Tecnológicos

Lámina

12



Sistema Constructivo

Se utilizó para la construcción de este proyecto, como se muestra en el registro fotográfico, el sistema constructivo APORTICADO, este sistema constructivo es el más usado en el Perú, debido a su gran rigidez y a su comportamiento estructural que permite el trabajo colaborativo de resistencia entre columnas y vigas. Como se observa en el registro fotográfico, resalta a la vista la utilización de vigas peraltadas para una mayor resistencia y de placas de concreto para la construcción de la escalera presurizada.



Cristales

Cuenta con una fachada de cristal templado que ingresa hacia el interior del complejo rematando en el edificio de Oficinas. Ha sido diseñada como una combinación de diferentes tipos de cristales que van desde los más claros y translúcidos hasta los más oscuros y opacos. De esta forma se obtiene un producto arquitectónico rígido en diseño estructural y ligero transparente con la utilización de los cristales opacos y translúcidos.



Iluminación

Se determinó que la iluminación ornamental se trabajaría en gran parte a nivel del piso, como se observa en el registro fotográfico. Iluminación en las bancas de concreto, en las escaleras, en el piso iluminando las paredes, entre otros. De esta forma se obtiene una propuesta de iluminación distinta creando una zona en penumbra donde se proyecta un poco la luz en general, lo suficiente para ver pero no para fijarte.

Escuela: ■ Arquitectura
Turno: ■ Noche
Fecha: ■ 2020
Docente: ■ Cruzado Villanueva Jhonatan Emmanuel
Alumno: ■ Arias Ceori Fernando Armando

Proyecto: ■ NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS
Tema: ■ Análisis de casos exitosos



UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

Figura 85. Lámina N° 12. Caso exitoso nacional centro de atención integral MAPFRE (Independencia - Perú) – Aspectos tecnológicos. Elaboración propia en base a: <https://www.glconstructores.com/gl/contactenos/8-proyectos-ejecutados/35-centro-de-atencion-integral>

7.4. Definición de los usuarios

Según el Instituto Nacional de Estadística e Información (2018), Los Olivos cuenta con 325 884 personas con respecto a las 318 140 personas registradas en el censo del 2007, con una variación intercensal de 7 744 y una tasa de crecimiento promedio de 0.2% (p. 25).

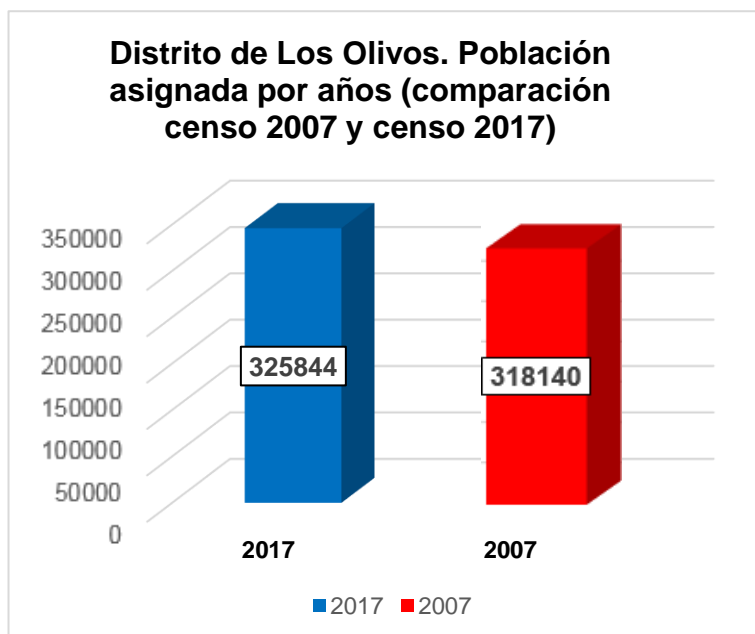


Figura 86. Población asignada al Centro Materno Infantil Juan Pablo II. Elaboración propia.

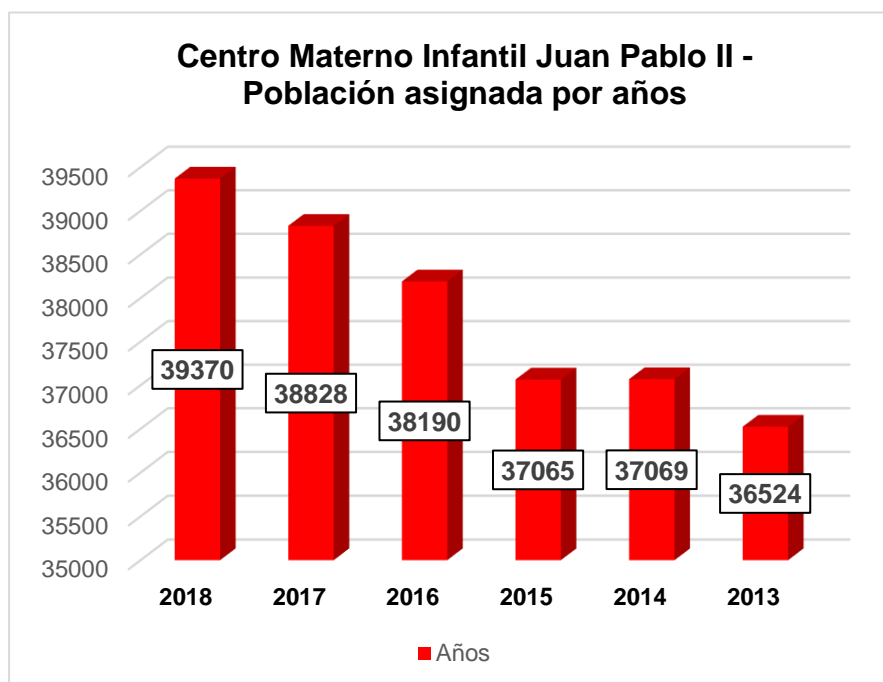


Figura 87. Población asignada por años. Elaboración propia.

Según el portal web de la dirección de redes integradas de salud Lima Norte, establecen que los usuarios están definidos por la población asignada y actualizada a través de la red de salud Lima Norte V Rímac-SMP-LO para el año 2018, el cual abarca un total de 39 370 personas (Diris Lima Norte, p. 3).

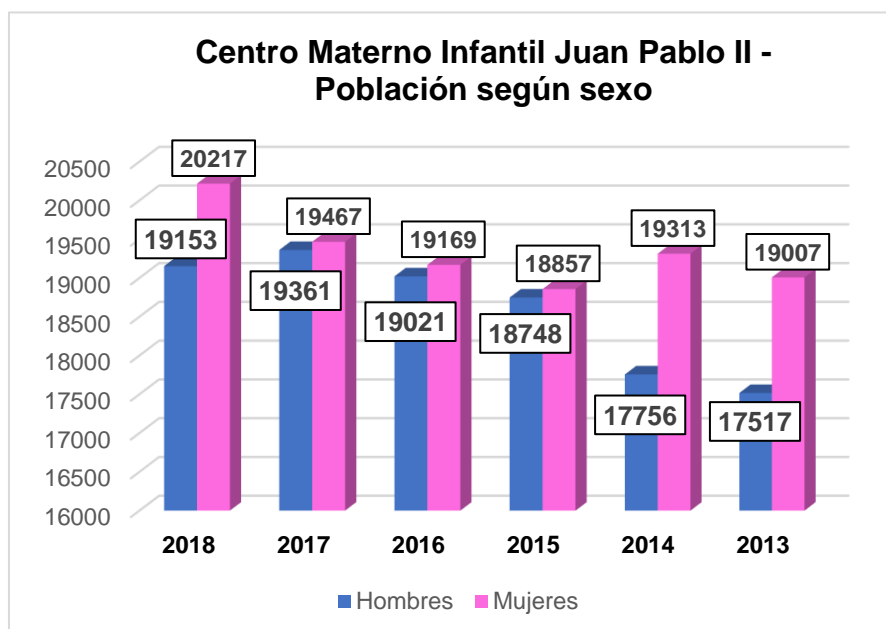


Figura 88. Población asignada según sexo al Centro Materno Infantil Juan Pablo II. Elaboración propia.

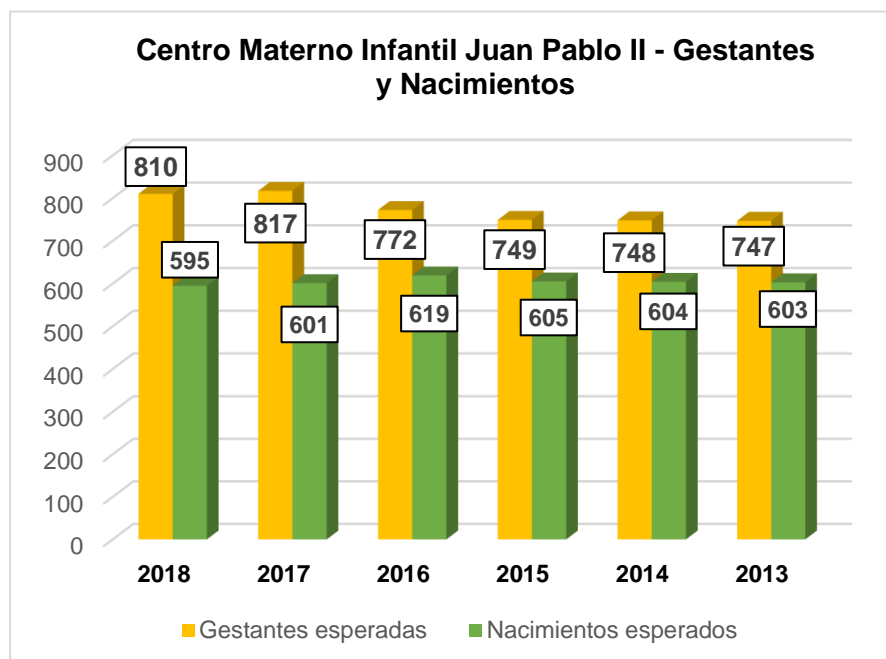


Figura 89. Estadística de gestantes y nacimientos por años. Elaboración propia.

7.4.1. Radio de influencia del Centro Materno Infantil Juan Pablo II

El Centro Materno Infantil Juan Pablo II tiene bajo su jurisdicción de atención a 7 sectores entre asentamientos humanos y urbanizaciones, las cuales son: AAHH. Los Norteños, AAHH. Juan Pablo II, AAHH. La Franja, Urb. Santa Ana, Urb. Los Rosales de Pro, Urb. San Elías y AAHH. Santa Luisa dentro de los sectores catastrales 6, 7 y 8 (Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2017).

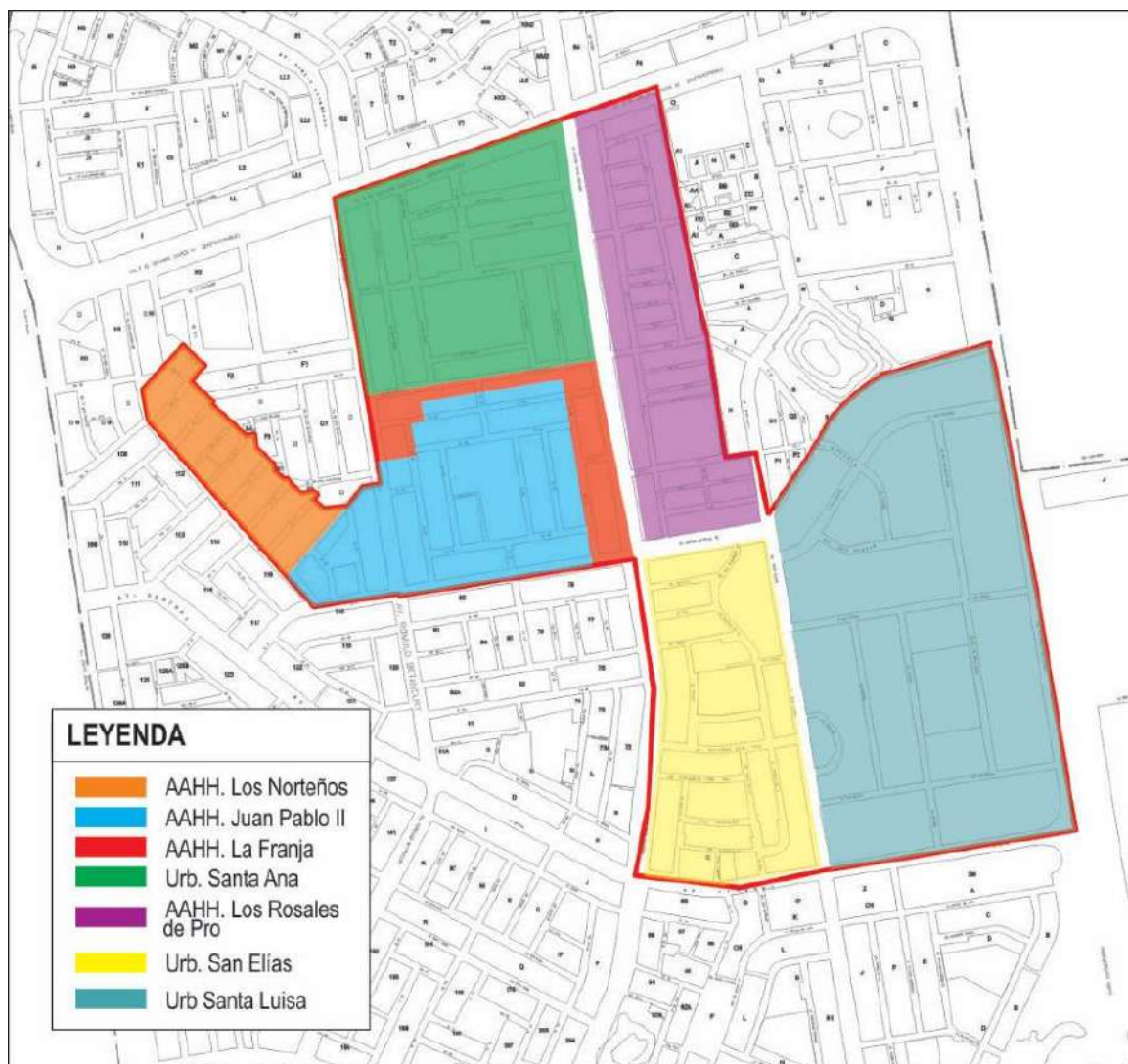


Figura 90. Ubicación de los centros poblados dentro de la jurisdicción del Centro Materno Infantil Juan Pablo II. Elaboración propia.

7.4.2. Usuarios permanentes

Se tomó como referencia las especialidades médicas que se detallan en la norma técnica de salud N° 113, Infraestructura de equipamiento de los establecimientos de salud del primer nivel de atención para establecer el tipo de personal médico que trabajarían en el centro de salud, así mismo, se contrastó con el tipo de personal administrativo y personal de apoyo, estos son:

Personal médico: Medicina general, pediatría, ginecología, obstetricia, odontología, enfermería, neonatología, psiquiatría, psicología, laboratorio, Imagen médica (rayos X, tomografía), nutrición.

Personal administrativo: Director, secretaría, apoyo en oficina, cajeros, trabajo social, estadística, seguridad y vigilancia, informática y sistemas, ingeniería de sistemas e informática

Personal de apoyo: Conductores, cocineros, limpieza, lavandería, mantenimiento.

7.4.3. Usuarios diarios

Se estableció dividiéndolos en: niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores. A pesar de no tener una especialidad exclusiva que atienda al adulto mayor como lo es Geriatria (especialidad permitida solo en hospitales a partir del nivel y categoría II-1), se tomó en cuenta a este grupo humano, así mismo, la categoría de madres gestantes se encuentra dentro de las categorías de mujeres adolescentes, jóvenes y adultos.

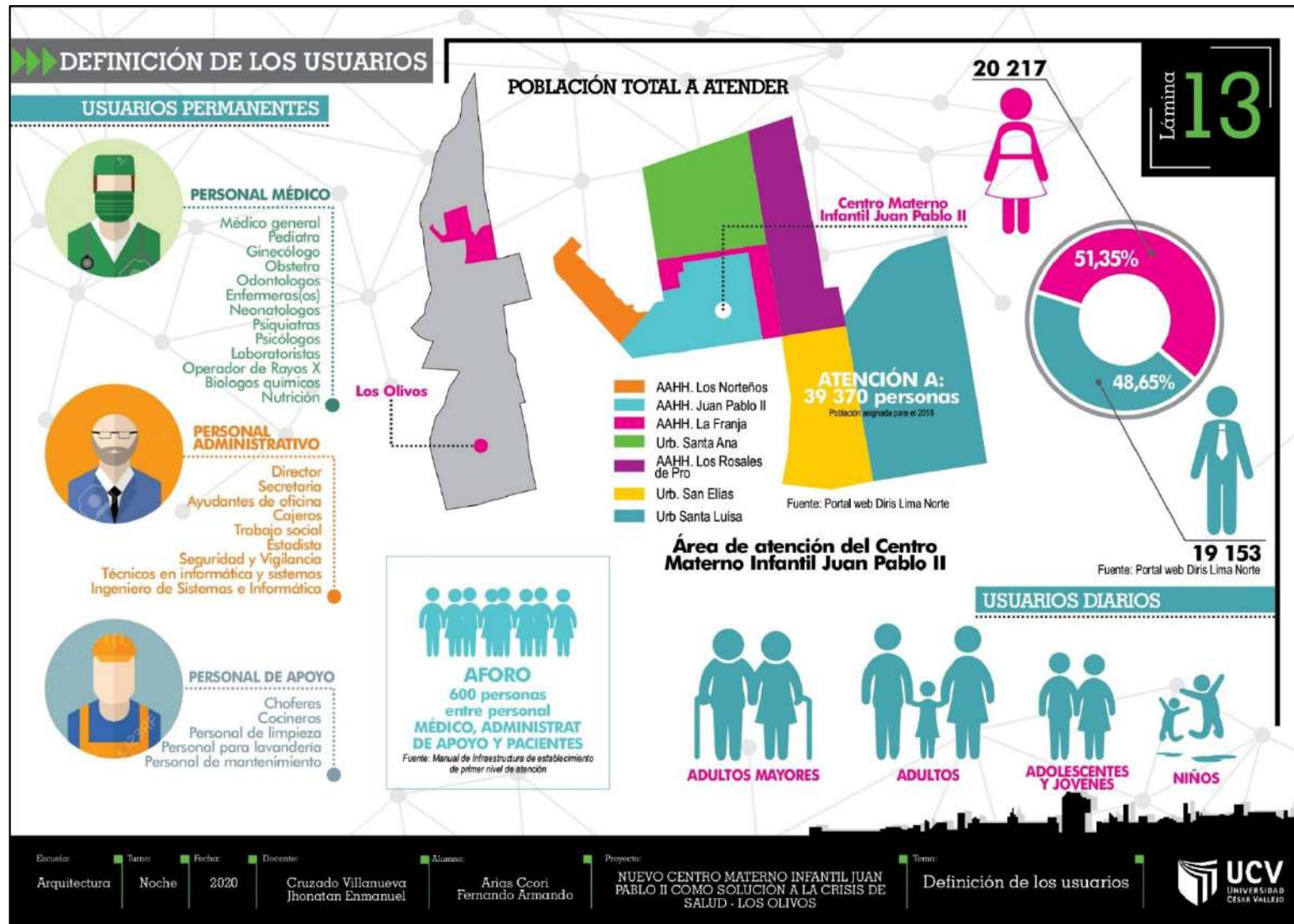


Figura 91. Lámina N° 13. Definición de los usuarios. Elaboración propia de gráficos y en base a: Google Imágenes.

7.5. Estudio de sitio

7.5.1. Ubicación y delimitación del terreno

El proyecto urbano arquitectónico se ubica dentro del AAHH. Juan Pablo II, distrito de Los Olivos, Lima – Perú (Municipalidad de Los Olivos, 2015), es uno de los 7 sectores que conforman el área de atención del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.

Según Becerra, et al. (2015), el AAHH. Juan Pablo II limita con AA.HH. La Franja por el Norte, con el AA.HH. Enrique Milla Ochoa, Los Olivos y Los Norteños por el Sur, con el AA.HH. La Franja por el Este y con el AA.HH. Enrique Milla Ochoa por el Oeste (p. 28).



Figura 92. Ubicación del terreno del Centro Materno Infantil Juan Pablo II. Elaboración propia en base a Google Earth.

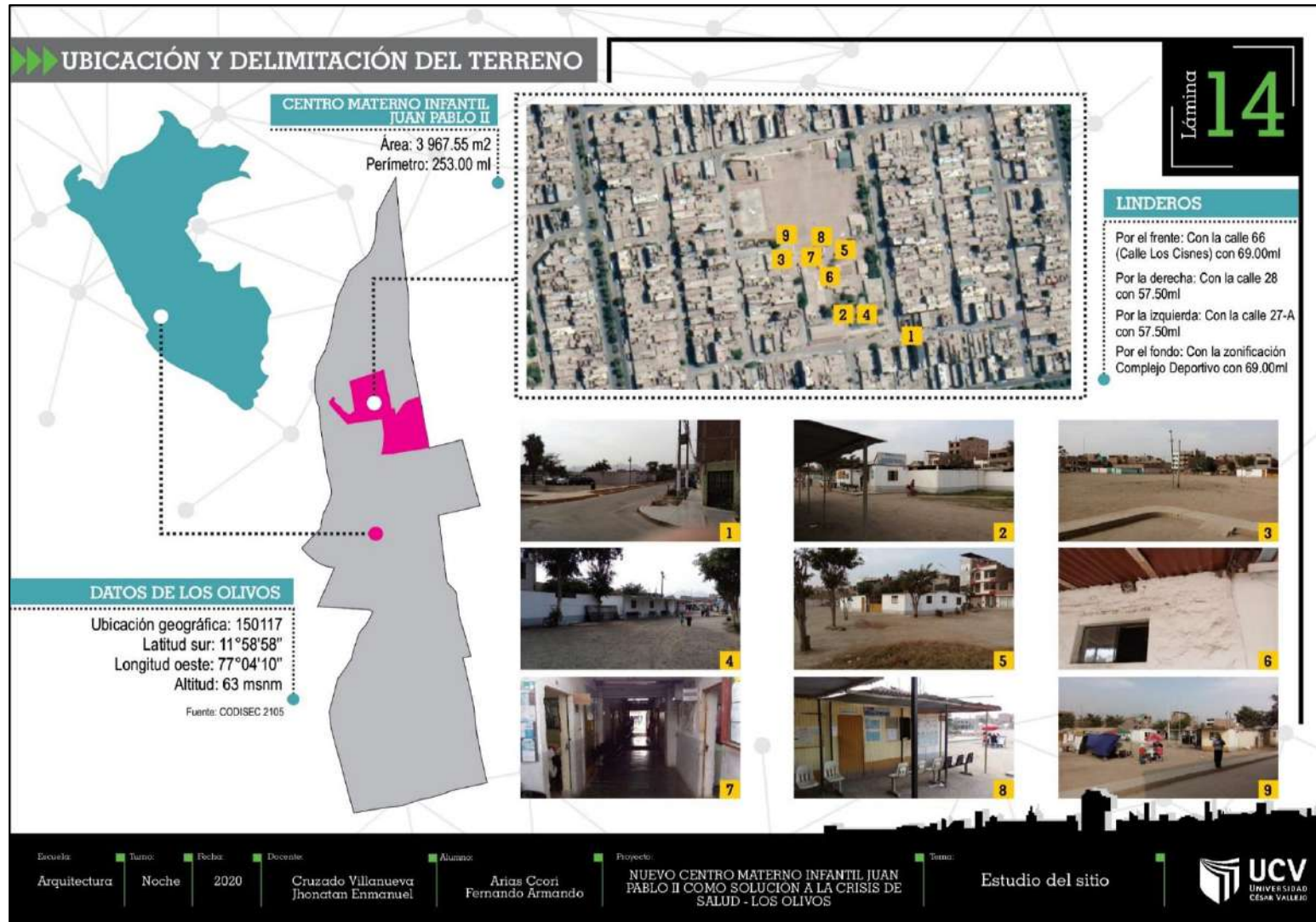


Figura 93. Lámina N° 14. Ubicación y delimitación del terreno. Tomadas por: Fernando Armando Arias Ccori. Elaboración propia de gráficos y en base a: Google Earth

7.5.2. Estudio del entorno

7.5.2.1. Sistema vial en el distrito de Los Olivos

Según los especialistas de la Municipalidad Metropolitana de Lima (1999), el plano del sistema vial metropolitano cuenta con una red vial establecida por orden municipal MML - N° 341, la cual se detalla la jerarquización de vías ubicadas en Los Olivos, las cuales son: (a) Vías expresas: (a.1) Nacionales / Regionales: (a.1.1) Carretera Panamericana, (a.1.2) Av. Canta Callao y (a.1.3) Av. Naranjal; (b) Vías arteriales: (b.1) Av. Malecón Chillón, (b.2) Av. Metropolitana, (b.3) Av. 2 De octubre, (b.4) Av. Universitaria, (b.5) Av. Los Alisos, (b.6) Av. Carlos Alberto Izaguirre, (b.7) Av. Angélica Gamarra De León Velarde y (b.8) Av. Tomás Valle; (c) Vías colectoras: (c.1) Av. La Cordialidad, (c.2) Av. Los Próceres de Huandoy, (c.3) Av. Central, (c.4) Av. 20 de abril (antes Av. A), (c.5) Av. río Marañón, (c.6) Av. Las Palmeras, (c.7) Av. Santiago Antúnez De Mayolo, (c.8) Av. Beta, (c.9) Av. Maestro y (c.10) Av. 22 de agosto.

7.5.2.2. Sistema vial en el área de atención del centro de salud

Según la Municipalidad Metropolitana de Lima (1999), las vías que se encuentran dentro del área de atención del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, se distribuyen de la siguiente manera: (a) Vías expresas: (a.1) Nacionales / Regionales: (a.1.1) Carretera Panamericana; (b) Vías arteriales: (b.1) Av. 2 De octubre y (c) Vías colectoras: (c.1) Av. Los Próceres de Huandoy, (c.2) Av. Central.

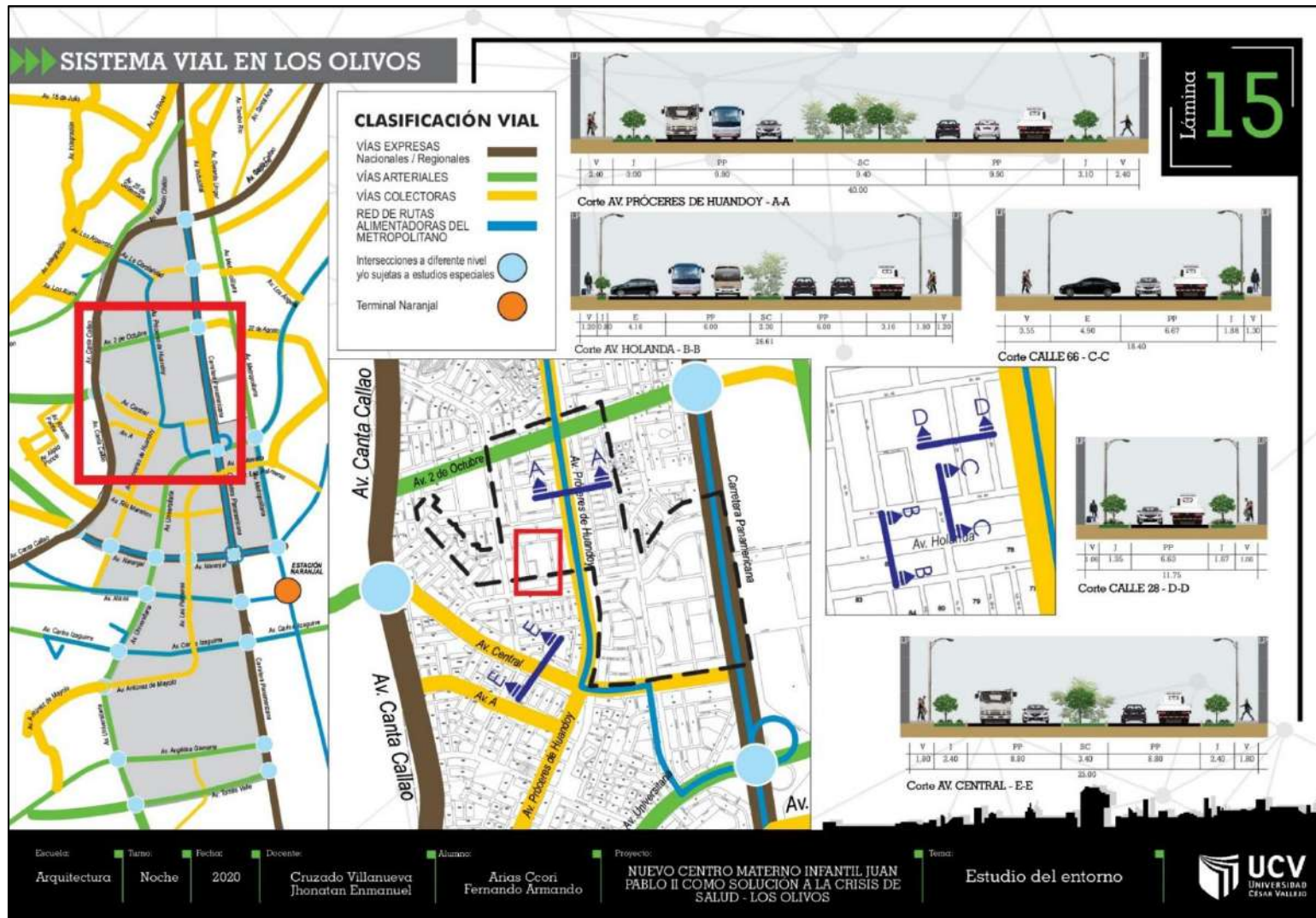


Figura 94. Lámina N° 15. Sistema vial en Los Olivos. Elaboración propia de imágenes y planos.

7.5.2.3. Sistema de equipamientos y usos de suelo

Según los especialistas de la municipalidad de Los Olivos (2015), del plano general del distrito de Los Olivos, podemos observar la distribución catastral de los diferentes equipamientos existentes, en el podemos observar que casi 60% del área de atención está conformada por viviendas de zonificación RDM (Residencia de densidad media), seguido de un 15% conformado por parques o zonas de recreación.

Las áreas verdes y las de recreación casi siempre van juntas, este es un clásico diseño en la urbe limeña, sin embargo, las áreas verdes son muy limitadas en esta área, debido a eso, De la Barrera (s.f.), sostiene que debemos abandonar las ideas de áreas verdes para dar paso a plazas y parques, debido a que combina vegetación y cohesión social. Su implementación estará sujeto a los beneficios que otorgue y lo que requieran de los pobladores (párr. 3).

Además, podemos observar que, en Lima Norte, Ancón es el lugar con mayores áreas verdes/hab. con 6.75 m² y en último lugar el distrito de Independencia con 1.04 m²/hab. Para el caso de Los Olivos este cuenta con 5.1% m²/hab. (Instituto Metropolitano de Planificación, 2010, p. 4, 9 y 10).

A través de los perfiles de vías (perfil de la calle 27-A y perfil de la Av. Próceres de Huandoy) podemos observar la tipología de viviendas y sobre todo como se desarrollan los equipamientos en 2 de las vías importantes para el proyecto urbano arquitectónico, calle 27-A (ubicada frente al centro de salud) y perfil de la Av. Próceres de Huandoy (avenida que cruza el área de atención del centro de salud).



Figura 95. Lámina N° 16. Sistema de equipamientos y usos de suelo. Elaboración propia de plano, imágenes y gráfico de barras.

7.5.2.4. Altura de pisos del área de atención del centro de salud

Según los especialistas de la municipalidad de Los Olivos (2017), en el plano de alturas se observa predominantemente viviendas desde un piso hasta cinco pisos. Entendemos así que las alturas de pisos con mayor existencia son los de dos pisos y tres pisos, también observamos que las viviendas con alturas de cuatro y cinco pisos existen en menor cantidad, así mismo observamos que las viviendas ubicadas a lo largo de la av. Huandoy cuentan con tres pisos de altura generalmente.

7.5.2.5. Jerarquía de vías del área de atención del centro de salud

Según el plano de la municipalidad de Los Olivos (2015), el ámbito de la propuesta se caracteriza por contemplar características de equipamiento y zonas residenciales muy marcadas, las cuales definen el tejido urbano, a pesar de que el área de jurisdicción tenga dentro de sus centros poblados a seis asentamientos humanos, el entorno mantiene un emplazamiento urbanizado en casi el 100% de su jurisdicción.

Las vías tienden a definir la trama urbana y el área de jurisdicción del Centro Materno Infantil Juan Pablo II no es ajena a ello, sus vías son dinámicas y cruzan el ámbito del centro de salud, ofreciendo diversos accesos y opciones de tránsito.

7.5.2.6. Estado de conservación del área de atención del centro de salud

El estado de conservación en el área de jurisdicción del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, presenta tres tipos de características de cuidado, a través de esta variación de conservación se puede establecer un patrón de acción que permita detectar zonas de posible vulnerabilidad ante sismos.

7.5.2.7. Ubicación de equipamientos del área de atención del centro de salud

A nivel de vivienda los tres sectores que pertenecen al área de jurisdicción gozan de una habilitación urbana en su totalidad de característica RDM (Residencia de Densidad Media) (Municipalidad de Los Olivos, 2015).

A nivel de comercio, de los tres sectores del área de jurisdicción, son los límites Este y Norte donde toma presencia el comercio, siendo estas las avenidas:

(a) Av, Alfredo Mendiola, (b) Av. Central, (c) Av. Próceres de Huandoy y (d) Av. 2 de octubre, siendo esta última la de mayor concurrencia comercial compartida en los sectores 7 y 8, así mismo, los mercados se encuentran distribuidos principalmente de la siguiente manera: Sector 7 – (a) Mercado Asoc. Comerciantes San Bartolomé y (b) Asoc. de Comerciantes Los Ángeles de Los Olivos de Pro. Sector 8 – (a) Mercado PROCOA, (b) El Porvenir de San Elías, (c) Santa Luisa y (d) Asoc. Centro Comercial Villa Sol (Municipalidad de Los Olivos, 2015).

A nivel de industria, la mayoría se concentran a lo largo de toda la Av. San Fernando y parte de la Av. San Hernán, ubicada en el sector 8 (Municipalidad de Los Olivos, 2015).

A nivel de educación, los tres sectores del área de jurisdicción gozan de este equipamiento siendo en total quince los colegios y una universidad (Municipalidad de Los Olivos, 2015).

A nivel de salud, es el Centro Materno Infantil Juan Pablo II el encargado de velar la salud del área de jurisdicción asignada (Municipalidad de Los Olivos, 2015).

A nivel de espacios públicos (losas deportivas y área de juegos) y áreas verdes, el área de influencia cuenta con aproximadamente 12 áreas destinadas a espacio público (Municipalidad de Los Olivos, 2015).

A nivel de cultura - otros usos, no se encontraron huaca alguna o museo dentro del área de jurisdicción del Centro Materno Infantil Juan Pablo II (Municipalidad de Los Olivos, 2015).

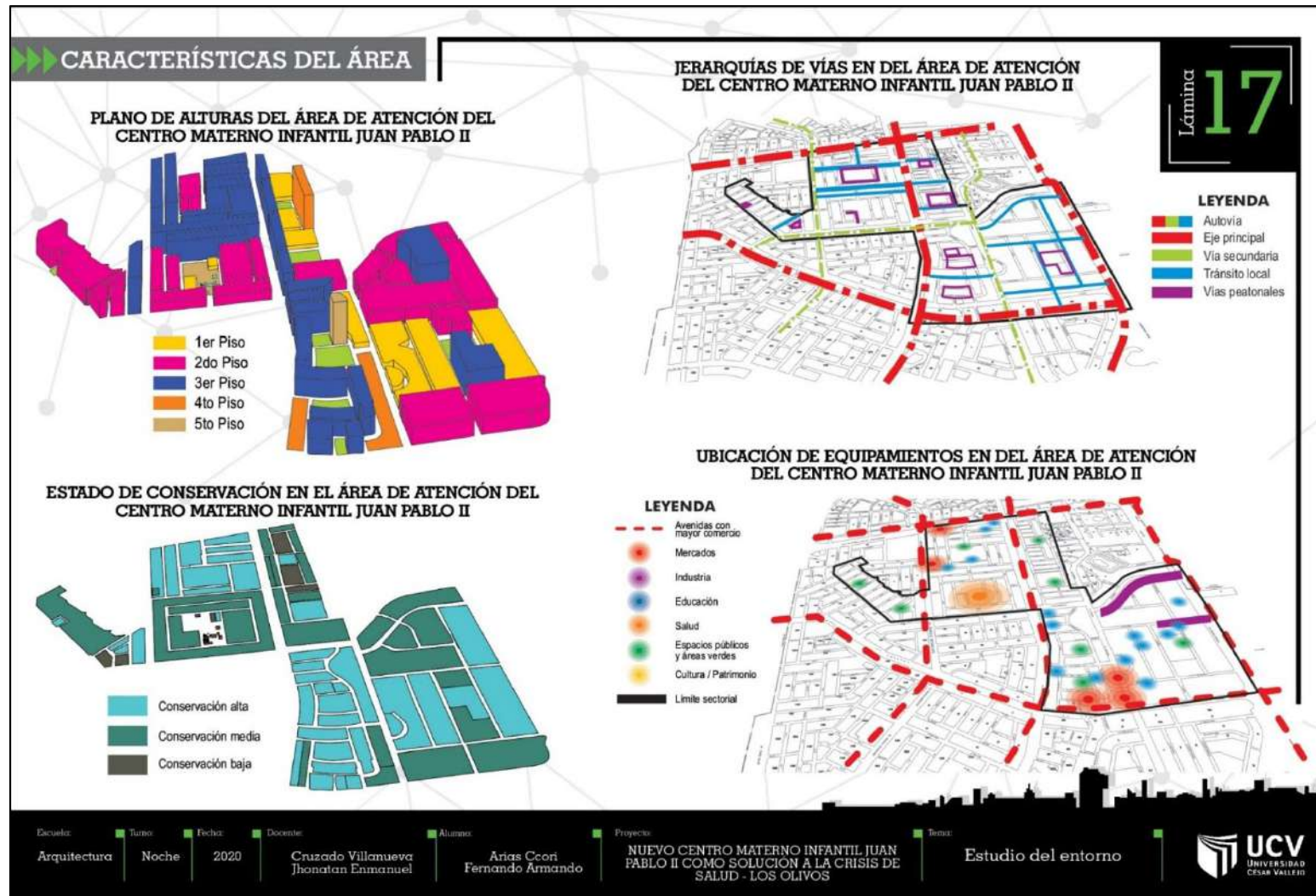


Figura 96. Lámina N° 17. Características del área. Elaboración propia de planos.

7.6. Programa arquitectónico

El proyecto Centro Materno Infantil Juan Pablo II contempla un área de 3967.50 m², desarrollándose en cinco grandes zonas generales, las cuales según norma técnica de salud: Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud del primer nivel de atención del Minsa (2015), indican que los ambientes médicos están diferenciados por UPSS y UPS (p. 7 y 8).

Así mismo, de cada una se desprenden 5 grandes zonas: (a) UPSS Consulta externa: Conformado por todos los consultorios médicos que se encontrarán en el centro de salud; (b) UPSS Patología clínica: Conformado por los ambientes del laboratorio clínico; (c) UPSS Farmacia: Conformado por todos los ambientes necesarios para el funcionamiento de la farmacia; (d) Atención directa y de soporte: Conformado por Urgencia-Emergencias, atención a la gestante en periodo de parto, internamiento, atención al recién nacido, imagen médica (ecografía, radiología) y C.E.Y.E (centro de esterilización y equipos) y (e) UPS (Unidad Productora de Servicio): Conformado por UPS administración, UPS gestión de la información, UPS servicios generales (UPS transporte, UPS casa de fuerza, UPS central de gases, UPS almacén, UPS lavandería, UPS talleres de mantenimiento y UPS salud ambiental) y UPS complementarios (UPS sala de uso múltiple y UPS residencia del personal).

Tabla 21.

Programa arquitectónico (1ra parte)

ZONA	AMBIENTE	CANTIDAD	ACTIVIDADES			CAPACIDAD		MOBILIARIO	Observaciones	ÁREA OCUPADA m2 C/U	SUBTOTAL m2
			Ventilación	Iluminación	Aislamiento acústico	Personal	Paciente				
UPSS Consulta Externa	Admisión y Asistencia	Control de ingreso + baño con ducha	3	Natural	IN - IA	NO	2	0		6	18.00
		Sala de espera	1	Natural	IN - IA	NO	0	56	8 a 10 personas por cada consultorio - 1.20 m2 c/pers	67.20	67.20
		Informes/admisión y citas	1	Natural	IN - IA	NO	2	2	INFORMES: 6.66	6.00	6.00
		Caja	1	Natural	IN - IA	NO	4	4		5.60	5.60
		Servicio social	1	Natural	IN - IA	NO	1	1		9.20	9.20
		Seguros	1	Natural	IN - IA	NO	1	1		9.20	9.20
		RENIEC	1	Natural	IN - IA	NO	1	1		9.20	9.20
		Referencia y contrareferencia	1	Natural	IN - IA	NO	1	1		9.20	9.20
		SSHH del Personal hombre	1	Natural	IN - IA	NO	6	0		2.50	2.50
		SSHH del Personal mujeres	1	Natural	IN - IA	NO	4	0		2.50	2.50
		SSHH Público hombre	4	Natural	IN - IA	NO	0	9		15.00	60.00
		SSHH Público mujeres	4	Natural	IN - IA	NO	0	6		15.00	60.00
		SSHH Pre Escolar	4	Natural	IN - IA	NO	0	1		7.50	30.00
		SSHH Discapacitados	4	Natural	IN - IA	NO	0	1		5.00	20.00
		Archivo de historias clínicas	1	Climatización	IN - IA	NO	2	0		16.00	16.00
		Triage	1	Natural	IN - IA	NO	2	4		9.00	9.00
		Apoyo clínico	Cuarto de limpieza	1	Natural	IN - IA	NO	1	0		4.50
	Almacenamiento de residuos sólidos		1	Natural	IA	NO	2	0	Ventanas altas	4.00	4.00
	Consultorios	Consultorio de Medicina General	1	Natural	IN - IA	NO	1	2		14.00	14.00
		Consultorio de Pediatría	2	Natural	IN - IA	NO	1	2		14.00	28.00
		Consultorio de Gineco - Obstétrica	2	Natural	IN - IA	NO	1	2		17.00	34.00
		Consultorio de Psicología	1	Natural	IN - IA	NO	1	2		15.00	15.00
		Consultorio de Planificación Familiar	1	Natural	IN - IA	NO	1	2		14.00	14.00
		Consultorio de Odontología general con soporte radiológico oral	2	Natural	IN - IA	NO	1	2		17.00	34.00
		Consultorio de Oftalmología	1	Natural	IN - IA	NO	1	2		23.00	46.00
		Consultorio de Nutrición	1	Natural	IN - IA	NO	1	2		14.00	14.00
	Atención ambulatoria por enfermería	Cons. CRED (Crecimiento y Desarrollo)	1	Natural	IN - IA	NO	2	2		17.00	17.00
		Sala de Inmunizaciones	1	Natural	IN - IA	NO	1	4		15.00	15.00
		Área de cadena de frío	1	Climatización	IA	NO	2	0		20.00	20.00
		Sala de estimulación temprana	1	Natural	IN - IA	NO	2	10		24.00	24.00
	Atención ambulatoria por profesional de salud	Consejería y Prevención y control de TBC	1	Natural	IN - IA	NO	1	2		14.00	14.00
		Consejería y prevención del Cáncer									
		Consejería y Prevención y control del ITS, VIH y SIDA									
		Sala de espera con counter - ITS, VIH y SIDA	1	Natural	IN - IA	NO	1	0		9.00	9.00
		Sala de espera con counter - TBC	1	Natural	IN - IA	NO	1	0		9.00	9.00
		Consejería de Salud Mental	1	Natural	IN - IA	NO	1	2		14.00	14.00
		Control Pre-Natal	1	Natural	IN - IA	NO	1	2		17.00	17.00
		Psicoprofilaxis	1	Natural	IN - IA	NO	1	15		36.00	36.00
		Botadero	1	Natural	IN - IA	NO	2	0		5.00	5.00
		Tópico de procedimientos de cons. Externo	1	Natural	IN - IA	NO	1	2		16.00	16.00
	Atención ambulatoria	Toma de medicamentos	1	Natural	IN - IA	NO	1	1		8.00	8.00

Técnica de Salud N° 113 - MINSAD/GIEA-V01 Norma Técnica de Salud Infraestructura y equipamiento de los Establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención 2015

Nota: Elaboración propia.

Tabla 22.

Programa arquitectónico (2da parte)

	Modulo para prevención y control de TBC, ITS, VIH y SIDA	Almacén de medicamentos	1	Natural	IN - IA	NO	2	0	Norma T		12.00	12.00
		Almacén de víveres	1	Natural	IN - IA	NO	2	0			6.00	6.00
		Toma de muestras (espulo)	1	Natural	IN - IA	NO	1	1			3.00	3.00
											SubTotal	766.10
											15% Circulación	114.91
											TOTAL	881.01
ZONA	AMBIENTE	CANTIDAD	ACTIVIDADES			CAPACIDAD		MOBILIARIO	Observaciones	ÁREA OCUPADA m2 C/U	SUBTOTAL m2	
			Ventilación	Iluminación	Aislamiento acústico	Personal	Paciente					
UPSS Patología Clínica	Procedimientos de laboratorio clínico	Toma de muestras biológicas	1	Natural	IN - IA	NO	1	0	Norma Técnica de Salud N° 113 - MINSAD/CIEM-VOT Norma Técnica de Salud Infraestructura y equipamiento de los Establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención 2016	6.00	6.00	
		Laboratorio de hematología	1	Natural	IN - IA	NO	3	0		10.00	10.00	
		Laboratorio de bioquímica	1	Natural	IN - IA	NO	3	0		10.00	10.00	
		Vestibulo previo de Laboratorio de microbiología	1	Natural	IN - IA	NO	0	0		5.00	5.00	
		Laboratorio de microbiología	1	Natural	IN - IA	NO	3	0		18.00	18.00	
	Zona pública	Recepción de muestra y entrega de resultados	1	Natural	IN - IA	NO	1	1		9.00	9.00	
		Registro de laboratorio clínico	1	Natural	IN - IA	NO	1	0		15.00	15.00	
	Procedimientos analíticos	Lavado y desinfección	1	Natural	IN - IA	NO	1	0		8.00	8.00	
		Ducha de emergencia	1	Natural	IN - IA	NO	1	0		3.00	3.00	
		SSH y vestidores para personal hombres	1	Natural	IN - IA	NO	8	0		18.63	18.63	
		SSH y vestidores para personal mujeres	1	Natural	IN - IA	NO	6	0		18.22	18.22	
		Almacén de insumos	1	Natural	IN - IA	NO	1	0		3.00	3.00	
	Apoyo clínico	Cuarto de limpieza	1	Natural	IN - IA	NO	1	0		Ventanas alias	4.00	4.00
		Almacenamiento intermedio de residuos sólidos	1	NO	IA	NO	1	0		4.00	4.00	
											SubTotal	131.85
											15% Circulación	19.77
											TOTAL	151.62
ZONA	AMBIENTE	CANTIDAD	ACTIVIDADES			CAPACIDAD		MOBILIARIO	Observaciones	ÁREA OCUPADA m2 C/U	SUBTOTAL m2	
			Ventilación	Iluminación	Aislamiento acústico	Personal	Paciente					
UPSS Farmacia	Dispensación de medicamentos	Dispensación y expendio	1	Natural	IN - IA	NO	3	3	Norma Técnica de Salud N° 113 - MINSAD/CIEM-VOT Norma Técnica de Salud Infraestructura y equipamiento de los Establecimientos de	15.12	15.12	
		Dosis diaria	1	Natural	IN - IA	NO	2	0		24.84	24.84	
		Gestión de programación	1	Natural	IN - IA	NO	3	0		20.00	20.00	
		Almacén especializado de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios	1	Climatización	IN - IA	NO	2	0		30.00	30.00	
	Atención en farmacotecnia	Vestibulo previo de Mezclas intravenosas	1	Natural	IN - IA	NO	2	0		6.00	6.00	
		Mezclas intravenosas	1	Climatización	IN - IA	SI	2	0		16.00	16.00	
		Dilución y acondicionamiento de desinfectantes	1	Climatización	IN - IA	SI	2	0		9.00	9.00	
											SubTotal	120.96
											15% Circulación	18.14
											TOTAL	139.10
ZONA	AMBIENTE	CANTIDAD	ACTIVIDADES			CAPACIDAD		MOBILIARIO	Observaciones	ÁREA OCUPADA m2 C/U	SUBTOTAL m2	
			Ventilación	Iluminación	Aislamiento acústico	Personal	Paciente					
Atención de Emergencias		Triaje	1	Natural	IN - IA	NO	3	3		10.00	10.00	
		Tópico de urgencias y emergencias con 1/2 Baño	1	Natural	IN - IA	NO	2	3		18.00	18.00	
		Botadero del tópico de urgencias y emergencias	1	Natural	IN - IA	NO	Varado	0		4.00	4.00	
		Tópico de procedimientos de enfermería	1	Natural	IN - IA	NO	2	3		18.00	18.00	
		Observación de emergencias con 3/4 de Baño	1	Natural	IN - IA	NO	2	3		27.00	27.00	

Nota: Elaboración propia.

Tabla 23.

Programa arquitectónico (3ra parte)

estructura y de soporte	Atención de Urgencias y Emergencias										
	Unidad de traumashock		1	Artificial	IA	SI	6	2			
	Atención de la gestante en periodo de parto		Sala de dilatación y trabajo de parto	1	Natural o Climatización	IN - IA	NO	2	4		
			Sala de parto	2	Climatización	IA	NO	8	2		
			Centro quirúrgico	1	Climatización	IA	NO	4	1		
			Área de preparación	2	Climatización	IA	NO	2	2		
			Sala de puerperio inmediato	1	Natural	IN - IA	SI	4	4		
			Atención al recién nacido	1	Natural	IN - IA	NO	2	4		
			Zona no restringida	Control de acceso	1	Natural	IN - IA	NO	1	0	
				Sala de espera de familiares	1	Natural	IN - IA	SI	0	20	
			Zona semi restringida	Estación de obstetricia	1	Natural	IN - IA	NO	4	0	
				Lavado para personal asistencial	4	Climatización	IA	NO	4	0	
				Sala de descanso	1	Natural	IN - IA	SI	8	0	
				Cuarto de pre lavado instrumental	1	Natural	IN - IA	NO	2	0	
				SSH y vestidores hombres	1	Natural	IN - IA	NO	11	0	
	SSH y vestidores mujeres	1		Natural	IN - IA	NO	10	0			
	Cuarto de limpieza	1		Natural	IN - IA	NO	1	0			
	Cuarto séptico	1		Natural	IA	NO	2	0			
	Almacén intermedio de residuos sólidos	1	Natural	IN - IA	NO	2	0				
Sala de internamiento de varones		1	Natural	IN	SI	3	3				

Según norma técnica para est. De segundo nivel de atención	20.00	20.00
Subtotal		97.00
15% Circulación		14.55
TOTAL		111.55
4 camas (9m2 c/u) + 3/4 baño	51.00	51.00
1 cama	30.00	30.00
1 cama	30.00	30.00
2 cama	5.00	10.00
4 camas (9m2 c/u)	51.00	51.00
2,50 m2 por cuna o incubadora	18.00	18.00
mostrador fijo	5.00	5.00
Teléfono público también para discapacitados	15.00	15.00
Lavadero de acero inoxidable con pozo escurridero	12.00	12.00
Lavadero de acero inoxidable tipo modelo para cirujano	1.50	6.00
	9.00	9.00
	5.00	5.00
	20.00	20.00
	18.00	18.00
Ventanas altas	4.20	4.20
	5.10	5.10
Botadero clínico con lavachatas sobre base 10cm	4.20	4.20
Subtotal		293.50
15% Circulación		44.02
TOTAL		337.52
pendiente	35.00	35.00

Nota: Elaboración propia.

Tabla 24.

Programa arquitectónico (4ta parte)

Atención dii		Programa arquitectónico (4ta parte)							Lavamos índice				
		Descripción	Cant.	Material	Cond.	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Internamiento	Sala de internamiento oftálmico		1	Natural	IN	SI	3	3			35.00	35.00	
	Sala de internamiento pediátrico		1	Natural	IN	SI	3	3			35.00	35.00	
	Preparación de alimentos para internamiento		1	Natural	IN	NO	4	0			20.00	20.00	
	Área asistencial	Estación de enfermeras (Incl. Trabajo sucio y limp.		1 C/U	Natural	IN - IA	SI	4	0			21.00	21.00
		Sala de espera		1 C/U	Natural	IN - IA	NO	0	25			17.00	17.00
		Estacionamiento para camillas y sillas de ruedas		1	Ninguna	IN - IA	NO	1	0			5.00	5.00
	Área de apoyo clínico	Ropa limpia		1	Natural	IN - IA	NO	1	0			6.00	6.00
		Depósito de ropa sucia		1	Natural	IN - IA	NO	1	0			6.00	6.00
		Cuarto séptico		1	Natural	IN - IA	NO	1	0			9.00	9.00
		Cuarto de limpieza		1	Natural	IN - IA	NO	1	0			5.60	5.60
		Almacén intermedio de residuos sólidos		1	Natural	IN - IA	NO	1	0			6.00	6.00
	Área pública	Control de acceso		1	Natural	IN	NO	2	0			4.00	4.00
	Subtotal											204.60	204.60
15% Circulación											30.69	30.69	
TOTAL											235.29	235.29	
Imagen médica	Sala de espera		1	Natural	IN	NO	0	70			25.00	25.00	
	Sala de radiología convencional no digital (Rayos X)		1	Climatización	IN - IA	SI	1	1			20.00	20.00	
	Sala de ecografía general + 1/2 Baño + vestidor		1	Natural	IA	NO	1	2			16.00	16.00	
	Tomógrafo		1	Climatización	IA	SI	1	1			30.00	30.00	
	Cabinas de comando doble		1	Climatización	IA	SI	2	0			6.00	6.00	
	Vestidor		2	Ninguna	Ninguna	NO	0	2			2.00	4.00	
	Procedimientos	SSH y vestidores para personal hombres		1	Natural	IN - IA	NO	4	0			8.00	8.00
		SSH y vestidores para personal mujeres		1	Natural	IN - IA	NO	4	0			8.00	8.00
		Cuarto oscuro con revelador automático		1	Climatización	IA	NO	1	0			9.20	9.20
		Sala de impresión		1	Climatización	IA	NO	1	0			8.00	8.00
		Entrega de resultados		1	Natural	IN - IA	NO	A	0			6.00	6.00
Limpeza	Cuarto de limpieza		1	Natural	IN - IA	NO	2	0			4.00	4.00	
Desinfección y esterilización (C.E.Y.E)	Área roja	Descontaminación y lavado		1	Climatización	IA	NO	2	0			8.00	8.00
	Área azul	Preparación y empaque		1	Climatización	IA	NO	2	0			7.00	7.00
	Área verde	Esterilización		1	Climatización	IA	NO	2	0			7.00	7.00
		Almacenamiento de material esterilizado		1	Climatización	IA	NO	2	0			8.80	8.80
	Servicio	SSH y vestidores hombres		1	Natural	IN - IA	NO	1	0			8.00	8.00
SubTotal											183.00	183.00	

Nota: Elaboración propia.

Tabla 25.

Programa arquitectónico (5ta parte)

										15% Circulación	27.45			
										TOTAL	210.45			
										TOTAL	894.81			
ZONA	AMBIENTE			CANTIDAD	ACTIVIDADES			CAPACIDAD		MOBILIARIO	Observaciones	ÁREA OCUPADA m2 C/U	SUBTOTAL m2	
					Ventilación	Iluminación	Aislamiento acústico	Personal	Paciente					
UPS Administración	Dirección	Sala de espera	1	Natural	IN - IA	NO	0	8		2 personas por oficina, 1,80 m2 por persona	15.00	15.00		
		Jefatura	1	Natural	IN - IA	NO	1	2			15.00	15.00		
		Secretaría	1	Natural	IN - IA	NO	1	2			10.00	10.00		
		Sala de reuniones	1	Natural	IN - IA	SI	10	0			15.00	15.00		
	Servicio	Almacén de equipos	1	Natural	IN - IA	NO	3	0		6.00	6.00			
		Almacén de escritorio	1	Natural	IN - IA	NO	2	0		6.00	6.00			
		Archivo	1	Natural	IN - IA	NO	Variado	0		10.00	10.00			
		SSH del personal Hombres	1	Natural	IN - IA	NO	4	0		12.00	12.00			
		SSH del personal Mujeres	1	Natural	IN - IA	NO	3	0		12.00	12.00			
		Cuarto de limpieza	1	Natural	IN - IA	NO	1	0		4.00	4.00			
		Depósito temporal de residuos sólidos	1	Natural	IN - IA	NO	1	0		4.00	4.00			
	Subtotal											109.00		
	15% Circulación											16.35		
	TOTAL											125.35		
	UPS Gestión de la información	Unidad intermedia I de gestión de la información	Estadística	1	Natural	IN - IA	NO	2		0		Control humedad y temperatura 25°C	12.00	12.00
			Cuarto de ingreso de servicios I	1	Climatización	IA	NO	1		0			3.00	3.00
			Sala de telecomunicaciones II	4	Climatización	IA	NO	1		0			7.00	7.00
			Sala de equipos III	1	Climatización	IA	NO	1		0			14.00	14.00
			Central de vigilancia y seguridad I	1	Natural	IN - IA	NO	2		0			9.00	9.00
			Centro de cómputo II	1	Natural	IN - IA	NO	2		0			12.00	12.00
	Subtotal											57.00		
	15% Circulación											8.55		
	TOTAL											65.55		
	UPS Casa de fuerza		Tablero general de baja tensión	1	Natural	IN - IA	NO	Variado		0		Con ventanas altas	15.00	15.00
			Cuarto de tableros (interior)	4	Natural	IN - IA	NO	Variado		0			5.00	20.00
			Cuarto técnico	1	Natural	IN - IA	NO	Variado		0			4.00	4.00
Sub estación electrónica			1	Natural	IN - IA	NO	Variado	0	20.00	20.00				
Grupo electrógeno para subestación eléctrica			1	Natural	IN - IA	NO	Variado	0	18.00	18.00				
Sistema de abastecimiento de agua (Cuarto de bombas)			1	Natural	NO	NO	Variado	0	5.50	5.50				
Sistema contraincendio (Cuarto de bombas)			1	Natural	NO	NO	Variado	0	5.50	5.50				
Subtotal											88.00			
15% Circulación											13.20			
TOTAL											101.20			
UPS Central		Central de oxígeno y aire comprimido medicinal	1	Natural	IN - IA	NO	Variado	0			8.00	8.00		

del Primer Nivel de Atención 2015

Nota: Elaboración propia.

Tabla 26.

Programa arquitectónico (6ta parte)

Unidades Protectoras de Servicio (UPS)	UPS Central de gases	Central de vacío	1	Natural	IN - IA	NO	Variado	0			
		UPS Almacén	Área de recepción y despacho	1	Natural	IN - IA	NO	2	0		
			Jefatura de unidad / Encargatura	1	Natural	IN - IA	NO	1	0		
			Almacén general	1	Natural	IN - IA	NO	Variado	0		
			Almacén de medicamentos	1	Natural	IN - IA	NO	Variado	0		
			Almacén de materiales de escritorio	1	Natural	IN - IA	NO	Variado	0		
			Depósito para equipos y/o mobiliario de baja	1	Natural	IN - IA	NO	Variado	0		
		UPS Lavandería	Entrega de ropa limpia	1	Natural	IN - IA	NO	1	0		
			Recepción y selección de ropa sucia	1	Natural	IN - IA	NO	1	0		
	Clasificación de ropa sucia		1	Natural	IN - IA	NO	1	0			
	1/2 Baño del personal		1	Natural	IN - IA	NO	1	0			
	Lavado y centrifugado		1	Natural	IN - IA	NO	1	0			
	Secado y planchado		1	Natural	IN - IA	NO	2	0			
	Costura y reparación de ropa limpia		1	Natural	IN - IA	NO	2	0			
	Almacén de ropa limpia		1	Natural	IN - IA	NO	Variado	0			
	UPS Talleres y mantenimiento	Encargatura de mantenimiento	1	Natural	IN - IA	NO	1	0			
		Taller de equipos biomédicos y electromecánicos	1	Natural	IN - IA	NO	2	0			
		Taller de mantenimiento y pintura	1	Natural	IN - IA	NO	2	0			
		SSH y vestidores hombres	1	Natural	IN - IA	NO	5	0			
		SSH y vestidores mujeres	1	Natural	IN - IA	NO	4	0			
	UPS Salud ambiental	Depósito de cadáveres	1	Natural	IN - IA	NO	2	0			
		Oficina de saneamiento ambiental	1	Natural	IN - IA	NO	2	0			
		Manejo de residuos sólidos									
		Acopto de residuos sólidos (con clasificación)	1	Natural	IN - IA	NO	2	0			
	Atención al cliente (Agregado por el tesista)	Área de mesas	1	Natural	IN	NO	44				
		Entregas	1	Natural	IN	NO	3	0			
		Cocina de cafetería	1	Natural	IN	NO	6	0			
		Caja	1	Natural	IN	NO	2	0			
		Almacén	1	Natural	IN	NO	1	0			
		Baño	1	Natural	IN	NO	1	0			
		Comedor para el personal	1	Natural	IN	NO	60	0			
		Cocina	1	Natural	IN	NO	8	0			
		Lavado de manos	1	Natural	IN	NO	3	0			

Norma Técnica de Salud N° 113 - MINSU/DGIE-M-V01 Norma Técnica de Salud Infraestructura y equipamiento de los Establecimientos de Salud

	6.00	6.00
TOTAL	14.00	14.00
	8.00	8.00
	10.00	10.00
Con ventanas altas	20.00	20.00
	12.00	12.00
	8.00	8.00
	10.00	10.00
Subtotal	68.00	68.00
15% Circulación	10.20	10.20
TOTAL	78.20	78.20
	3.00	3.00
	3.50	3.50
Pozas revestidas de 1m X 1m	3.00	3.00
	2.50	2.50
	6.00	6.00
Con lavadero de manos	6.00	6.00
	7.50	7.50
	4.50	4.50
Subtotal	36.00	36.00
15% Circulación	5.40	5.40
TOTAL	41.40	41.40
	9.00	9.00
	12.00	12.00
	12.00	12.00
	10.00	10.00
	10.00	10.00
Subtotal	53.00	53.00
15% Circulación	7.95	7.95
TOTAL	60.95	60.95
	12.00	12.00
	12.00	12.00
	15.00	15.00
TOTAL	39.00	39.00
	65.00	65.00
	15.00	15.00
	20.00	20.00
	4.50	4.50
	5.00	5.00
	2.50	2.50
	90.00	90.00
	30.00	30.00
	2.50	2.50

Nota: Elaboración propia.

Tabla 27.

Programa arquitectónico (7ma parte)

UPS Complementarios		Almacén de cocina	1	Natural	IN	NO	1	0		4.00	4.00		
		Baño	1	Natural	IN	NO	1	0		2.50	2.50		
		Terraza	1	Natural	IN	NO	1	0		45.00	45.00		
											Subtotal	286.00	
											15% Circulación	42.90	
											TOTAL	328.90	
											1.20 m2 por persona	72.00	72.00
	UPS Sala de uso compatible	S.U.M (Sala de uso múltiple)	1	Aire acondicionado	IN - IA	NO	5	10		4.00	4.00		
		Baño mujeres	1	Natural	IN - IA	NO	0	Variado		4.00	4.00		
		Baño varones	1	Natural	IN - IA	NO	0	Variado		4.00	4.00		
		Depósito	2	Natural	IN - IA	NO	Variado	0		6.00	12.00		
												Subtotal	92.00
											15% Circulación	13.80	
											TOTAL	105.80	
	UPS Residencia para personal (1 para varones y 1 para mujeres)	Sala estar	2	Natural	IN - IA	NO	6	0		12.50	12.50		
		1/2 de Baño	2	Natural	IN - IA	NO	1	0		2.50	2.50		
		Comedor	2	Natural	IN - IA	NO	4	0		15.00	15.00		
		Cocina	2	Natural	IN - IA	NO	2	0		15.00	15.00		
		Patio	2	Natural	IN - IA	NO	2	0		15.00	15.00		
		Habitación hombres - 2 camas + 3/4 de Baño	1	Natural	IN - IA	NO	2	0		15.00	15.00		
		Habitación mujeres - 2 camas + 3/4 de Baño	1	Natural	IN - IA	NO	2	0		15.00	15.00		
											SubTotal	90.00	
											15% Circulación	13.50	
											TOTAL	103.50	
											TOTAL	1063.85	
											TOTAL GENERAL	3130.39	

Nota: Elaboración propia.

7.6.1. Descripción de necesidades arquitectónicas

Se llevó a cabo el análisis de necesidades arquitectónicas diagramando los recorridos de los usuarios permanentes (conformados por el personal médico, administrativo y de apoyo) y de los usuarios diarios (conformados por niños, jóvenes, adolescentes, adultos y adultos mayores) los cuales accederán diariamente al centro de salud.

Este análisis será importante para dimensionar claramente los ambientes y espacios que se relacionarán con el usuario dentro del nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II.

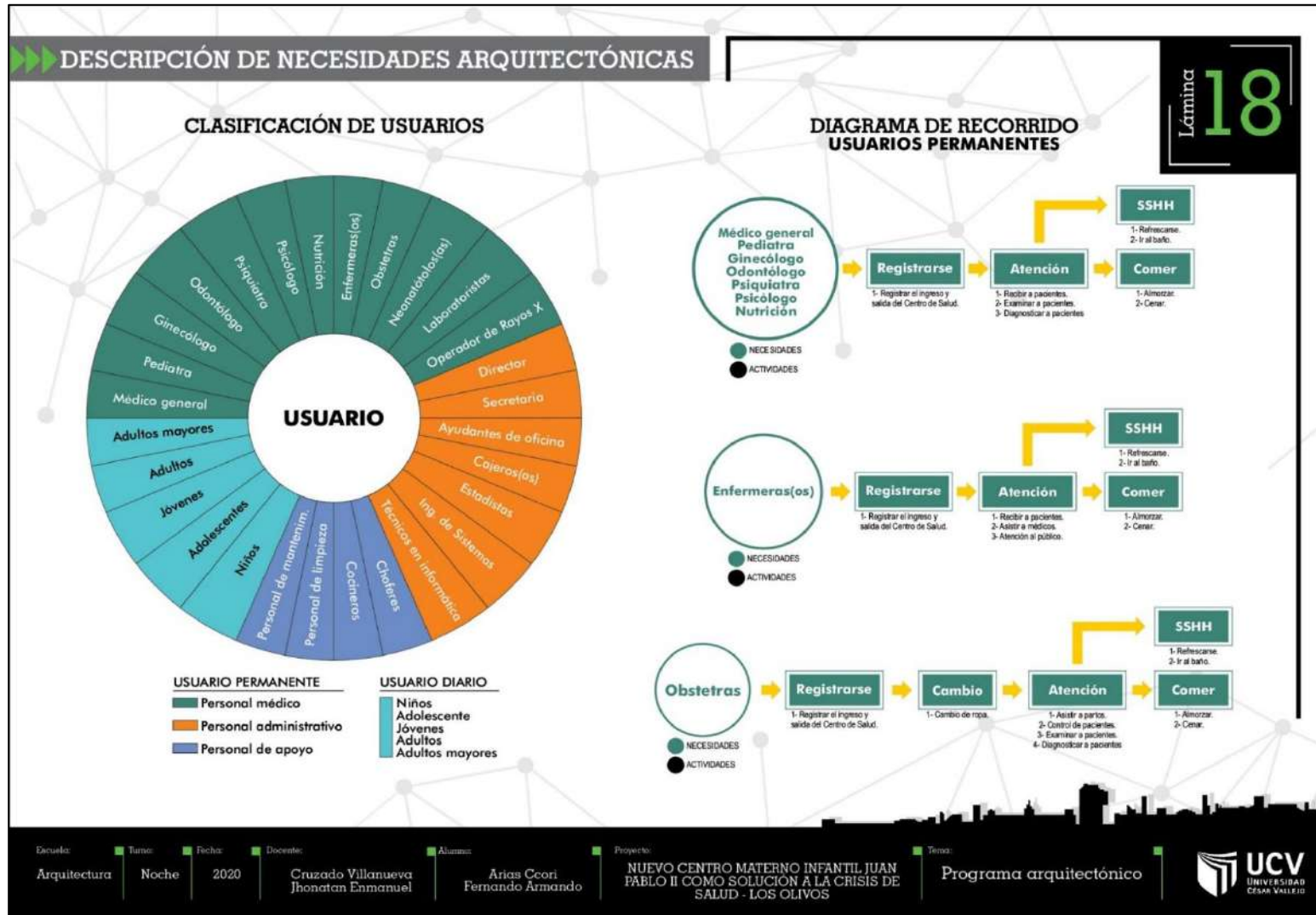


Figura 97. Lámina N° 18. Clasificación de usuarios y diagrama de recorrido. Elaboración propia de gráficos y diagramas.

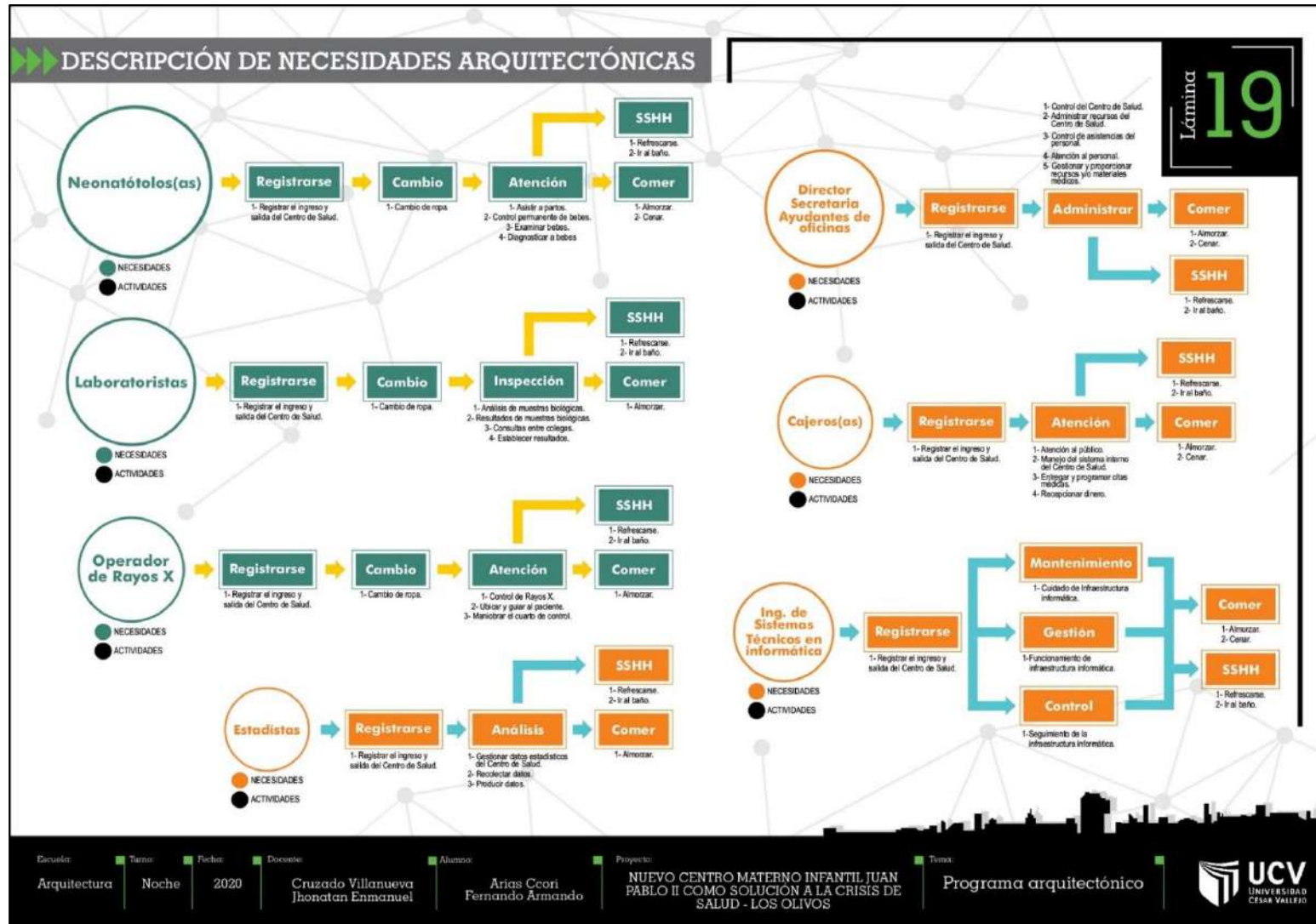


Figura 98. Lámina N° 19. Recorrido del personal médico y administrativo. Elaboración propia de diagramas.

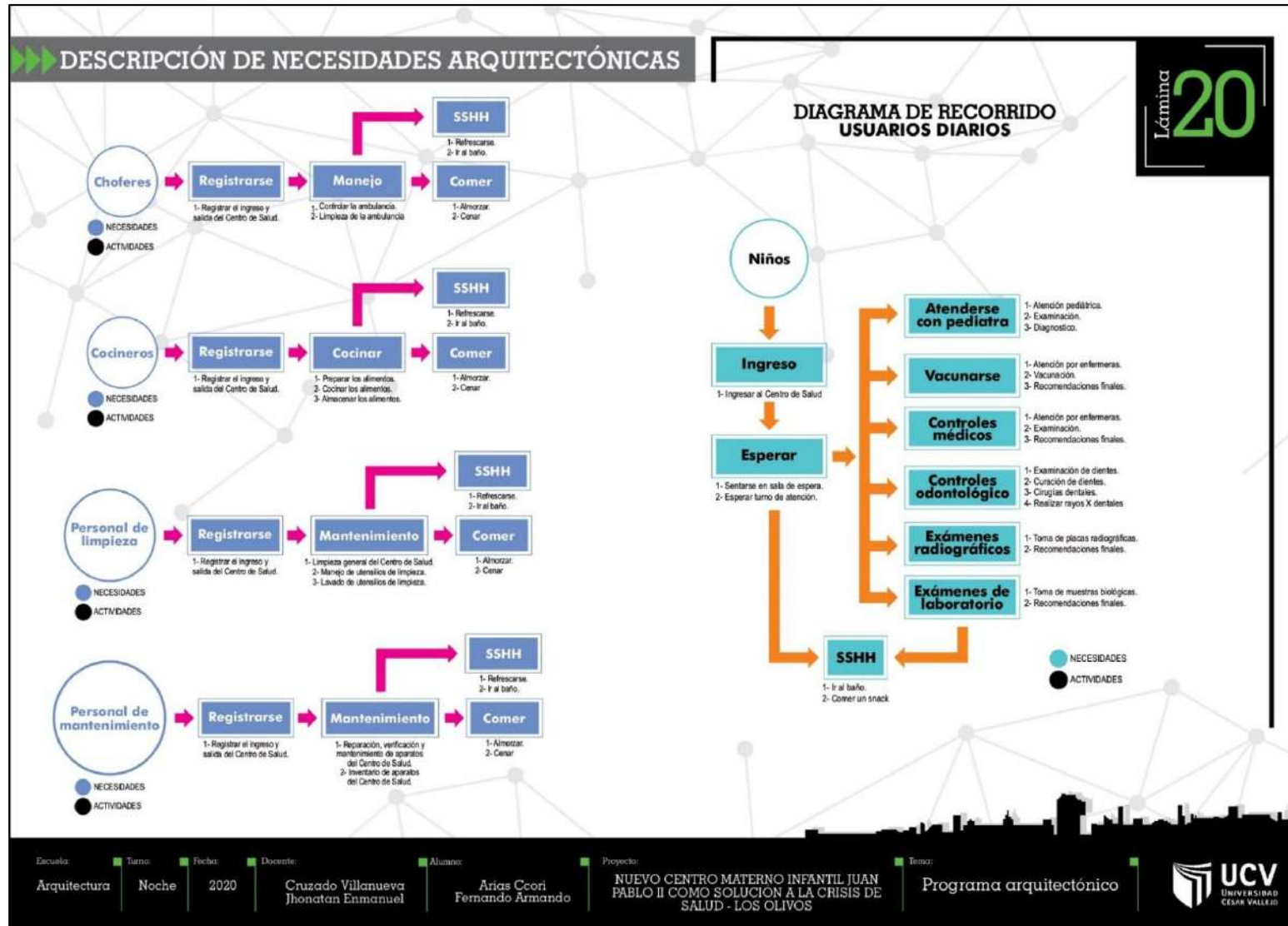


Figura 99. Lámina N° 20. Recorrido del personal de apoyo y usuarios diarios. Elaboración propia de diagramas.

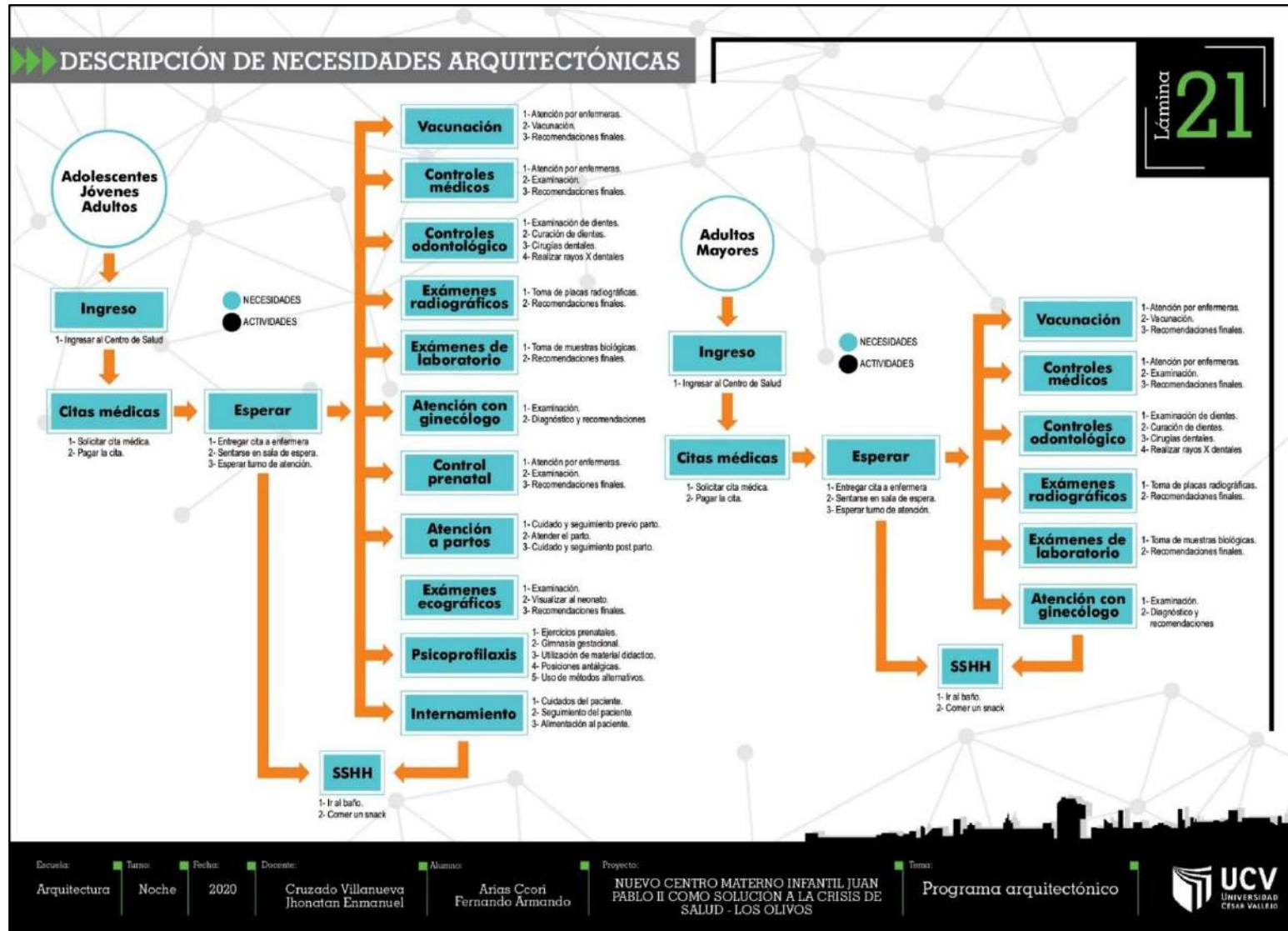


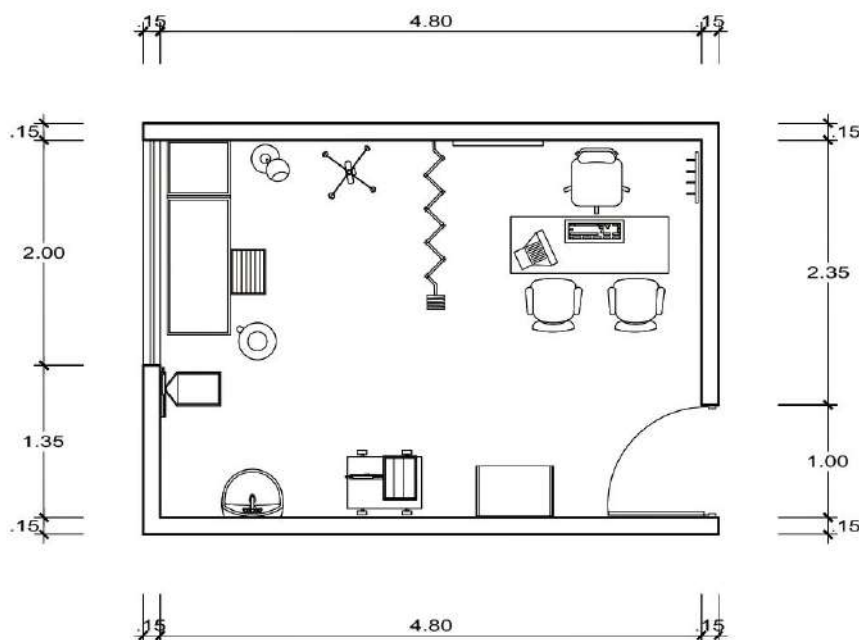
Figura 100. Lámina N° 21. Recorrido de usuarios diarios. Elaboración propia de diagramas.

7.6.2. Esquema de ambientes arquitectónicos

Se desarrolló a través del análisis de ambientes que componen al Centro Materno Infantil Juan Pablo II, en él se analiza las áreas mínimas requeridas en la norma técnica de salud: Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud de primer nivel de atención, la propuesta de distribución y una extensa descripción de los conceptos básicos y aplicables al ambiente se desarrollan tomando como ejemplos ambientes médicos de cada UPSS y UPS.

Estos ambientes son representados bajo sus áreas mínimas, tomando en cuenta las medidas del muro y columnas propuestos para el proyecto, el nivel de iluminación, el nivel de ventilación, el ancho de puerta y la cantidad de mobiliario ya establecido en la norma técnica de salud: Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud de primer nivel de atención.

Su análisis permitirá nutrir nuestra creatividad para poder dimensionar correctamente los ambientes médicos, en base a lineamientos técnicos ofrecidos a través de la norma técnica de salud: Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud de primer nivel de atención.



Es el espacio destinados a la realización de las prestaciones de consulta ambulatoria exclusiva para niños.

Su ubicación es cercana a la zona de admisión. El acceso de los pacientes al consultorio es a través de la Sala de espera.

El ancho mínimo de los consultorios es 3m libres entre muros, dispondrá de un lavamanos con grifería modelo cuello de ganso y control de codo y/o muñeca.

Los pisos serán antideslizantes y de fácil limpieza, con resistencia a la abrasión del tipo PEI-4. Los muros serán tarrajeados y pintados con material no tóxico y lavable, tanto para paredes como mobiliario.

Los lavaderos y lavamanos instalados sobre mueble fijo, llevarán mandil de 30cm sobre el nivel de acabado del mueble respectivo.

El área mínima del consultorio de pediatría es 13.50 m².

Asesor:

Cruzado Villanueva
Jonathan Emmanuel

Alumno:

Arias Ccoiri
Fernando Armando

Proyecto:

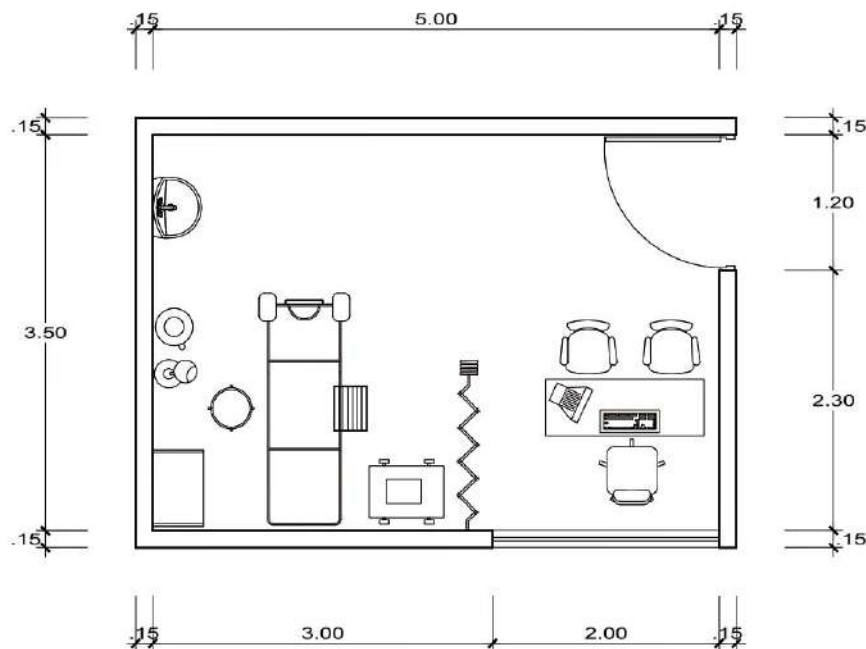
Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II,
como solución a la crisis de salud - Los Olivos
2019.

Tema:

Estudio de ambientes
arquitectónicos (EAA)



Figura 101. Lámina EAA N° 01. Esquema de ambientes arquitectónicos - Consultorio de pediatría. Elaboración propia.



Es el espacio destinados a la realización de las prestaciones de consulta ambulatoria por ginecólogo destinado a la atención médica de las mujeres.

Su ubicación es cercana a la zona de admisión. El acceso de los pacientes al consultorio es a través de la Sala de espera.

El ancho mínimo de los consultorios es 3m libres entre muros, dispondrá de un lavamanos con grifería modelo cuello de ganso y control de codo y/o muñeca.

Los pisos serán antideslizantes y de fácil limpieza, con resistencia a la abrasión del tipo PEI-4.

Los muros serán tarrajeados y pintados con material no tóxico y lavable, tanto para paredes como mobiliario.

Los lavaderos y lavamanos instalados sobre mueble fijo, llevarán mandil de 30cm sobre el nivel de acabado del mueble respectivo.

El área mínima del consultorio de gineco-obstetricia es 17.00 m2.

Asesor:

Cruzado Villanueva
Jhonatan Emmanuel

Alumno:

Arias Coori
Fernando Armando

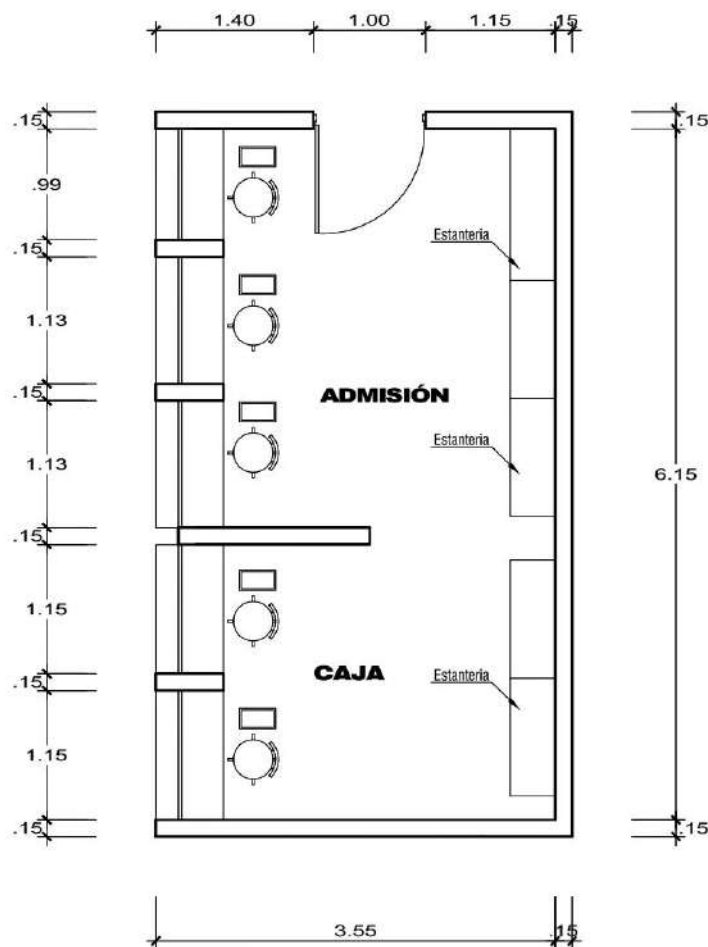
Proyecto:

Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II,
como solución a la crisis de salud - Los Olivos
2019.

Tema:

Estudio de ambientes
arquitectónicos (EAA)

Figura 102. Lámina EAA N° 02. Esquema de ambientes arquitectónicos - Consultorio gineco-obstetricia. Elaboración propia.



El ambiente de admisión es el espacio destinados a la atención del público que desee solicitar, reservar o consultar a cerca de las citas médicas que se desarrollaran en el centro médico.

El ambiente dispondrá de un mueble fijo que permita un trato personalizado y con acceso de cableado para cómputo.

El ambiente de caja es el espacio destinado a la atención del público para realizar los respectivos pagos que conciernen a los servicios del centro de salud.

Dispondrá de un dispensador gel antibacterial colocado a una altura a eje de 1.15m sobre el nivel de piso terminado.

El área mínima de admisión es 6.00 m².

Asesor:

Cruzado Villanueva
Jhonatan Emmanuel

Alumno:

Arias Ccoñi
Fernando Armando

Proyecto:

Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II,
como solución a la crisis de salud - Los Olivos
2019.

Tema:

Estudio de ambientes
arquitectónicos (EAA)



Figura 103. Lámina EAA N° 03. Esquema de ambientes arquitectónicos – Admisión y caja. Elaboración propia.

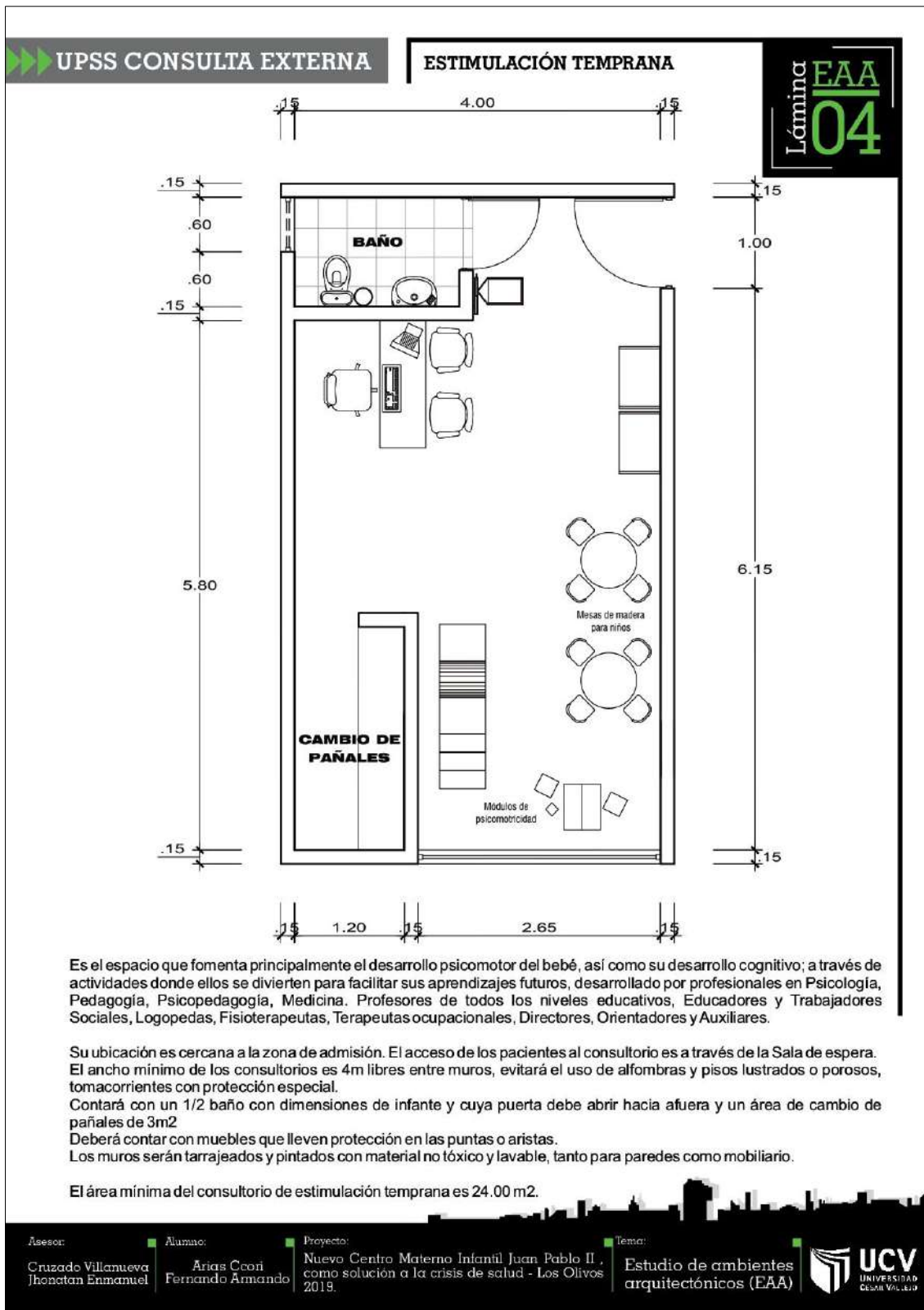
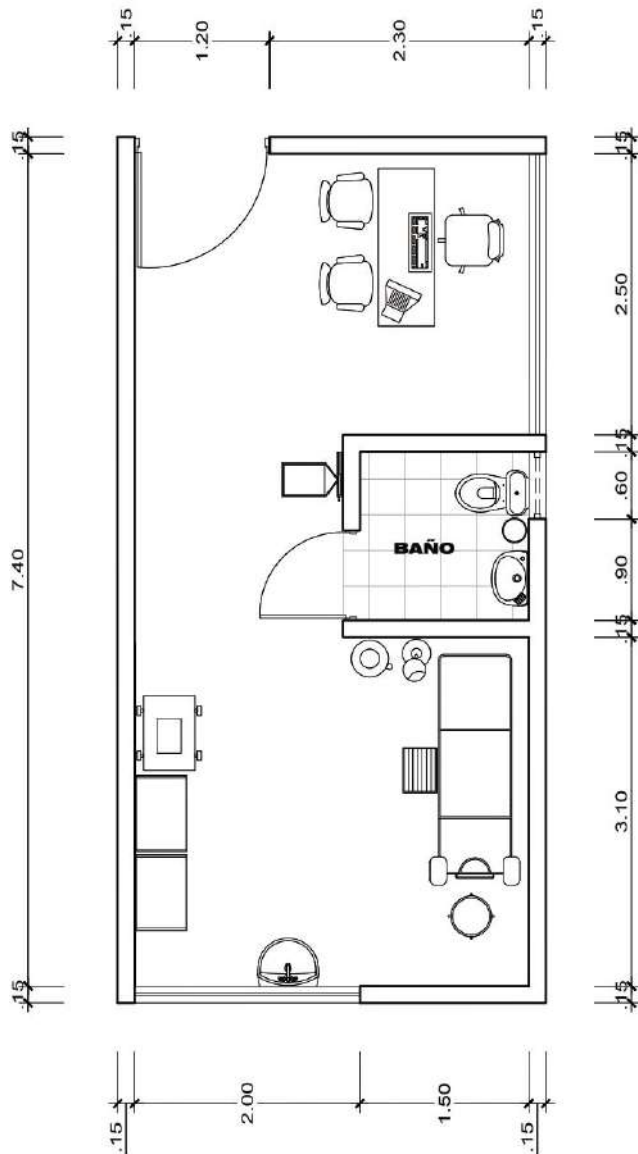


Figura 104. Lámina EAA N° 04. Esquema de ambientes arquitectónicos – Estimulación temprana. Elaboración propia.



Es el espacio destinados a la atención médica durante el embarazo. En cada visita de cuidado prenatal el profesional controla la salud de la mamá y la del bebé en crecimiento.

Los profesionales encargados pueden ser obstetra/ginecólogo, médico general de familia o enfermera.

Su ubicación es cercana a la zona de admisión. El acceso de los pacientes al consultorio es a través de la Sala de espera.

Contará con un 1/2 baño.

El ancho mínimo de los consultorios es 3m libres entre muros, dispondrá de un lavamanos con grifería modelo cuello de ganso y control de codo y/o muñeca. Los pisos serán antideslizantes y de fácil limpieza, con resistencia a la abrasión del tipo PEI-4.

Los muros serán tarrajeados y pintados con material no tóxico y lavable, tanto para paredes como mobiliario.

Los lavaderos y lavamanos instalados sobre mueble fijo, llevarán mandil de 30cm sobre el nivel de acabado del mueble respectivo.

El área mínima del consultorio de control prenatales 17.00 m².

Asesor:

Cruzado Villanueva
Jhonatan Emmanuel

Alumno:

Arias Ceodí
Fernando Armando

Proyecto:

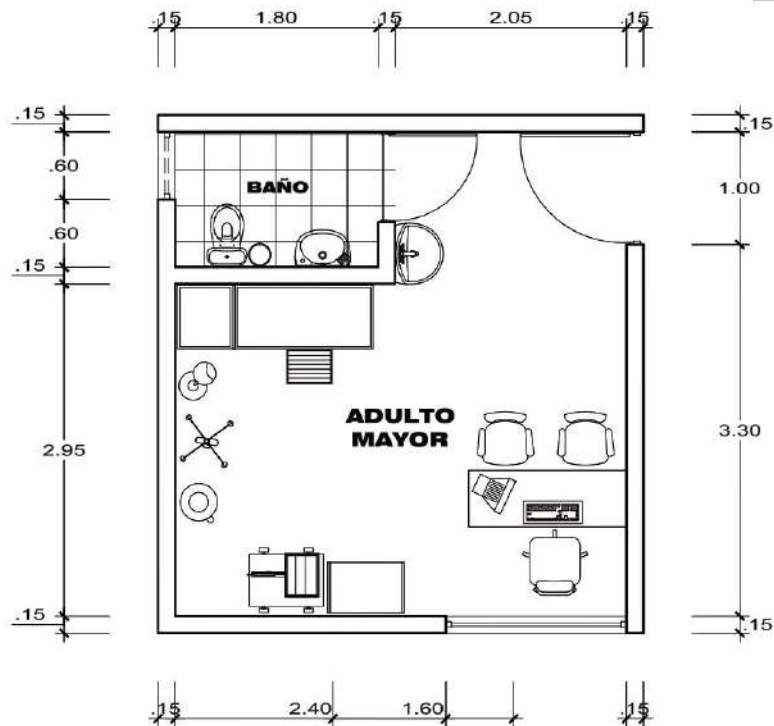
Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II
como solución a la crisis de salud - Los Olivos
2019.

Tema:

Estudio de ambientes
arquitectónicos (EAA)



Figura 105. Lámina EAA N° 05. Esquema de ambientes arquitectónicos – Control prenatal. Elaboración propia.



Es el espacio destinados a la realización de las prestaciones de consulta ambulatoria por médico general para la atención básica de los adultos mayores.

Contará con 1/2 baño y su ubicación es cercana a la zona de admisión. El acceso de los pacientes al consultorio es a través de la Sala de espera.

El ancho mínimo de los consultorios es 3m libres entre muros, dispondrá de un lavamanos con grifería modelo cuello de ganso y control de codo y/o muñeca.

Los pisos serán antideslizantes y de fácil limpieza, con resistencia a la abrasión del tipo PEI-4. Los muros serán tarrajeados y pintados con material no tóxico y lavable, tanto para paredes como mobiliario.

Los lavaderos y lavamanos instalados sobre mueble fijo, llevarán mandil de 30cm sobre el nivel de acabado del mueble respectivo.

El área mínima del consultorio de adulto mayor es 17.00 m².

Asesor:

Cruzado Villanueva
Ibonatan Emmanuel

Alumno:

Arias Ceon
Fernando Armando

Proyecto:

Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II,
como solución a la crisis de salud - Los Olivos
2019.

Tema:

Estudio de ambientes
arquitectónicos (EAA)



Figura 106. Lámina EAA N° 06. Esquema de ambientes arquitectónicos – Consultorio del adulto mayor. Elaboración propia.

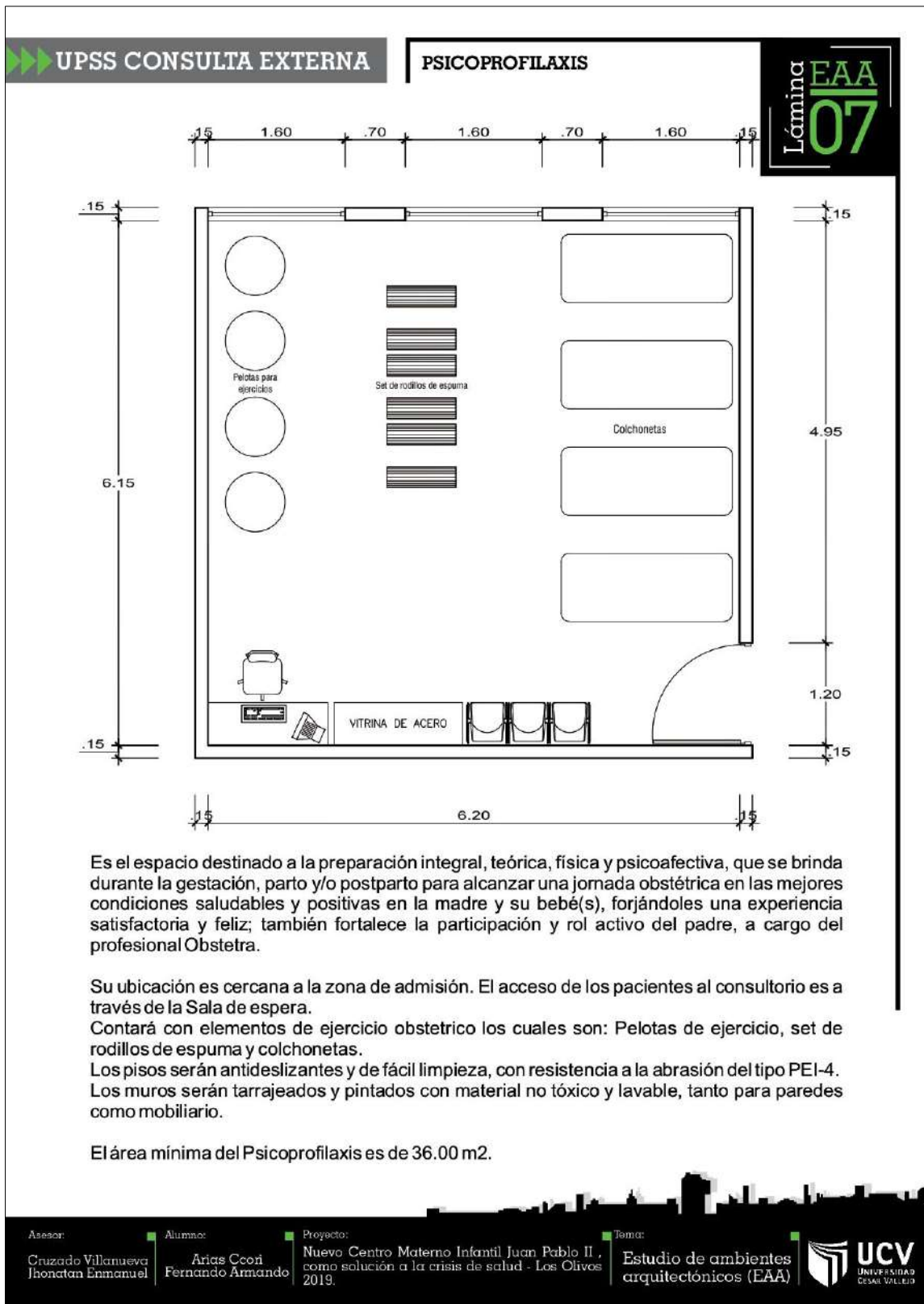
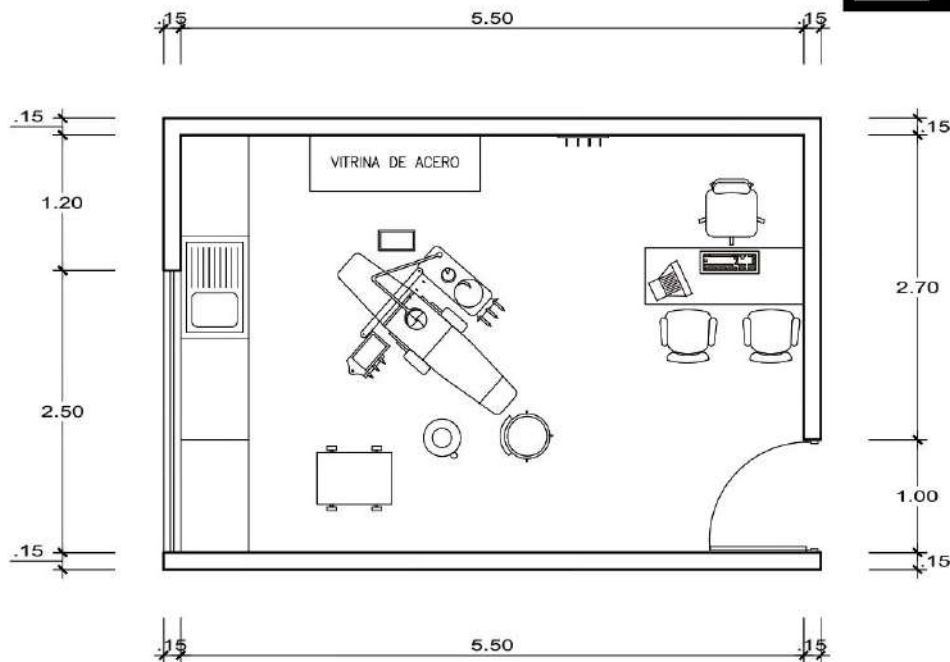


Figura 107. Lámina EAA N° 07. Esquema de ambientes arquitectónicos – Psicoprofilaxis. Elaboración propia.



Es el espacio destinados a prestar cuidado y atención odontológica al público en general, a cargo del profesional Odontólogo.

Su ubicación es cercana a la zona de admisión. El acceso de los pacientes al consultorio es a través de la Sala de espera.

El ancho mínimo de los consultorios es 3m libres entre muros, dispondrá de un lavamanos con grifería modelo cuello de ganso y control de codo y/o muñeca.

La silla dental deberá considerar una distancia apropiada hacia el muro más cercano para su mantenimiento, a sí mismo debe contar con puntos de agua 1/2" y desagüe de 2". electricidad y aire comprimido.

Los pisos serán antideslizantes y de fácil limpieza, con resistencia a la abrasión del tipo PEI-4. Los muros serán tarrajeados y pintados con material no tóxico y lavable, tanto para paredes como mobiliario.

Los lavaderos y lavamanos instalados sobre mueble fijo, llevarán mandil de 30cm sobre el nivel de acabado del mueble respectivo.

El área mínima del consultorio de odontología es 17.00 m².

Asesor:

Cruzado Villanueva
Ibonatan Emanuel

Alumno:

Arias Coori
Fernando Armando

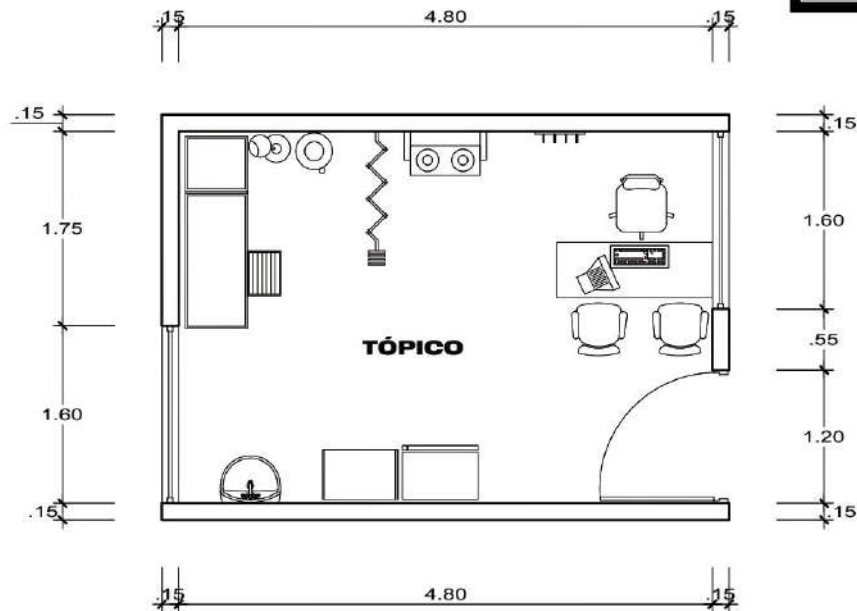
Proyecto:

Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II,
como solución a la crisis de salud - Los Olivos
2019.

Tema:

Estudio de ambientes
arquitectónicos (EAA)

Figura 108. Lámina EAA N° 08. Esquema de ambientes arquitectónicos - Consultorio de odontología. Elaboración propia.



Es el espacio destinado a brindar atención médica en casos de emergencia. Asimismo, ofrece los primeros auxilios y atenciones médicas ambulatorias, el profesional a cargo de esta área es la enfermera o médico general.

Su ubicación es cercana a la zona de admisión. El acceso de los pacientes al tópicos es a través de la Sala de espera.

El ancho mínimo de los consultorios es 3m libres entre muros, dispondrá de un área de trabajo que disponga de un mueble de trabajo fijo y lavadero con escurridor.

Los pisos serán antideslizantes y de fácil limpieza, con resistencia a la abrasión del tipo PEI-4. Los muros serán tarrajeados y pintados con material no tóxico y lavable, tanto para paredes como mobiliario.

Los lavaderos y lavamanos instalados sobre mueble fijo, llevarán mandil de 30cm sobre el nivel de acabado del mueble respectivo.

El área mínima del tópicos es 16.00 m².

Asesor:

Cruzado Villanueva
Jhonatan Emmanuel

Alumno:

Arias Cori
Fernando Amando

Proyecto:

Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II,
como solución a la crisis de salud - Los Olivos
2019.

Tema:

Estudio de ambientes
arquitectónicos (EAA)

Figura 109. Lámina EAA N° 09. Esquema de ambientes arquitectónicos – Tópico. Elaboración propia.

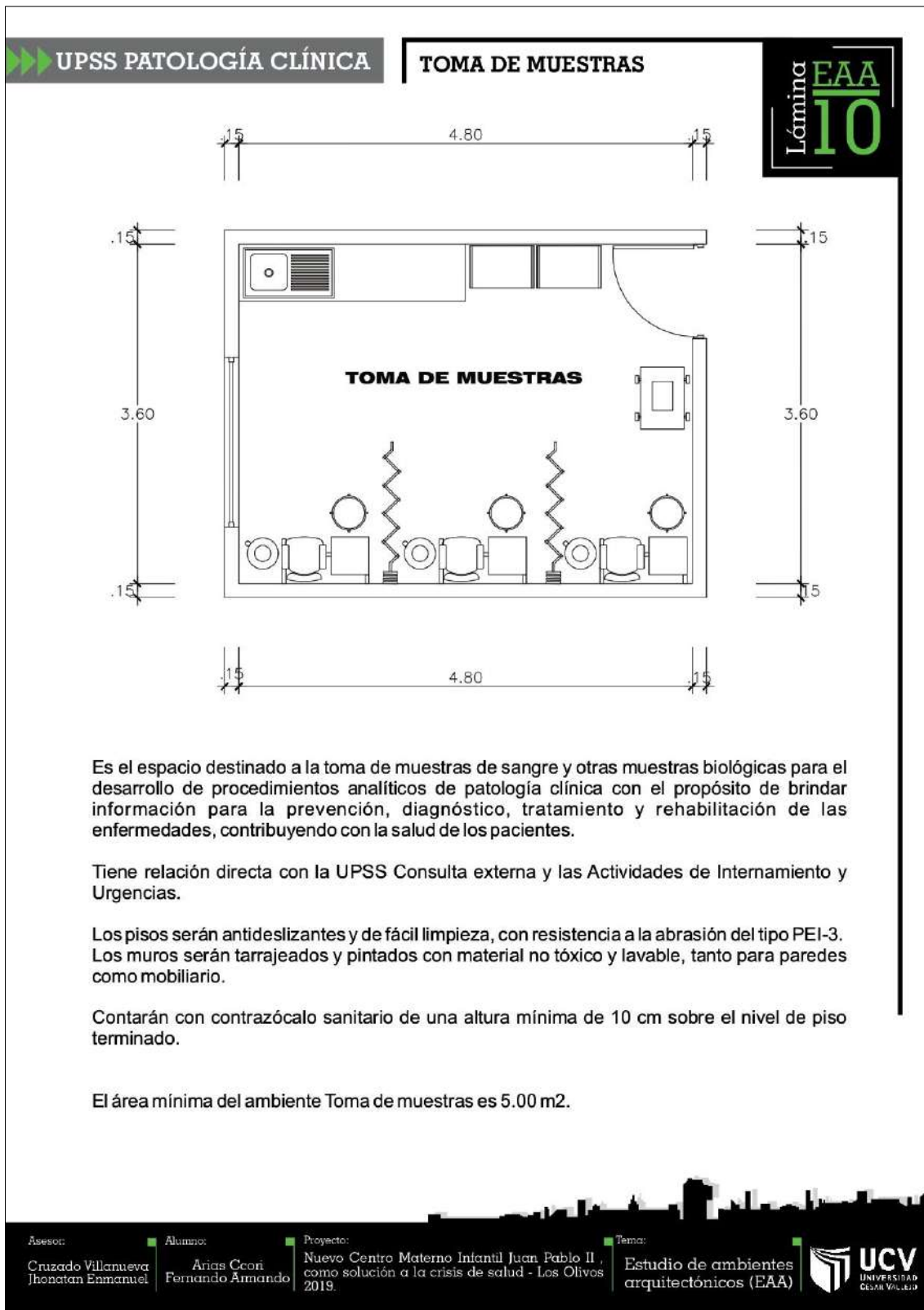
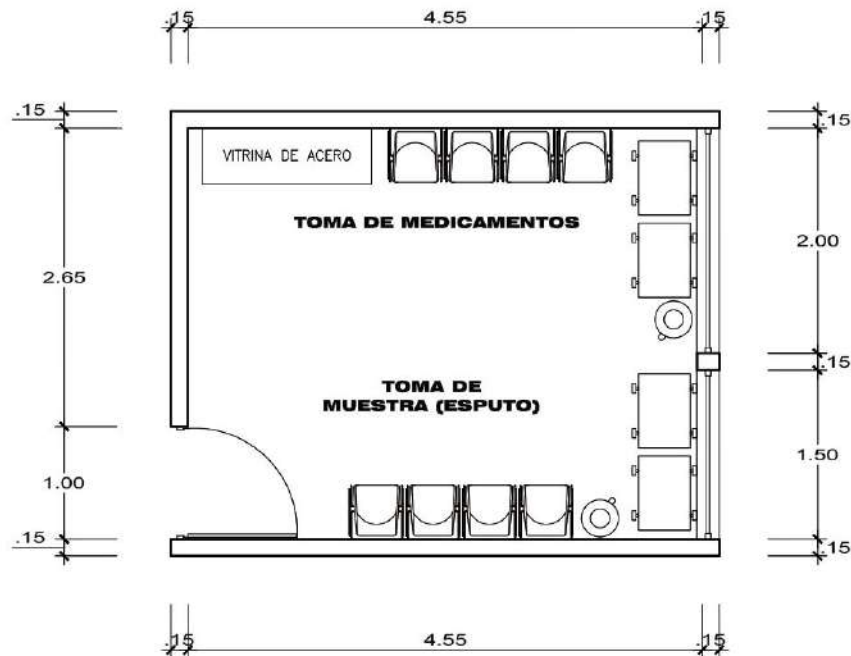


Figura 110. Lámina EAA N° 10. Esquema de ambientes arquitectónicos – Toma de muestras. Elaboración propia.



Es el espacio destinado al uso de los pacientes que padecen de tuberculosis, en estos ambientes la toma y administración de medicamentos y muestras de esputo.

Su ubicación se encuentra dentro del Módulo para Prevención y Control de TBC.

Los pisos serán antideslizantes y de fácil limpieza, con resistencia a la abrasión del tipo PEI-4. Los muros serán tarrajeados y pintados con material no tóxico y lavable, tanto para paredes como mobiliario.

El área mínima del ambiente Toma de medicamentos es 8.00 m².

El área mínima del ambiente Toma de muestras es 3.00m².

Aseor:

Cruzado Villanueva
Jonathan Emmanuel

Alumno:

Arias Ceon
Fernando Armando

Proyector:

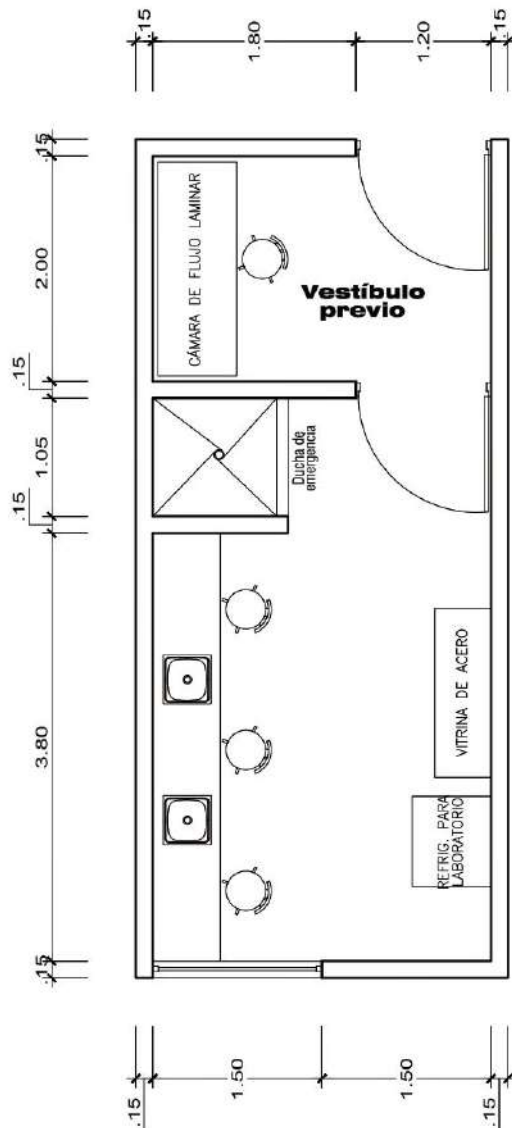
Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II,
como solución a la crisis de salud - Los Olivos
2019.

Tema:

Estudio de ambientes
arquitectónicos (EAA)



Figura 111. Lámina EAA N° 11. Esquema de ambientes arquitectónicos – Toma de medicamentos y de muestras. Elaboración propia.



Es el espacio destinado a la realización los procedimientos analíticos microbiológicos a partir de cultivos y estudios serológicos.

Tiene relación directa con la UPSS Consulta externa, Internamiento y Urgencias.

Dispondrá de un lavadero de una poza con grifería modelo cuello de ganso y control de codo y/o muñeca empotrado en mueble fijo.

Los pisos serán antideslizantes y de fácil limpieza, con resistencia a la abrasión del tipo PEI-3. Los muros serán tarrajeados y revestidos con zócalo a 1.50m sobre el contrazócalo sanitario, el área no revestida será pintada con material no tóxico y lavable.

Las puertas y ventanas serán fijas. Las puertas contarán con sistema hidráulico de cierre automático

Se considerará un vestíbulo previo de 5m².

El área mínima del Laboratorio de Microbiología es 18.00 m².

Asesor:

Cruzado Villanueva
Ibonatan Emmanuel

Alumno:

Arias Coón
Fernando Armando

Proyecto:

Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II ,
como solución a la crisis de salud - Los Olivos
2019.

Tema:

Estudio de ambientes
arquitectónicos (EAA)



Figura 112. Lámina EAA N° 12. Esquema de ambientes arquitectónicos – Laboratorio de microbiología. Elaboración propia.

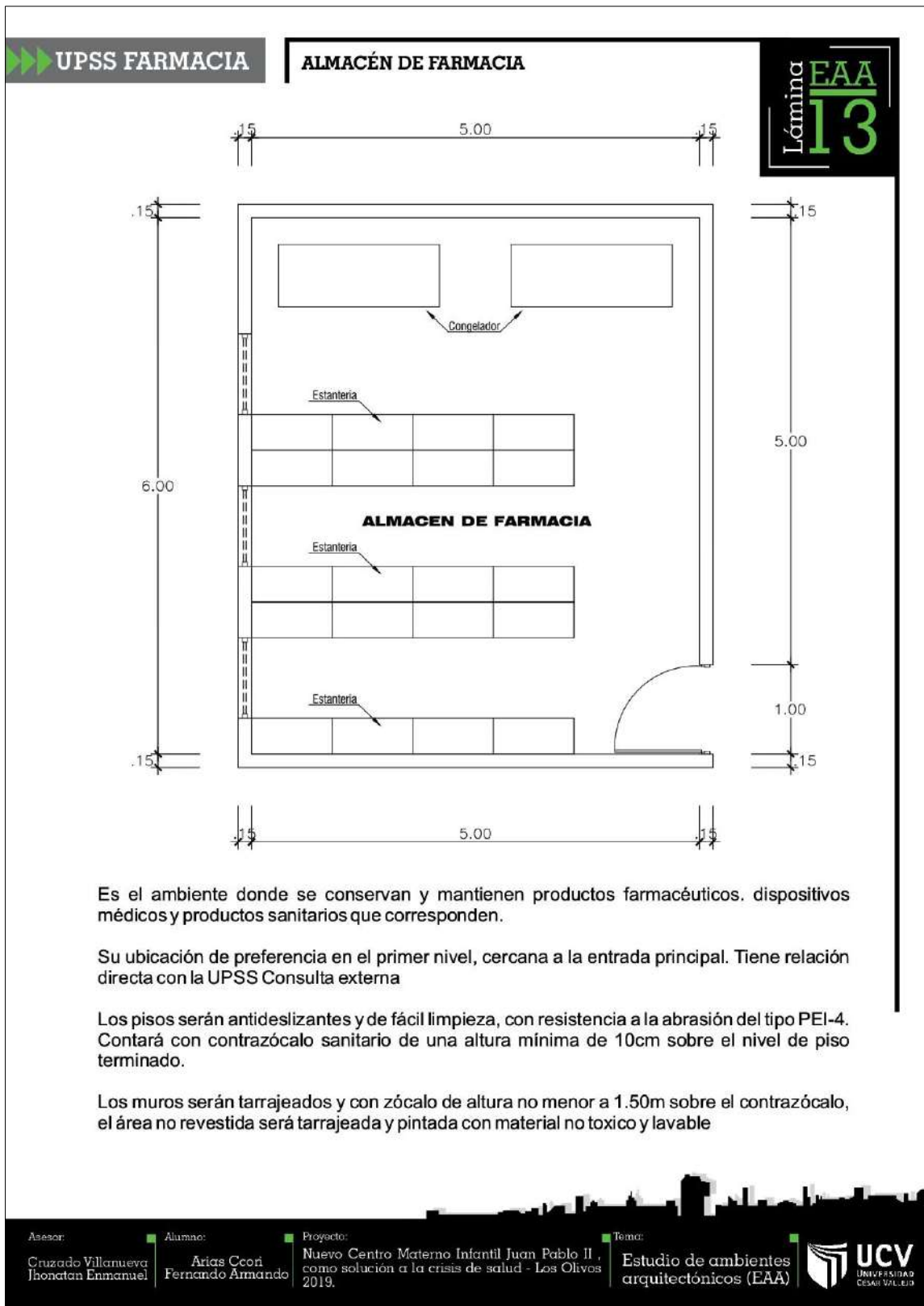


Figura 113. Lámina EAA N° 13. Esquema de ambientes arquitectónicos – Almacén de farmacia. Elaboración propia.

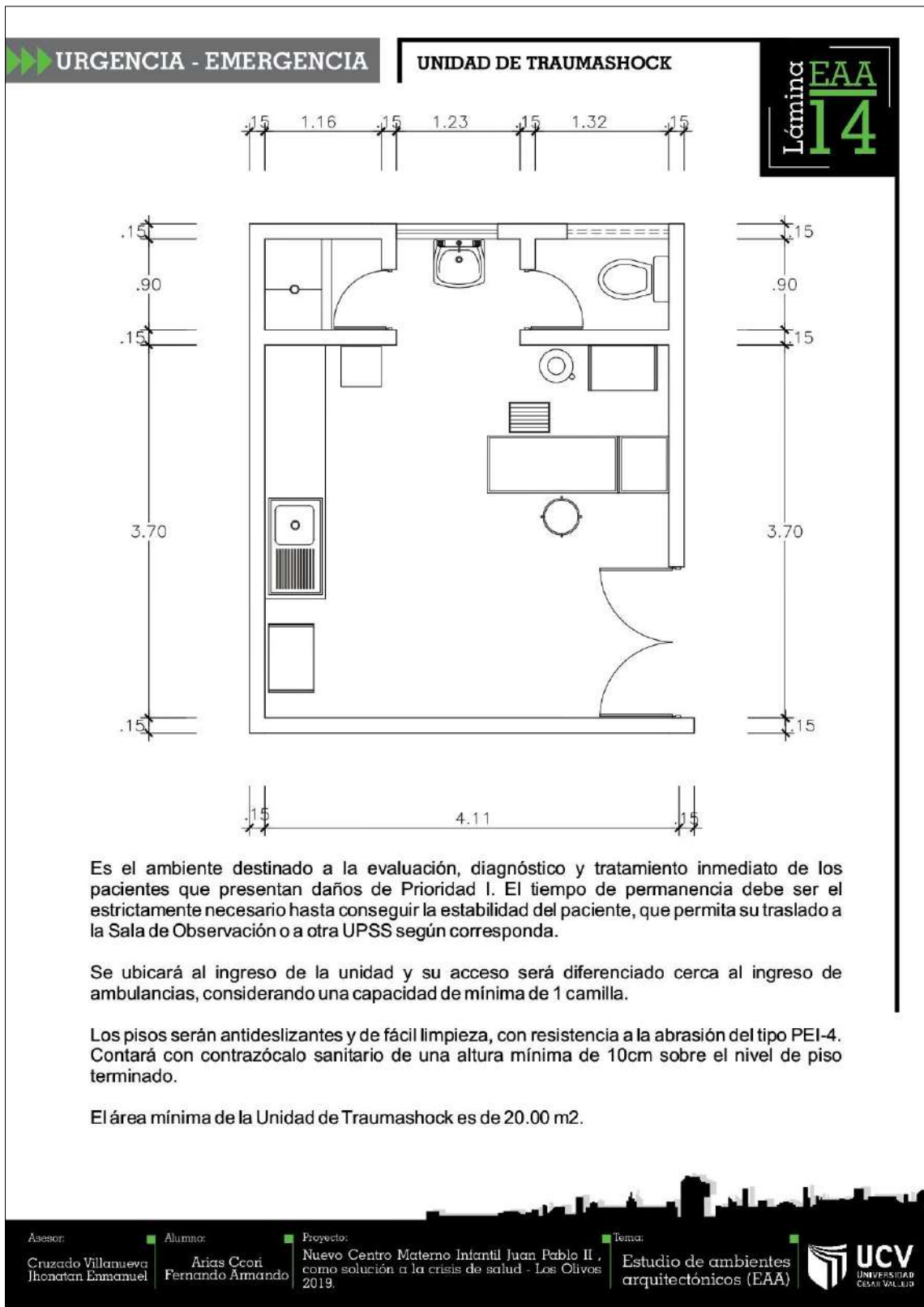
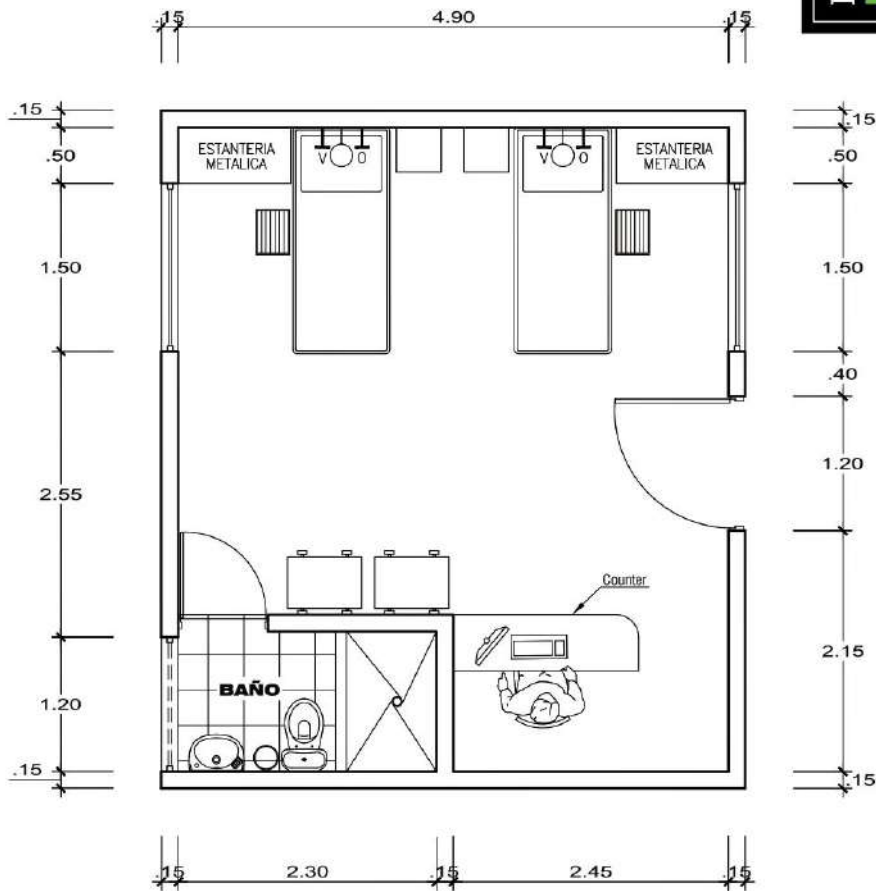


Figura 114. Lámina EAA N° 14. Esquema de ambientes arquitectónicos – Unidad de traumashock. Elaboración propia.



Es el ambiente donde se lleva a cabo la observación del paciente hasta por un periodo máximo de 12 horas.

Se considerará una capacidad mínima de 2 camas de observación de emergencia, con un área mínima por cama de 9m², con tomas murales para oxígeno y vacío en la parte posterior de la cama.

Dispondrá de un servicio higiénico independiente con ducha.

Asesor:

Cruzado Villanueva
Jhonatan Emmanuel

Alumno:

Arias Coorí
Fernando Armando

Proyecto:

Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II,
como solución a la crisis de salud - Los Olivos
2019.

Temas:

Estudio de ambientes
arquitectónicos (EAA)



Figura 115. Lámina EAA N° 15. Esquema de ambientes arquitectónicos – Observación de emergencia. Elaboración propia.

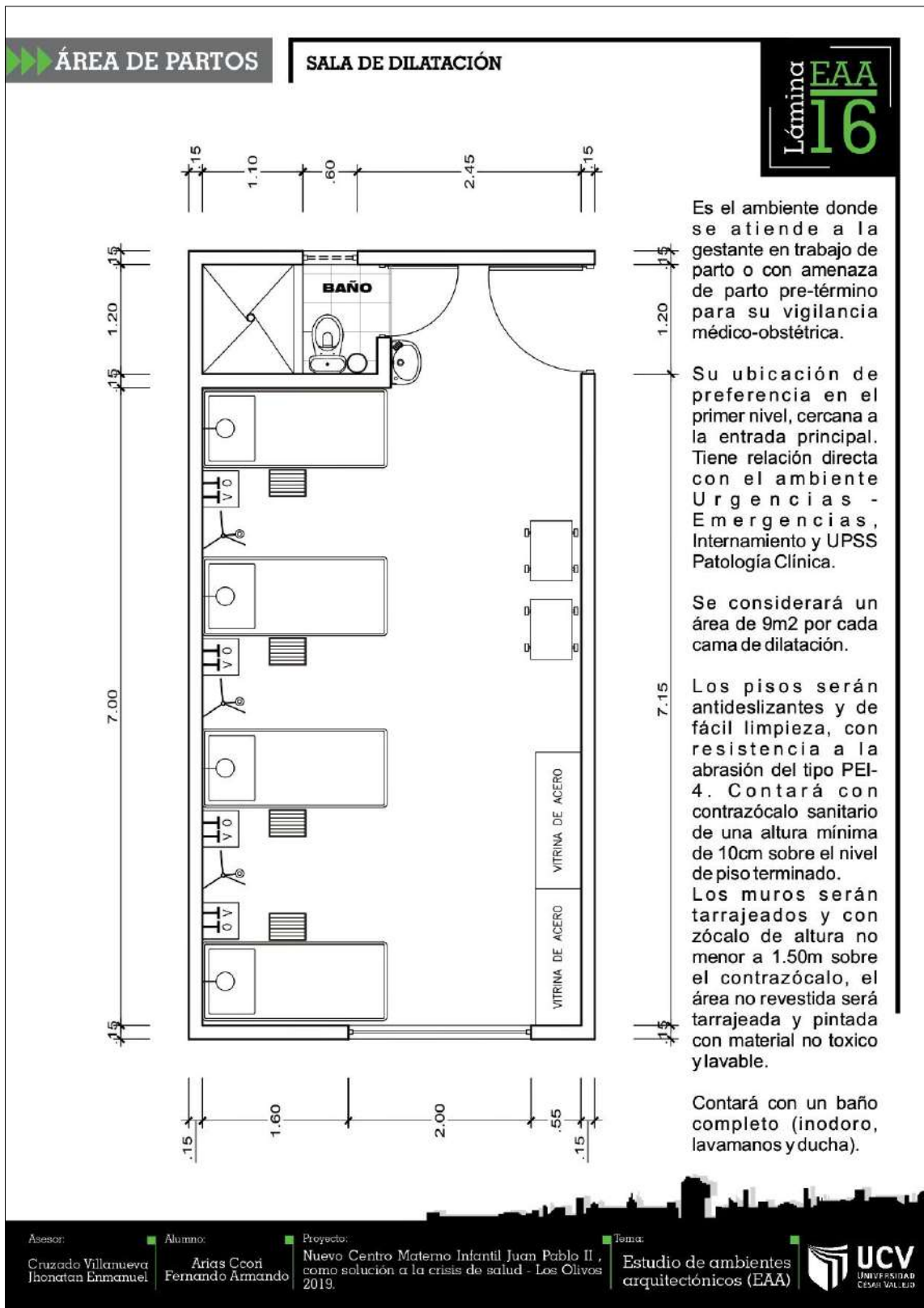


Figura 116. Lámina EAA N° 16. Esquema de ambientes arquitectónicos – Sala de dilatación. Elaboración propia.

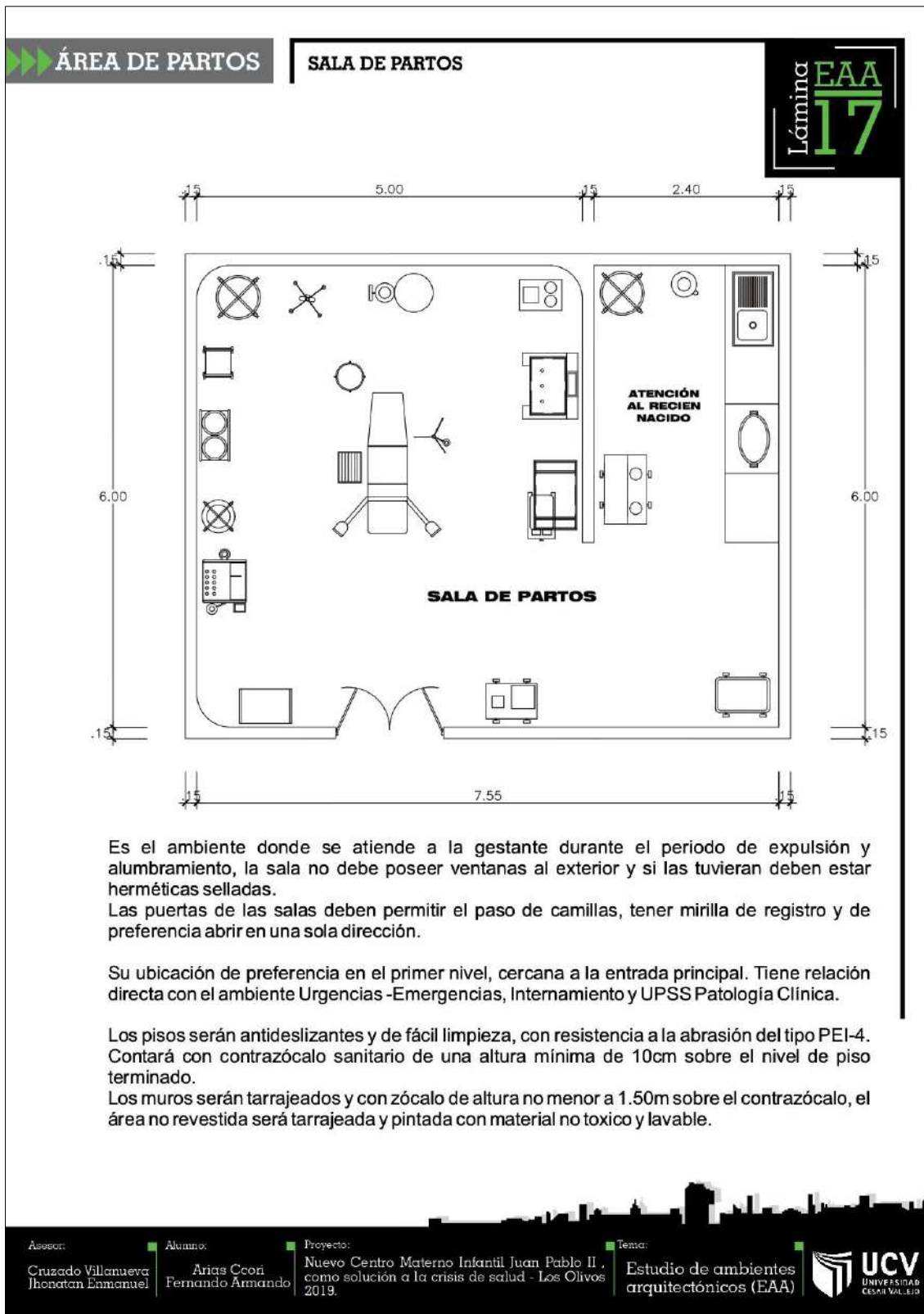


Figura 117. Lámina EAA N° 17. Esquema de ambientes arquitectónicos – Sala de partos. Elaboración propia.

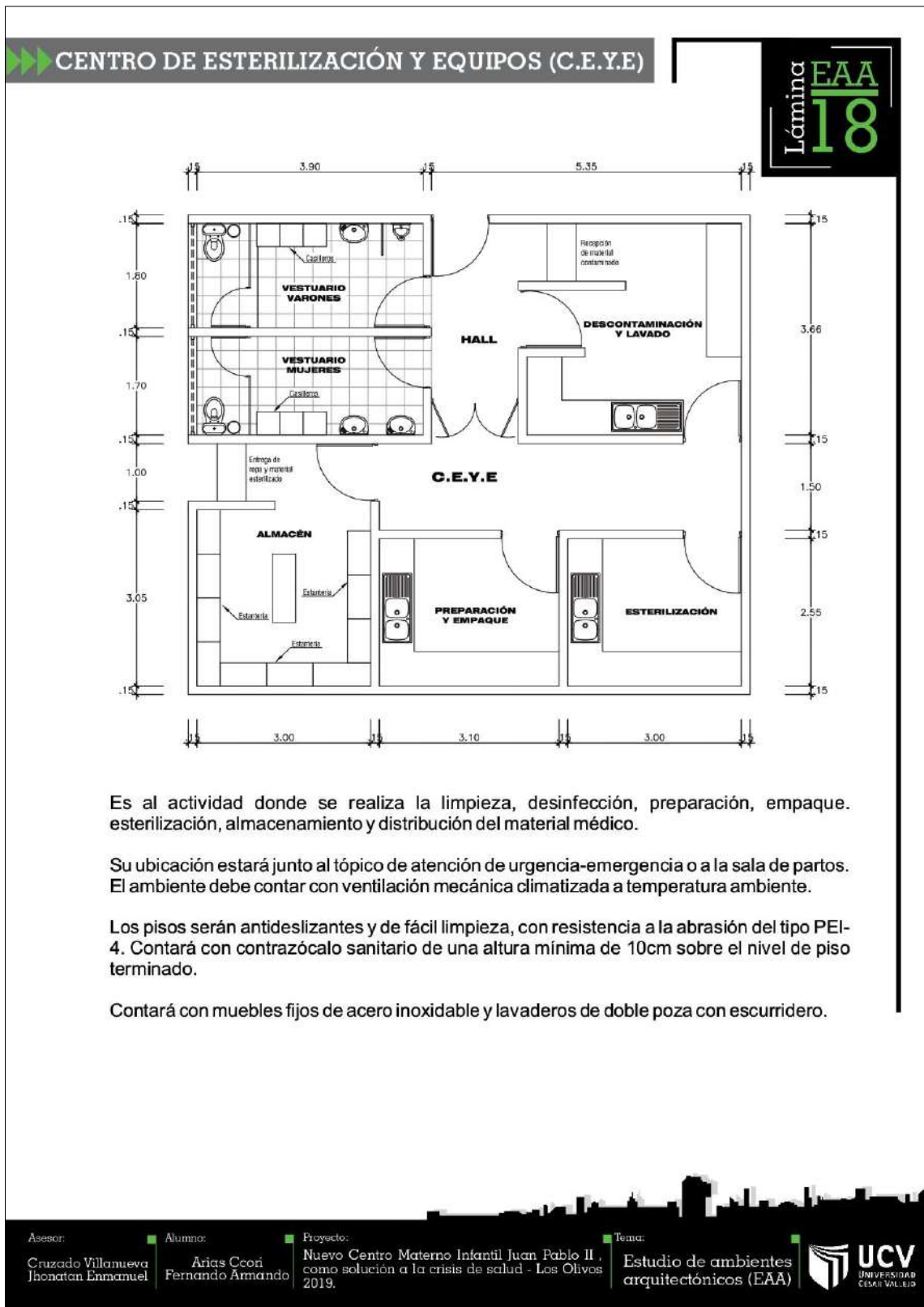
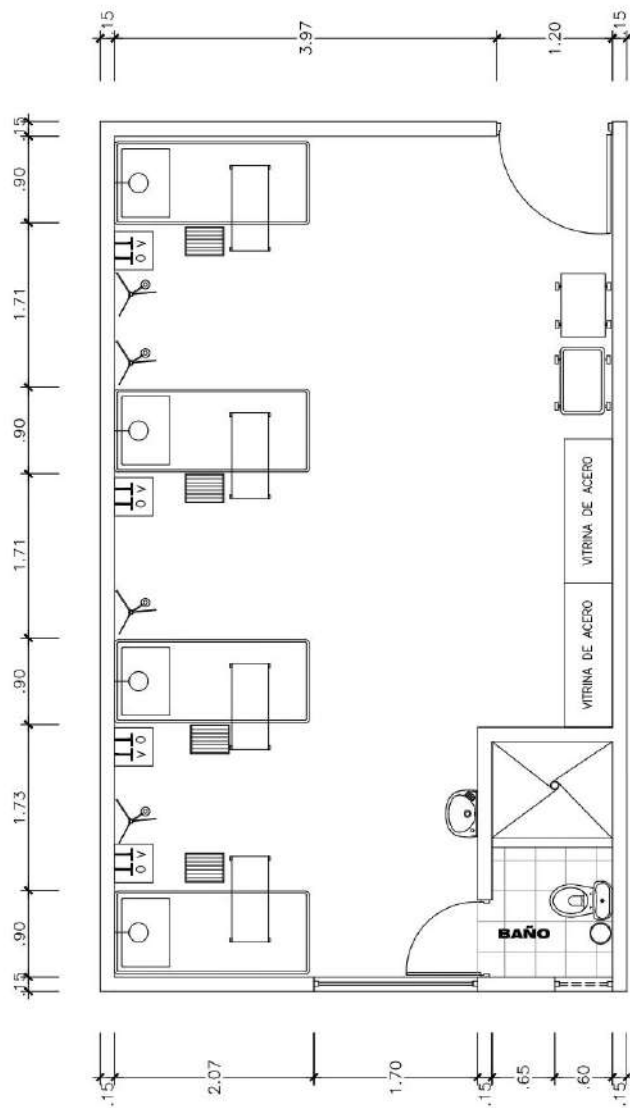


Figura 118. Lámina EAA N° 18. Esquema de ambientes arquitectónicos – Centro de esterilización y equipos (C.E.Y.E). Elaboración propia.



Es el ambiente donde se brindan cuidados necesarios y procedimientos clínicos con fines diagnósticos y/o terapéuticos a pacientes que requieren permanencia por más de 12 horas en el CCSS.

Tiene relación directa con el ambiente Urgencias - Emergencias y Atención de la gestante en periodo de parto.

Se considerará un área de 9m² por cada cama de dilatación.

Las ventanas estarán orientadas hacia el norte o el sur.

Contará con un baño completo (inodoro, lavamanos y ducha).

Los pisos serán antideslizantes y de fácil limpieza, con resistencia a la abrasión del tipo PEI-4. Contará con contrazócalo sanitario de una altura mínima de 10cm sobre el nivel de piso terminado.

Los muros serán tarrajeados y con zócalo de altura no menor a 1.50m sobre el contrazócalo, el área no revestida será tarrajada y pintada con material no tóxico y lavable.

Asesor:
Cruzado Villanueva
Jhonatan Emmanuel

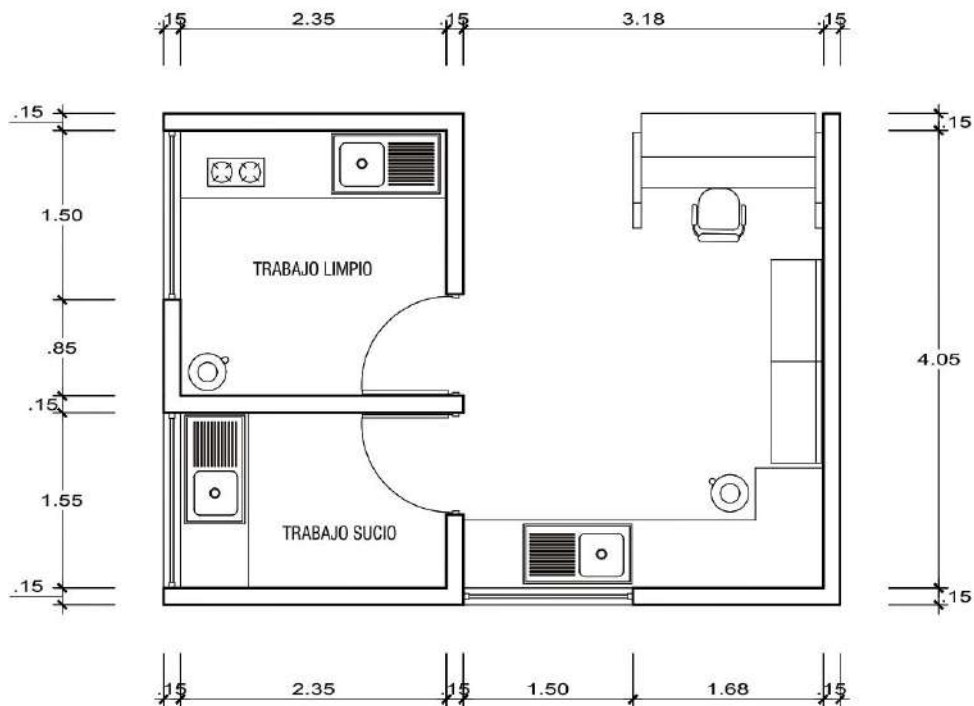
Alumno:
Arias Ceón
Fernando Armando

Proyecto:
Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II,
como solución a la crisis de salud - Los Olivos
2019.

Tema:
Estudio de ambientes
arquitectónicos (EAA)



Figura 119. Lámina EAA N° 19. Esquema de ambientes arquitectónicos – Sala de internamiento obstétrico. Elaboración propia.



Es el área donde se ubica el personal de enfermería para el apoyo al médico tratante y organizar los cuidados del paciente internado.

Su ubicación será de manera tal que permita la supervisión total del área destinada a los pacientes.

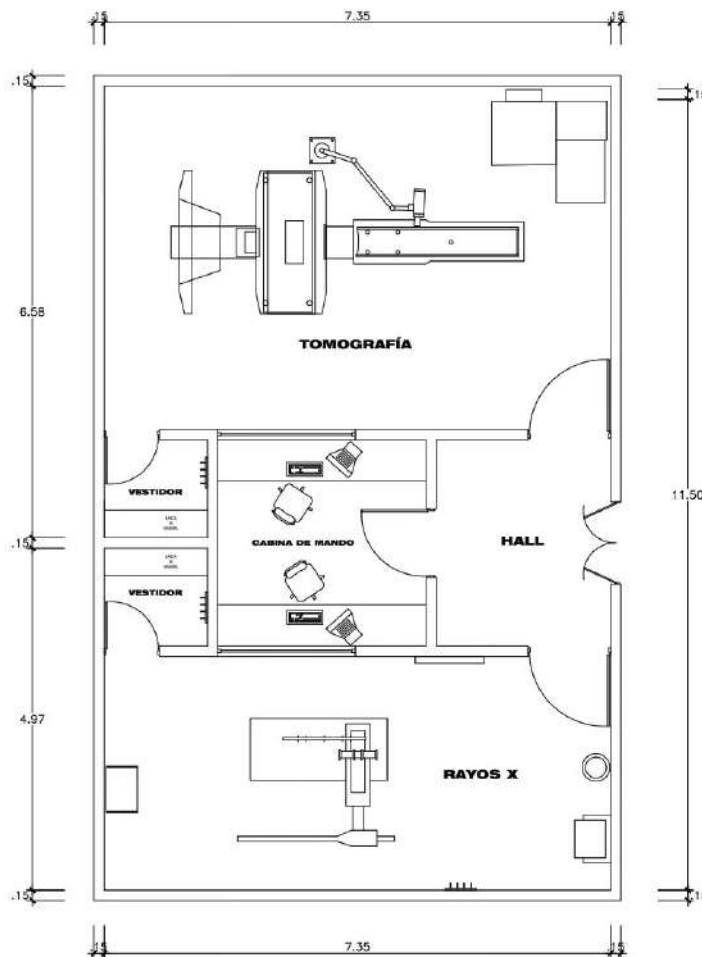
Los pisos serán antideslizantes y de fácil limpieza, con resistencia a la abrasión del tipo PEI-4. Contará con contrazócalo sanitario de una altura mínima de 10cm sobre el nivel de piso terminado.

Los muros serán tarrajeados y con zócalo de altura no menor a 1.50m sobre el contrazócalo, el área no revestida será tarrajada y pintada con material no tóxico y lavable.

Asesor:	Alumno:	Proyecto:	Tema:
Cruzado Villanueva Jonathan Emanuel	Árias Coori Fernando Armando	Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II, como solución a la crisis de salud - Los Olivos 2019.	Estudio de ambientes arquitectónicos (EAA)



Figura 120. Lámina EAA N° 20. Esquema de ambientes arquitectónicos – Estación de enfermeras. Elaboración propia.



Son los ambientes donde se realizan exámenes radiográficos a los pacientes. La sala de Radiología no tienen ventanas por lo que deberán contar con aire acondicionado y ventilación mecánica.

El ancho de la puerta a la sala deberá permitir el paso de un paciente en camilla. El área de mando contará con una cabina cerrada que proteja al operador de los rayos dispersos, donde se colocará el tablero de control, así mismo dispondrá de una ventanilla con vidrio emplomado de 40x40cm.

Los pisos serán antideslizantes y de fácil limpieza, con resistencia a la abrasión del tipo PEI-4. Contará con contrazócalo sanitario de una altura mínima de 10cm sobre el nivel de piso terminado.

Todas las puertas que acceden a la Sala de Rayos X estarán protegidas con plomo (hoja, marco, bisagra y cerradura). Además la sala de rayos X deben contar con acabados de tonalidades semi oscuras.

Para la protección de los muros contra las radiaciones es obligatorio revestir los cerramientos con baritina (en el proceso de tarrajeo).

Asesor:

Cruzado Villamueva
Jhonatan Emmanuel

Alumno:

Arias Ceoní
Fernando Armando

Proyecto:

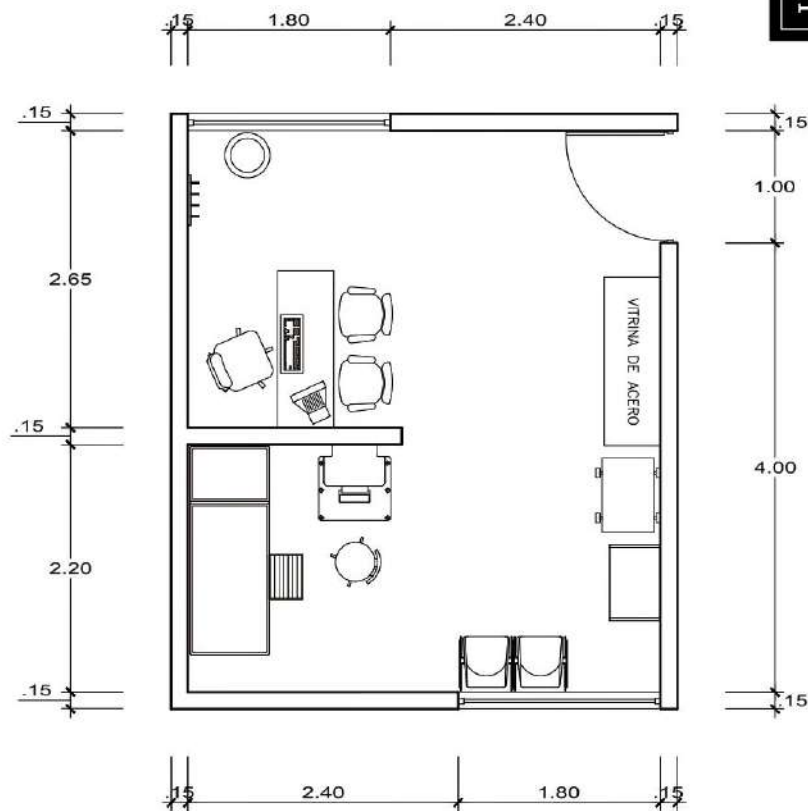
Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II, como solución a la crisis de salud - Los Olivos 2019.

Tema:

Estudio de ambientes arquitectónicos (EAA)



Figura 121. Lámina EAA N° 21. Esquema de ambientes arquitectónicos – Tomógrafo y rayos x. Elaboración propia.



Es la actividad que desarrollan los establecimientos de salud que consiste en la realización de exámenes de ultrasonografía para fines diagnósticos.

Cuenta con un ambiente de 20m² y tiene relación directa con UPSS Consulta externa y con las salas de internamiento.

Los pisos serán antideslizantes y de fácil limpieza, con resistencia a la abrasión del tipo PEI-4. Contará con contrazócalo sanitario de una altura mínima de 10cm sobre el nivel de piso terminado.

Todas las puertas que acceden a la Sala de Rayos X estarán protegidas con plomo (hoja, marco, bisagra y cerradura). Además la sala de rayos X deben contar con acabados de tonalidades semi oscuras.

Para la protección de los muros contra las radiaciones es obligatorio revestir los cerramientos con baritina (en el proceso de tarrajeo).

Dispondrá de un lavamanos con grifería modelo cuello de ganso y control de codo y/o muñeca.

Aesor:

Cruzado Villanueva
Jhonatan Emmanuel

Alumno:

Arias Ceoñ
Fernando Armando

Proyecto:

Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II,
como solución a la crisis de salud - Los Olivos
2019.

Tema:

Estudio de ambientes
arquitectónicos (EAA)



Figura 122. Lámina EAA N° 22. Esquema de ambientes arquitectónicos – Ecografía. Elaboración propia.

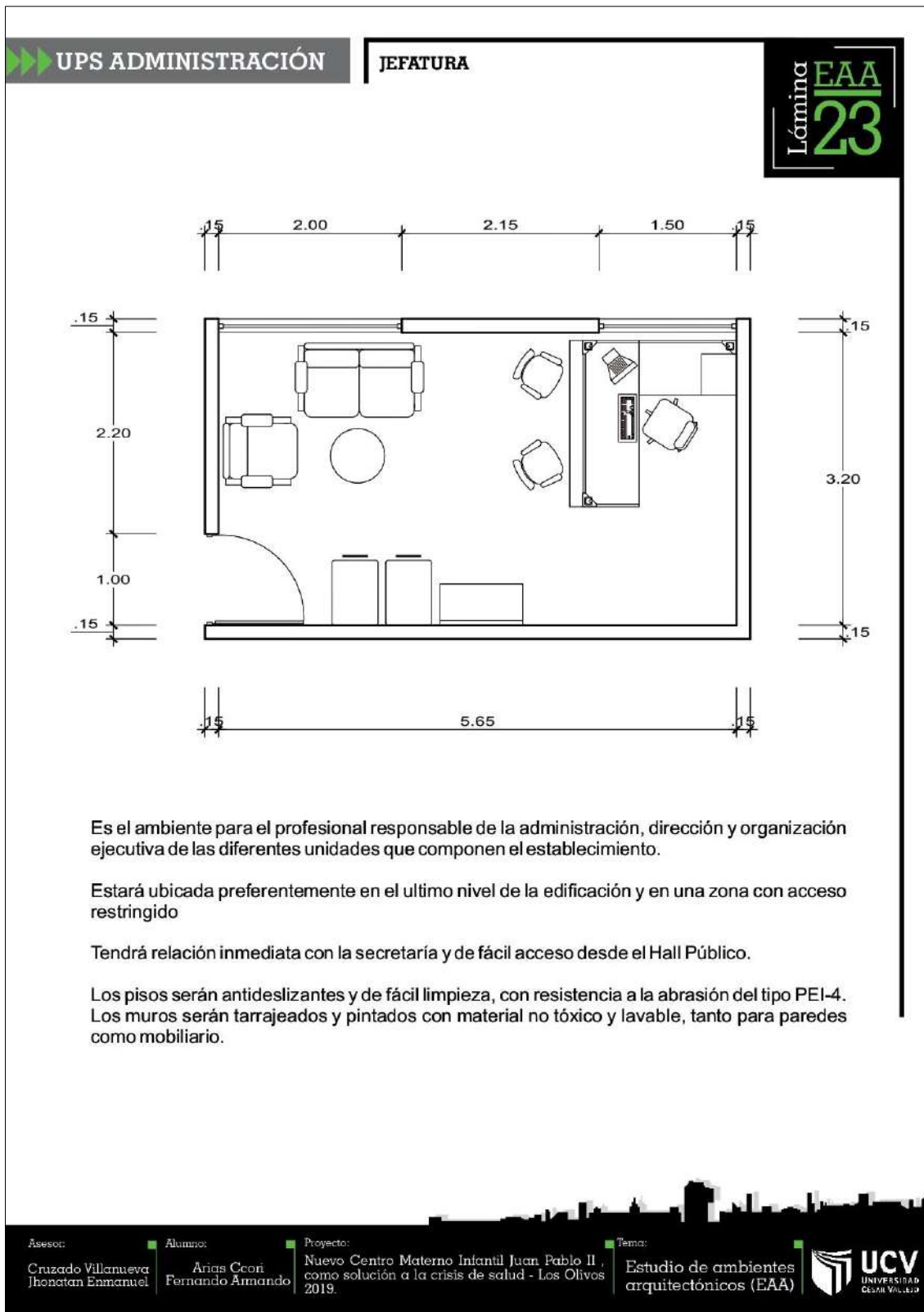


Figura 123. Lámina EAA N° 23. Esquema de ambientes arquitectónicos – Jefatura. Elaboración propia.

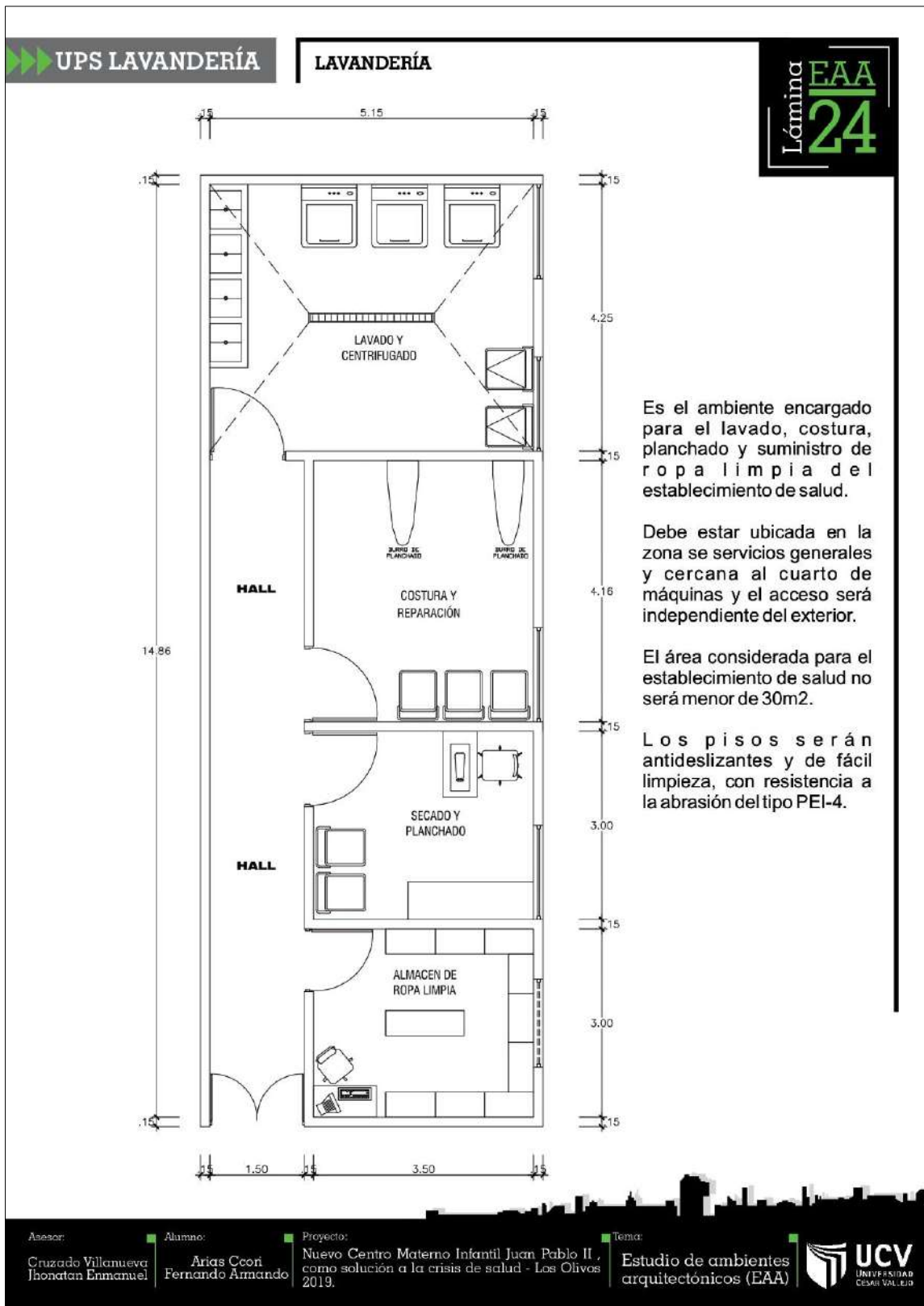
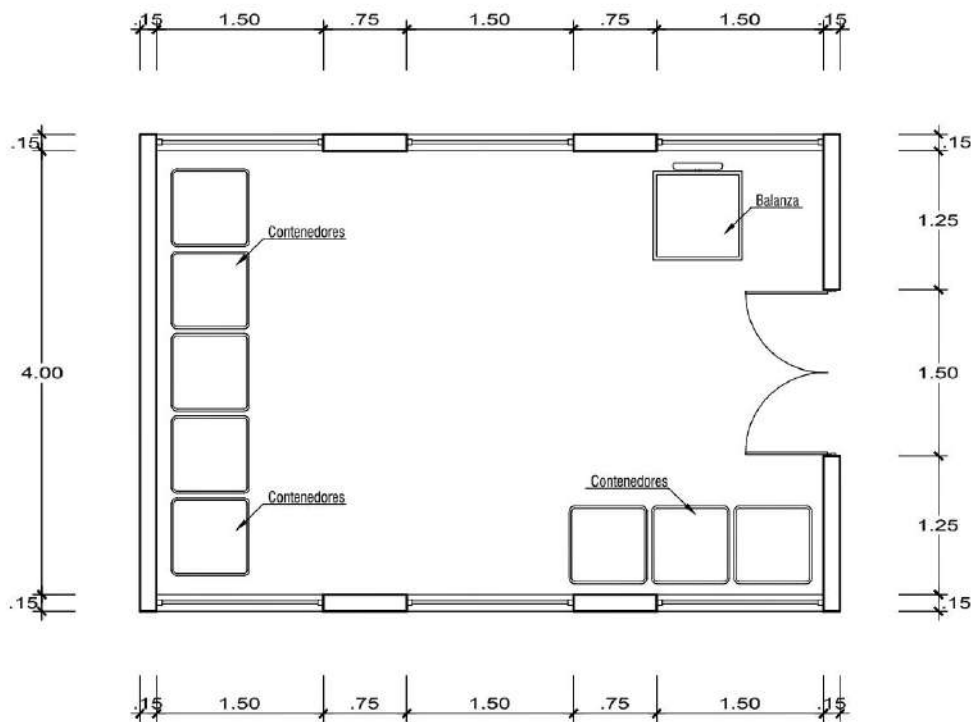


Figura 124. Lámina EAA N° 24. Esquema de ambientes arquitectónicos – Lavandería. Elaboración propia.

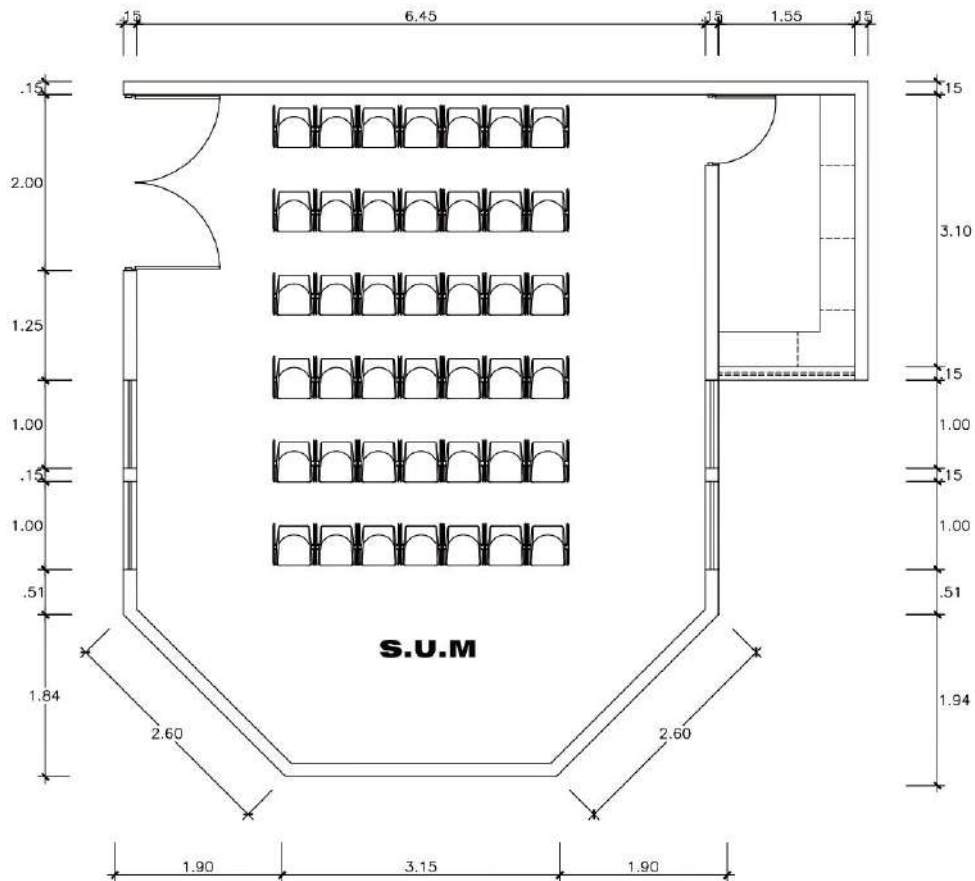


Es el ambiente donde se realiza la gestión y manejo de residuos sólidos generados en el establecimiento de salud.

Su ubicación estará próxima al ingreso de servicios generales y sus ambientes deben estar ventilados hacia el patio o jardín.

Los pisos serán antideslizantes y de fácil limpieza, con resistencia a la abrasión del tipo PEI-4.

Figura 125. Lámina EAA N° 25. Esquema de ambientes arquitectónicos – Acopio de residuos sólidos.



Es el ambiente encargado para realizar actividades de capacitación, talleres, reuniones de trabajo y realización de actividades institucionales internas y externas de los establecimientos de salud.

Su ubicación estará junto al ingreso principal. Contará con un área mínima de 72m², y adicionalmente un ambiente complementario para depósito de 12m².

Se considerará un factor de 1.20m² por persona.

Por tratarse de un lugar de concentración pública considerable, su diseño debe considerar el aspecto de seguridad.

Figura 126. Lámina EAA N° 26. Esquema de ambientes arquitectónicos – Sala de usos múltiples (S.U.M). Elaboración propia.

7.7. Área física de intervención

En el 2017, se encontró el terreno donde se desarrollará el proyecto arquitectónico, el cual se encuentra en el AAHH. Juan Pablo II, en el distrito de Los Olivos, cuenta con un área total de 3967.50 m².

El espacio presenta en toda su extensión un terreno árido con poca presencia de árboles, con conexiones de agua, electricidad y desagüe.

El lote presenta las siguientes medidas obtenidas a través de las coordenadas UTM, las cuales son: Por la calle 66, mide 69 ml; por la calle 28, mide 57.50 ml; por la zonificación ZRP, mide 69 ml y en el pasaje 27-A, mide 57.50 ml.

A lo largo de los años alrededor del centro de salud comenzaron a surgir negocios dentro del ámbito médico como boticas, consultorios de ginecología, obstetricia. También negocios como bodegas, restaurantes, ferreterías, entre otros. Así mismo, existe una losa deportiva, un comedor, guarderías y una capilla.



Figura 127. Área física de intervención. Elaboración propia en base a Google Earth.

7.8. Conceptualización del proyecto

Se llevó a cabo estableciendo como concepto principal el término “Maternidad”, debido a que encajaba perfectamente con el tipo de equipamiento que se está llevando a cabo y sobre todo por el nombre del centro de salud: Centro Materno Infantil Juan Pablo II, el cual prioriza la atención a la gestante y al niño.

Este concepto permitió dar paso a la idea rectora constituida por 2 ejes principales, los cuales definirán el proyecto arquitectónico.

El término “Maternidad” fue elegido debido a que se pretende usar de la misma el concepto afectivo, que brinda una madre y el concepto biológico, que da paso a la maternidad.

7.9. Idea fuerza o rectora

La idea rectora estuvo diseñada bajo dos ideas: (a) Una madre “abrazando” a su hijo y (b) División celular – Mitosis. La primera se estableció debido al tipo de equipamiento intervenido y la segunda a la unión que realizan las dos células importantes para la concepción: un espermatozoide y un óvulo, ambos términos muy relacionados al equipamiento de salud. Ambas ideas fueron sometidas a un proceso de esquematización para llevar a las ideas propuestas hasta su forma más pura y simple.

La idea de la “madre abrazando a sus hijos” pasó por 3 etapas de esquematización para traducir la idea de abrazo en un envoltente.

La idea de división celular – mitosis pasó por 3 etapas de esquematización para adaptar su forma original en formas geométricas unidas.

El siguiente paso fue unir el resultado de esquematización de ambos procesos y dar como resultado un envoltente con una trama que se asemeja a la división de las células. Obtenido el resultado esperado ahora se propuso adaptar la envoltura en placas metálicas de diferentes formas y tamaños (esto para mantener el dinamismo de la envoltente).

El resultado final fueron placas metálicas que funcionan como envoltente por todas las fachadas del proyecto Centro Materno Infantil Juan Pablo II.



Figura 128. Aplicación de la idea fuerza o rectora en el proyecto. Elaboración propia.

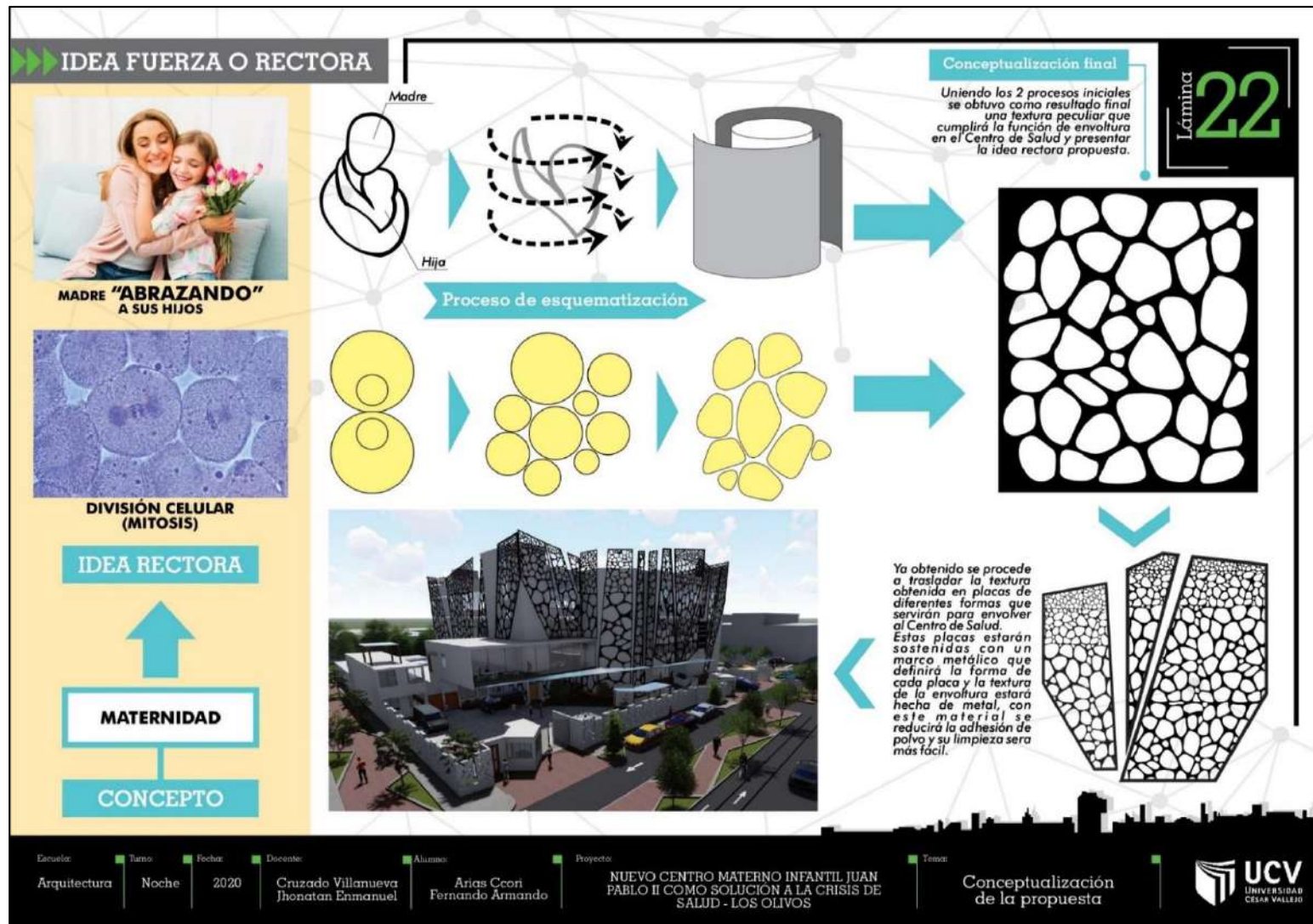


Figura 129. Lámina N° 22. Idea fuerza o rectora. Elaboración propia de imágenes, gráficos y en base a Google Imágenes.

7.10. Criterios de diseño

7.10.1. Climáticos

Este apartado comprende el análisis de asoleamiento e intensidad de luz solar hacia el proyecto, la dirección de los vientos, la temperatura, entre otros, aspectos importantes que garantizarán el confort del proyecto aprovechando los recursos naturales.

7.10.2. Funcionales

A través de este criterio se analizará el proyecto por medio de diagramas de relación a nivel general y subgeneral. Luego se plasmará los resultados en diagramas de relación de espacios los cuales nos brindarán la zonificación y las primeras ubicaciones de los ambientes médicos. Finalmente se analizará el proyecto a través de esquemas de intensidad de flujos de circulación y de tipo de usuario.

7.10.3. Espaciales

En este apartado observaremos la ubicación de los ambientes médicos en corte y en planta, de esta forma podremos establecer el grado de relación con los demás ambientes y sus alturas.

7.10.4. Formales

A través de este tercer criterio observaremos el tipo de volumetría propuesta, la cual obedece a la idea rectora antes mencionada. Así mismo podremos observar su emplazamiento e integración con el entorno y con los demás equipamientos.

7.10.5. Tecnológicos – Ambientales

En este apartado podremos observar las propuestas que ayudarán a la auto sustentación del centro de salud a través de tecnologías eco amigables y soluciones de control de asoleamiento.

7.10.6. Constructivos – Estructurales

A través de este quinto y último criterio podremos analizar las soluciones constructivos – estructurales que utilizaremos en el proyecto para desarrollar un centro de salud seguro y resistente.

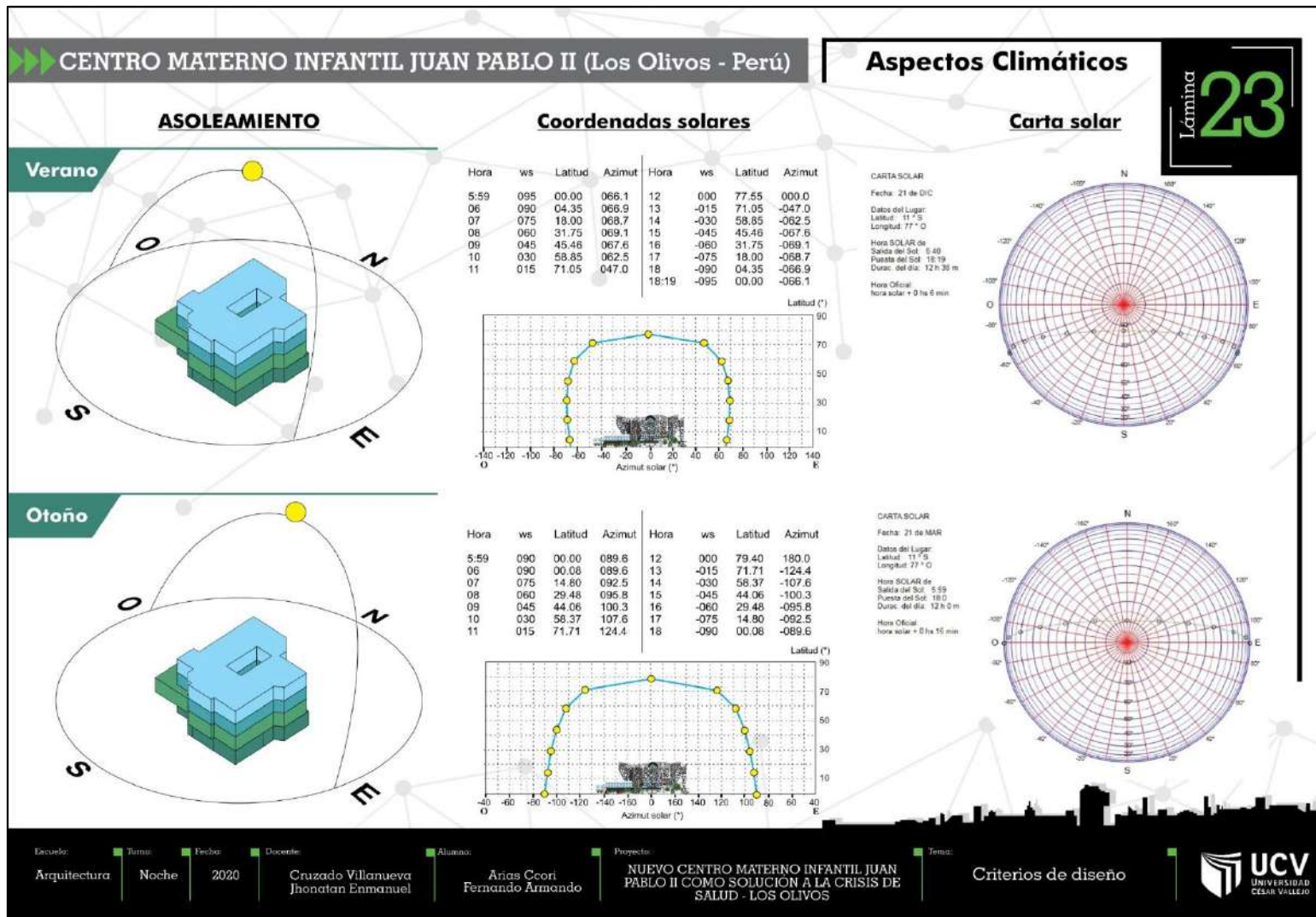


Figura 130. Lámina N° 23. Criterios de diseño – Aspectos climatológicos (Asoleamiento). Elaboración propia de gráficos y en base a: <http://www.unsa.edu.ar/alejo/geosol/>

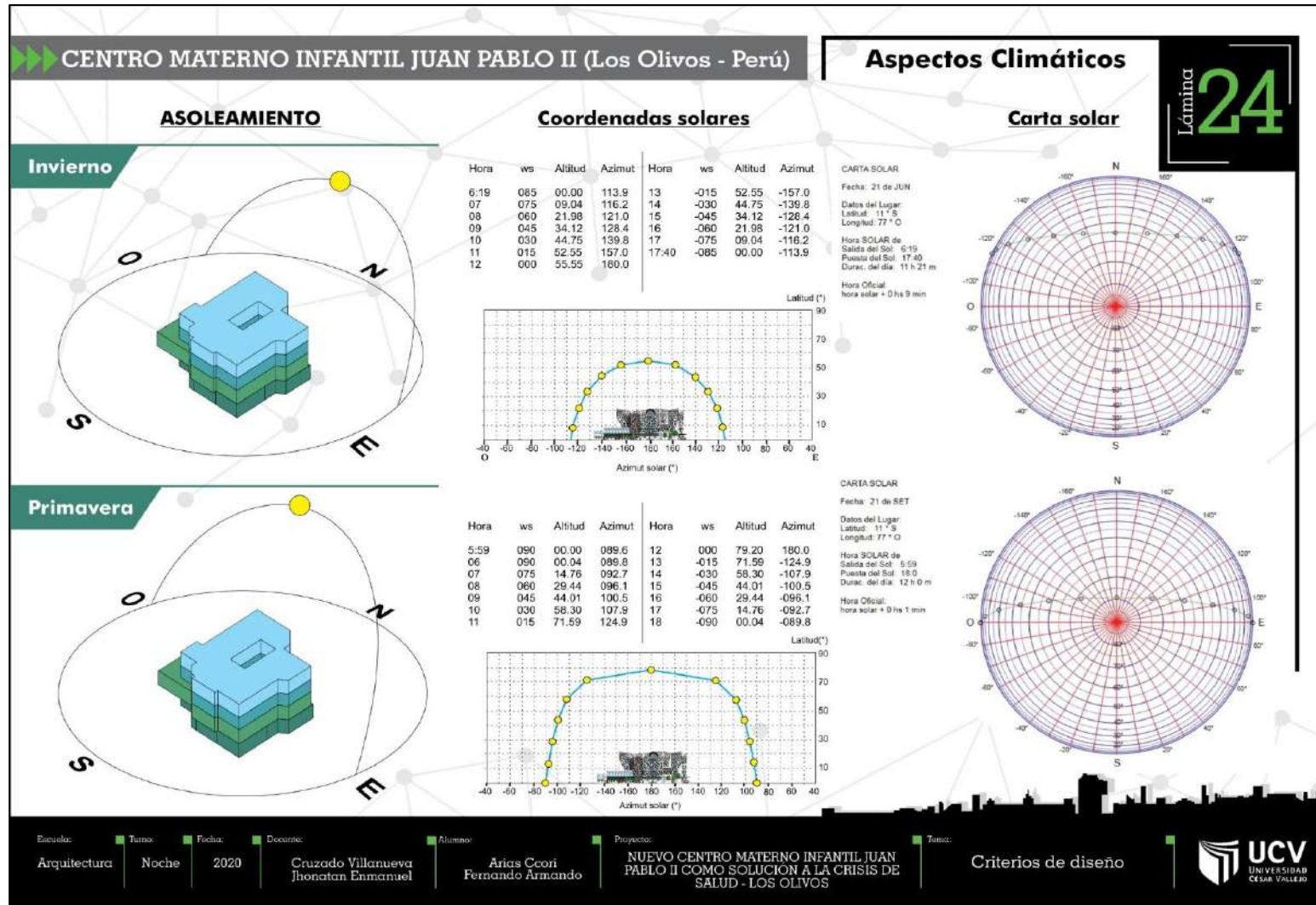
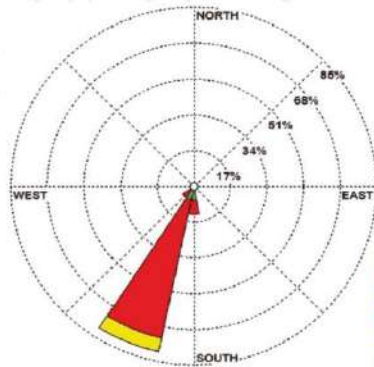


Figura 131. Lámina N° 24. Criterios de diseño – Aspectos climatológicos (Asoleamiento). Elaboración propia de gráficos y en base a: <http://www.unsa.edu.ar/alejo/geosol/>

ROSA DE VIENTOS



CLIMA

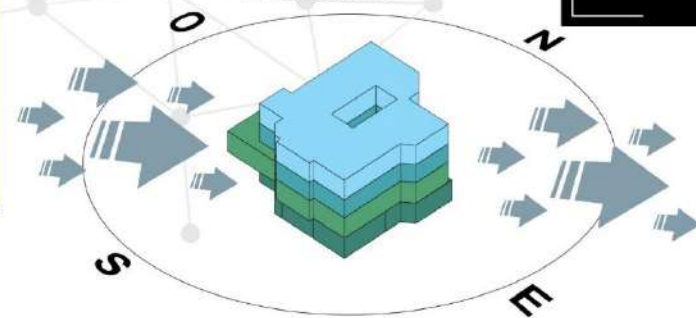
Según los especialistas de la Ordenanza N° 356 – CDLO (2011) de la Municipalidad de Los Olivos sostienen que el clima en Los Olivos es tropical, llegando entre 18.5 °C a 19 °C de temperatura como promedio anual, en verano alcanza los 21 °C a 28 °C y en invierno alcanza los 12 °C a 14 °C, así mismo, suele bordear el 100% de humedad relativa y una precipitación de 7 mm como promedio anual (Municipalidad De Los Olivos, 2011, p. 8).

Fuente: Ordenanza N° 356 – CDLO

Dirección de viento en barlovento

Es en la dirección desde donde viene el viento. Según la rosa de vientos, en el distrito de Los Olivos, los vientos vienen desde el SurOeste.

DIRECCIÓN DEL VIENTO EN VISTA ISOMÉTRICA



DATOS PARA LLEVAR A CABO LA ROSA DE VIENTOS

Hora (24h)	Coordenadas UTM		Altura (ms.a.n.)	Velocidad (km/h)	Dirección		Viento del
	Norte	Este			Azimet (°)	Rumbo	
08.00	8676803	2751989	142	12,25	196	N16E	S16W
09.00	8676803	2751989	142	21	197	N17E	S17W
10.00	8676803	2751989	142	16,87	214	N34E	S34W
11.00	8676803	2751989	142	12,25	186	N6E	S6W
12.00	8676803	2751989	142	15,62	200	N20E	S20W
13.00	8676803	2751989	142	16,75	204	N24E	S24W
14.00	8676803	2751989	142	17,87	203	N23E	S23W
15.00	8676803	2751989	142	18,75	197	N17E	S17W
16.00	8676803	2751989	142	19,12	192	N12E	S12W
17.00	8676803	2751989	142	20,25	194	N14E	S14W
18.00	8676803	2751989	142	17,74	192	N12E	S12W
19.00	8676803	2751989	142	16,87	193	N13E	S13W
20.00	8676803	2751989	142	15	194	N14E	S14W
21.00	8676803	2751989	142	14	190	N10E	S10W
22.00	8676803	2751989	142	18,37	210	N30E	S30W

Dirección de viento en sotavento

Es en la dirección hacia donde va el viento. Según la rosa de vientos, en el distrito de Los Olivos, los vientos van hacia el NorEste.



Conocer desde donde viene los vientos y hacia donde se van es muy importante para el desarrollo del proyecto, ya que a través de estos datos podremos aprovechar su naturaleza para brindar confort a la edificación. Así mismo, podremos controlar el ingreso de viento dentro del proyecto para ventilar los espacios y obtener resultados beneficiosos, sobre todo en estaciones de verano y primavera.

Figura 132. Lámina N° 25. Criterios de diseño – Aspectos climatológicos (Rosa de vientos y clima). Elaboración propia de gráficos y en base a: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/iigeo/article/view/13577>

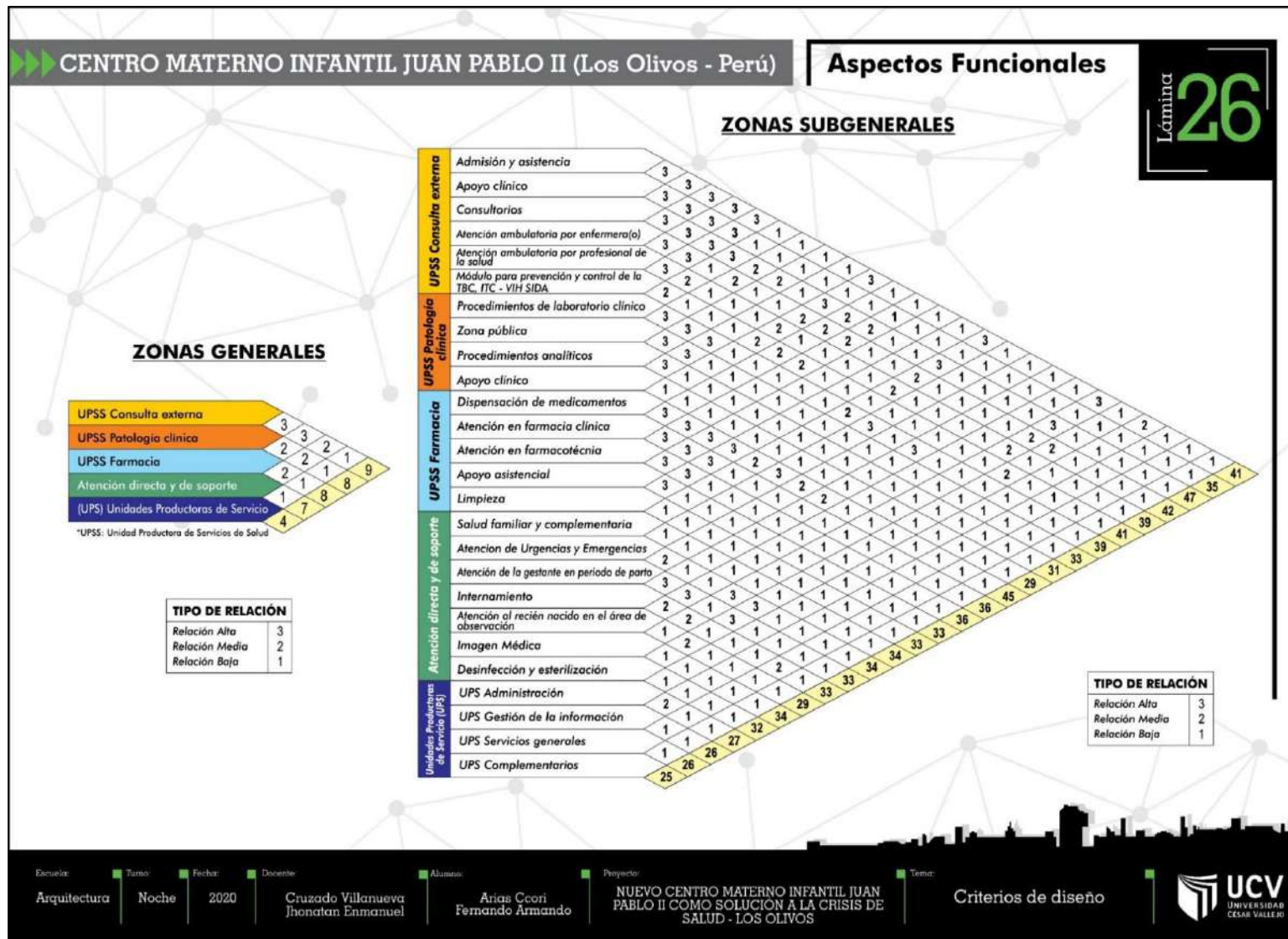


Figura 133. Lámina N° 26. Criterios de diseño – Aspectos funcionales. Elaboración propia de gráficos.

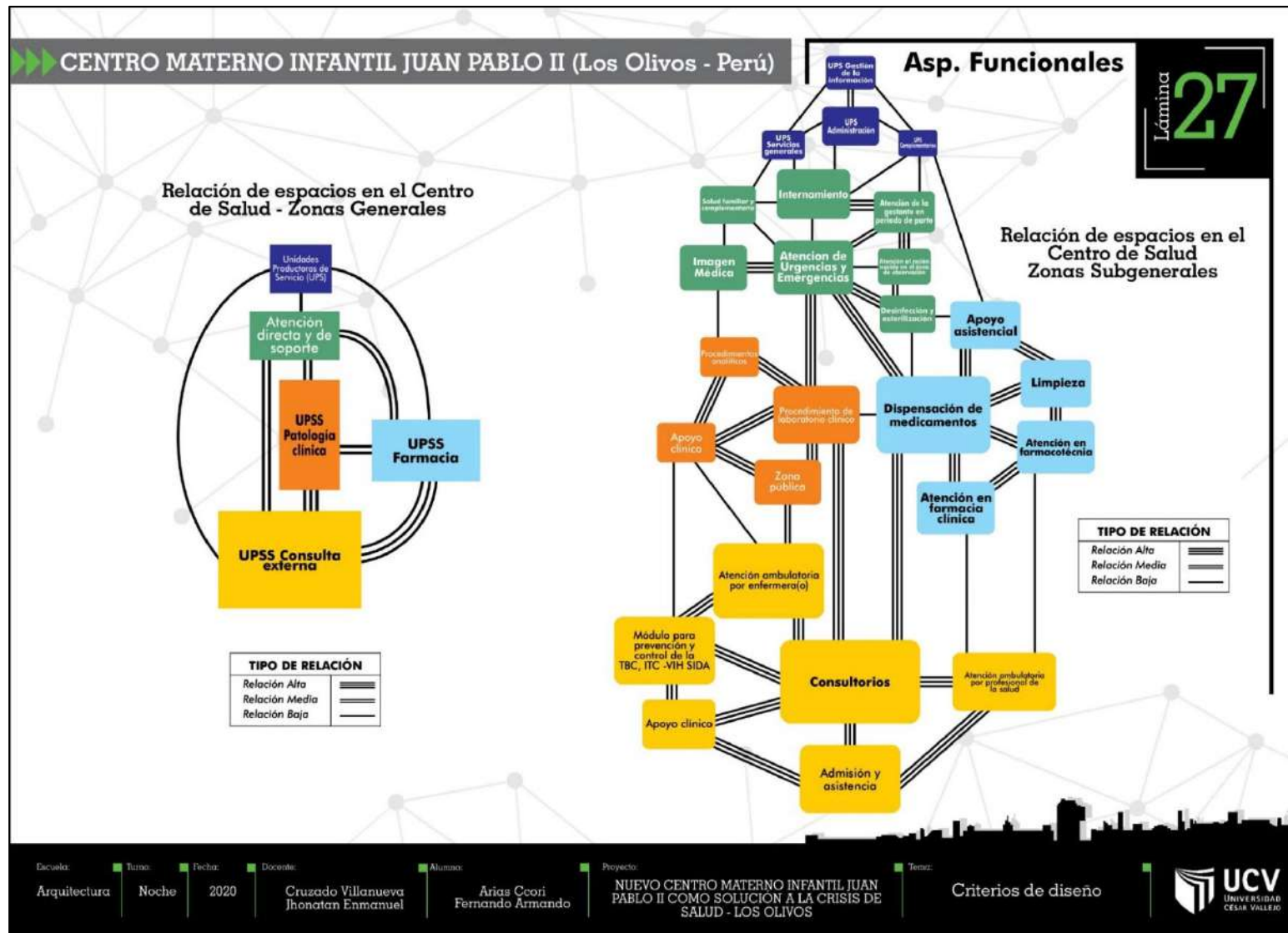


Figura 134. Lámina N° 27. Criterios de diseño – Aspectos funcionales (relación de espacios). Elaboración propia de diagramas.

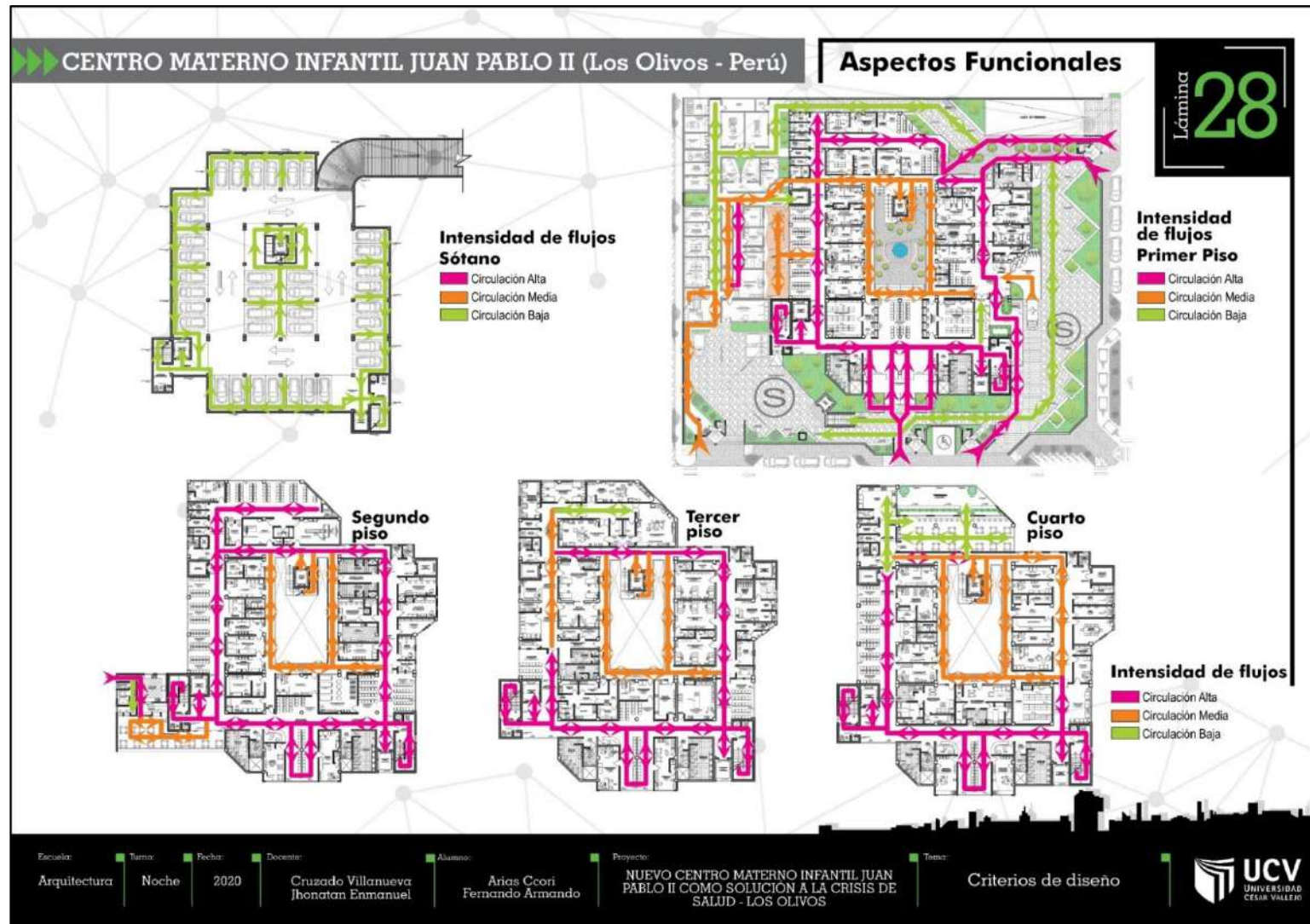


Figura 135. Lámina N° 28. Criterios de diseño – Aspectos funcionales (intensidad de flujos). Elaboración propia de planos.

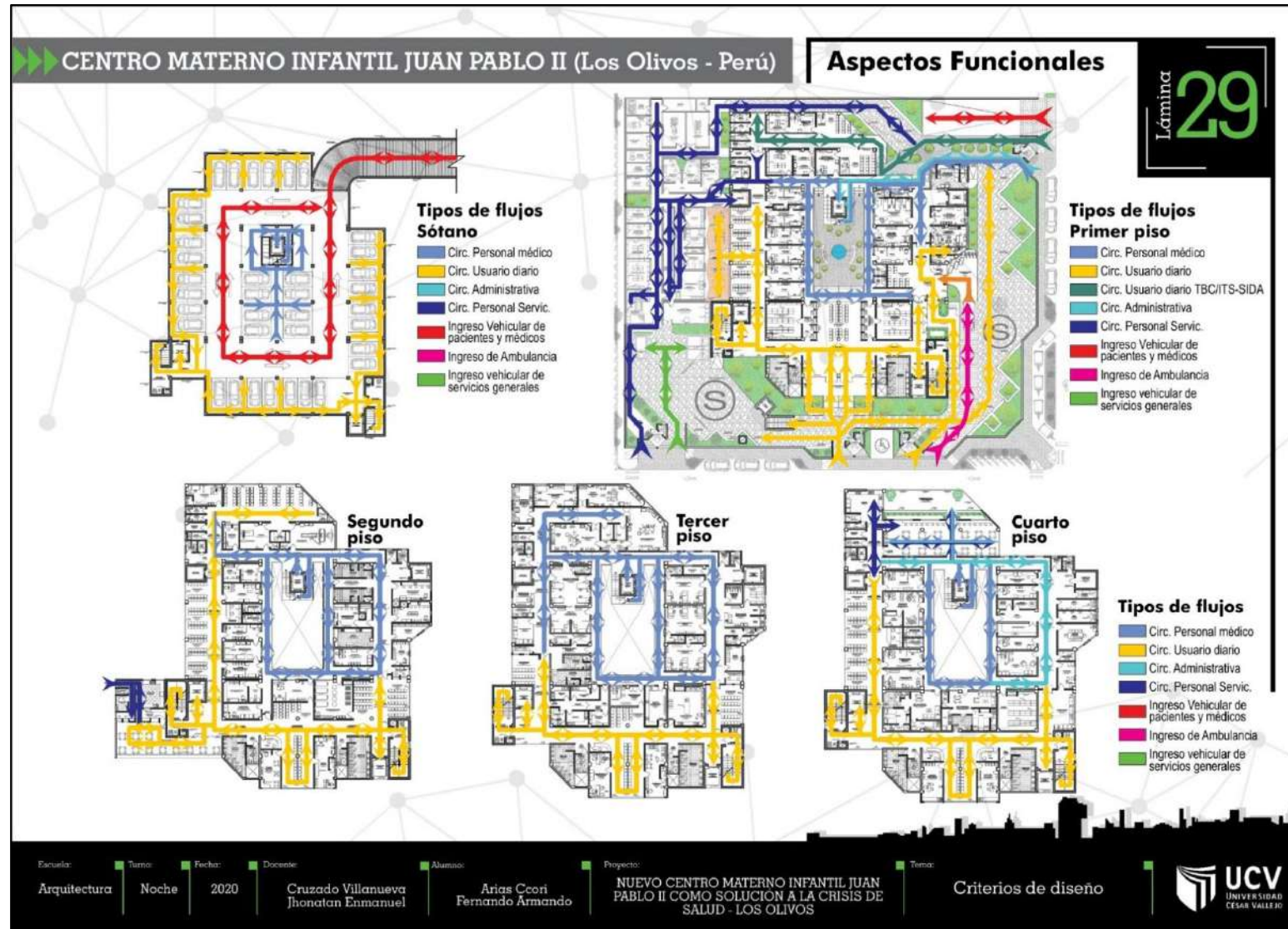


Figura 136. Lámina N° 29. Criterios de diseño – Aspectos funcionales (tipos de flujos). Elaboración propia de planos.

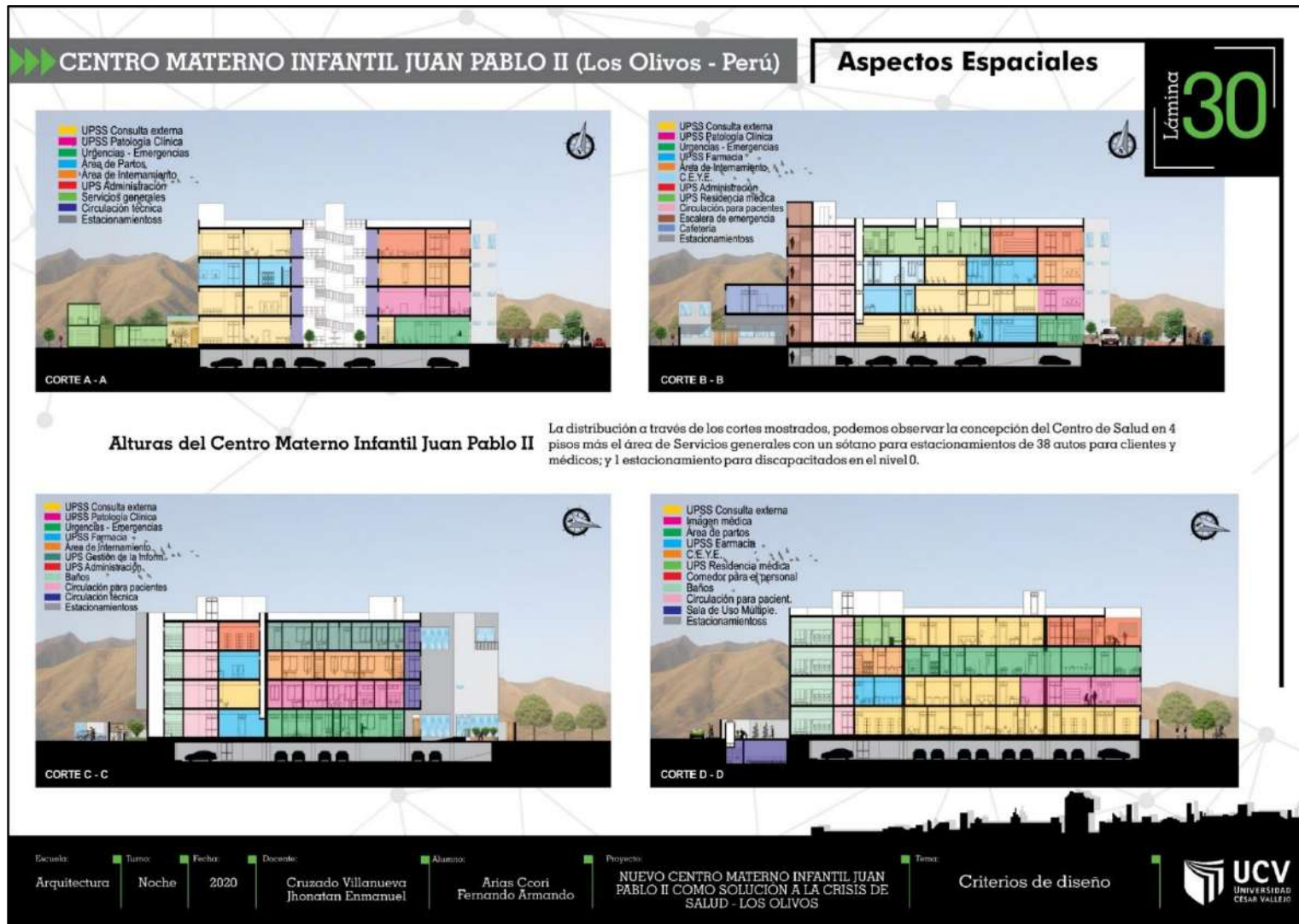


Figura 137. Lámina N° 30. Criterios de diseño – Aspectos espaciales. Elaboración propia de planos.

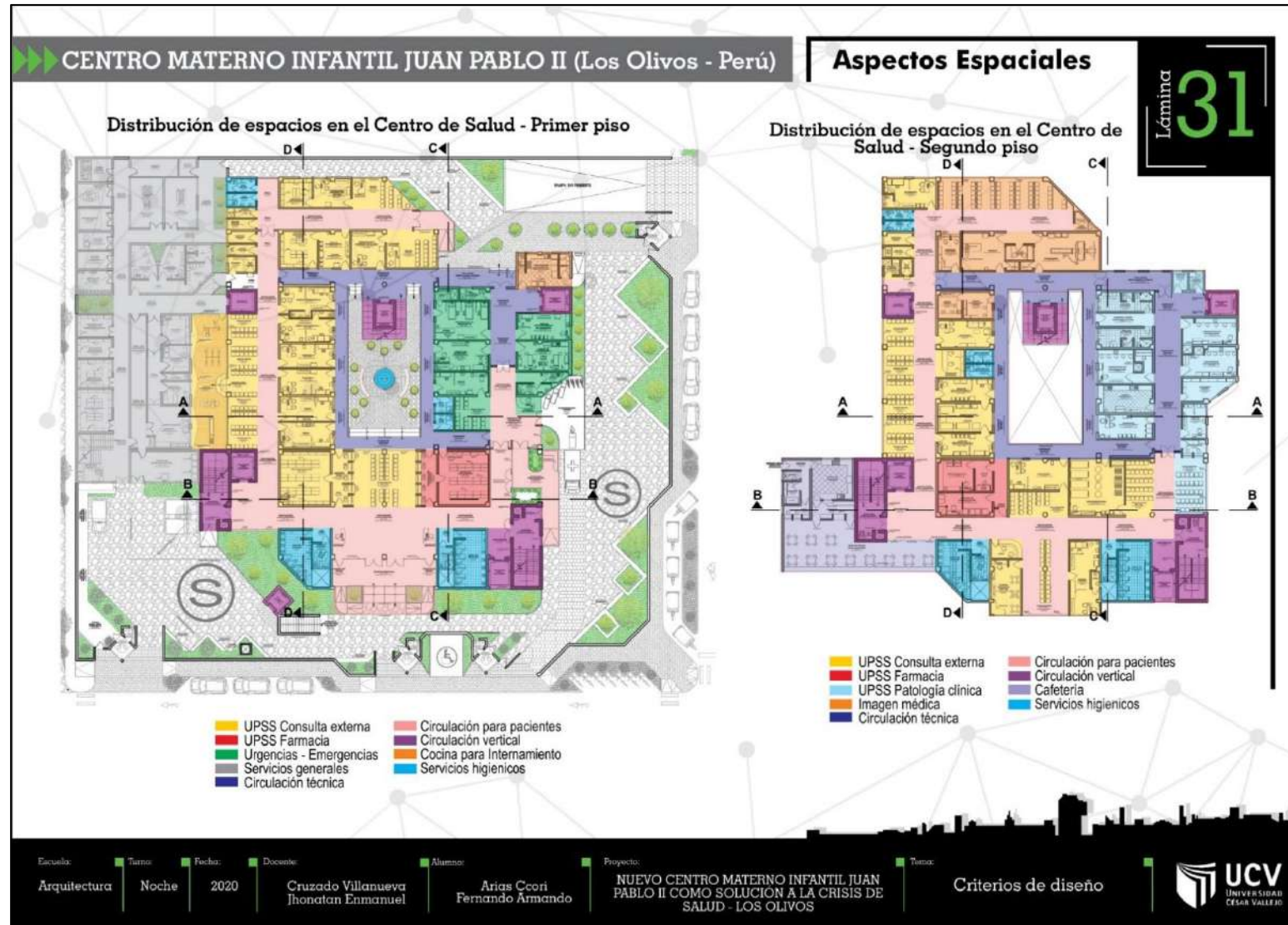


Figura 138. Lámina N° 31. Criterios de diseño – Aspectos espaciales (1er y 2do piso). Elaboración propia de planos.

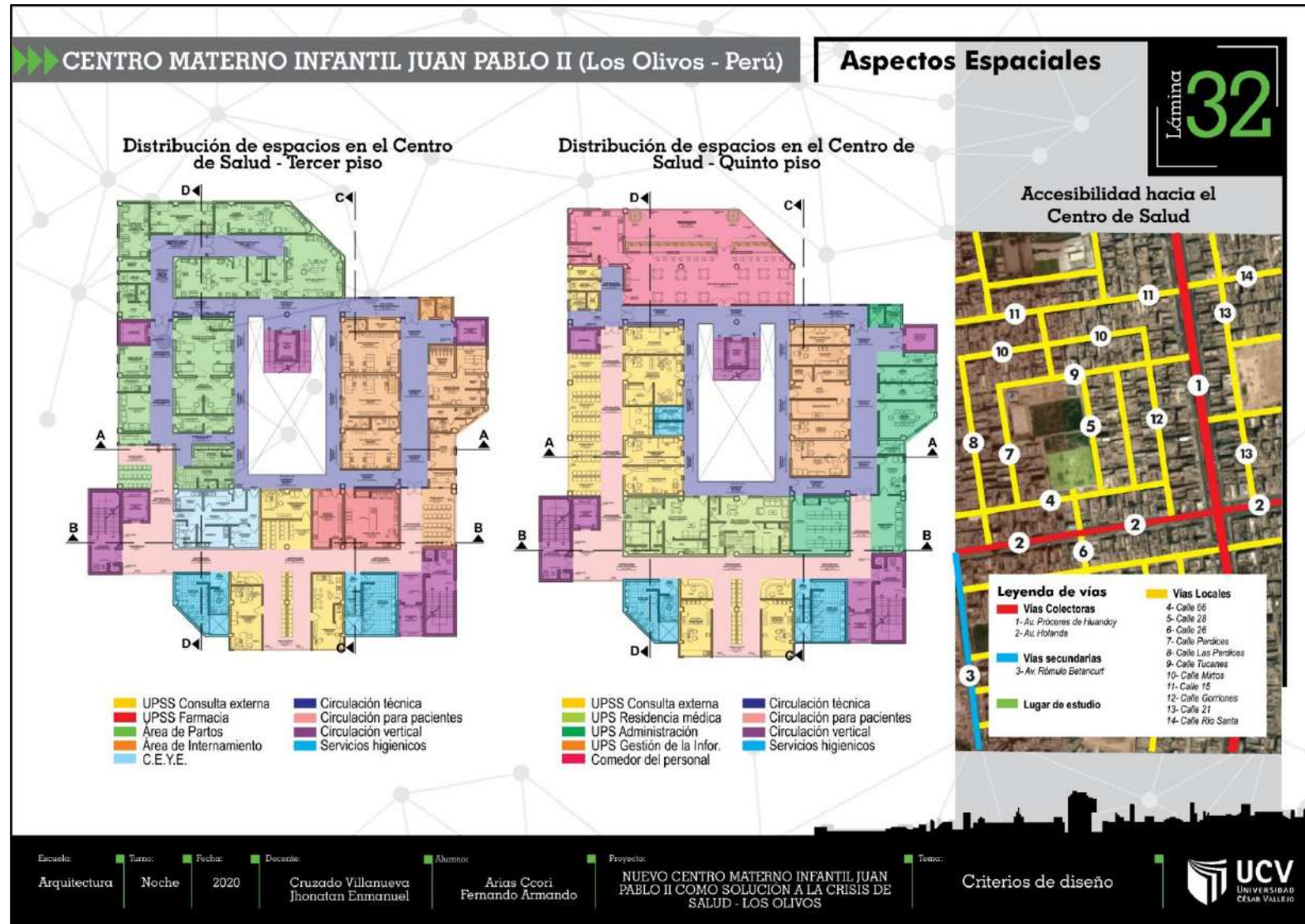


Figura 139. Lámina N° 32. Criterios de diseño – Aspectos espaciales (3er y 4to piso). Elaboración propia de planos.

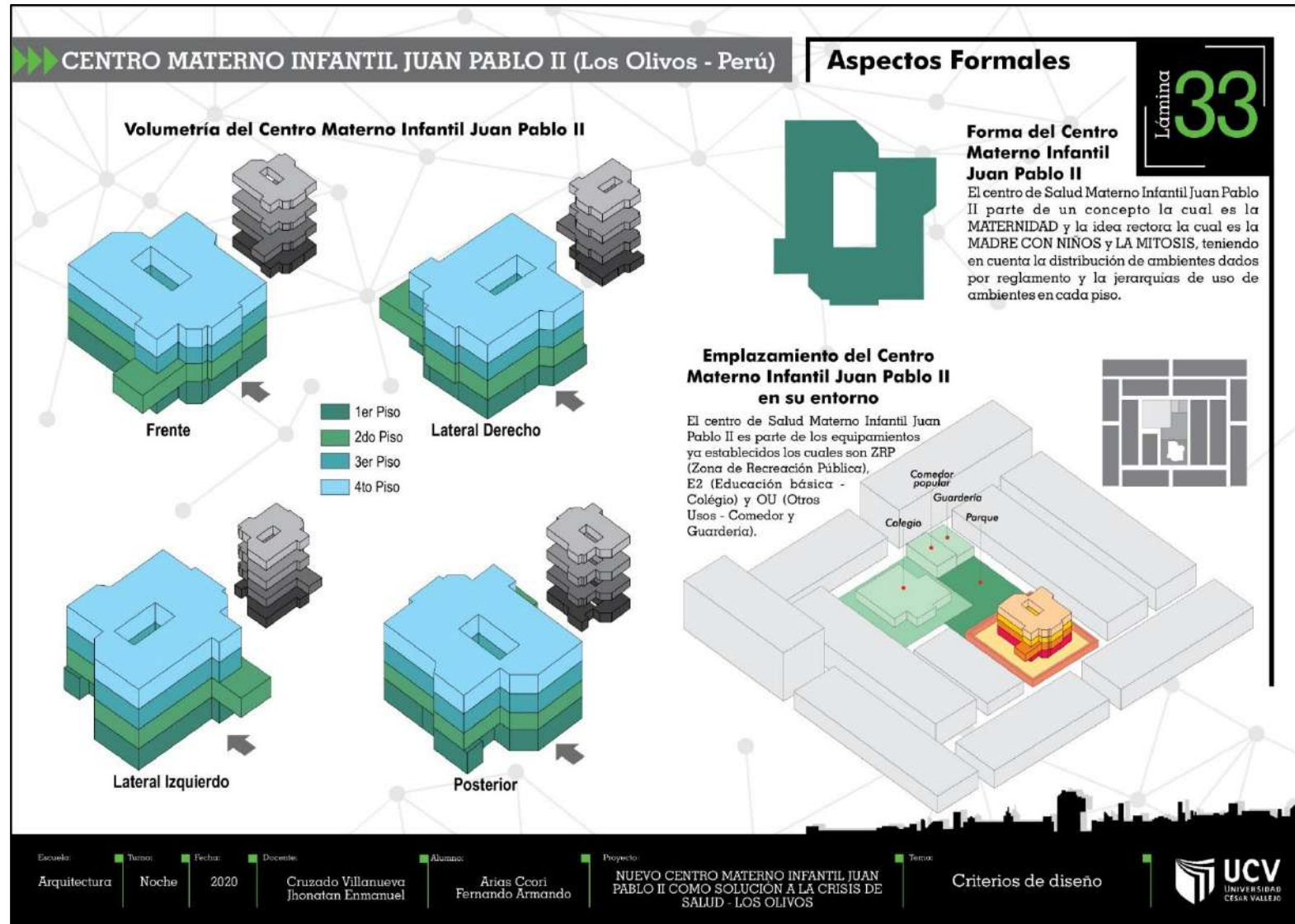


Figura 140. Lámina N° 33. Criterios de diseño – Aspectos formales. Elaboración propia de gráficos.

CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II (Los Olivos - Perú)

Lámina **34**

Aspectos Tecnológicos Ambientales

Fachada de vidrio templado

Las fachadas de vidrio templado se aplicarán principalmente en las salas de espera, en la parte frontal del Centro de Salud para la recepción de iluminación y como parte de la visual al exterior que compone el ascensor panorámico. Su instalación será a través del sistema SPIDER uniendo paños de vidrio templado según las medidas ofrecidas o propuestas.

Control del agua en el Sistema sanitario

Se emplearán griferías con cerrado automático en los baños públicos y en los consultorios para el control del agua, así mismo los aparatos que eliminen aguas grises tendrán un sistema sanitario diferente al sistema sanitario común y conectado a la red de alcantarillado, este estará conectado al tratamiento de aguas grises para su aprovechamiento en áreas verdes.

Sub estación eléctrica y Grupo electrógeno

La subestación eléctrica es una instalación destinada a establecer los niveles de tensión adecuados para la transmisión y distribución de la energía eléctrica en el centro materno infantil Juan Pablo II.

El grupo electrógeno es una máquina funciona a través de un motor de combustión interna generado por un generador eléctrico.

Ambos se encuentran ubicados en la parte posterior del centro de salud, esto para evitar el ruido innecesario que afecte a los usuarios del centro de salud.

Envoltentes en arquitectura

Se empleará una piel que envolverá al Centro de Salud la cual tendrá una trama circular que simulará a las células de la mitosis en plena etapa de división. Tendrá 3 secciones siendo más grandes las aberturas en la base, en medio con aberturas regulares y en la cima reduciendo las aberturas para bloquear la visión detrás de esa zona. La parte superior tendrá diferencias de altura para reducir la rigidez propias de la arquitectura.

Control de asoleamiento

Para el distrito de Los Olivos, el sol sale desde el Oeste con incidencias altas en las mañanas y al ocultarse el sol, debido a esto su control es importante, para esto se propone cubrir al Centro de Salud con una piel que permita el control del paso de la luz. La trama que mantendrá la piel seguirá la misma línea del concepto de idea rectora.

Iluminación LED

La utilización de las luces LED se emplearán principalmente en la iluminación del exterior del Centro de Salud para marcar el sendero peatonal, las áreas sociales donde se encuentren las bancas y para iluminar de forma decorativa al Centro de Salud ubicado en el piso. Así mismo, se aplicará el sistema de luminarias con encendido de luz por sensor de movimiento principalmente en los consultorios, cuartos de limpieza, almacenes y en ambientes que se requieran.

Escuela: **Arquitectura**

Tiempo: **Noche**

Fecha: **2020**

Docente: **Cruzado Villanueva Ibonatan Emmanuel**

Alumno: **Arias Ceori Fernando Armando**

Proyecto: **NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCION A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS**

Tema: **Criterios de diseño**




Figura 141. Lámina N° 34. Criterios de diseño – Aspectos tecnológicos ambientales. Elaboración propia en base a Google Imágenes.

CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II (Los Olivos - Perú)

Lámina 35

Sistema Spider para mamparas

Fachada Spider es un sistema que utiliza accesorios puntales tipo araña, con variedad de pernos fijos y articulados, planos o avelanados, según la necesidad del diseño. La fachada de vidrio actúa como una sola unidad anclada de la estructura superior del techo entre piso. (cosmos glass solution, s.l., párr. 1 y 2).

Sistema constructivo Aporticado

Para la construcción del Centro de Salud se empleará el sistema constructivo APORTICADO debido a su gran rigidez y a su comportamiento estructural que permite el trabajo colaborativo de resistencia entre columnas y vigas, se utilizará en los muros portantes el ladrillo King Kong 18 huecos y para la tabiquería interior en los ambientes se utilizarán unidades de albañilería pandereta. Las columnas tienen dimensiones de 0,50x0,50m, así mismo, las vigas tendrán un peralte de 0,45 m y el grosor de la losa aligerada tendrá una medida de 0,25m.

Placas de concreto

Las placas de concreto se utilizarán solamente en los ascensores y en las escaleras presurizadas. La cantidad y peso del concreto para la elaboración de las placas será determinado por el profesional establecido el cual es el ingeniero civil. Se determinará que se utilizará las placas de concreto en las escaleras presurizadas para ofrecer mayores minutos de evacuación a los usuarios del Centro de Salud y llevarlos hacia las zonas seguras fuera del establecimiento.

Aisladores sísmicos

Los aisladores sísmicos son una solución excelente para proteger a la edificación de los daños que puede causar un movimiento sísmico. Aplicados en el centro de salud, los aisladores se encuentran debajo del piso del estacionamiento en el sótano. La especificaciones técnicas serán detalladas por el ingeniero estructural para establecer junto con las estructuras propuestas, un eficaz método de reducción de vibración producida por el sismo hasta un 80%.

Aspectos Constructivos Estructurales

Escuela: **Arquitectura** | Turno: **Noche** | Fecha: **2020** | Docente: **Cruzado Villanueva Jhonatan Emmanuel** | Alumno: **Arias Coori Fernando Armando** | Proyecto: **NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS** | Tema: **Criterios de diseño** | **UCV UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO**

Figura 142. Lámina N° 35. Criterios de diseño – Aspectos constructivos – estructurales. Elaboración propia en base a Google Imágenes.

7.11. Zonificación

Zonificación del distrito

El distrito de Los Olivos está dividido en 28 sectores catastrales (Municipalidad de Los Olivos, 2015), de los cuales, el área de jurisdicción se encuentra dentro de los sectores 6, 7 y 8. El uso de suelo predominante en el distrito de Los Olivos es el de vivienda, estas viviendas según la Ordenanza N° 1015 (2007) de la Municipalidad Metropolitana de Lima, dentro de las Zonas Residenciales están comprendidas como: RDA (Residencia de Densidad Alta) permite usos como Multifamiliar y Conjunto Residencial; RDM (Residencia de Densidad Media) permite usos como Unifamiliar, Multifamiliar y Conjunto Residencial; y VT (Vivienda Taller) permite usos como Unifamiliar y Multifamiliar (p. 38 y 39).

Según el Instituto Metropolitano de Planificación (2006), en el Plano de Zonificación de Lima Metropolitana - Los Olivos Área de Tratamiento Normativo I, el distrito de Los Olivos define las Zonas Comerciales como: CV (Comercio Vecinal), CZ (Comercio Zonal) y CM (Comercio Metropolitano). Según el Instituto Metropolitano de Planificación (2006), en el Plano de Zonificación de Lima Metropolitana - Los Olivos Área de Tratamiento Normativo I, el distrito de Los Olivos define las Zonas Industriales como: I1 (Industria elemental y Complementaria), I2 (Industria Liviana) e I3 (Gran Industria).

Según el Instituto Metropolitano de Planificación (2006), en el Plano de Zonificación de Lima Metropolitana - Los Olivos Área de Tratamiento Normativo I, el distrito de Los Olivos define las Zonas de Equipamiento - Educación como: E1 (Educación Básica), E2 (Educación Superior Tecnológica), E3 (Educación Superior Universitaria) – se considera E4 (Educación Superior Post Grado) en la leyenda de zonificación más no existe en el plano del distrito.

Según el Instituto Metropolitano de Planificación (2006), en el Plano de Zonificación de Lima Metropolitana - Los Olivos Área de Tratamiento Normativo I, el distrito de Los Olivos define las Zonas de Equipamiento - Salud como: H2 (Centro de salud) y H3 (Hospital General) – se considera H4 (Hospital Especializado) en la leyenda de zonificación más no existe en el plano del distrito.

Según el Instituto Metropolitano de Planificación (2006), en el Plano de Zonificación de Lima Metropolitana - Los Olivos Área de Tratamiento Normativo I, el distrito de Los Olivos define las Zonas de Equipamiento - Recreación como: ZRP (Zona de Recreación Pública).

Según el Instituto Metropolitano de Planificación (2006), en el Plano de Zonificación de Lima Metropolitana - Los Olivos Área de Tratamiento Normativo I, el distrito de Los Olivos contiene las Zonas de Equipamiento OU (Otros Usos).

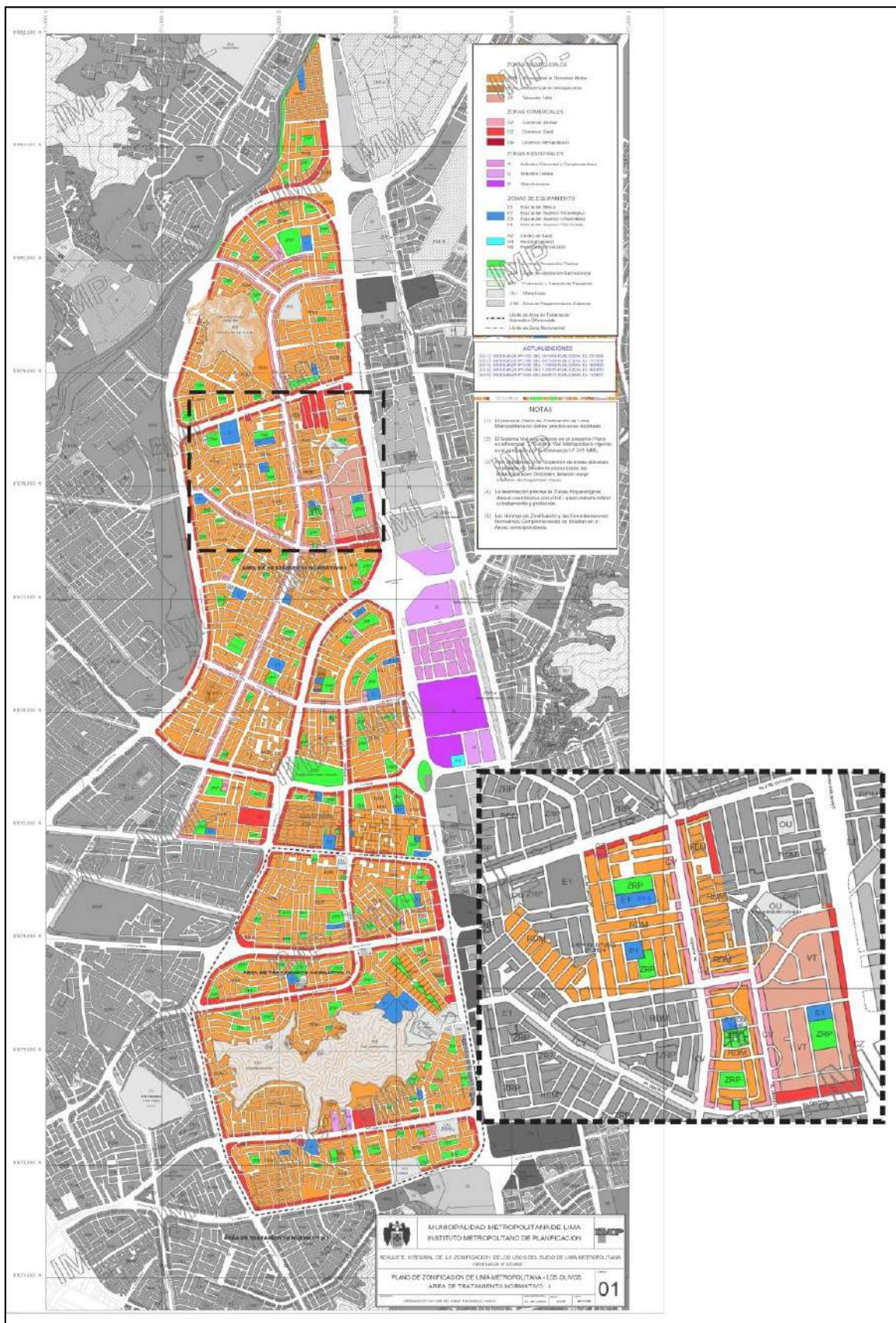


Figura 143. Plano de zonificación de Los Olivos. Elaboración propia en base al Instituto Metropolitano de Planificación - 2006.

7.11.1. Criterios de zonificación

Para el proyecto arquitectónico

La norma técnica de salud: Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud del primer nivel de atención, indica e identifica 5 grandes zonas arquitectónicas definidos como UPSS (Unidad productora de servicios de salud) y UPS (Unidad productora de servicios) descritos ampliamente en el apartado 7.6. Programa arquitectónico, así mismo en cada apartado de la norma vigente se recomienda la ubicación, unión con otros ambientes y función más eficiente para cada tipo de ambiente médico.

7.11.2. Propuesta de zonificación

Para la zonificación urbana

Según los especialistas del Instituto Metropolitano de Planificación (2006), en el Plano de Zonificación de Lima Metropolitana - Los Olivos, específicamente en el área de atención que pertenece al Centro Materno Infantil Juan Pablo II, existen variedad de zonificaciones.

Sin embargo, cuando un proyecto es edificado es innegable el crecimiento de la población, la aparición de nuevos locales y sobretodo los cambios en las zonificaciones. Esto podemos observarlo claramente alrededor de los futuros proyectos. Esto no será ajeno al proyecto ya que es importante detectar los posibles cambios de zonificación que ocurrirían con la construcción del nuevo centro de salud, cambios que ocurrirían principalmente de forma radial colocando como punto final el establecimiento de salud.

Los principales cambios ocurrirían a nivel comercio, según el estudio de campo realizado durante el desarrollo de la investigación, previamente se observó que actualmente existen muchos establecimientos como: boticas, centro de radiografía, centro ginecológico. hostales, entre otros. Otro de los cambios ocurriría con el aumento del comercio a lo largo de la Av. Próceres de Huandoy y la Av. Holanda, lo que provocaría un cambio drástico de zonificación a lo largo de las mencionadas avenidas.

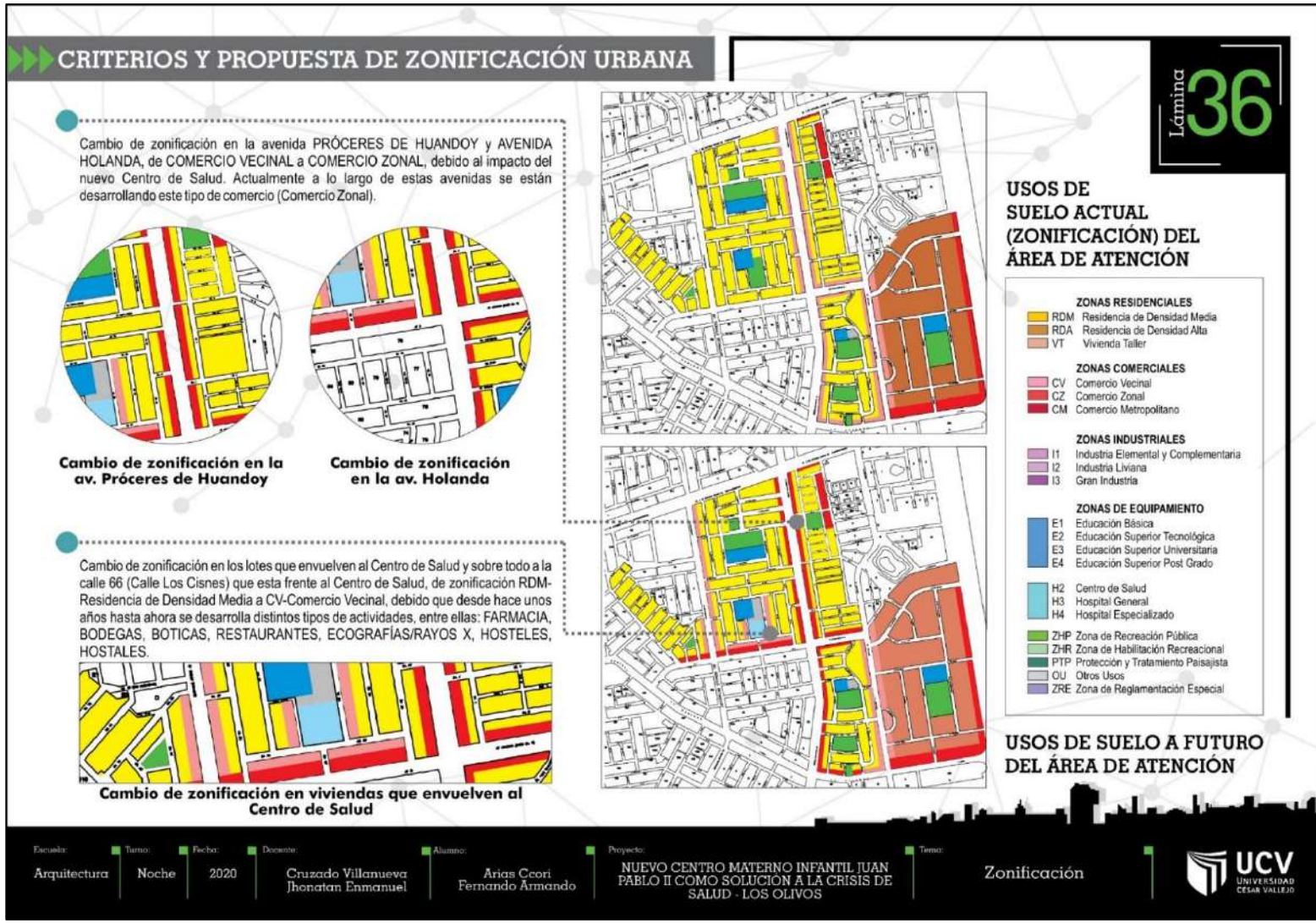


Figura 144. Lámina N° 36. Propuesta de zonificación – Criterios y propuesta de zonificación urbana. Elaboración propia de imágenes y planos.

Para la zonificación del proyecto arquitectónico

En el presente apartado se mostrará la zonificación general del proyecto propuesto en la primera planta, segunda planta, tercera planta y cuarta planta. Conocer y desarrollar la zonificación del proyecto proporciona y encamina al profesional en el correcto diseño y administración de espacios para lograr el mayor confort en el proyecto final.

Primera planta: Se encuentra zonificada por: (a) UPSS Consulta externa, (b) UPSS Farmacia, (c) Atención directa y de soporte y (d) las UPS Servicios generales (UPS Almacén, UPS Complementarios (S.U.M), UPS Casa de fuerza, UPS Central de gases, UPS Lavandería, UPS Taller de mantenimiento y UPS Salud ambiental).

Segunda planta: Se encuentra zonificado por: (a) UPSS Consulta externa, (b) UPSS Patología clínica (laboratorio), (c) UPSS Farmacia, (d) Atención directa y de soporte y (e) UPS (Cafetería).

Tercera planta: Se encuentra zonificado por: (a) UPSS Consulta externa, (b) UPSS Farmacia y (c) Atención directa y de soporte.

Cuarta planta: Se encuentra zonificado por: (a) UPSS Consulta externa y (b) las UPS (UPS Administración, UPS Gestión de la información, UPS Residencia médica, comedor del personal).

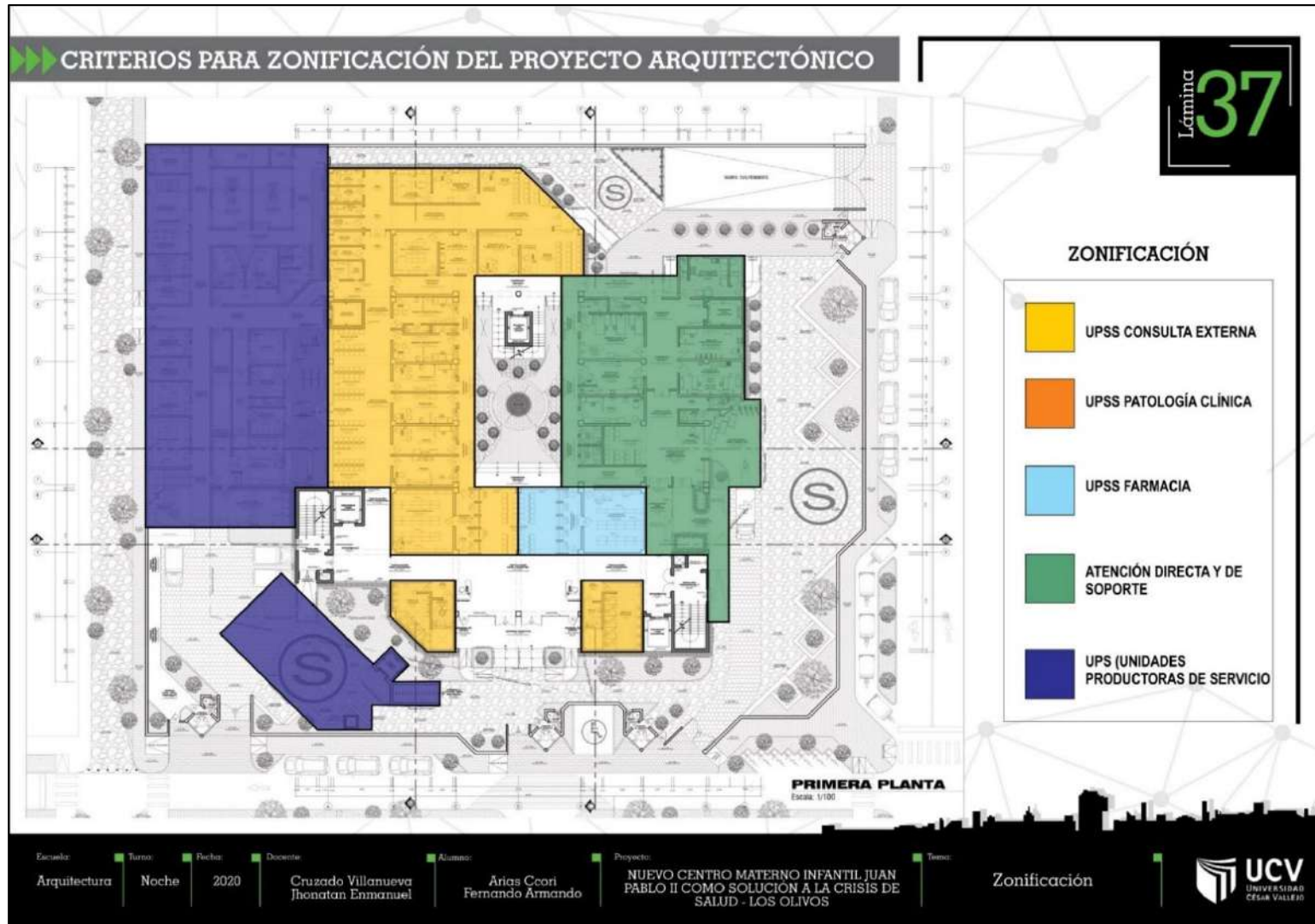


Figura 145. Lámina N° 37. Propuesta de zonificación – zonificación arquitectónica de la 1ra planta. Elaboración propia de gráficos y plano.

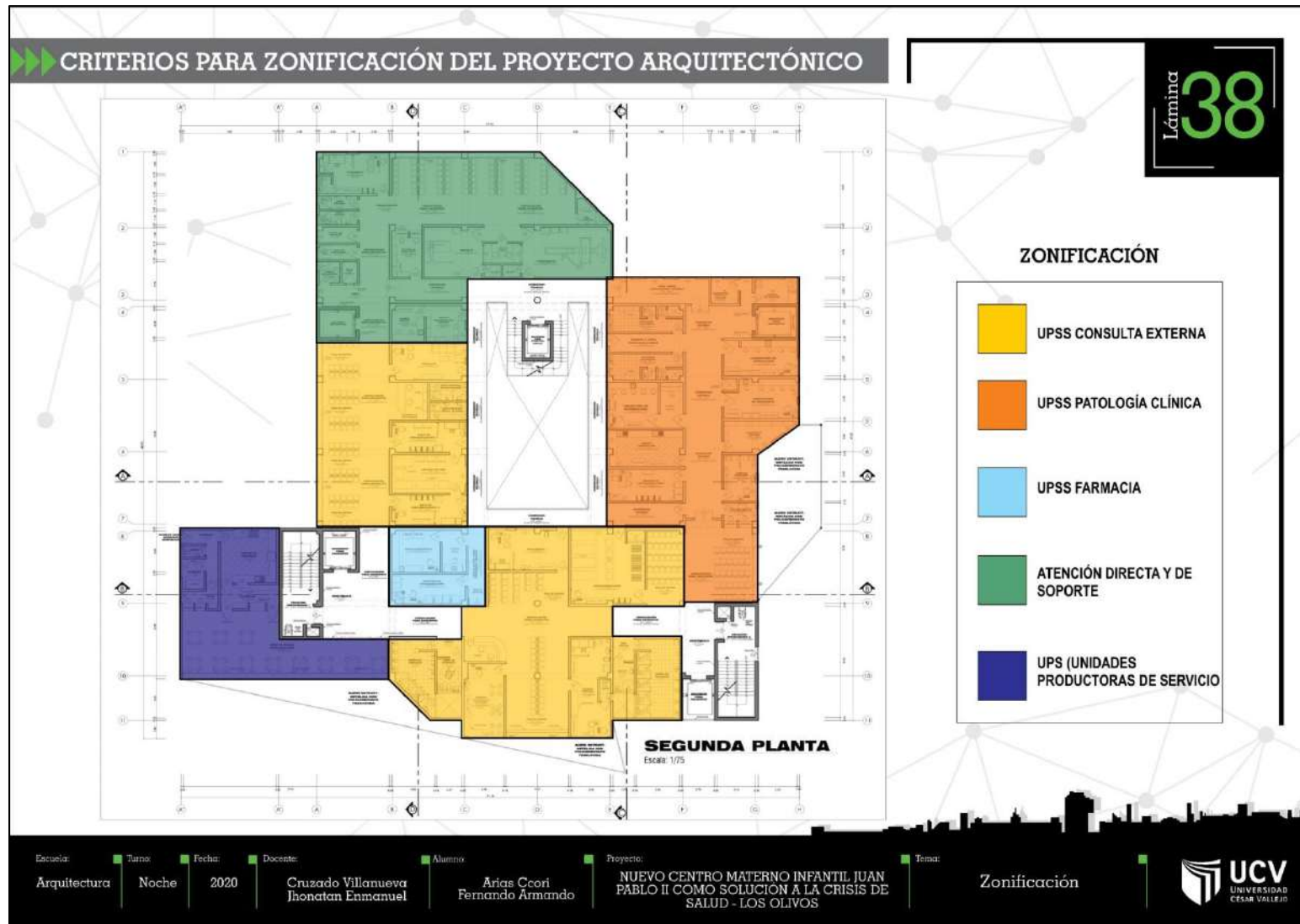


Figura 146. Lámina N° 38. Propuesta de zonificación – zonificación arquitectónica de la 2da planta. Elaboración propia de gráficos y plano.

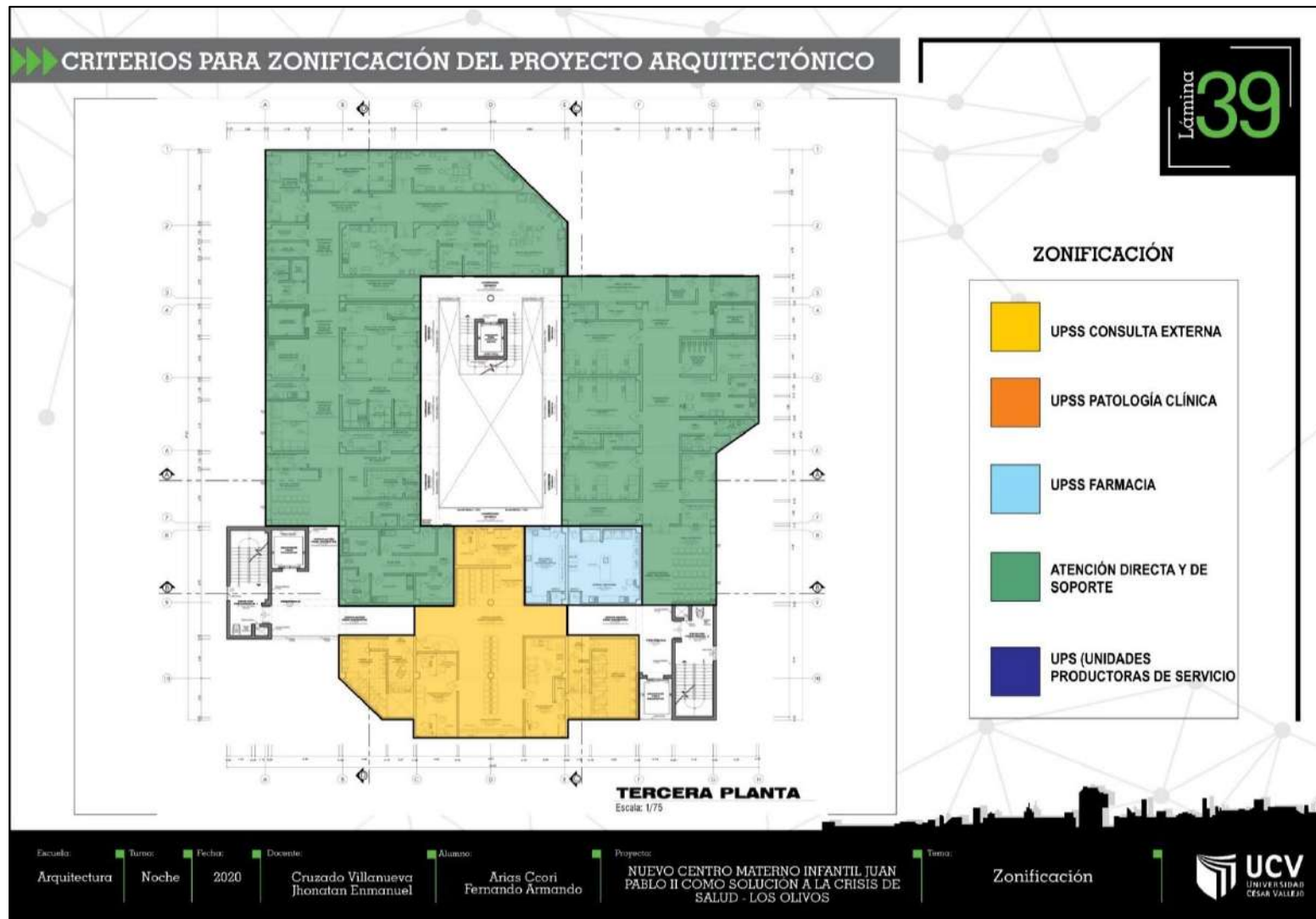


Figura 147. Lámina N° 39. Propuesta de zonificación – zonificación arquitectónica de la 3ra planta. Elaboración propia de gráficos y plano.

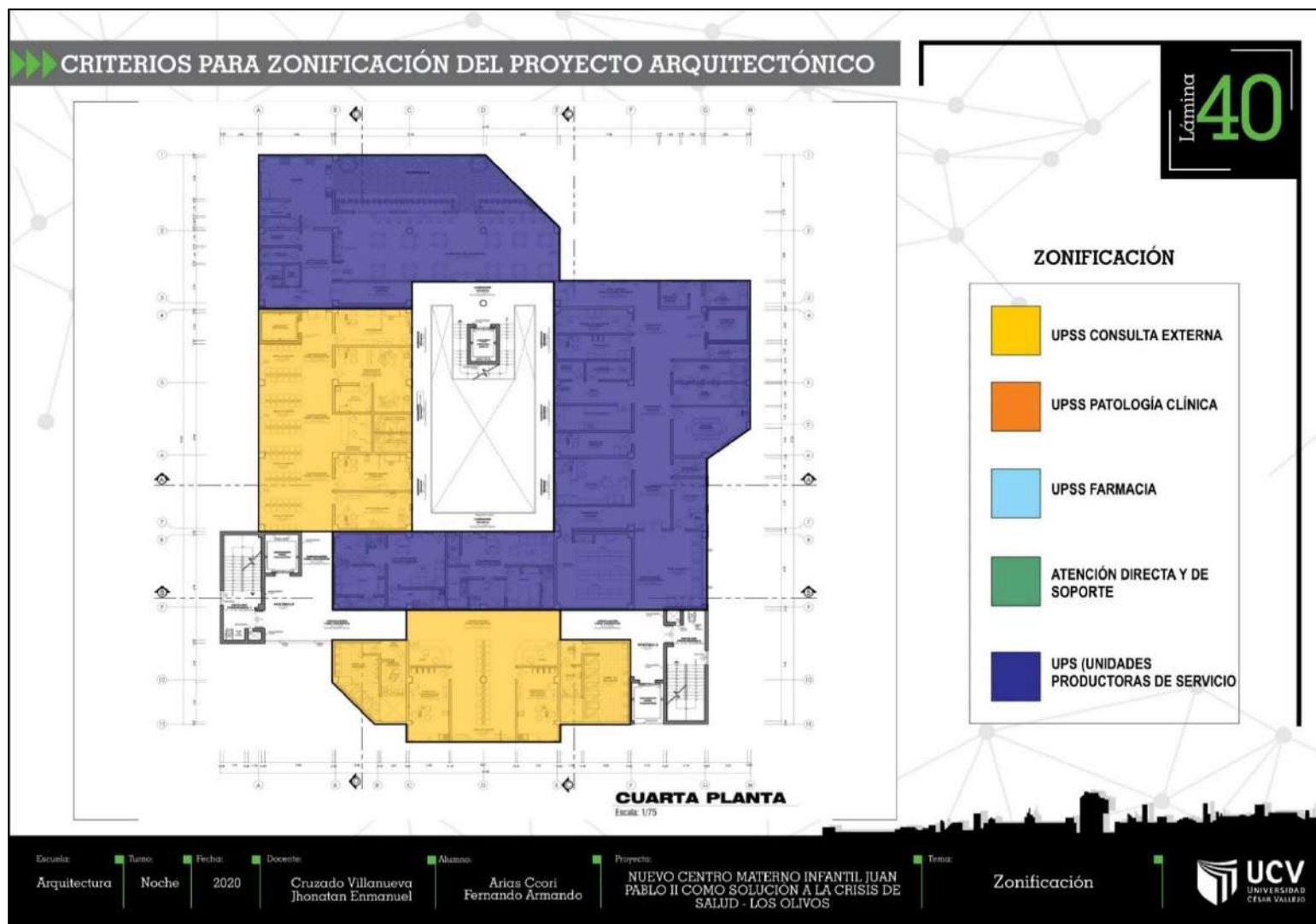


Figura 148. Lámina N° 40. Propuesta de zonificación – zonificación arquitectónica de la 4ta planta. Elaboración propia de gráficos y plano.

7.12. Condicionantes complementarias de la propuesta

7.12.1. Reglamentación y normatividad

7.12.1.1. Normas del Ministerio de Salud

Norma técnica de salud N° 113 – MINSA/DGIEM-V01. Norma técnica de salud Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud del primer nivel de atención - 2015

Es el reglamento a utilizar cuando se lleva a cabo un proyecto de salud de primer nivel de atención, tanto para proyecto del estado peruano o proyectos privados en cualquiera de sus categorías. Será el reglamento más importante que nos brindará las pautas necesarias para desarrollar en centro de salud.

Norma técnica de salud N° 136 – MINSA/2017/DGIESP. Norma técnica de salud para el manejo de la cadena de frío en las inmunizaciones - 2017

Esta norma presenta los procesos para el control, eliminación y erradicación de las enfermedades por vacunas que sean administradas para la población (Minsa, 2017, p. 1).

Guías técnicas para proyectos de arquitectura y equipamiento de las unidades de centro quirúrgico y cirugía ambulatoria – 2001

Presenta los criterios necesarios para el planteamiento, diseño y equipamiento de las unidades del centro quirúrgico (Minsa, 2001, p. 3).

Estándares de infraestructura y equipamiento del primer nivel de atención - 1999

Establece los lineamientos, conceptos y especificaciones concernientes a los centros de salud de primer y segundo nivel de atención.

Normas técnicas para la elaboración de proyectos arquitectónicos centros de Salud - 1994

Contempla los criterios para el diseño de anteproyecto, lineamientos técnicos y equipamientos médicos de los centros de salud (Minsa, 1993, p. 3).

Categorías de establecimientos de sector salud - 2011

Esta norma presenta el marco técnico para establecer la categorización de los centros de salud y mejorar el sistema de salud (Minsa, 2011, p. 1).

7.12.1.2. Reglamento Nacional de Edificaciones (RNE)

Es el reglamento universal dentro del territorio peruano para edificaciones, contempla todas las normas posibles para todo tipo de proyectos arquitectónicos y civiles, las normas que se utilizarán para el desarrollo del proyecto arquitectónico las cuales serán:

Norma GH. 0.20. Componentes de diseño urbano

Este apartado establece los reglamentos para el desarrollo de los espacios públicos, circulación peatonal y vehicular, lotes para el desarrollo del propietario y lotes para su aportación reglamentaria (Neyra, 2014, p. 62).

Norma CE. 0.10. Pavimentos urbanos

Este apartado contempla los lineamientos para la ejecución de los pavimentos urbanos y su correcto dimensionamiento (Neyra, 2014, p. 73).

Norma A.010. Condiciones generales de diseño

Establece los criterios que los proyectos arquitectónicos deben seguir para asegurar: seguridad, funcionalidad, habitabilidad y adecuación al entorno y protección del medio ambiente (Neyra, 2014, p. 7 y 240).

Norma A.050. Salud

Este apartado contempla los requerimientos mínimos para para el desarrollo de edificaciones de salud (Neyra, 2014, p. 63).

Norma A.120. Accesibilidad para personas con discapacidad y personas adultas mayores

La norma presenta lineamientos técnicos que permitan que los proyectos arquitectónicos sean accesibles a personas con discapacidad y para adultos mayores (Neyra, 2014, p. 282).

Norma A.130. Requisitos de seguridad generalidades

Contiene los requisitos mínimos que deben contemplar todas las edificaciones para garantizar la seguridad y prevenir siniestros, preservando la vida humana y la edificación (Neyra, 2014, p. 288).

Norma IS.010. Instalaciones sanitarias para edificaciones

La presente norma detalla los requerimientos mínimos para desarrollar las instalaciones sanitarias en los proyectos arquitectónicos (Neyra, 2014, p. 642).

7.12.2. Guía Gráfica de la Norma Técnica A .120 Accesibilidad para Personas con Discapacidad y de las Personas Adultas Mayores – CONADIS, 2014

Es una extensión norma A120. Accesibilidad para personas con discapacidad y personas adultas mayores, donde se detalla gráficamente los aplicativos y recomendaciones que brinda la presente norma de accesibilidad.

7.12.2.1. Municipalidad de Los Olivos

Se solicitarán diversos documentos emitidos por la municipalidad de Los Olivos que permitan emplazar el proyecto por la vía legal, estos documentos son: planos generales del distrito, certificado de parámetros urbanísticos, reglamentos o normas de construcción o administrativas.

Ordenanza N° 356. Plan distrital de manejo y gestión de residuos sólidos de Los Olivos - 2011

La presente norma presenta un plan de gestión para aplicarlo mediante la participación de la autoridad municipal y los vecinos a fin de llevar a cabo la limpieza pública con eficiencia y mantener la limpieza en el distrito de Los Olivos.

7.12.2.2. Municipalidad Metropolitana de Lima

Ordenanza N° 1852. Ordenanza para la conservación y gestión de áreas verdes en la provincia de Lima - 2014

La presente ordenanza busca los criterios normativos para la correcta gestión de las áreas verdes en la provincia de Lima (Municipalidad Metropolitana de Lima, 2014, p. 3).

Ordenanza N° 1015. Ordenanza que aprueba el reajuste integral de la zonificación de los usos del suelo de los distritos de San Martín de Porres, Independencia, Comas, y Los Olivos y de una parte del distrito del Rímac que son parte de las áreas de tratamiento normativo I y II de Lima Metropolitana - 2007

La ordenanza establece los usos de suelo y sus zonificaciones en los distritos de San Martín de Porres, Independencia, Comas, Los Olivos y parte del Rímac.

7.12.2. Parámetros urbanísticos - edificatorios

Actualmente el espacio destinado para el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, se encuentra zonificado como ZRP (Zona de Recreación Pública), a pesar de que se encuentre inscrito en el registro de propiedad inmueble de Lima de la zona registral IX, diferenciando cinco equipamientos distintos.

Sin embargo, el 6 de noviembre del 2012, se emitió la ordenanza N° 1638, que desafecta un predio del distrito de Los Olivos. En él se menciona que el uso del suelo con 3967.50 m², el cual forma parte de un área mayor de 4620.50 m², destinada al uso de Complejo deportivo N° 2, sea destinado para el equipamiento de salud H2, el cual no se lleva a cabo aún por parte de la municipalidad de Los Olivos.



MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA
ALCALDÍA

ORDENANZA N° 1638

LA ALCALDESA METROPOLITANA DE LIMA;

POR CUANTO

EL CONCEJO METROPOLITANO DE LIMA;

Visto en Sesión Ordinaria de Concejo de fecha 6 de noviembre de 2012 el Dictamen N° 112-2012-MML-CMDUVN de la Comisión Metropolitana de Desarrollo Urbano, Vivienda y Nomenclatura y el Dictamen N° 112-2012-MML-CMAL de la Comisión Metropolitana de Asuntos Legales

Aprobó la siguiente:

**ORDENANZA
QUE DESAFECTA UN PREDIO EN EL DISTRITO DE LOS OLIVOS**

ARTÍCULO PRIMERO.- Desafectar el Uso del Suelo del área de 3,967.50 m², que forma parte de un área mayor de 4,620.50 m², calificada como parte del Equipamiento Urbano destinado a Complejo Deportivo N° 2, con el propósito de destinarlo para fines de Equipamiento de Salud, ubicado en Pueblo Joven P.M.V "Confraternidad" Mz. COM2, distrito de Los Olivos, Provincia y Departamento de Lima, e inscrito en la Partida N° P01053049 del Registro de Propiedad Inmueble de Lima de la Zona Registral N° IX, debiéndosele asignar al área desafectada, el Uso de Equipamiento de Salud (H2), de conformidad con el Plano N° 306A-2012-MML-GDU-SPHU-DD de fecha 19 de octubre del 2012 de la División de Desafectaciones de la Subgerencia de Planeamiento y Habilitaciones Urbanas de la Gerencia de Desarrollo Urbano.

ARTÍCULO SEGUNDO.- Desafectar el Uso del Suelo del área de 2,500.00 m², destinado a Centro de Salud, debidamente inscrito en la Partida N° PO1052831 del Registro de Predios de la Zona Registral N° IX – Sede Lima, la misma que conjuntamente con el área remanente del Complejo Deportivo N° 2, cuya extensión es de 652.50 m², deberán conformar una sola unidad con un área total de 3,152.50 m², para ser destinada a Complejo Deportivo del AA.HH. Juan Pablo II; debiéndosele asignar la zonificación de Otros Usos (OU), de conformidad con el Plano N° 306A-2012-MML-GDU-SPHU-DD de fecha 19 de octubre del 2012 de la División de Desafectaciones de la Subgerencia de Planeamiento y Habilitaciones Urbanas de la Gerencia de Desarrollo Urbano.

ARTÍCULO TERCERO.- Rectificar la zonificación de los terrenos destinados a Centro Cívico Comunal y el PRONOEI, cada uno con un área de terreno de 860.00 m², asignándoles la zonificación de Otros Usos (OU – Centro Cívico Comunal) y Otros Usos (OU – PRONOEI), respectivamente.

ARTÍCULO CUARTO.- Encargar a la Gerencia de Desarrollo Urbano de la Municipalidad Metropolitana de Lima, realice las acciones conducentes para la Independización del área descrita en el Artículo Primero de la presente Ordenanza, con la finalidad que el citado procedimiento de desafectación, tenga los efectos legales respectivos en el Registro de Predios de la Zona Registral N° IX-Sede Lima.

ARTÍCULO QUINTO.- Encargar a la Municipalidad Distrital de Los Olivos, realice la Acumulación Registral de los predios descritos en el Artículo Segundo de la presente Ordenanza, los mismos

Figura 149. Ordenanza N° 1638 – MML (1ra parte). Tomado de municipalidad de Los Olivos.

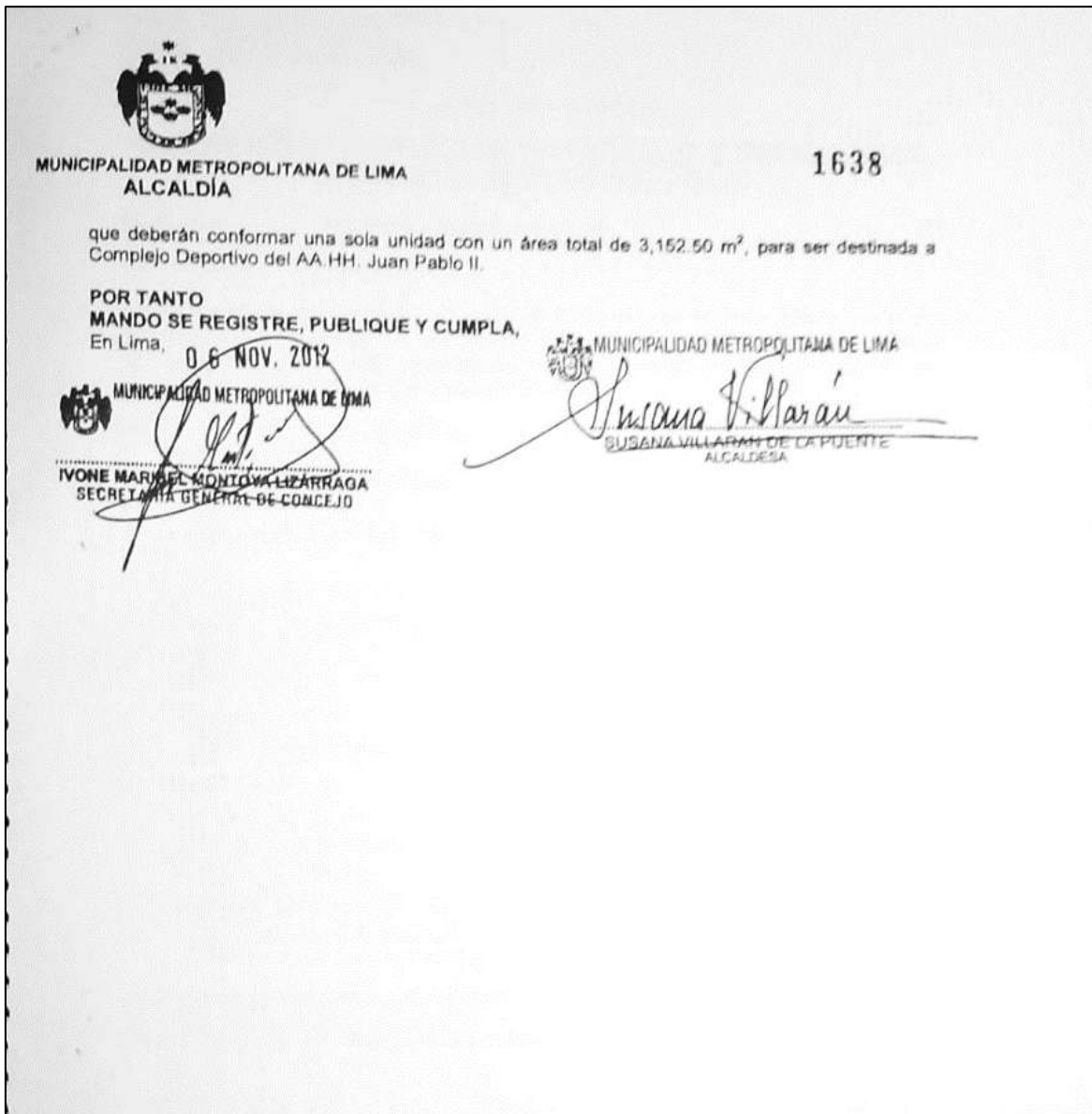


Figura 150. Ordenanza N° 1638 – MML (2da parte). Tomado de municipalidad de Los Olivos.

A pesar de que no se emite aún el parámetro urbanístico, debido a que la municipalidad no lleva a cabo la ordenanza N° 1638 emitida desde el año 2012, desafectando el terreno, es posible llevar a cabo los lineamientos técnicos que brinda el parámetro urbanístico, ya que la norma técnica de salud N° 113 – MINS/DGIEM-V01. Norma técnica de salud: Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud del primer nivel de atención, menciona los criterios técnicos necesarios para llevar a cabo una edificación de salud en caso faltase el parámetro urbanístico.

Por ejemplo, en el caso de los estacionamientos menciona que, de no tener el parámetro urbanístico, se tomará como espacio de uso para estacionamientos el 6% del área techada total del proyecto (Minsa, 2015, p. 13). Así mismo, se tomó en cuenta como referencia el parámetro urbanístico del centro de salud Carlos Cueto Fernandini con la misma zonificación H2 para aplicar los lineamientos técnicos que allí se muestran en el proyecto.

El terreno destinado para el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, mediante la ordenanza N° 1638-MML que se evidenció con anterioridad señala que tendrá una zonificación H2 (centro de salud), el cual calza perfecto con el tipo de zonificación H2 del centro de salud Carlos Cueto Fernandini, es por esta razón que se utilizó como base el parámetro urbanístico de este centro de salud.

En conformidad con lo establecido en la ley N°29090 D.S. 008-2013, así como lo establecido por la ord. N°1015-07-MML, se establece lo siguiente:

Tabla 28.

Parámetros urbanísticos

Normas técnicas	Ord. N° 1015-07-mml
Área territorial	Distrito de los olivos
Área de tratamiento normativo	I
Zona	H2
Usos permisible compatible	Hospital, clínica, centro de salud
Usos	Centro de salud
Densidad neta y bruta	(1)
Área del lote normativo – min. (m2)	Existente
Frente normativo – min (ml)	Existente
Coef. Máximo de edificación	(1)
Porcentaje mínimo de área libre	Según actividades específicas y consideraciones ambientales
Altura máxima permisible	Según proyecto y entorno
Retiro municipal	1.50 ml – calle/jr 3.00 ml – avenida
Alineamiento de fachada	-----
Espacio de estacionamiento	1 cada 50 m2
% usos industriales	-----
Termino de vigencia	Setiembre del 2020

Nota: Elaboración propia.



MUNICIPALIDAD DE LOS OLIVOS
GERENCIA DE GESTION URBANA
SUBGERENCIA DE OBRAS PRIVADAS
CATASTRO Y PLANEAMIENTO URBANO.

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

CERTIFICADO DE PARÁMETROS URBANÍSTICOS Y EDIFICATORIOS
N° 503-2017 - MDLO/GGU/SGOPCPU.

SOLICITANTE : FERNANDO ARMANDO ARIAS CCORI.

EXPEDIENTE : E-16669-2017.

La Gerencia de Gestión Urbana, por medio de la Sub-Gerencia de obras privadas catastro y planeamiento urbano **CERTIFICA:** Que el inmueble ubicado en frente a la Av. Las Palmeras Mz. U-2 Conjunto Habitacional Carlos Cueto Fernandini - **Distrito de Los Olivos**, cuenta con los siguientes Parámetros Urbanísticos Edificatorios:

ITEM	NORMAS TÉCNICAS	ORD. N° 1015-07-MML
1	ÁREA TERRITORIAL	DISTRITO DE LOS OLIVOS
2	ÁREA DE TRATAMIENTO NORMATIVO	I
3	ZONA	H2
4	USOS PERMISIBLE COMPATIBLE	HOSPITAL, CLINICA, CENTRO DE SALUD
5	USOS	CENTRO DE SALUD
6	DENSIDAD NETA Y BRUTA	(1)
7	AREA DEL LOTE NORMATIVO- MIN. (M2)	EXISTENTE
8	FRENTE NORMATIVO- MIN. (ML)	EXISTENTE
9	COEF. MAXIMO DE EDIFICACIÓN	(1)
10	PORCENTAJE MINIMO DE AREA LIBRE	Según actividades especificadas y consideraciones ambientales
11	ALTURA MÁXIMA PERMISIBLE	Según proyecto y entorno
12	RETIRO MUNICIPAL	1.50ML-CALLE/3R 3.00 ML-AVENIDA
13	ALINEAMIENTO DE FACHADA	-----
14	ESPACIO DE ESTACIONAMIENTO	1 CADA 50 M2
	% USOS INDUSTRIALES	-----
15	TÉRMINO DE VIGENCIA	SETIEMBRE DEL 2020

(1) En los Parámetros no se indica la densidad ni el coeficiente de edificación, por cuanto no han sido considerados en la Ord. 1015-2007/MML.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado en conformidad con lo establecido en la Ley N° 29090 D.S. 008-2013, así como lo establecido por la Ordenanza N° 1015-07-MML, publicada el 14-05-2007, para los fines pertinentes.

Los Olivos 18 de Setiembre del 2017

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS OLIVOS
SUB GERENCIA DE OBRAS PRIVADAS
CATASTRO Y PLANEAMIENTO URBANO



.....
Arq. IGOR IPARRAGUIRRE LAZARO
SUB GERENTE (e)

Figura 151. Parámetro urbanístico del centro de salud Carlos Cueto Fernandini. Tomado de municipalidad de Los Olivos.

VIII. OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

8.1. Objetivo general

Construir un centro de salud I-4 para mejorar la calidad de la salud pública.

8.2. Objetivos específicos

Diseñar espacios médicos correctos para mejorar la atención médica.

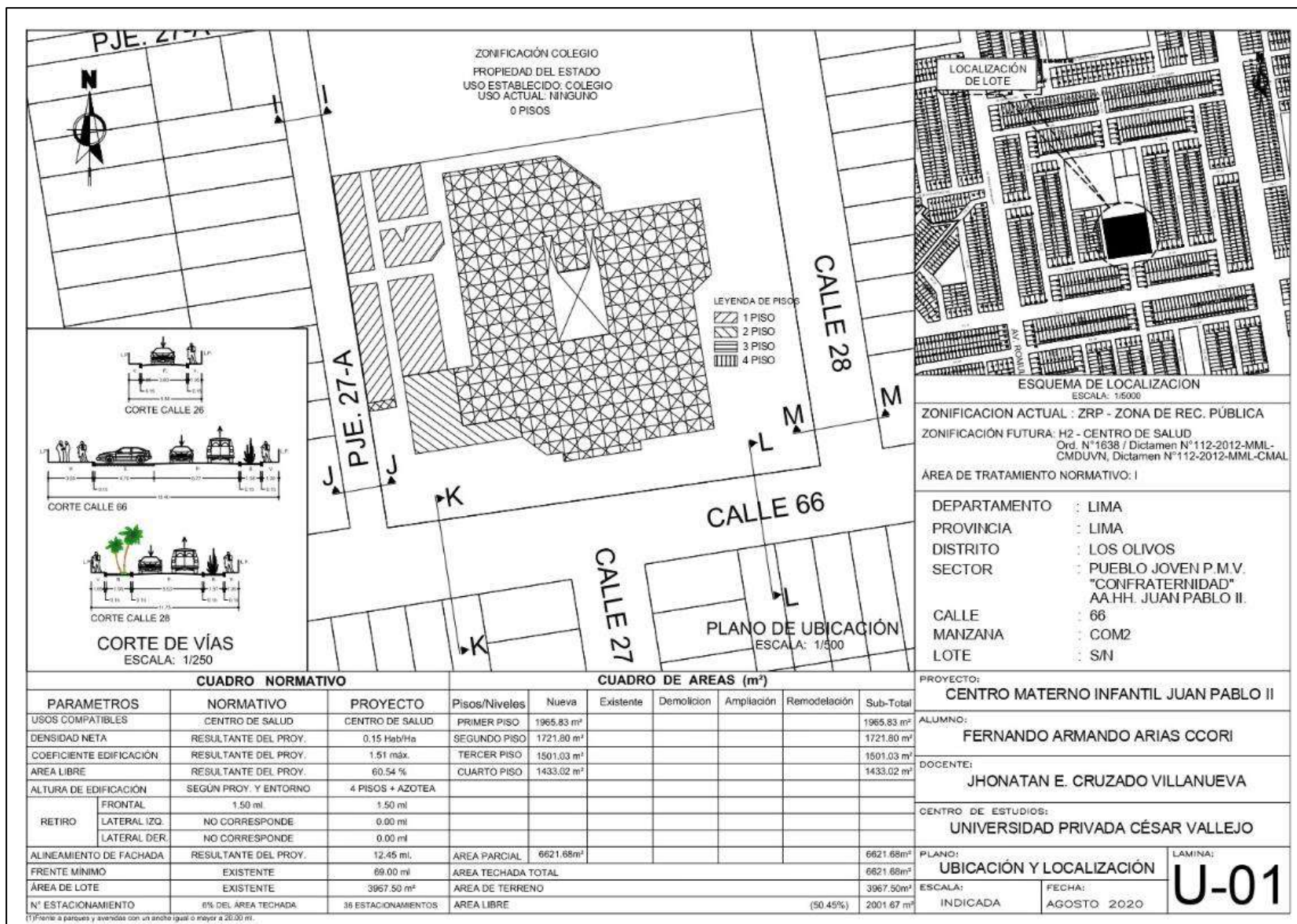
Implementar áreas verdes para contribuir al mejoramiento de la salud pública.

Rediseñar y/o mejorar las vías peatonales y vehiculares para optimizar el acceso al centro de salud.

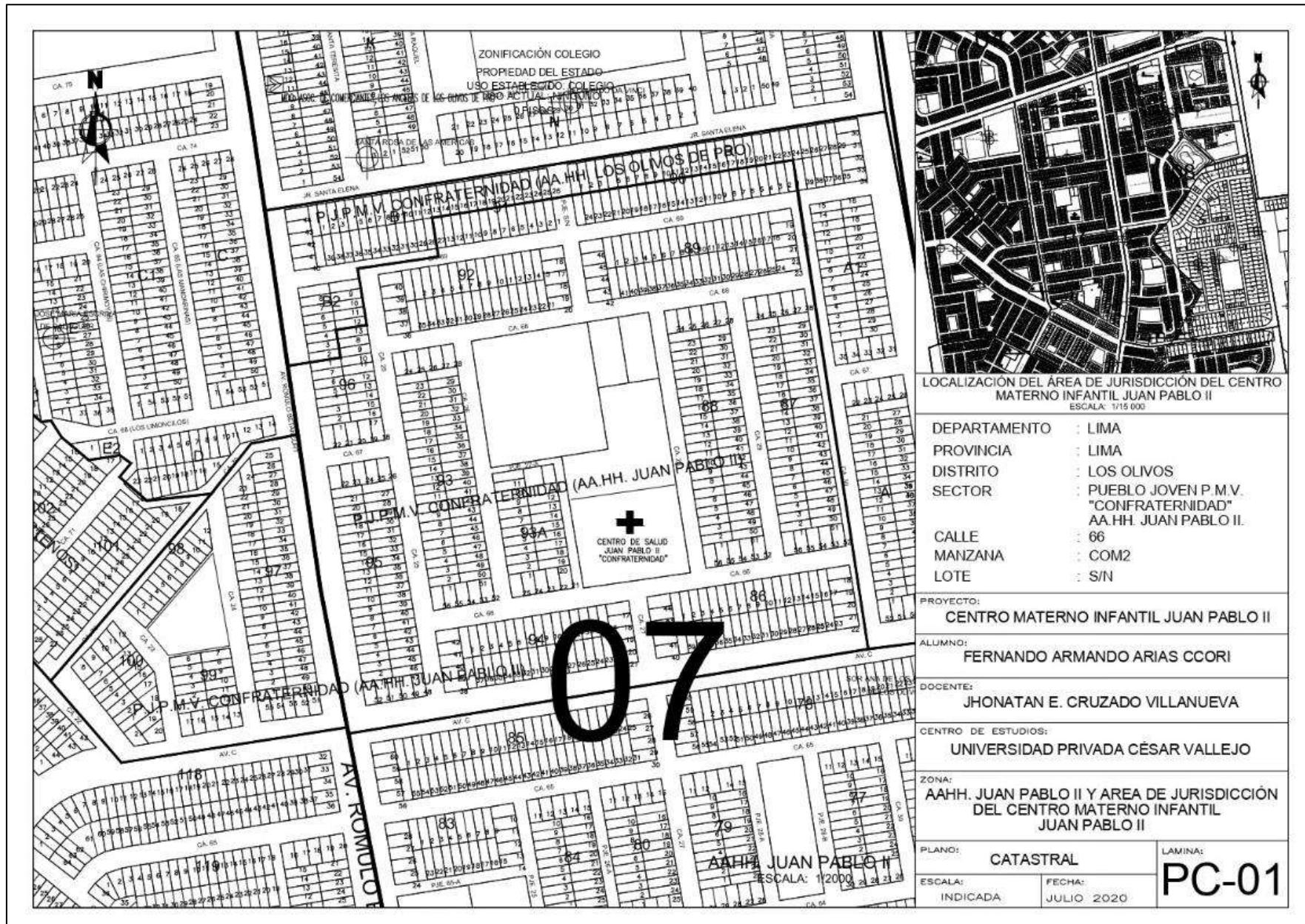
IX. DESARROLLO DE LA PROPUESTA URBANO ARQUITECTÓNICA

9.1. Proyecto urbano arquitectónico

9.1.1. Plano de ubicación



9.1.2. Plano catastral



LOCALIZACIÓN DEL ÁREA DE JURISDICCIÓN DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II
ESCALA: 1/15 000

DEPARTAMENTO : LIMA
 PROVINCIA : LIMA
 DISTRITO : LOS OLIVOS
 SECTOR : PUEBLO JOVEN P.M.V. "CONFRATERNIDAD"
 AA.HH. JUAN PABLO II.
 CALLE : 66
 MANZANA : COM2
 LOTE : S/N

PROYECTO:
CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II

ALUMNO:
FERNANDO ARMANDO ARIAS CCORI

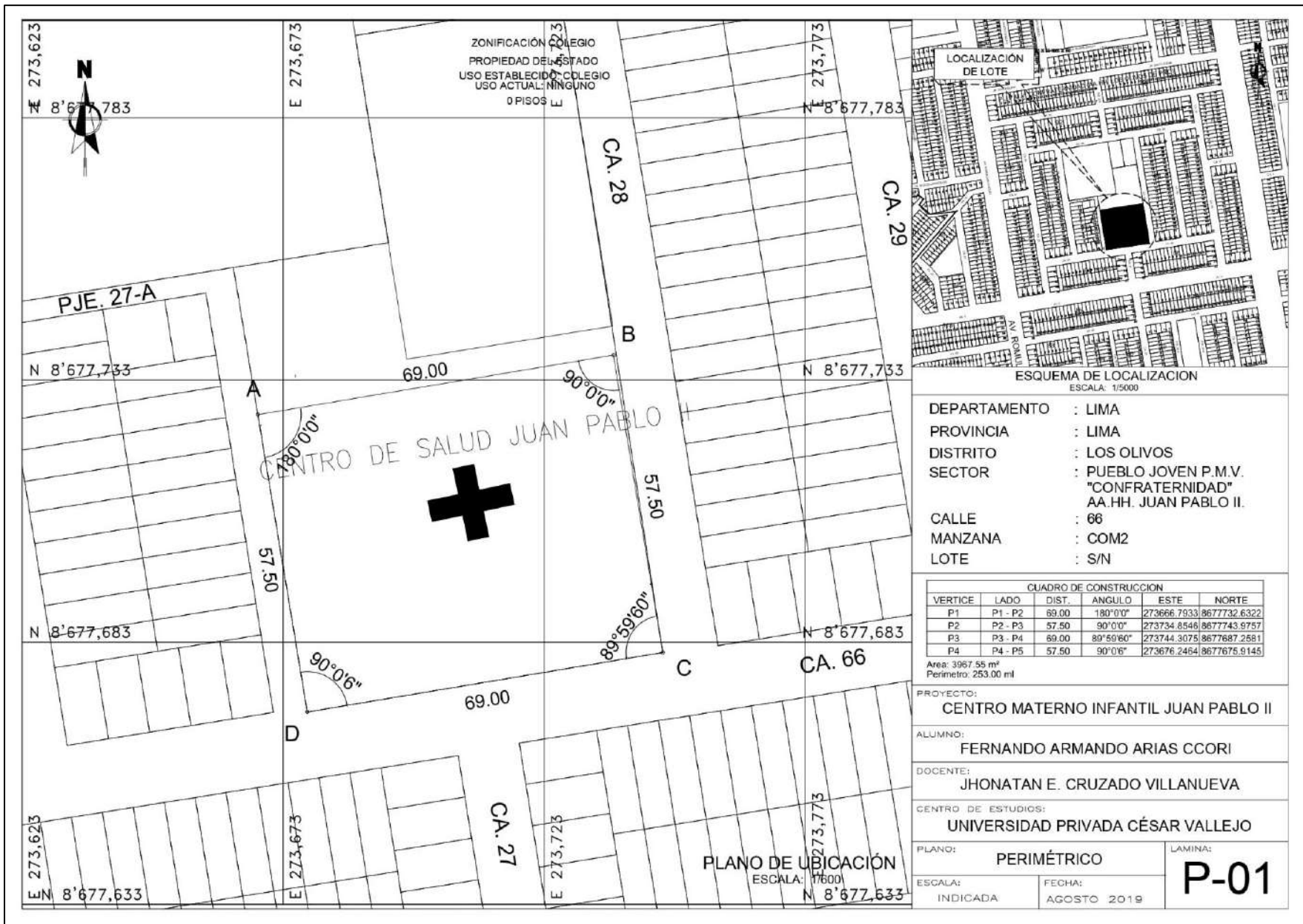
DOCENTE:
JHONATAN E. CRUZADO VILLANUEVA

CENTRO DE ESTUDIOS:
UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO

ZONA:
AAHH. JUAN PABLO II Y ÁREA DE JURISDICCIÓN DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II

PLANO:	CATASTRAL	LAMINA:	PC-01
ESCALA:	INDICADA	FECHA:	JULIO 2020

9.1.3. Plano perimétrico



9.1.4. Plano topográfico



ESQUEMA DE LOCALIZACION
ESCALA: 1/5000

ZONIFICACION ACTUAL : ZRP - ZONA DE REC. PÚBLICA
 ZONIFICACION FUTURA: H2 - CENTRO DE SALUD
 Ord. N°1638 / Dictamen N°112-2012-MML-CMDUVN, Dictamen N°112-2012-MML-CMAL
 AREA DE TRATAMIENTO NORMATIVO: I

DEPARTAMENTO : LIMA
 PROVINCIA : LIMA
 DISTRITO : LOS OLIVOS
 SECTOR : PUEBLO JOVEN P.M.V.
 "CONFRATERNIDAD"
 AA.HH. JUAN PABLO II.
 CALLE : 66
 MANZANA : COM2
 LOTE : S/N

PROYECTO:
 CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II

ALUMNO:
 FERNANDO ARMANDO ARIAS CCORI

DOCENTE:
 JHONATAN E. CRUZADO VILLANUEVA

CENTRO DE ESTUDIOS:
 UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO

PLANO:
 TOPOGRÁFICO

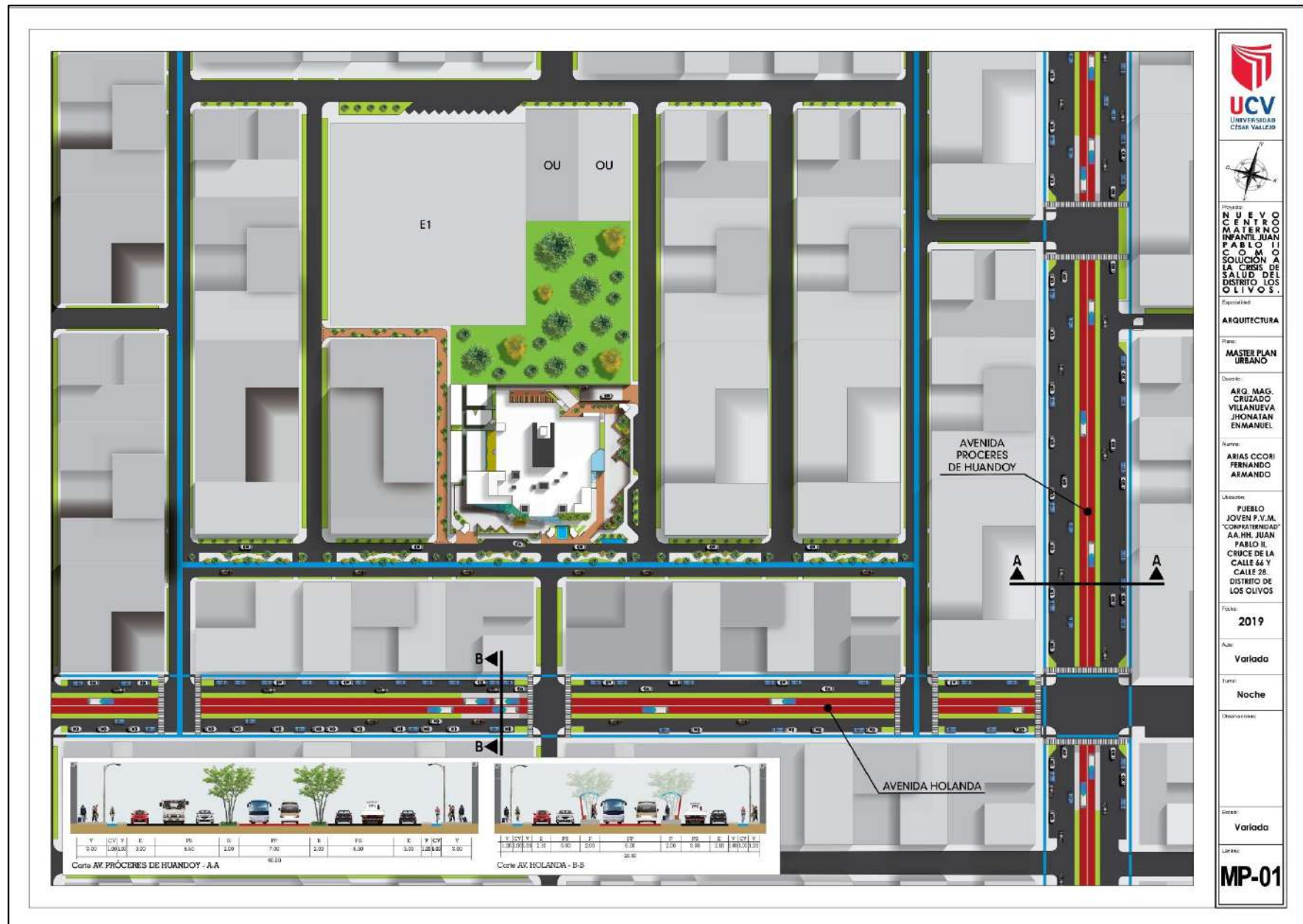
LAMINA:
T-01

ESCALA:
 INDICADA

FECHA:
 AGOSTO 2019

PLANO DE UBICACION
 ESCALA: 1/5000

9.1.5. Plano maestro a nivel urbano



9.1.6. Plan maestro a nivel arquitectónico



9.1.7. Planos de distribución – Cortes - Elevaciones



Título de proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS - 2019

Especialidad:
ARQUITECTURA

Plano:
PRIMERA PLANTA

Diseño:
ARG. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Área:
ARIAS CCORI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "COMFRATERNIDAD" AA.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 46 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Fecha:
2019

Área:
Varlada

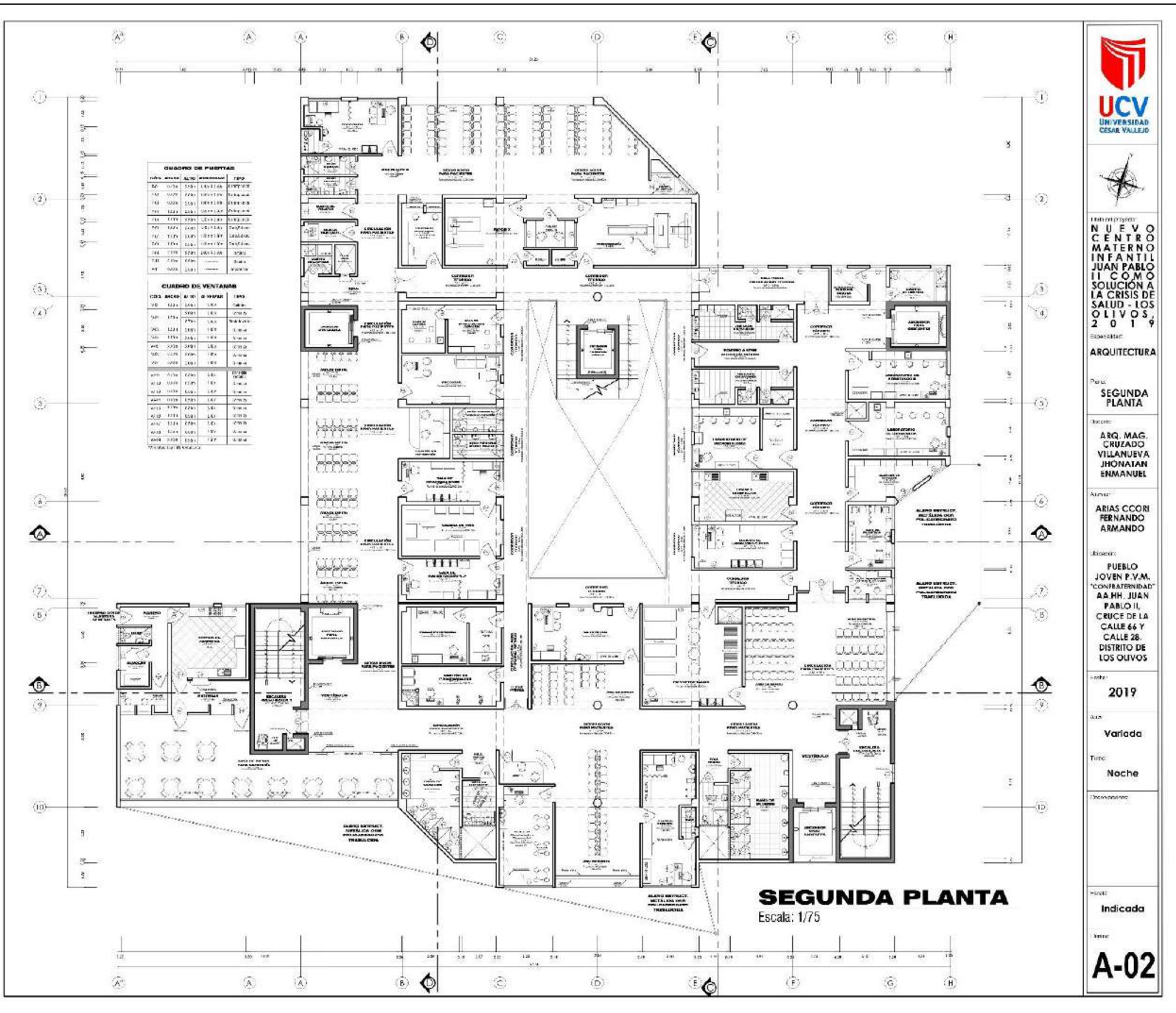
Tiempo:
Noche

Estado:
Indicada

Lámina:

PRIMERA PLANTA
 Escala: 1/100

A-01



INSTITUCIÓN:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS, 2019

ESPECIALIDAD:
ARQUITECTURA

PLANO:
SEGUNDA PLANTA

AUTOR:
ARQ. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

AJUSTAR:
ARIAS COORI FERNANDO ARMANDO

EJECUTOR:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "CONFRATERNIDAD" A.A.H.H. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 66 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

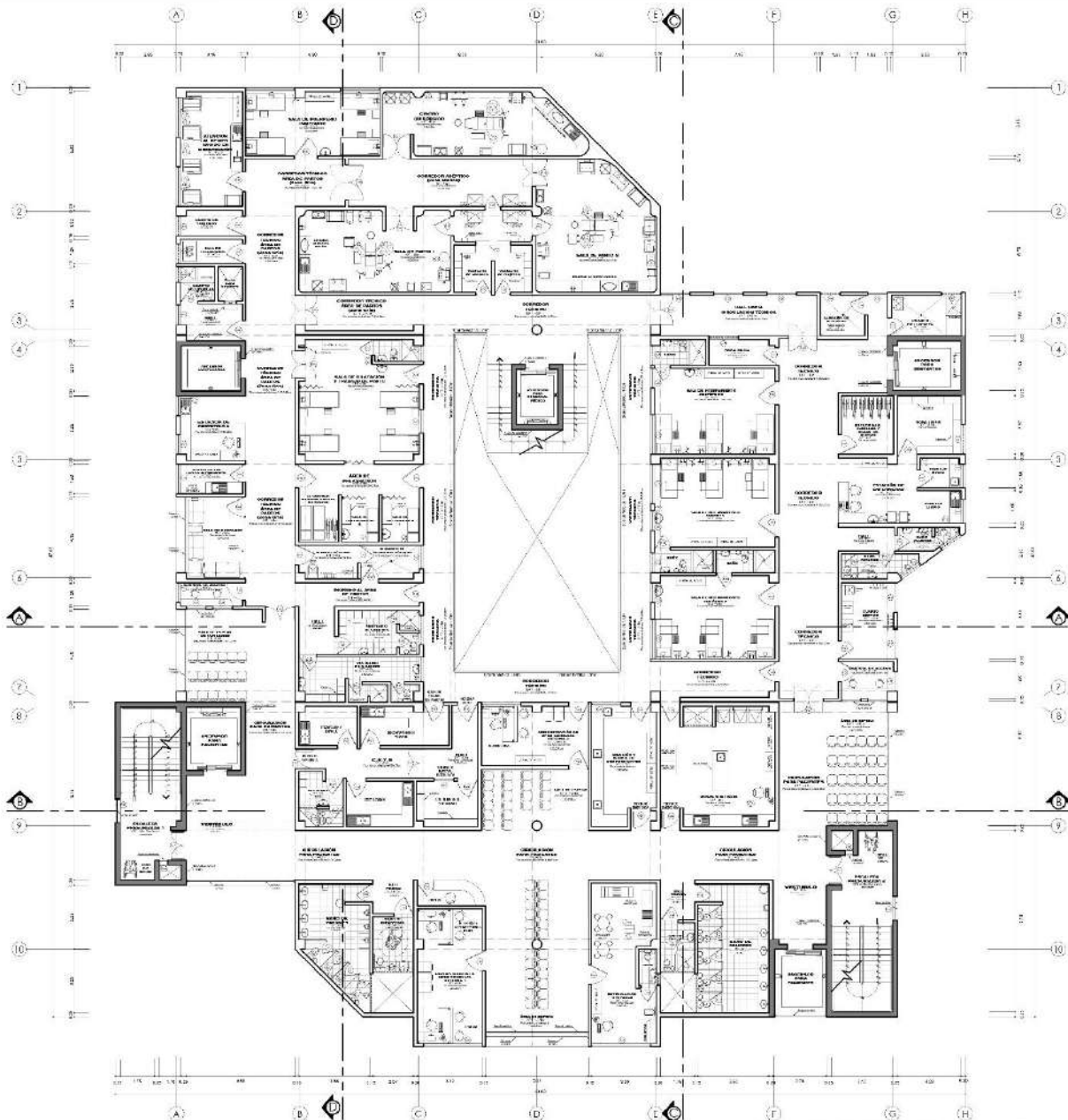
FECHA:
2019

USOS:
Variada

TIPO:
Noche

ESCALA:
Indicada

A-02



CUADRO DE PUERTAS

COD.	ANCHO	ALTO	MATERIALES	ESPES.
PU1	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU2	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU3	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU4	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU5	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU6	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU7	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU8	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU9	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU10	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU11	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU12	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU13	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU14	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU15	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU16	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU17	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU18	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU19	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10
PU20	1.20	2.10	PUERTA COM.	0.10

CUADRO DE VENTANAS

COD.	ANCHO	ALTO	MATERIALES	ESPES.
VW1	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW2	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW3	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW4	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW5	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW6	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW7	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW8	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW9	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW10	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW11	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW12	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW13	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW14	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW15	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW16	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW17	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW18	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW19	1.20	2.10	V. COM.	0.10
VW20	1.20	2.10	V. COM.	0.10

TERCERA PLANTA
Escala: 1/75



Título del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS 2019

Expediente:
ARQUITECTURA

Fase:
TERCERA PLANTA

Diseño:
ARQ. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Alumno:
ARIAS COORI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "CONFRATERNIDAD" AA.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 45 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Fecha:
2019

Área:
Variada

Turno:
Noche

Observaciones:

Local:
Indicada

Límite:

A-03

CUADRO DE PUERTAS			
CDL	ANCHO	ALTO	REMARKS
101	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
102	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
103	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
104	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
105	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
106	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
107	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
108	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
109	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
110	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
111	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
112	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
113	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
114	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
115	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
116	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
117	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
118	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
119	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
120	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
121	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
122	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
123	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
124	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
125	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
126	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
127	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
128	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
129	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO
130	1.00	2.00	PUERTA DE ACCESO

CUADRO DE VENTANAS			
CDL	ANCHO	ALTO	REMARKS
201	1.50	1.50	VENTANA
202	1.50	1.50	VENTANA
203	1.50	1.50	VENTANA
204	1.50	1.50	VENTANA
205	1.50	1.50	VENTANA
206	1.50	1.50	VENTANA
207	1.50	1.50	VENTANA
208	1.50	1.50	VENTANA
209	1.50	1.50	VENTANA
210	1.50	1.50	VENTANA
211	1.50	1.50	VENTANA
212	1.50	1.50	VENTANA
213	1.50	1.50	VENTANA
214	1.50	1.50	VENTANA
215	1.50	1.50	VENTANA
216	1.50	1.50	VENTANA
217	1.50	1.50	VENTANA
218	1.50	1.50	VENTANA
219	1.50	1.50	VENTANA
220	1.50	1.50	VENTANA
221	1.50	1.50	VENTANA
222	1.50	1.50	VENTANA
223	1.50	1.50	VENTANA
224	1.50	1.50	VENTANA
225	1.50	1.50	VENTANA
226	1.50	1.50	VENTANA
227	1.50	1.50	VENTANA
228	1.50	1.50	VENTANA
229	1.50	1.50	VENTANA
230	1.50	1.50	VENTANA
231	1.50	1.50	VENTANA
232	1.50	1.50	VENTANA
233	1.50	1.50	VENTANA
234	1.50	1.50	VENTANA
235	1.50	1.50	VENTANA
236	1.50	1.50	VENTANA
237	1.50	1.50	VENTANA
238	1.50	1.50	VENTANA
239	1.50	1.50	VENTANA
240	1.50	1.50	VENTANA
241	1.50	1.50	VENTANA
242	1.50	1.50	VENTANA
243	1.50	1.50	VENTANA
244	1.50	1.50	VENTANA
245	1.50	1.50	VENTANA
246	1.50	1.50	VENTANA
247	1.50	1.50	VENTANA
248	1.50	1.50	VENTANA
249	1.50	1.50	VENTANA
250	1.50	1.50	VENTANA
251	1.50	1.50	VENTANA
252	1.50	1.50	VENTANA
253	1.50	1.50	VENTANA
254	1.50	1.50	VENTANA
255	1.50	1.50	VENTANA
256	1.50	1.50	VENTANA
257	1.50	1.50	VENTANA
258	1.50	1.50	VENTANA
259	1.50	1.50	VENTANA
260	1.50	1.50	VENTANA
261	1.50	1.50	VENTANA
262	1.50	1.50	VENTANA
263	1.50	1.50	VENTANA
264	1.50	1.50	VENTANA
265	1.50	1.50	VENTANA
266	1.50	1.50	VENTANA
267	1.50	1.50	VENTANA
268	1.50	1.50	VENTANA
269	1.50	1.50	VENTANA
270	1.50	1.50	VENTANA
271	1.50	1.50	VENTANA
272	1.50	1.50	VENTANA
273	1.50	1.50	VENTANA
274	1.50	1.50	VENTANA
275	1.50	1.50	VENTANA
276	1.50	1.50	VENTANA
277	1.50	1.50	VENTANA
278	1.50	1.50	VENTANA
279	1.50	1.50	VENTANA
280	1.50	1.50	VENTANA
281	1.50	1.50	VENTANA
282	1.50	1.50	VENTANA
283	1.50	1.50	VENTANA
284	1.50	1.50	VENTANA
285	1.50	1.50	VENTANA
286	1.50	1.50	VENTANA
287	1.50	1.50	VENTANA
288	1.50	1.50	VENTANA
289	1.50	1.50	VENTANA
290	1.50	1.50	VENTANA
291	1.50	1.50	VENTANA
292	1.50	1.50	VENTANA
293	1.50	1.50	VENTANA
294	1.50	1.50	VENTANA
295	1.50	1.50	VENTANA
296	1.50	1.50	VENTANA
297	1.50	1.50	VENTANA
298	1.50	1.50	VENTANA
299	1.50	1.50	VENTANA
300	1.50	1.50	VENTANA



CUARTA PLANTA
Escala: 1/75



Nombre del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II - COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS - 2019

Proyectista:
ARQUITECTURA

Plan:
CUARTA PLANTA

Docente:
ARG. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Alumno:
ANAS CCORI FERNANDO ARMANDO

Embarco:
PUEBLO JOVEN F.V.M. "CONFEDERIDAD" AA.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 66 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Fecha:
2019

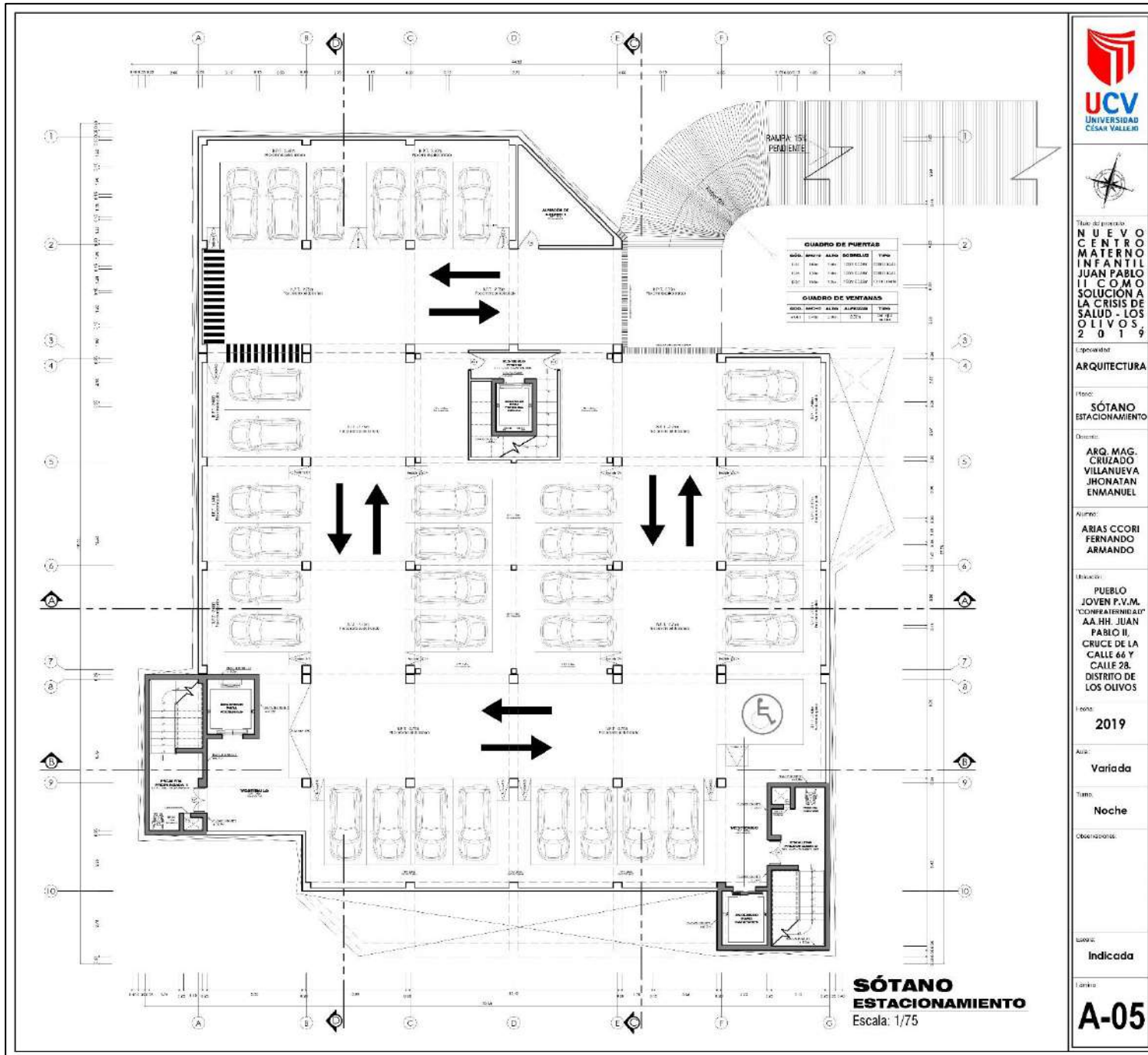
Así:
Variada

Tiempo:
Noche

Construcción:

Estado:
Indicada

Identificación:
A-04



Título del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS 2019

Especialidad:
ARQUITECTURA

Etapa:
SÓTANO ESTACIONAMIENTO

Diseño:
ARQ. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Autor:
ARIAS CCORI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "CONFRATERNIDAD" A.A. HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 44 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Año:
2019

Área:
Variada

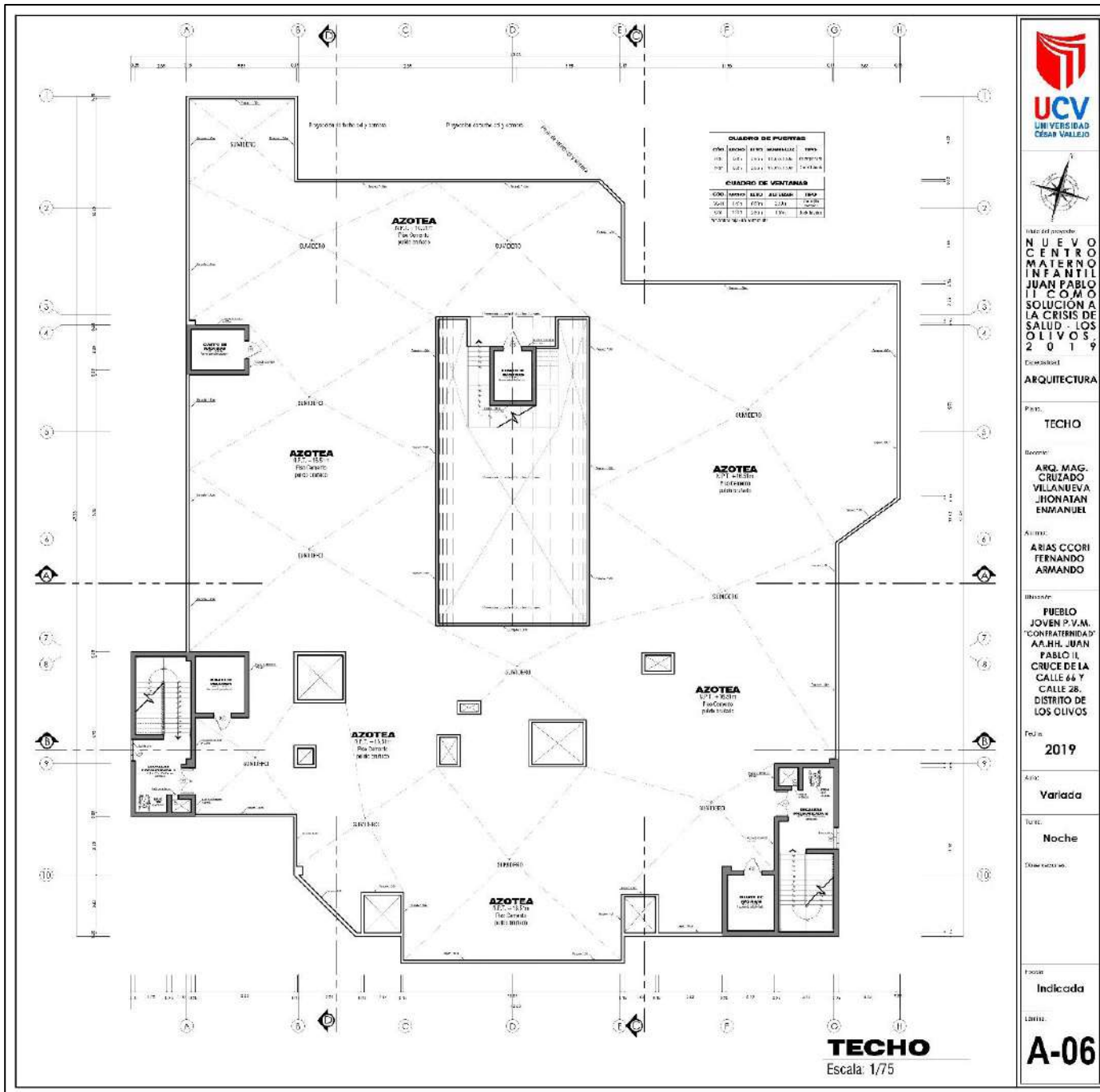
Tiempo:
Noche

Observaciones:

Estado:
Indicada

Planillo:
A-05

SÓTANO ESTACIONAMIENTO
 Escala: 1/75



CUADRO DE PUERTAS

PUERTA	TIPO	ANCHO	ALTO	INDICACION	NOTAS
P01	PUERTA	1.20	2.00	PUERTA DE ACCESO	
P02	PUERTA	1.20	2.00	PUERTA DE ACCESO	

CUADRO DE VENTANAS

VENTANA	TIPO	ANCHO	ALTO	INDICACION	NOTAS
V01	VENTANA	1.20	1.50	VENTANA DE ACCESO	
V02	VENTANA	1.20	1.50	VENTANA DE ACCESO	



Titulo del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS 2019

Disciplina:
ARQUITECTURA

Parte:
TECHO

Expositor:
ARG. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Asesor:
ARIAS CCOPI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "CONFRATERNIDAD" A.A.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 44 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Fecha:
2019

Área:
Variada

Tiempo:
Noche

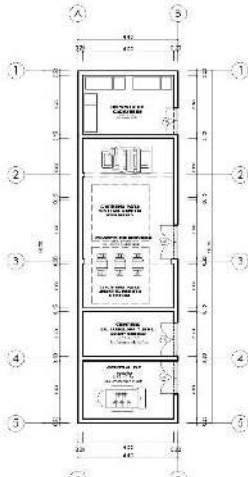
Clase de proyecto:
Indicada

Proyecto:
A-06

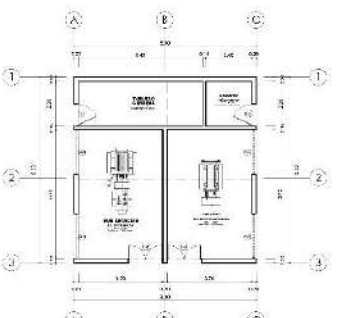
TECHO
 Escala: 1/75

CUADRO DE PUERTAS			
Nº DE PUERTA	ALTO	ANCHO	TIPO
101	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
102	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
103	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
104	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
105	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
106	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
107	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
108	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
109	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
110	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
111	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
112	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
113	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
114	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
115	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
116	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
117	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
118	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
119	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO
120	2100	900	PUERTA DE ALUMINIO

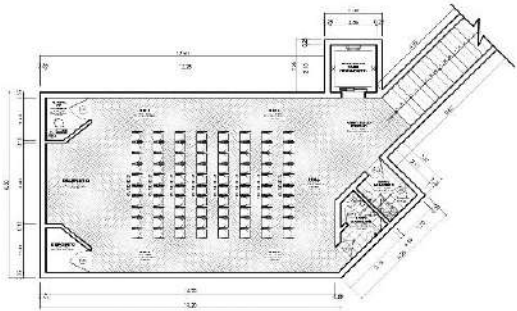
CUADRO DE VENTANAS			
Nº DE VENTANA	ALTO	ANCHO	TIPO
101	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
102	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
103	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
104	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
105	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
106	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
107	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
108	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
109	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
110	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
111	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
112	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
113	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
114	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
115	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
116	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
117	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
118	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
119	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO
120	1500	1200	VENTANA DE ALUMINIO



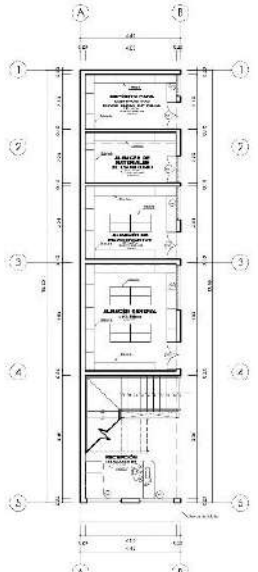
BLOQUE C Servicios generales
Escala: 1/25



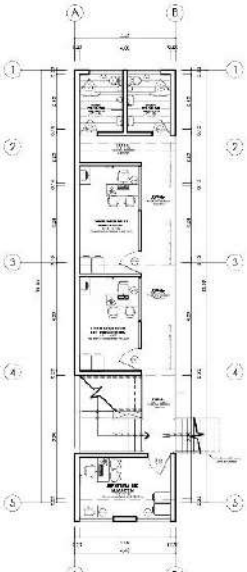
BLOQUE E Servicios generales
Escala: 1/25



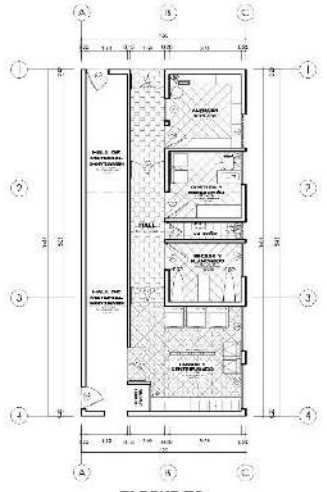
SALA DE USOS MÚLTIPLES
Escala: 1/10



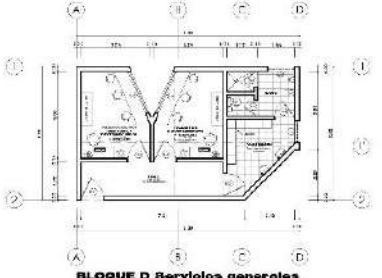
BLOQUE A - 1ER PISO
Servicios generales
Escala: 1/25



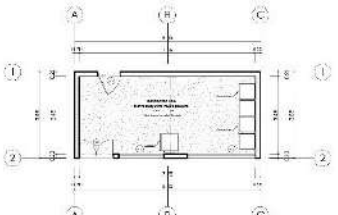
BLOQUE A - 2DO PISO
servicios generales
Escala: 1/25



BLOQUE B2
Servicios generales
Escala: 1/25



BLOQUE D Servicios generales
Escala: 1/25



BLOQUE B1 Servicios generales
Escala: 1/25



Título de Proyecto:
NUÉVVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS, 2019

Especialidad:
ARQUITECTURA

Tipo:
SERVICIOS GENERALES

Diseño:
ARQ. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Director:
ARIAS CORRI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "CONFRATERNIDAD" AA.MH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 66 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Año:
2019

Fecha:
Variada

Horario:
Noche

Observaciones:

Escala:
Indicada

Lámina:

A-07



Nombre Proyecto:
NUEVO
CENTRO
MATERNAL
INFANTIL
JUAN PABLO
II COMO
SOLUCION A
LA CRISIS DE
SALUD - LOS
OLIVOS -
2019

Disciplina:
ARQUITECTURA

Nombre:
CORTES

Diseño:
ARQ. MAG.
CRUZADO
VILLANUEVA
JHONATAN
ENRIQUE

Área:
ARIAS COBRI
FERNANDO
ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO
JOVEN P. V. M.
CORRENTIN ROAD
AA. III. JUAN
PABLO II.
CRUCE DE LA
CALLE 66 Y
CALLE 28.
DISTRITO DE
LOS OLIVOS

Fecha:
2019

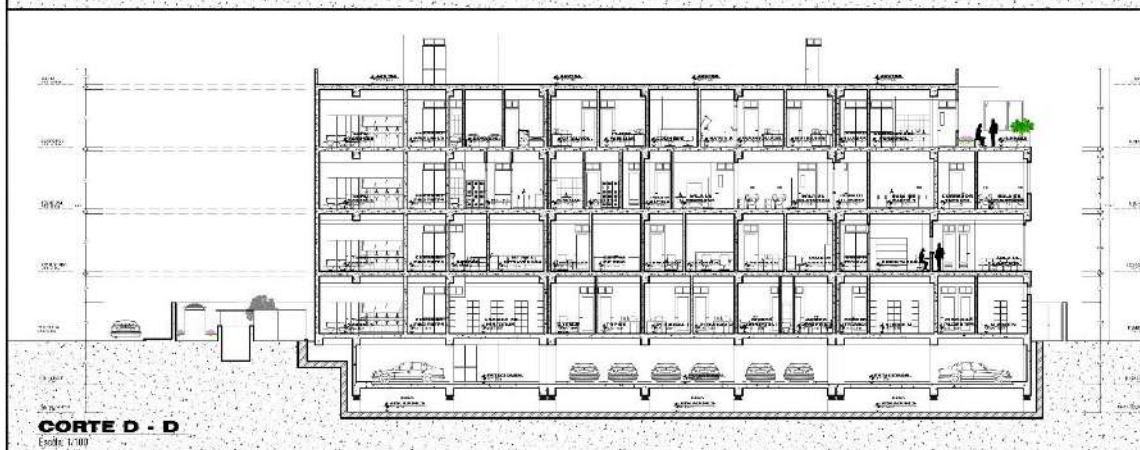
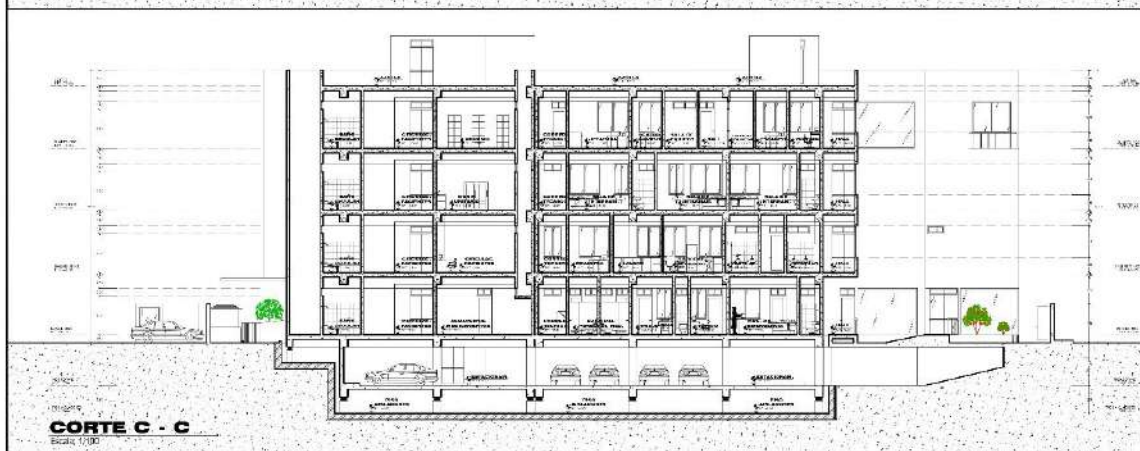
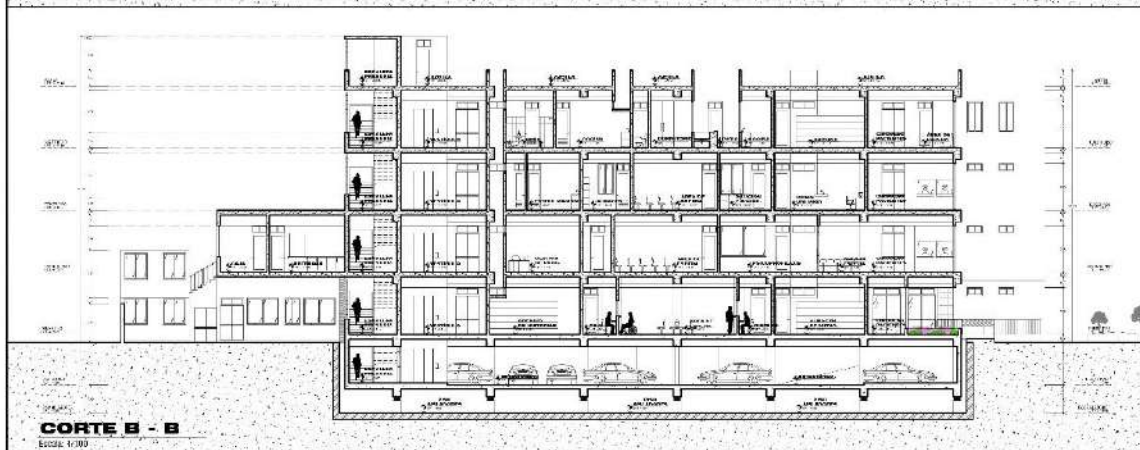
País:
Perú

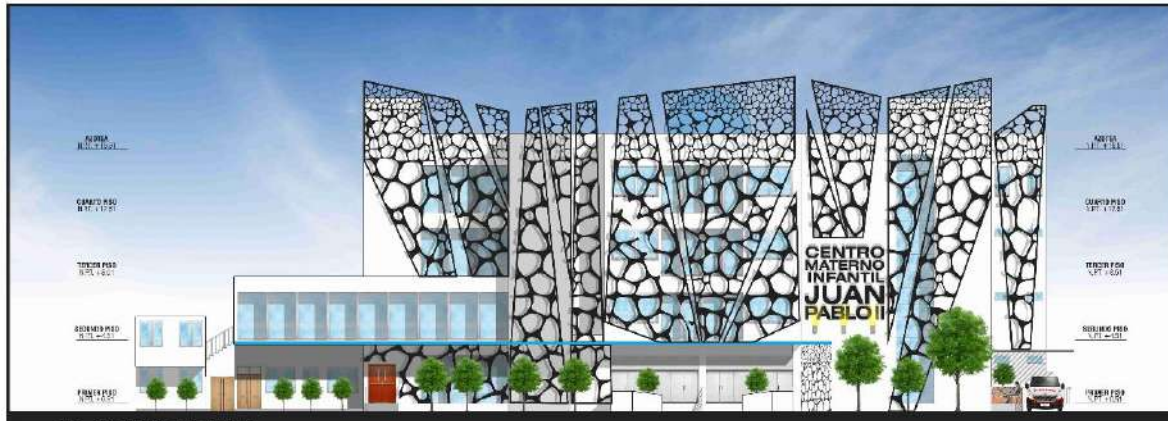
Tipo:
Noche

Clasificación:

Estado:
Indicada

Identificación:
A-08

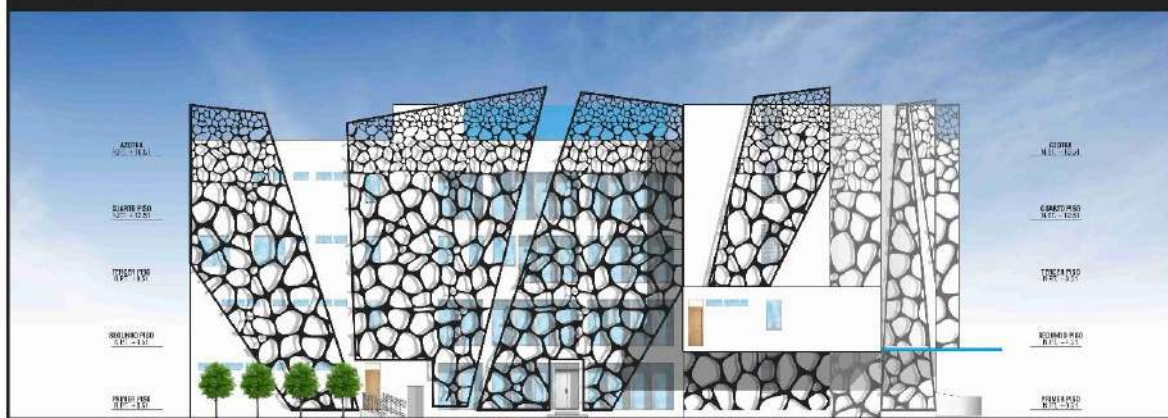




ELEVACIÓN FRONTAL
Escala: 1/100



ELEVACIÓN LATERAL DERECHO
Escala: 1/100



ELEVACIÓN LATERAL IZQUIERDO
Escala: 1/100



ELEVACIÓN POSTERIOR
Escala: 1/100



País: CENTRO DE SALUD J-4 PARA EL MEJORAMIENTO DEL EQUIPAMIENTO DE SALUD. CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II - LOS OLIVOS, 2019

Expediente: ARQUITECTURA

País: ELEVACIONES

DISEÑO: ARO. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

AUTÓNOMO: ARIAS COORI FERNANDO ARMANDO

UBICACIÓN: PUEBLO JOVEN P.V.M. "COMPAÑERIDAD" A.A.H. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 66 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

AÑO: 2019

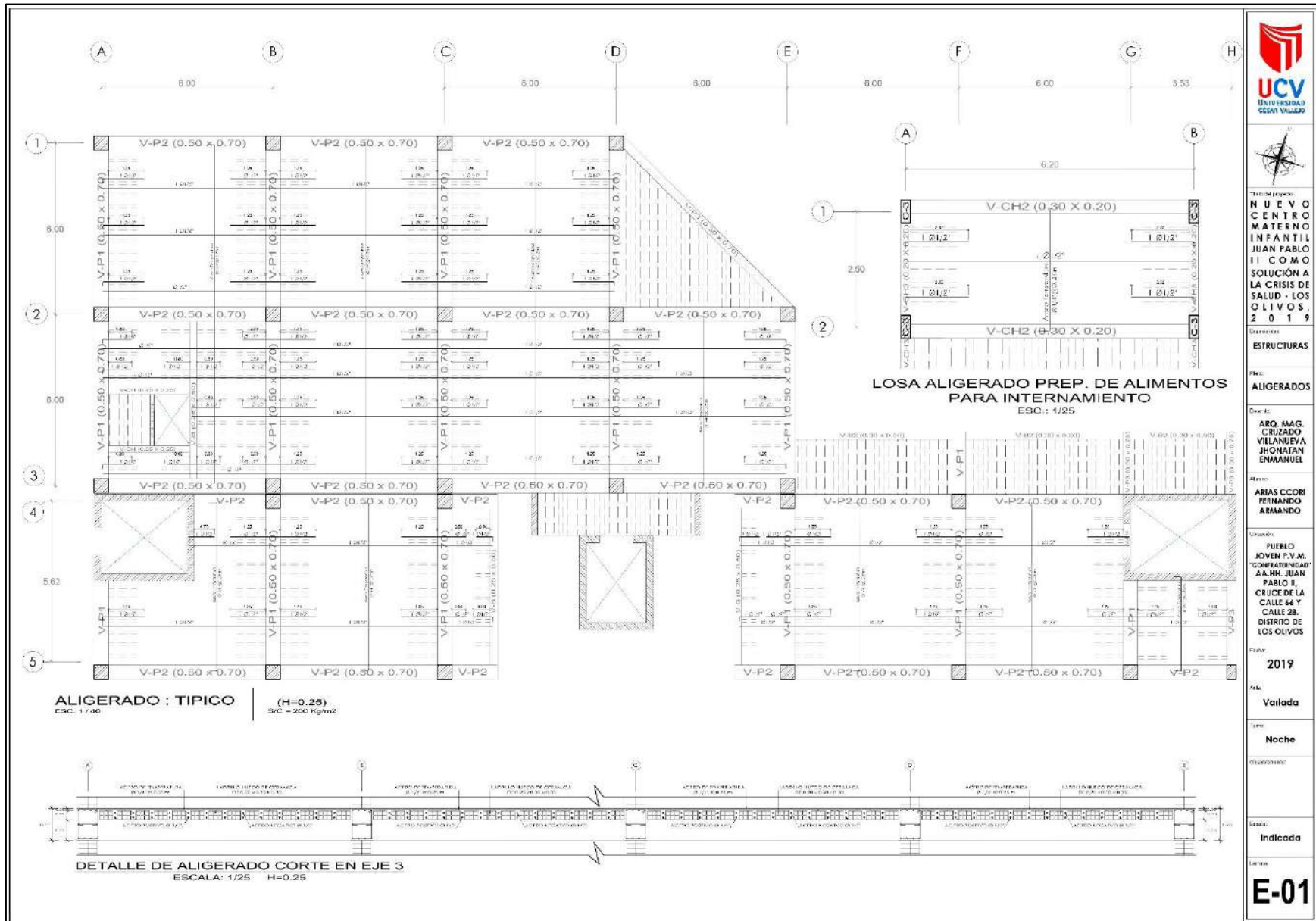
ESTADO: Variada

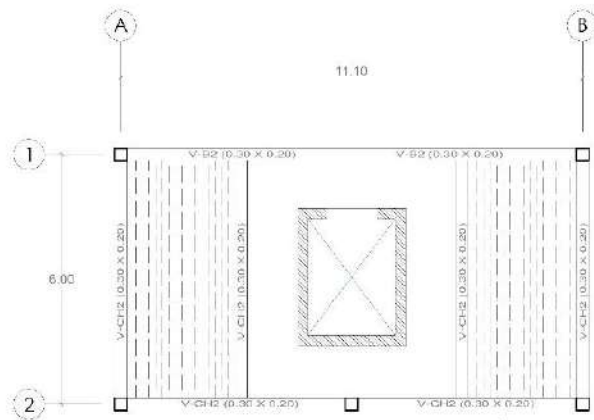
TIPO: Noche

CATEGORÍA: Indicada

PROYECTO: A-09

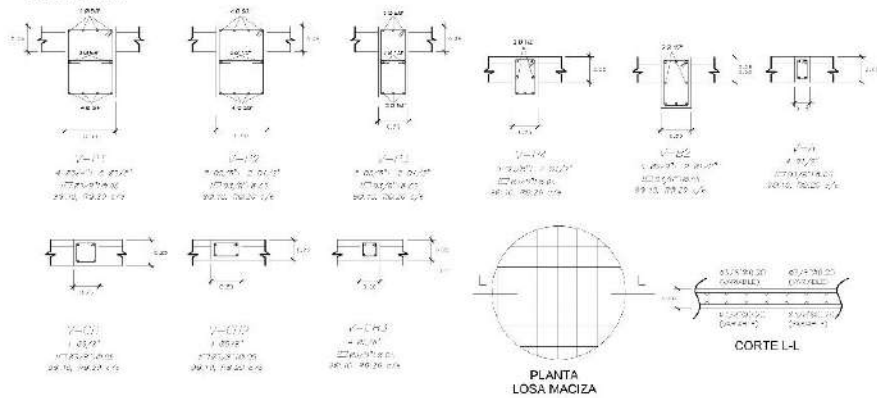
9.1.8. Criterio estructural básico





ALIGERADO : DE ÁREA LIBRE (H=0.20)
E.S.C. 1/40 S/C = 200 Kg/m²

DETALLE DE VIGAS
ESCALA: 1/10



ESPECIFICACIONES DE CONCRETO

1.- CONCRETO

- Comprobación de la resistencia característica $f_{ck} = 20 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia característica $f_{td} = 110 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia característica $f_{td} = 110 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia característica $f_{td} = 110 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia característica $f_{td} = 110 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia característica $f_{td} = 110 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia característica $f_{td} = 110 \text{ kg/cm}^2$

2.- ACERO

- Acero corrugado con resistencia característica $f_{yk} = 4200 \text{ kg/cm}^2$

3.- ALUMBRERA

- Alambres de acero, tipo A-28, resistencia característica $f_{yk} = 4200 \text{ kg/cm}^2$
- Alambres de acero tipo A-28, resistencia característica $f_{yk} = 4200 \text{ kg/cm}^2$
- Alambres de acero tipo A-28, resistencia característica $f_{yk} = 4200 \text{ kg/cm}^2$

4.- REFORZAMIENTO

- Espesor de la capa de concreto: 2.0 cm
- Espesor de la capa de concreto: 2.0 cm
- Espesor de la capa de concreto: 2.0 cm
- Espesor de la capa de concreto: 2.0 cm
- Espesor de la capa de concreto: 2.0 cm
- Espesor de la capa de concreto: 2.0 cm
- Espesor de la capa de concreto: 2.0 cm

ESPECIFICACIONES DE TÉCNICAS

CONCRETO

- Densidad $\rho_c = 24 \text{ kg/m}^3$
- Resistencia $f_{td} = 110 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia $f_{td} = 110 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia $f_{td} = 110 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia $f_{td} = 110 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia $f_{td} = 110 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia $f_{td} = 110 \text{ kg/cm}^2$

ACERO

- Resistencia $f_{yk} = 4200 \text{ kg/cm}^2$

REFORZAMIENTO LIBRE

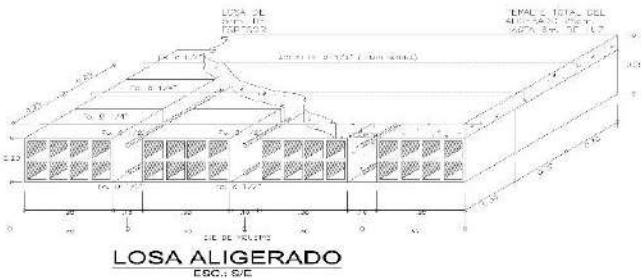
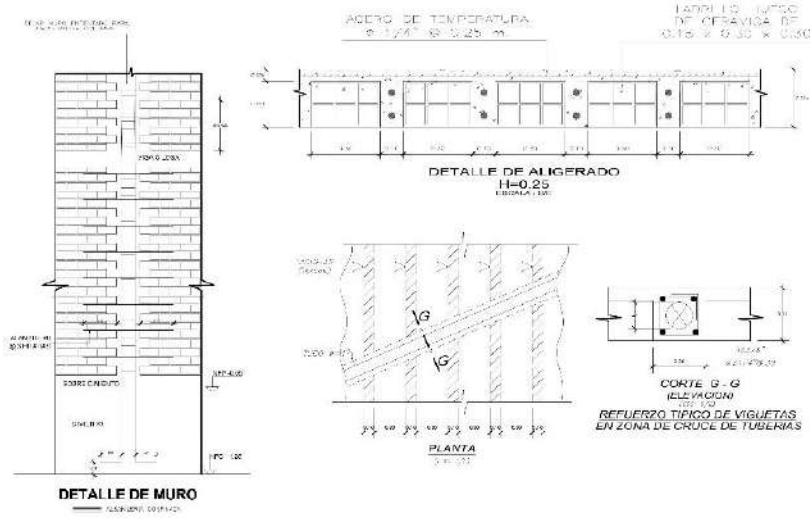
- Resistencia $f_{yk} = 4200 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia $f_{yk} = 4200 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia $f_{yk} = 4200 \text{ kg/cm}^2$

ALUMBRERA

- Resistencia $f_{yk} = 4200 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia $f_{yk} = 4200 \text{ kg/cm}^2$

SOPORTE

- Resistencia $f_{yk} = 4200 \text{ kg/cm}^2$



Título del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS. 2019

Disciplina:
ESTRUCTURAS

Fecha:
DETALLES

Diseño:
ARQ. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN EMMANUEL

Aprobación:
ARIAS CCOPI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN F.V.M. COMUNIDAD AA.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 86 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Fecha:
2019

Nota:
Variada

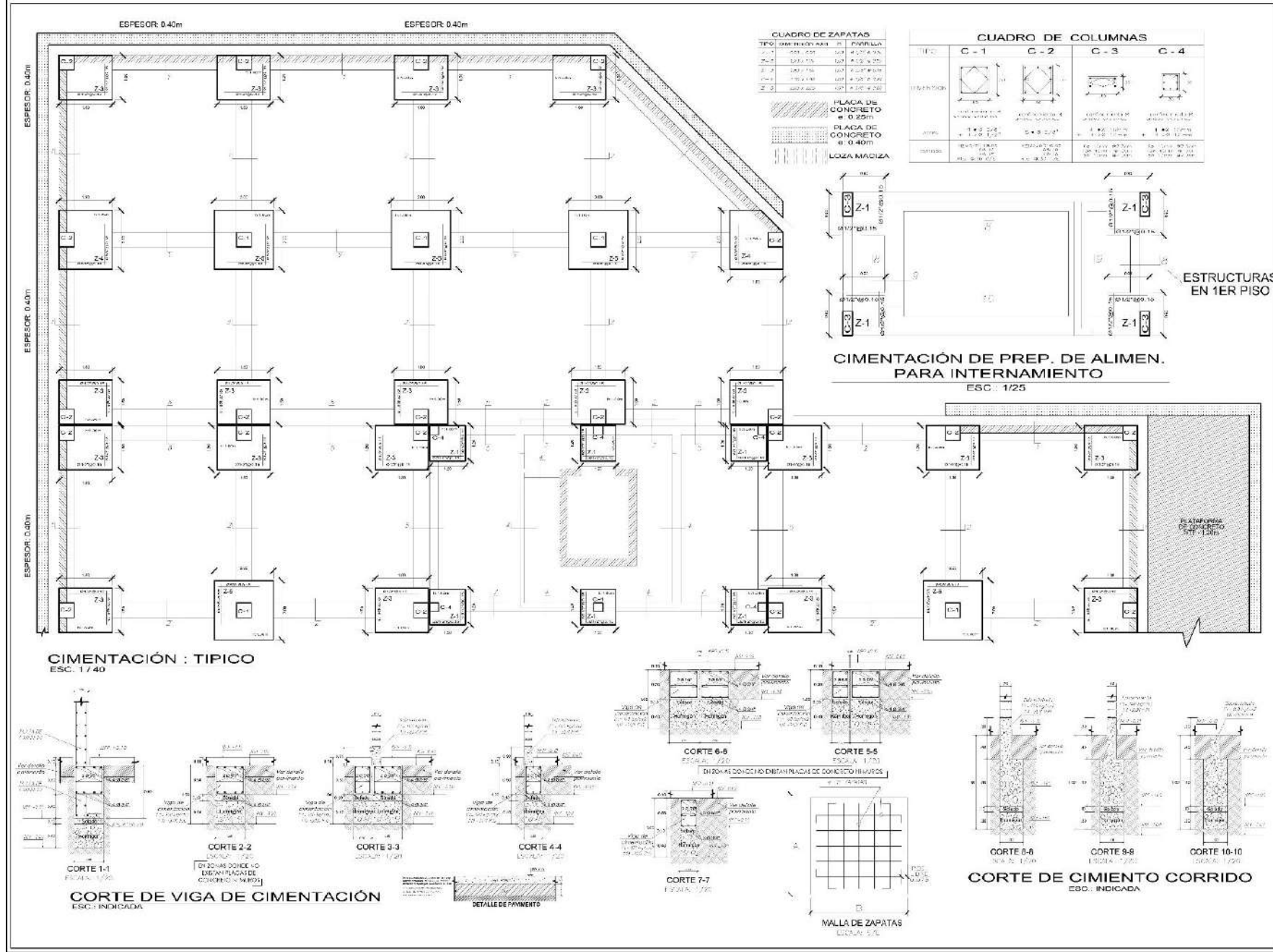
Tipo:
Noche

Observaciones:

Estado:
Indicado

Turno:

E-02





Título del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS, 2019

Especialidad:
ESTRUCTURAS

Plano:
DETALLES

Docente:
ARQ. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Alumno:
ARIAS CCORI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "CONFRATERNIDAD" AA.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 66 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Fecha:
2019

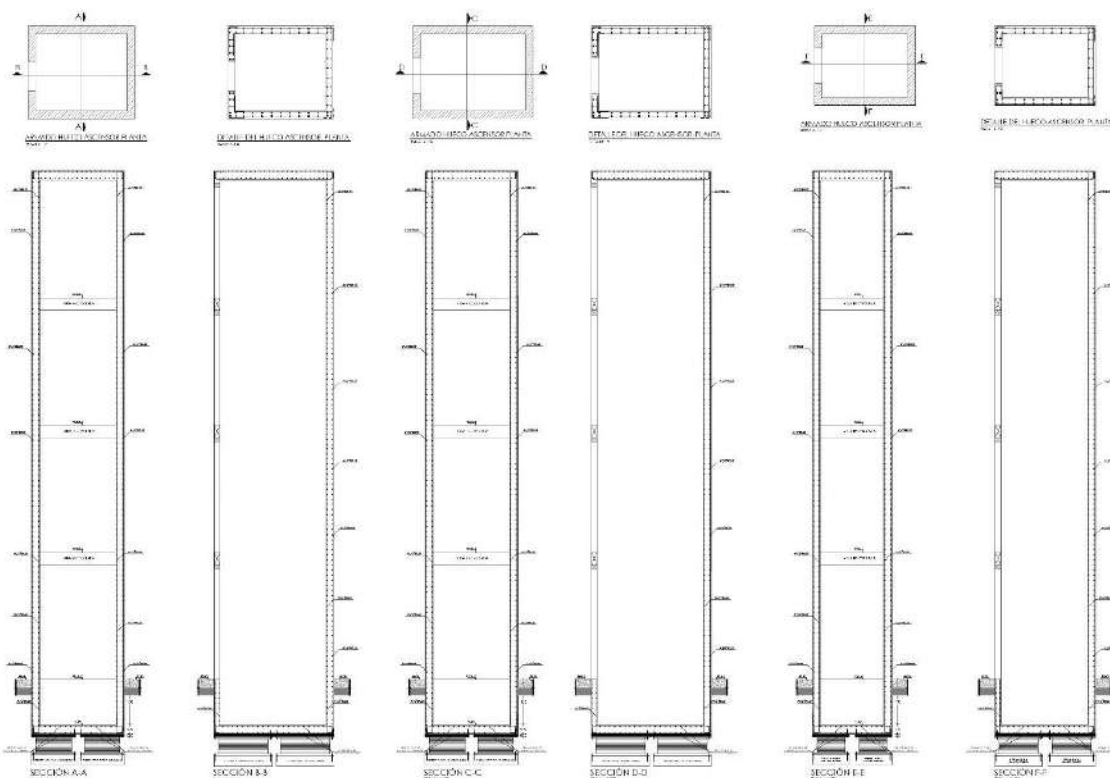
Año:
Variada

Turno:
Noche

Observaciones:

Escala:
Indicada

Lámina:
E-04



ASCENSOR MONTACARGAS SECCIÓN A-A

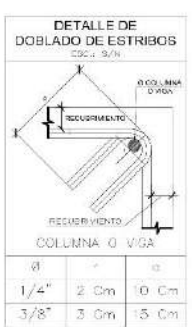
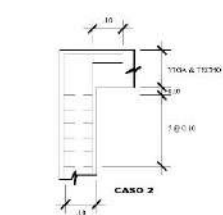
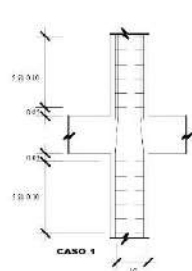
ASCENSOR PARA GESTANTES SECCIÓN B-B

ASCENSOR PARA MEDICOS SECCIÓN C-C

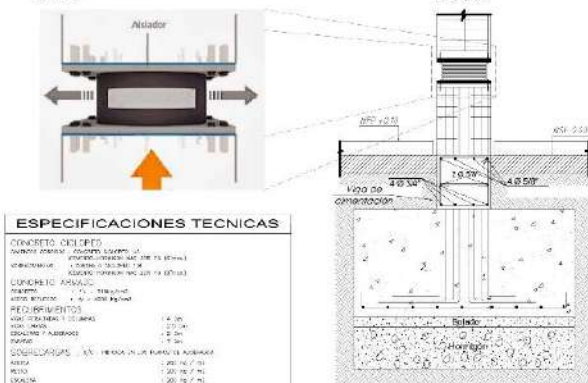
ASCENSOR PARA MEDICOS SECCIÓN D-D

ASCENSOR PARA MEDICOS SECCIÓN E-E

ASCENSOR PARA MEDICOS SECCIÓN F-F



Ø	X
1/4"	2.00
3/8"	3.00
1/2"	0.25
5/8"	0.30



ESPECIFICACIONES TECNICAS

CONCRETO COLORADO
 DENSIDAD MÁXIMA: 2400 kg/m³
 COMPRESIÓN: 25 MPa (3600 psi)
 RESISTENCIA A TRACCIÓN: 2.5 MPa (360 psi)

CONCRETO ARMADO
 RESISTENCIA A TRACCIÓN: 2.5 MPa (360 psi)
 RESISTENCIA A COMPRESIÓN: 25 MPa (3600 psi)

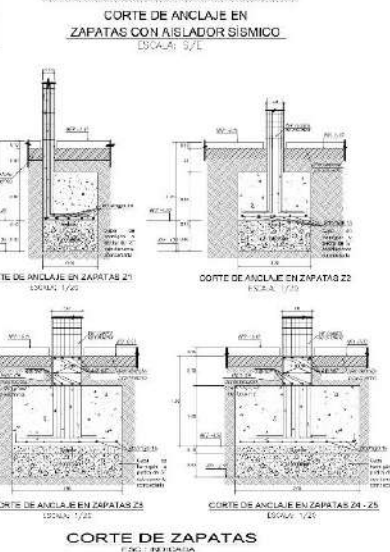
REQUISITOS
 CILINDROS DE PRUEBA: 14.30"
 CILINDROS DE PRUEBA: 14.30"
 CILINDROS DE PRUEBA: 14.30"
 CILINDROS DE PRUEBA: 14.30"

EMBRIZES, VARILLAS DE ANCLAJE Y TIPOLOGÍA DE ARMADURAS

Ø	ANCLAJE	EMBRIZADO	TIPOLOGÍA
1/4"	1.00	1.00	1.00
3/8"	1.50	1.50	1.50
1/2"	2.00	2.00	2.00
5/8"	2.50	2.50	2.50

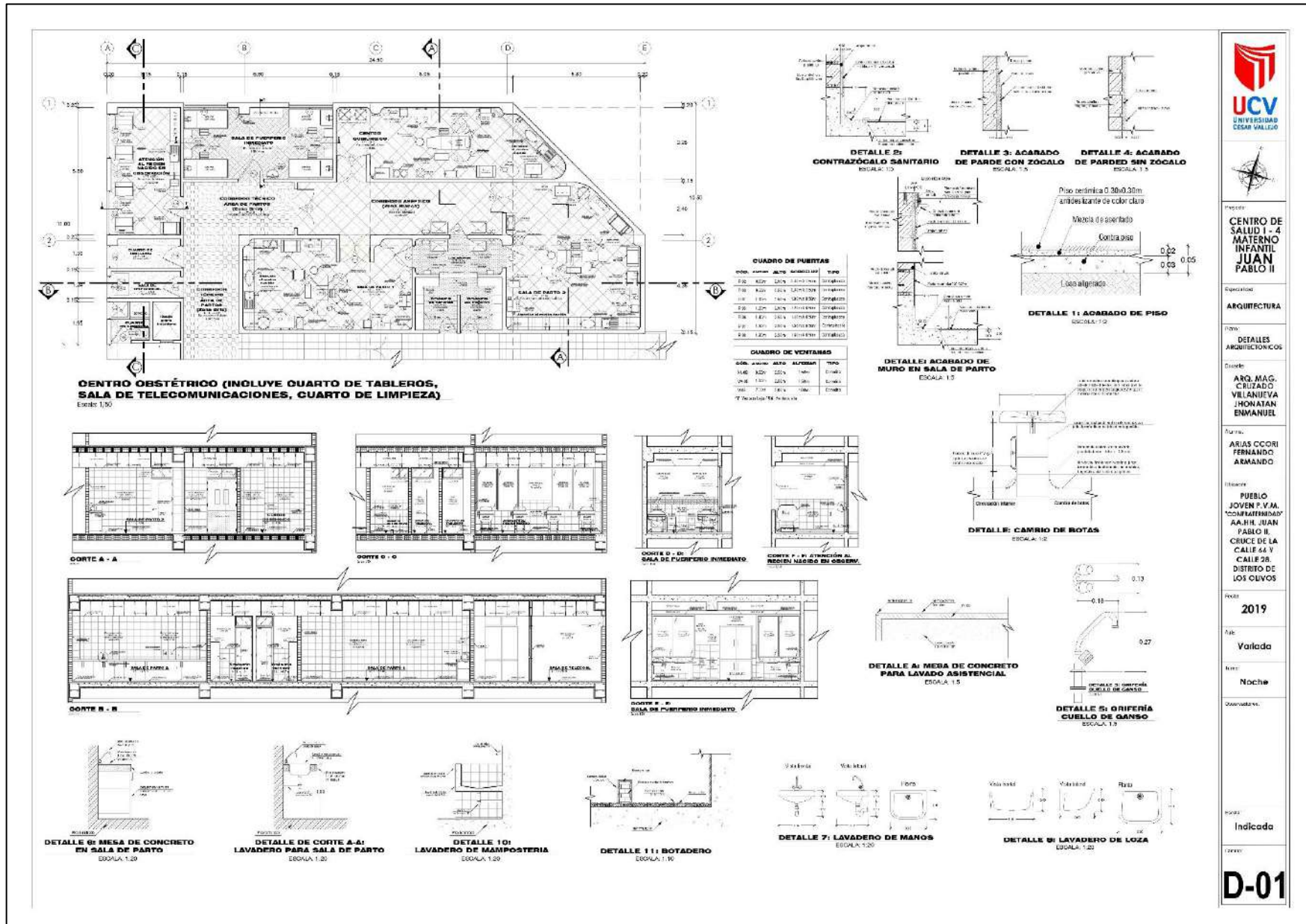
TIPOLOGÍA
 TIPOLOGÍA DE ANCLAJE Y TIPOLOGÍA DE ARMADURAS
 TIPOLOGÍA DE ANCLAJE Y TIPOLOGÍA DE ARMADURAS
 TIPOLOGÍA DE ANCLAJE Y TIPOLOGÍA DE ARMADURAS

NOTA: CONSULTAR
 CONSULTAR EN EL DISEÑO DE LA OBRERA
 CONSULTAR EN EL DISEÑO DE LA OBRERA
 CONSULTAR EN EL DISEÑO DE LA OBRERA



CORTE DE ZAPATAS
 ESCALA: 1/20

9.1.9. Detalles arquitectónicos y/o constructivos específicos





N U E V O
 C E N T R O
 M A T E R N O
 I N F A N T I L
 J U A N P A B L O
 I I C O M O
 S O L U C I Ó N
 A L A C R I S I S
 D E S A L U D -
 L O S O L I V O S .
 2 0 1 9

Arquitecto:

ARQUITECTURA

TÍTULO:
 DETALLES
 ARQUITECTÓNICOS
 DE PUERTAS Y
 VENTANAS

DISEÑO:
 ARQ. MAG.
 CRUZADO
 VILANUEVA
 JHONATAN
 ENMANUEL

ILUSTRAR:
 ARIAS COOR.
 FERNANDO
 ARMANDO

UBICACIÓN:
 PUEBLO
 JOVEN P.V.M.
 "COMPAÑERIDAD"
 A.A.HH. JUAN
 PABLO II
 CRUCE DE LA
 CALLE 66 Y
 CALLE 28.
 DISTRITO DE
 LOS OLIVOS

FECHA:
 2019

AÑO:
 Variada

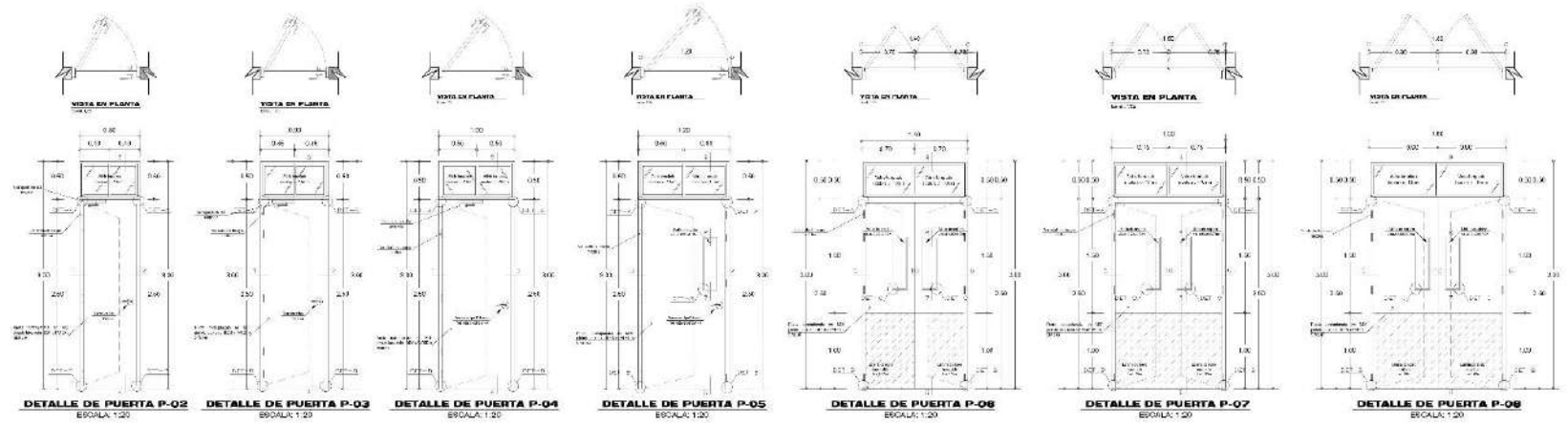
TIPO:
 Noche

OBSERVACIONES:

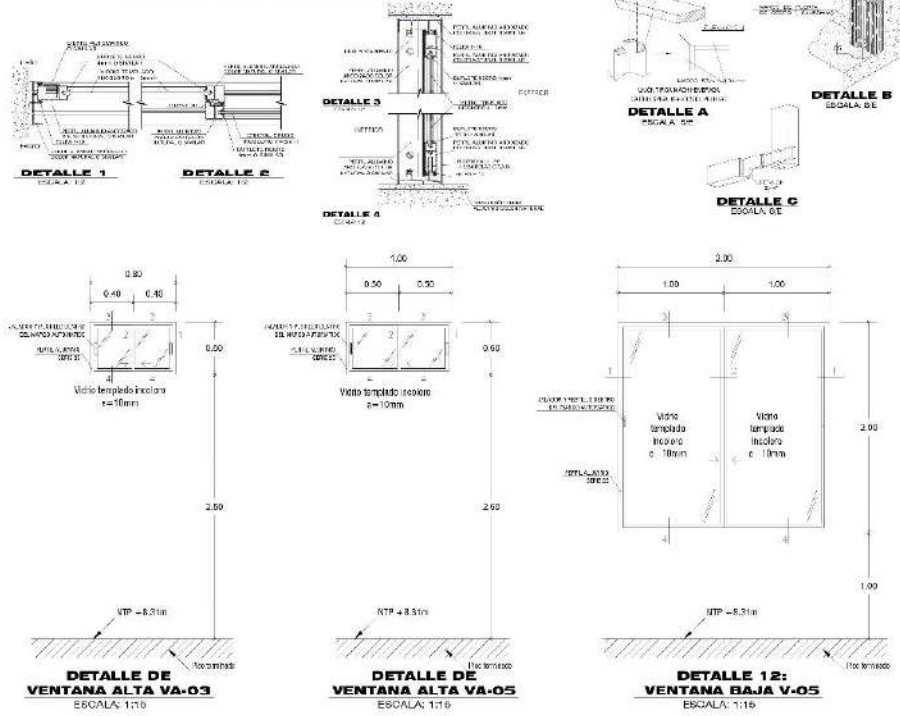
ESCALA:
 Indicada

APROBADO:

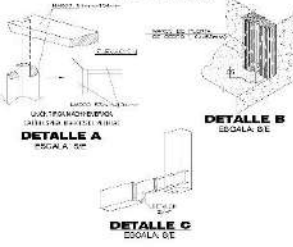
D-02



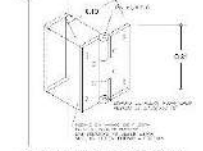
DETALLES DE VENTANAS



CUÑAS Y UNIONES DE PUERTAS



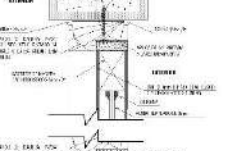
DETALLE DE BISAGRA



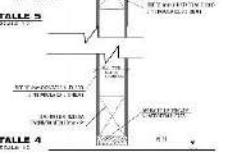
DETALLE DE SEGURO DE CHAPA FORTE



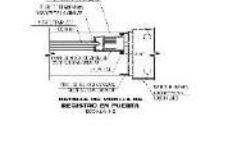
DETALLE 1



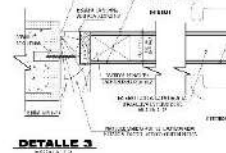
DETALLE 2



DETALLE 3



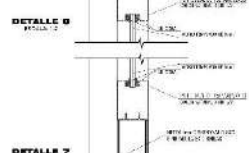
DETALLE 4



DETALLE 5



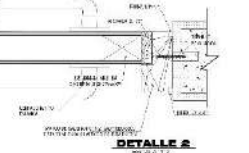
DETALLE 6



DETALLE 7



DETALLE 8





Título del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS, 2019

Especialidad:
ARQUITECTURA

Plano:
DETALLES ARQUITECTONICOS DE CIELO RASO

Docente:
ARQ. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Alumno:
ARIAS CORI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "COMFRATERNIDAD" AA.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 66 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Fecha:
2019

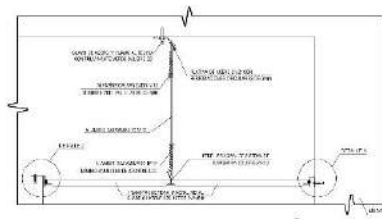
Aria:
Variada

Turno:
Noche

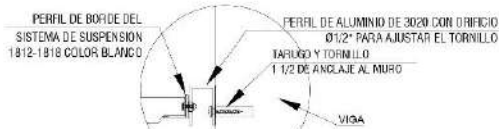
Observaciones:

Escala:
Indicada

Lámina:
D-03



DETALLE INSTALACIÓN DE FALSO CIELO RASO
 ESCALA: 1:10



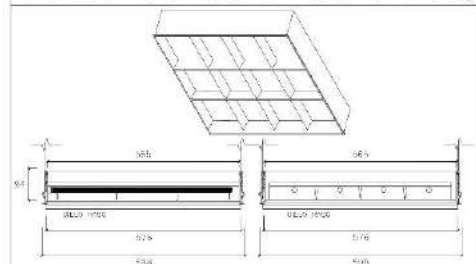
DETALLE 1 EN VIGA
 ESCALA: 3/8"



DETALLE 2 EN MURO
 ESCALA: 3/8"

TIPOS DE BIELES (MODELO TIPO CELOTEX)		
	BIE PERIFÉRICO 3x3x1.32 18x18 BIE SPOLUNAR 1.32 18x18	ARTÍCULO Q3H50C01 Q3H50C02
	ANILLO PERIMETRAL 3x3	ARTÍCULO Q3H50C03
	PERFIL DE ALUMINO 3020 CON ORIFICIO Ø1/2" PARA AJUSTAR CON TORNILLO	
	PERFIL DE ALUMINO 3020 CON ORIFICIO Ø1/2" PARA AJUSTAR CON TORNILLO	

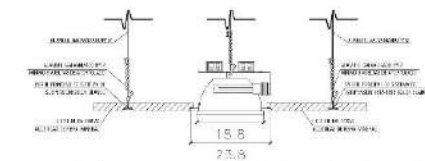
MODELO TIPO RBL-E (EMPOTRADO)



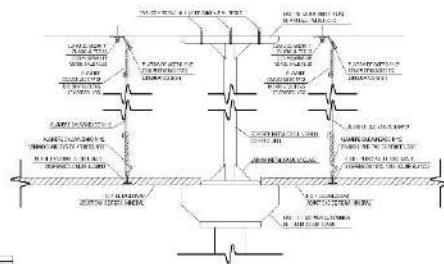
LUMINARIA PARA INSTALAR EN EL CIELO RASO CON PERILLA DE ALUMINIO CON CUATRO LAMPARAS FLUORESCENTES DE 18W DE ALTO FACTOR DE POTENCIA LUMINARIA FX CORRECTOR TÉCNICO

NOTAS:

1. PARA EL CIELO RASO PREVER COLOCACIÓN DE LOS APARATOS DE ILUMINACIÓN Y BIELES PARA EL ADOPTADO CORRECTO.
2. PARA LA COLOCACIÓN DE LOS APARATOS DE ILUMINACIÓN EN LOS CIELOS RASOS VER LAMINAS DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS TIPO DE PROTECCIÓN EN LAS ESQUINAS DE LOS MISMOS QUE DESPUÉS SERÁN CUBIERTOS CON MALLA ESPECIAL.



COLOCACIÓN DE LUMINARIA EN EL F.C.R. DE FIBRA MINERAL TIPOS ZUMTOBEL STAFF PANOS-HF-200. LUMINARIA SECUNDARIA EN SALA DE PARTO
 ESCALA: 1:10

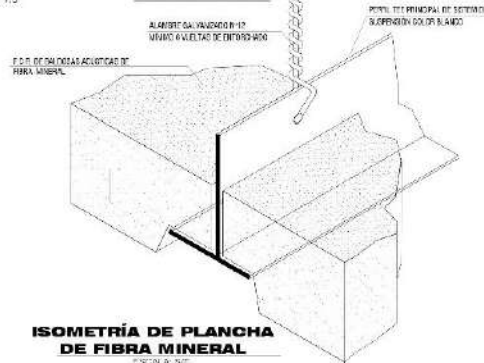


COLOCACIÓN DE LAMPARA QUIRÚRGICA DE TECHO LED DUPLEX 4LE-MILE (300 000 LUX)
 ESCALA: 1:10



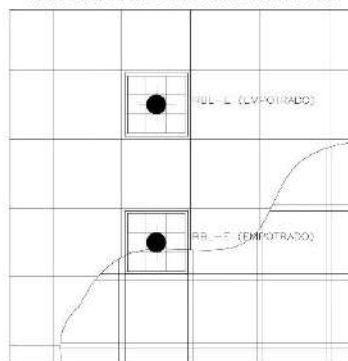
DETALLE DE MESA DE RECUENTO
 ESCALA: 1/8"

TEE DE SUSPENSIÓN



ISOMETRÍA DE PLANCHA DE FIBRA MINERAL
 ESCALA: 3/8"

ACCESORIOS DE SUSPENSIÓN DE F.C.R.

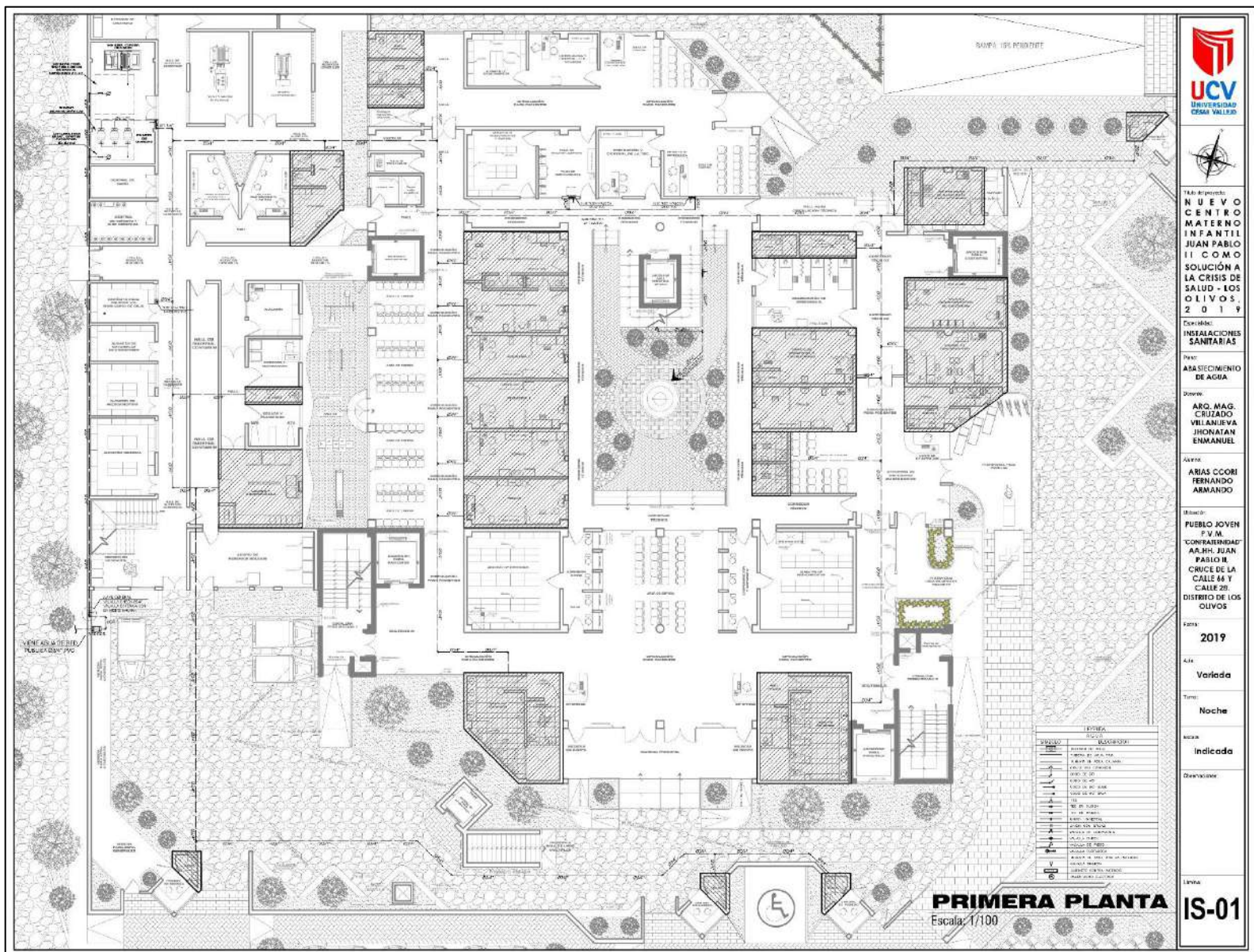


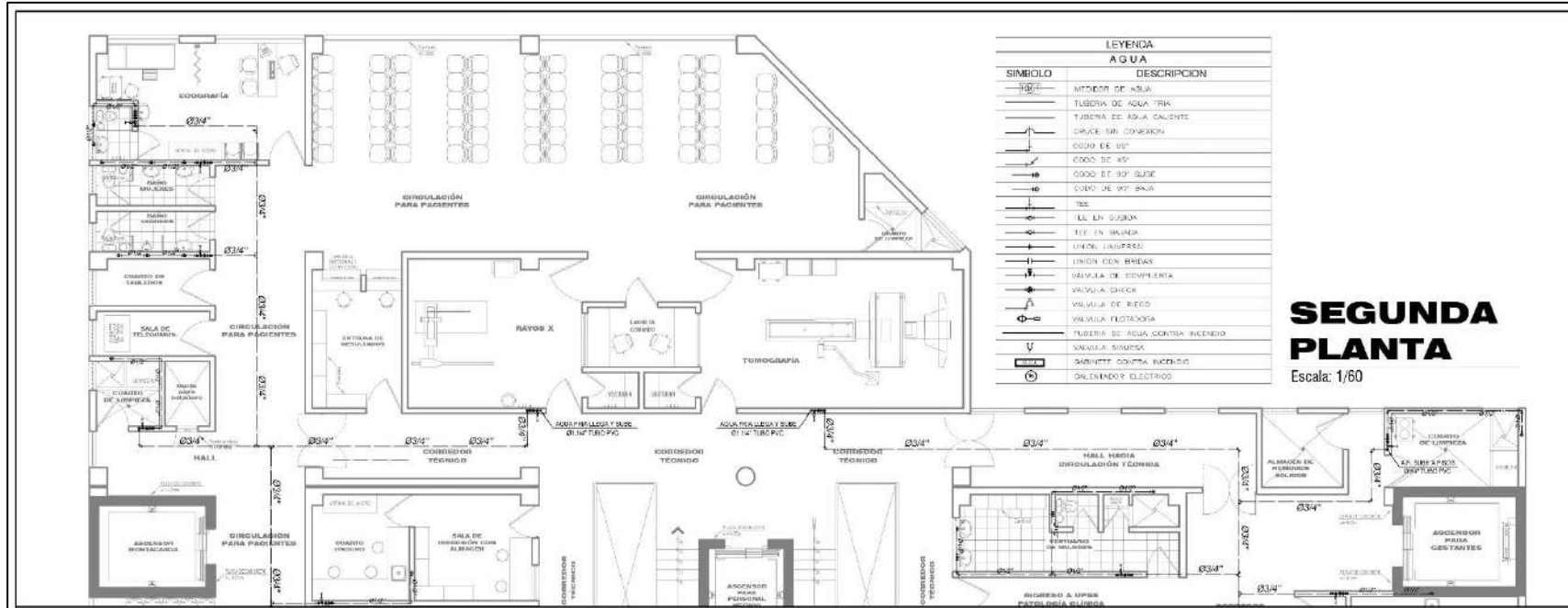
NOTAS: FCR DE FIBRA MINERAL

1. FIBRA MINERAL BOLSADA EN HÚMEDO
2. ACABADO DE SUPERFICIE PINTURA SINTÉTICA DE ALTA APARIENCIA EN FIBRA
3. RESISTENCIA AL FUEGO
4. CLASIFICACIÓN ASTM E 1254
5. VALOR DE AISLAMIENTO TÉRMICO FACTOR R=18 (SIU)
6. TRATAMIENTO ANTIMICROBIAL STANDARD

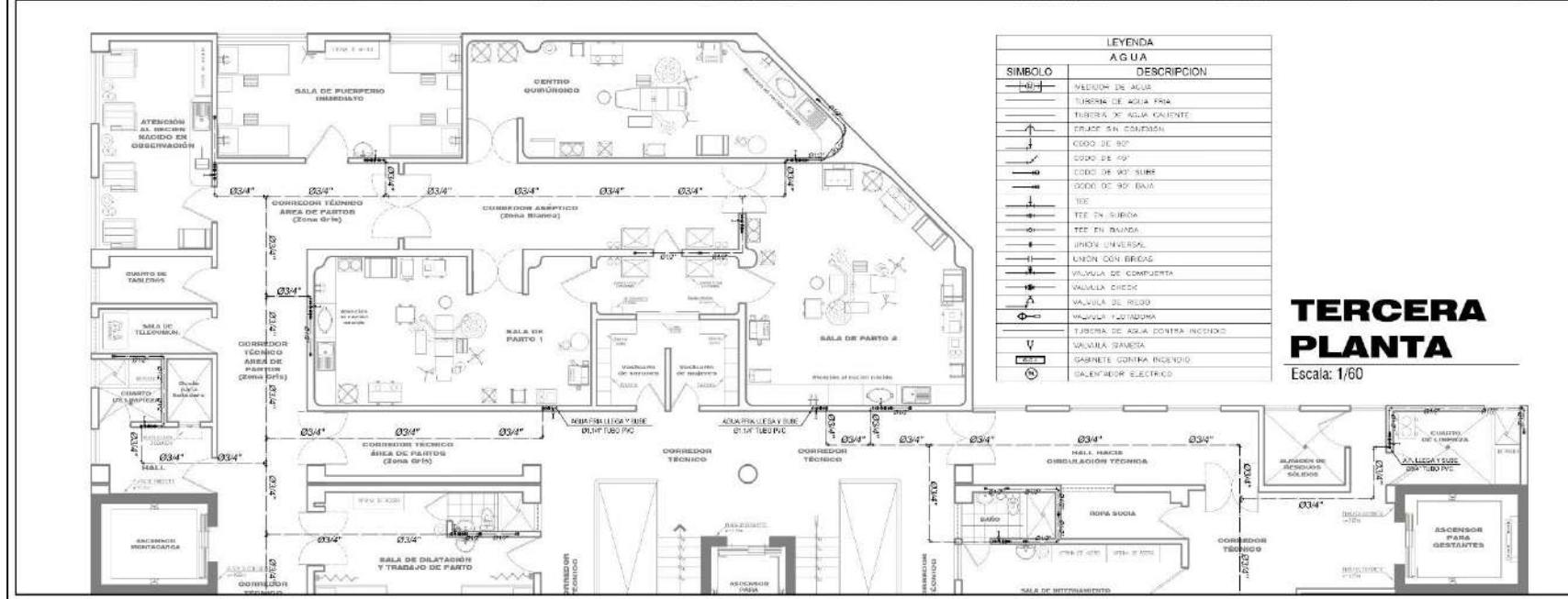
9.1.10. Planos de especialidades

9.1.10.1. Planos de instalaciones sanitarias – Redes de agua por niveles





SEGUNDA PLANTA
Escala: 1/60



TERCERA PLANTA
Escala: 1/60



Título del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS, 2019

Temática del proyecto:
INSTALACIONES SANITARIAS

Plan:
ABASTECIMIENTO DE AGUA

Diseño:
ARG. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Autor:
ARIAS CCOPI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "COMFATERNIDAD" A.A.H.H. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 44 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Fecha:
2019

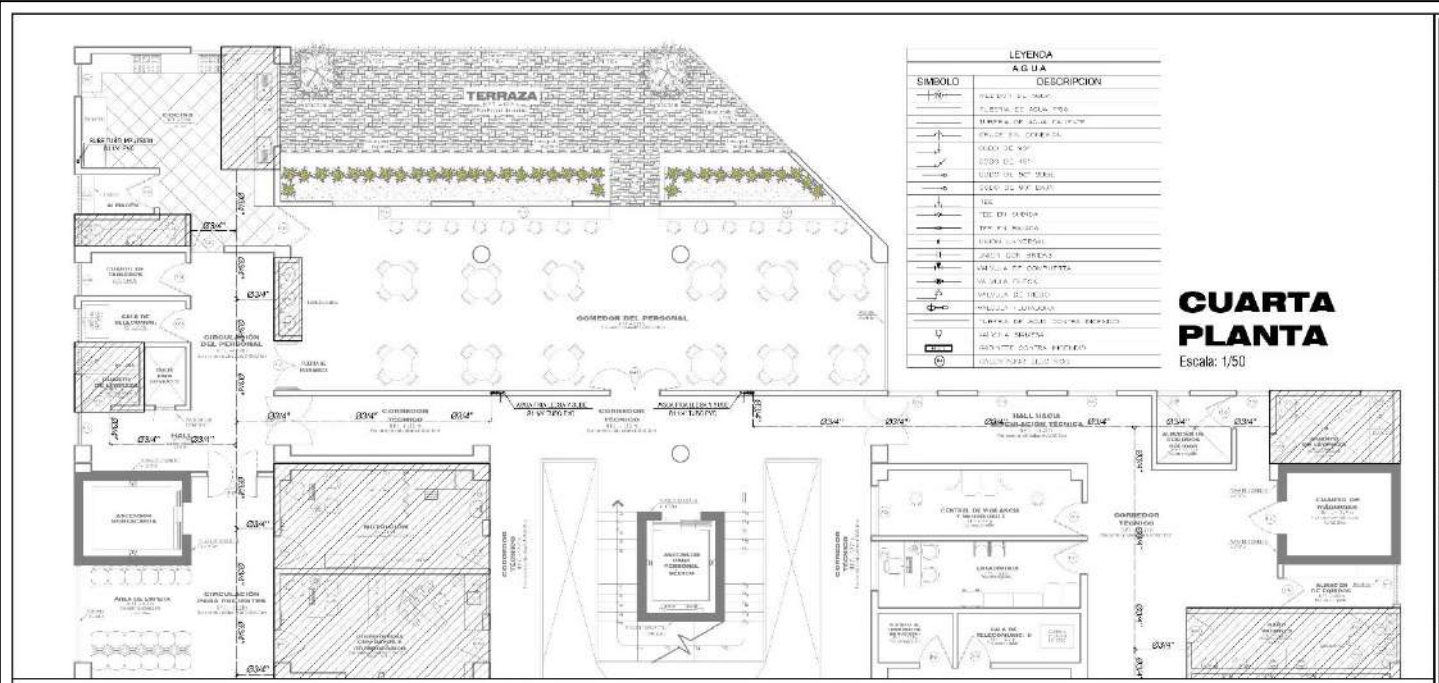
Acto:
Variada

Tiempo:
Noche

Observaciones:

Estado:
Indicada

Línea:
IS-02



Proyecto:
CENTRO DE SALUD I - 4 MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II

Especialidad:
INSTALACIONES SANITARIAS

Plano:
ABASTECIMIENTO DE AGUA

Diseño:
ARQ. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENRIQUE

Autor:
ARIAS CERRI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "CONFRATERNIDAD" AA. HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 66 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Fecha:
2019

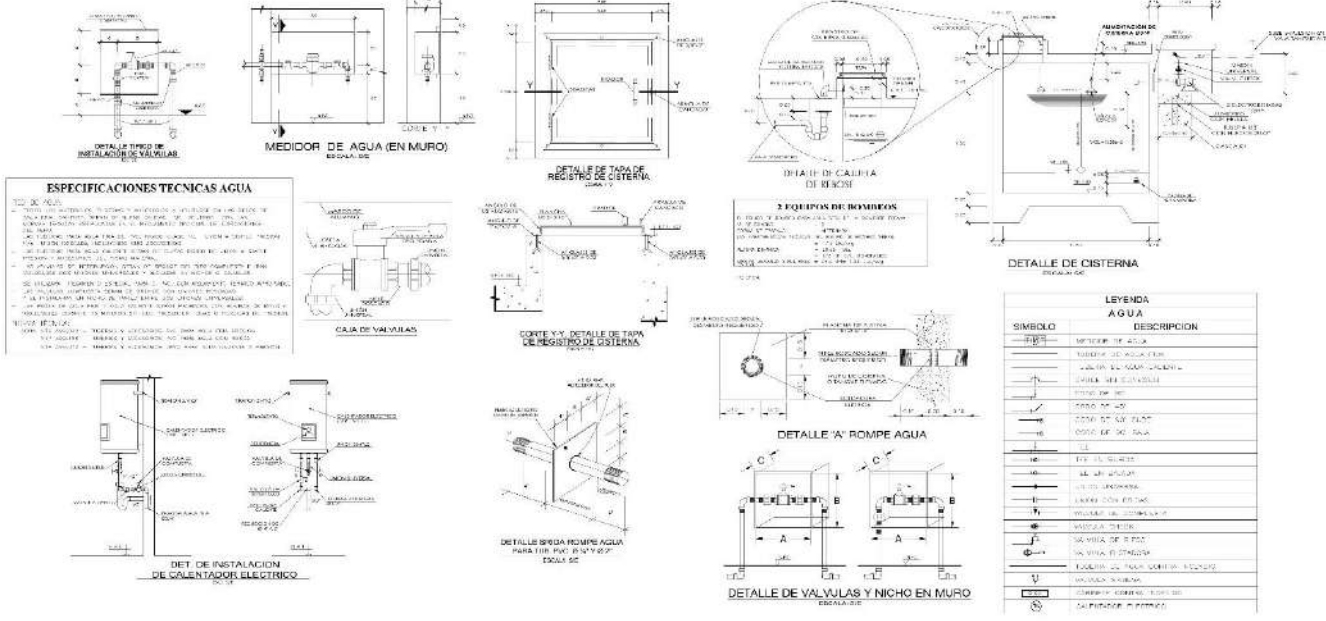
Año:
Variada

Tiempo:
Noche

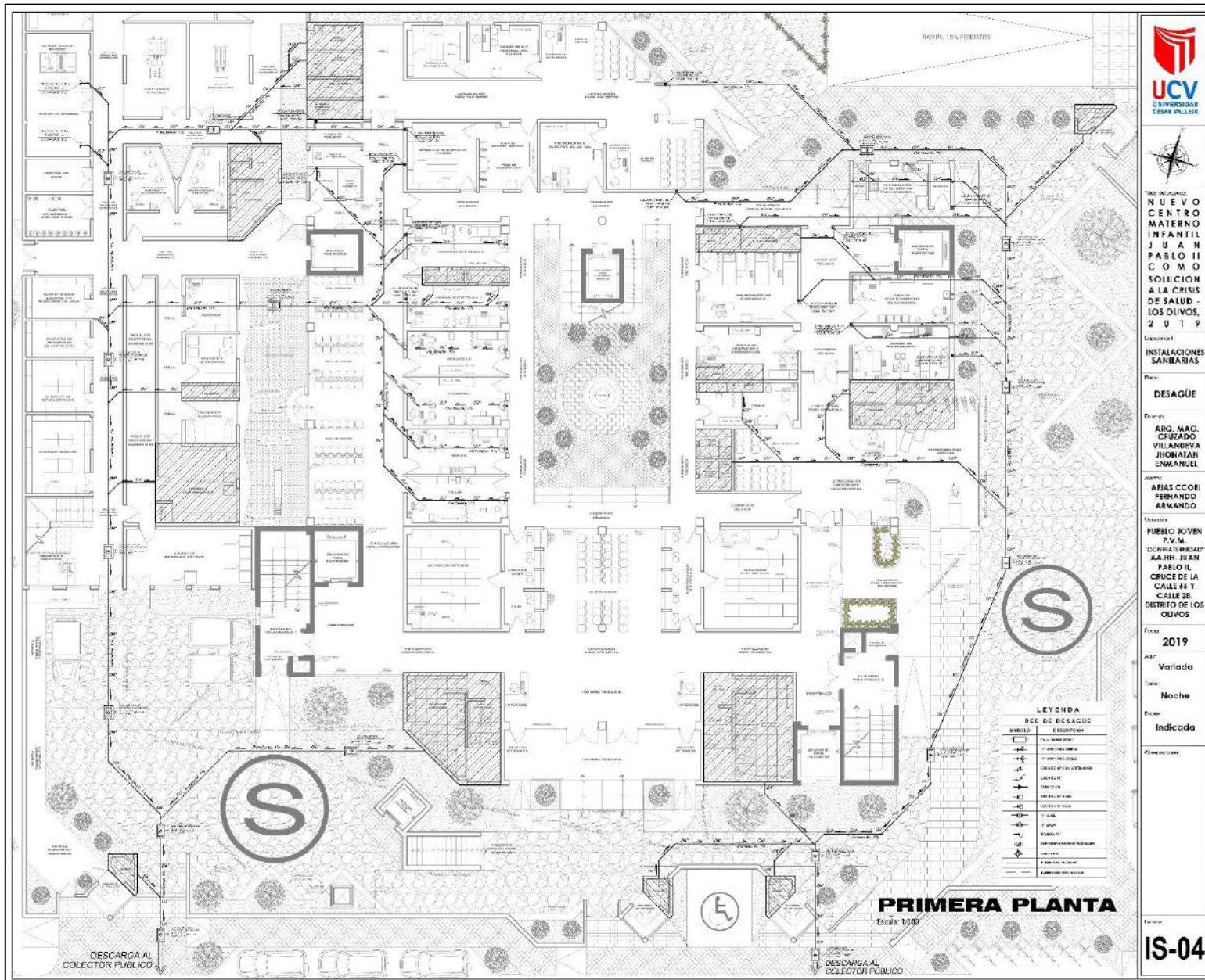
Contorno:

Escala:
Indicada

Límite:
IS-03



9.1.10.2. Planos de instalaciones sanitarias – Redes de desagüe por niveles





Título del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS, 2019

Especialidad:
INSTALACIONES SANITARIAS

Plano:
DESAGÜE

Diseño:
ARQ. MAG. CRUZADO VILLANUEVA HONATAN ENMANUEL

Ámbito:
ARIAS COORI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "CONFRATERNIDAD" AA.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 66 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Fecha:
2019

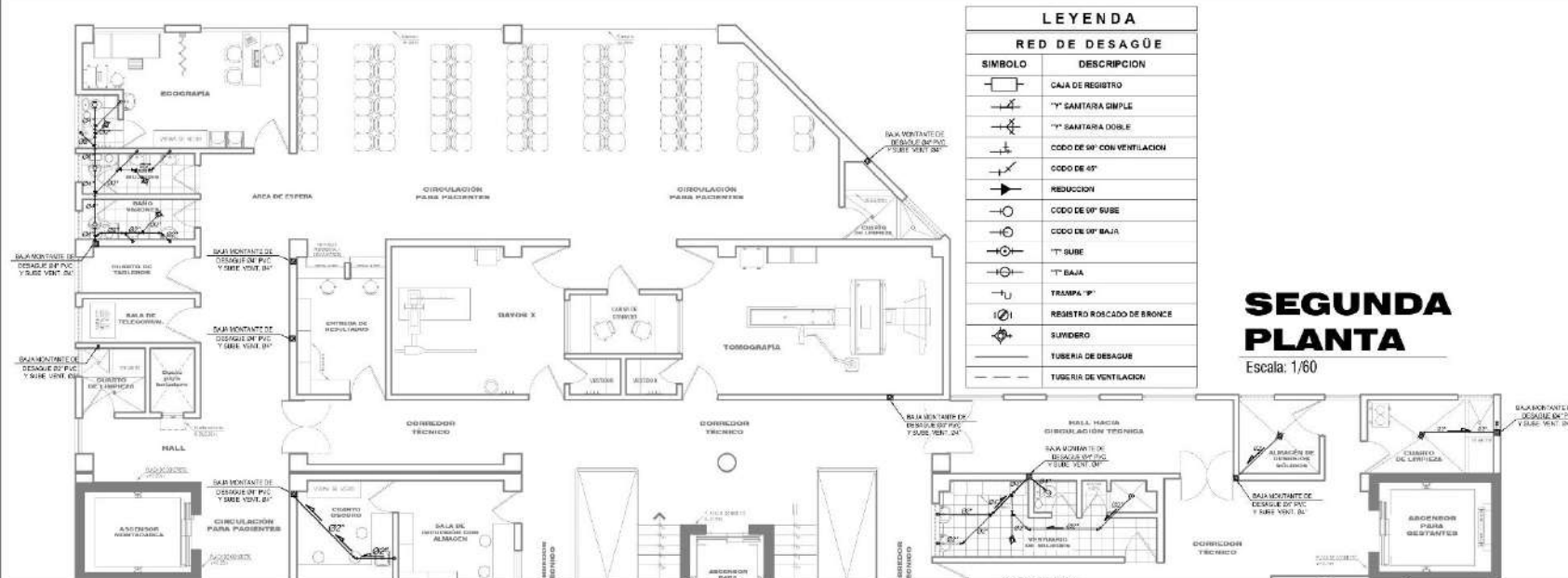
Año:
Variada

Tiempo:
Noche

Observaciones:

Escala:
Indicada

Lámina:
IS-05



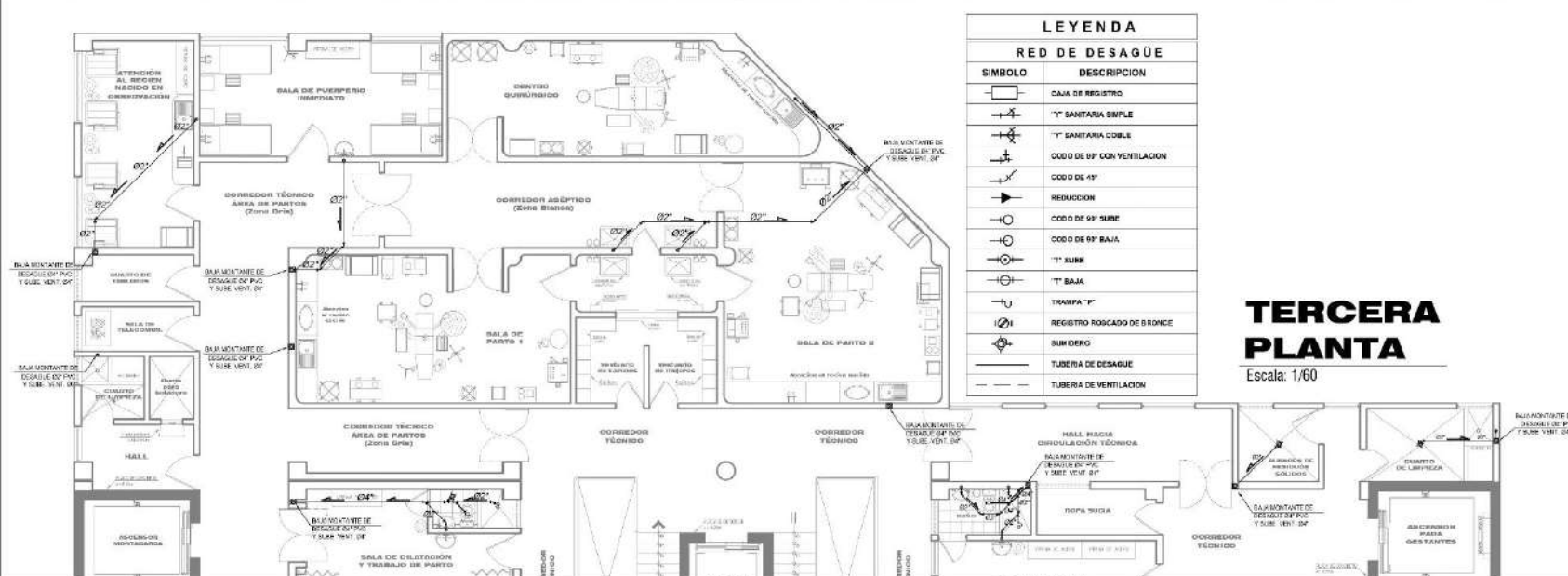
LEYENDA

RED DE DESAGÜE

SÍMBOLO	DESCRIPCIÓN
[Symbol]	CAJA DE REGISTRO
[Symbol]	T" SANITARIA SIMPLE
[Symbol]	T" SANITARIA DOBLE
[Symbol]	CODO DE 90° CON VENTILACION
[Symbol]	CODO DE 45°
[Symbol]	REDUCCION
[Symbol]	CODO DE 90° SUBE
[Symbol]	CODO DE 90° BAJA
[Symbol]	T" SUBE
[Symbol]	T" BAJA
[Symbol]	TRAMPA "P"
[Symbol]	REGISTRO ROSCADO DE BRONCE
[Symbol]	SUMIDERO
[Symbol]	TUBERIA DE DESAGÜE
[Symbol]	TUBERIA DE VENTILACION

SEGUNDA PLANTA

Escala: 1/60



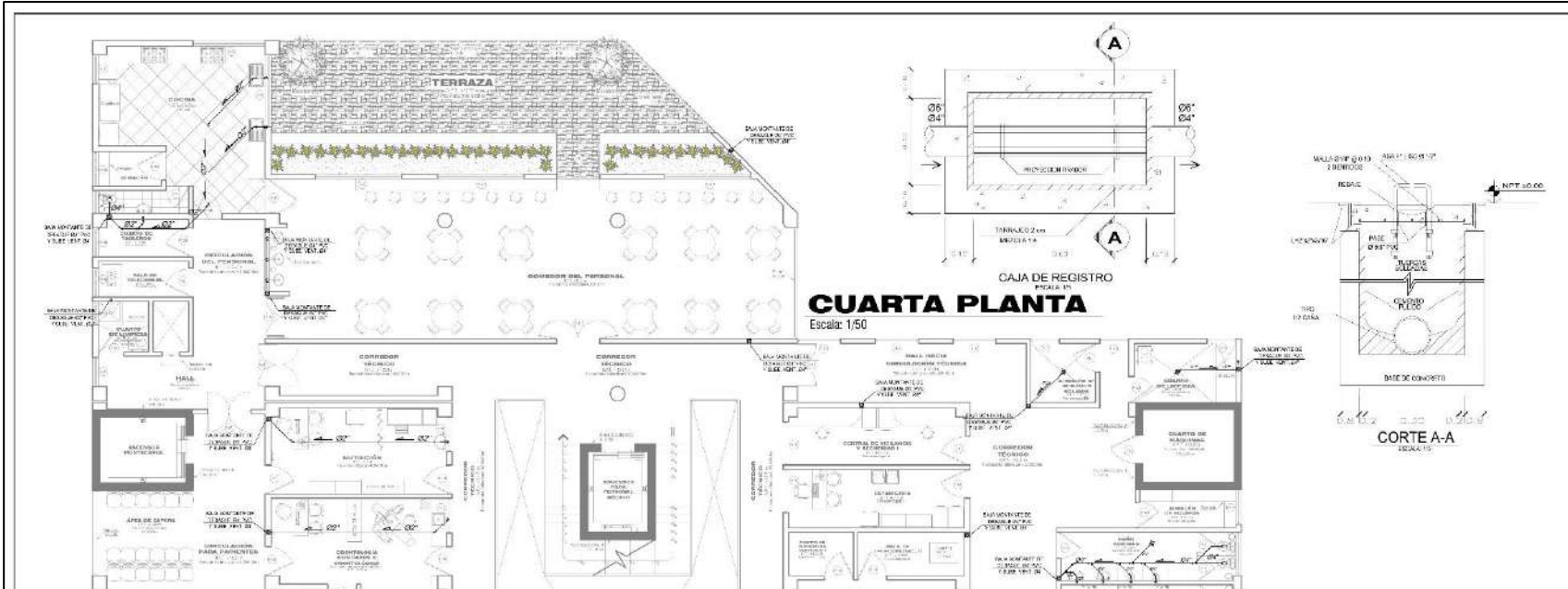
LEYENDA

RED DE DESAGÜE

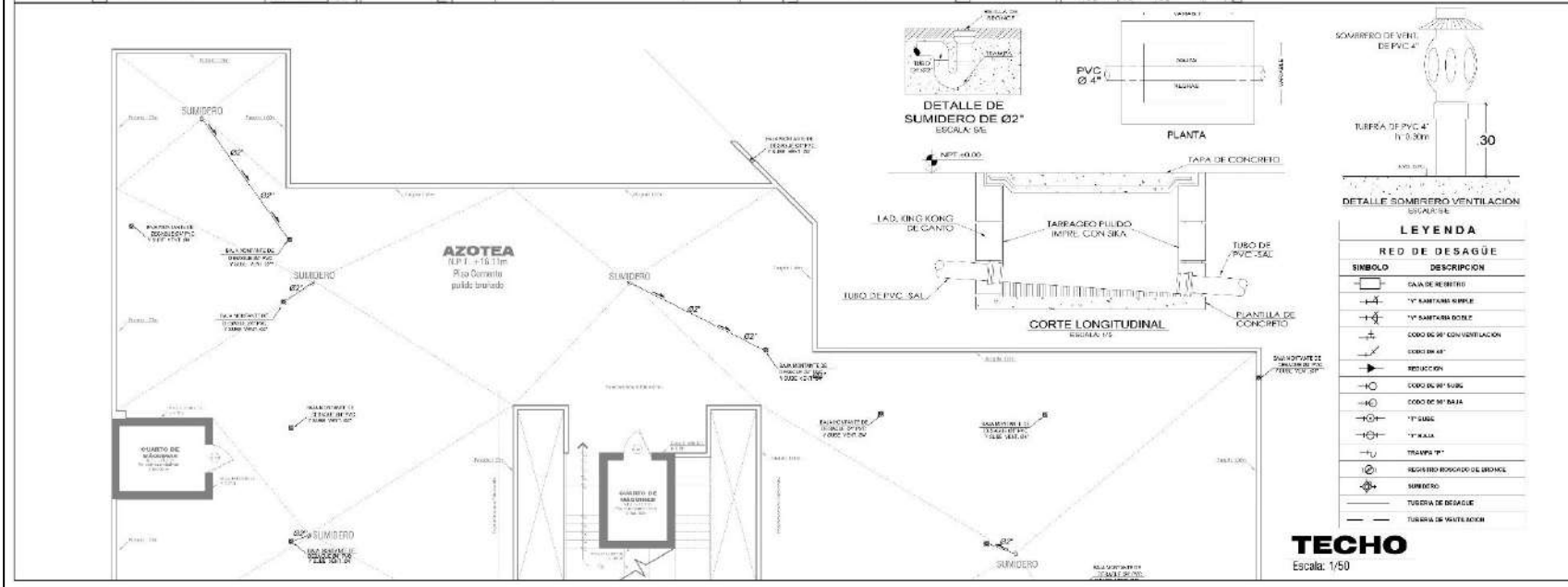
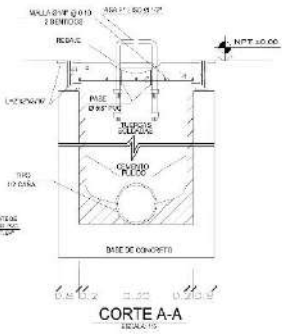
SÍMBOLO	DESCRIPCIÓN
[Symbol]	CAJA DE REGISTRO
[Symbol]	T" SANITARIA SIMPLE
[Symbol]	T" SANITARIA DOBLE
[Symbol]	CODO DE 90° CON VENTILACION
[Symbol]	CODO DE 45°
[Symbol]	REDUCCION
[Symbol]	CODO DE 90° SUBE
[Symbol]	CODO DE 90° BAJA
[Symbol]	T" SUBE
[Symbol]	T" BAJA
[Symbol]	TRAMPA "P"
[Symbol]	REGISTRO ROSCADO DE BRONCE
[Symbol]	SUMIDERO
[Symbol]	TUBERIA DE DESAGÜE
[Symbol]	TUBERIA DE VENTILACION

TERCERA PLANTA

Escala: 1/60



CUARTA PLANTA
Escala: 1/50



LEYENDA

RED DE DESAGÜE

SIMBOLO	DESCRIPCION
[Symbol]	CAJA DE REBENTIR
[Symbol]	1" SARTAMBOR SUPLE
[Symbol]	1" SARTAMBOR BOMBE
[Symbol]	COUDO 90° 90' CON VENTILACION
[Symbol]	COUDO 90° 45'
[Symbol]	REDUCCION
[Symbol]	COUDO 90° 90' SANS
[Symbol]	COUDO 90° 90' BAJA
[Symbol]	1" SANS
[Symbol]	TRAMPAS 75"
[Symbol]	REGISTRO ROSCADO DEL BRONCE
[Symbol]	SUMIDERO
[Symbol]	TUBERIA DE DESAGUE
[Symbol]	TUBERIA DE VENTA SOTER

TECHO
Escala: 1/50



Proyecto:
**CENTRO DE SALUD I - 4
MATERNAL INFANTIL
JUAN PABLO II**

Formación:
**INSTALACIONES
SANITARIAS**

Título:
DESAGÜE

Usuario:
**ARQ. MAG. CRUZADO
VILLANUEVA
JHONATAN
ENMANUEL**

Elaboró:
**ARIAS CECORRI
FERNANDO
ARMANDO**

Ubicación:
**PUEBLO JOVEN P.V.A.A.
"CONFRATERNIDAD"
A.A. HH. JUAN PABLO II,
CRUCE DE LA CALLE 46 Y
CALLE 28, DISTRITO DE
LOS OLIVOS**

Año:
2019

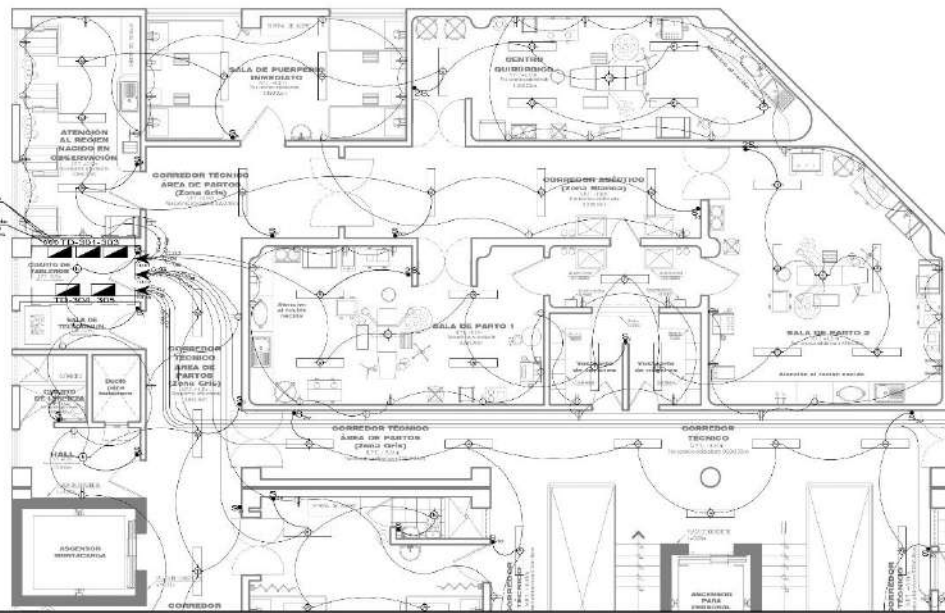
Red:
Variada

Tiempo:
Noche

Compartir:

Estado:
Indicada

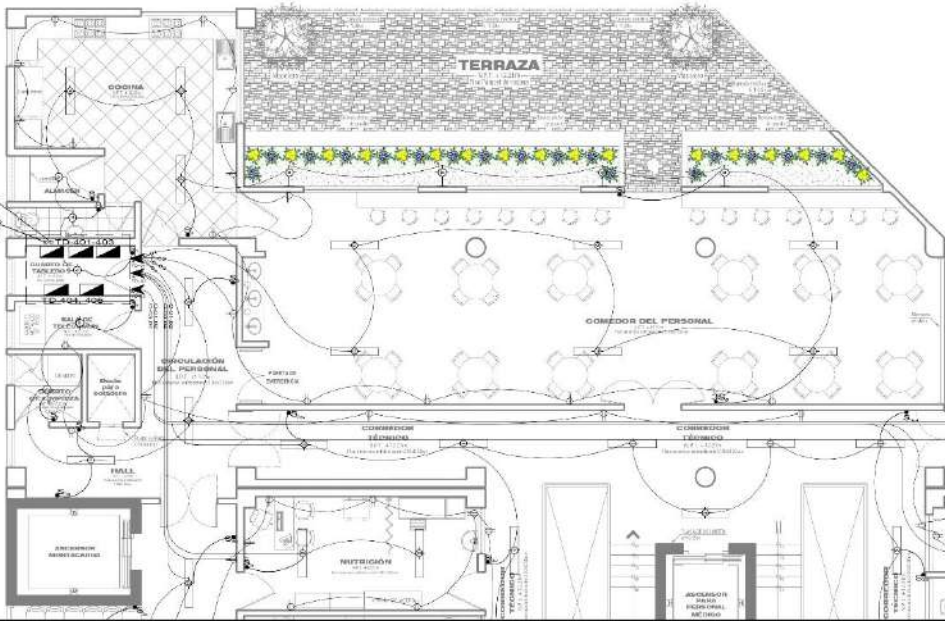
Legenda:
IS-06



LEYENDA		LEYENDA	
SÍMBOLO	DEFINICIÓN	SÍMBOLO	DEFINICIÓN
	TAL COMO SE MUESTRA EN EL DISEÑO DE LOS DUCTOS DE ALIMENTACIÓN		SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (2W/2F)
	SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (3W/2F)		SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (3W/3F)
	SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (4W/3F)		SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (4W/3F)
	SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (4W/3F)		SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (4W/3F)
	SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (4W/3F)		SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (4W/3F)

TERCERA PLANTA

Escala: 1/60



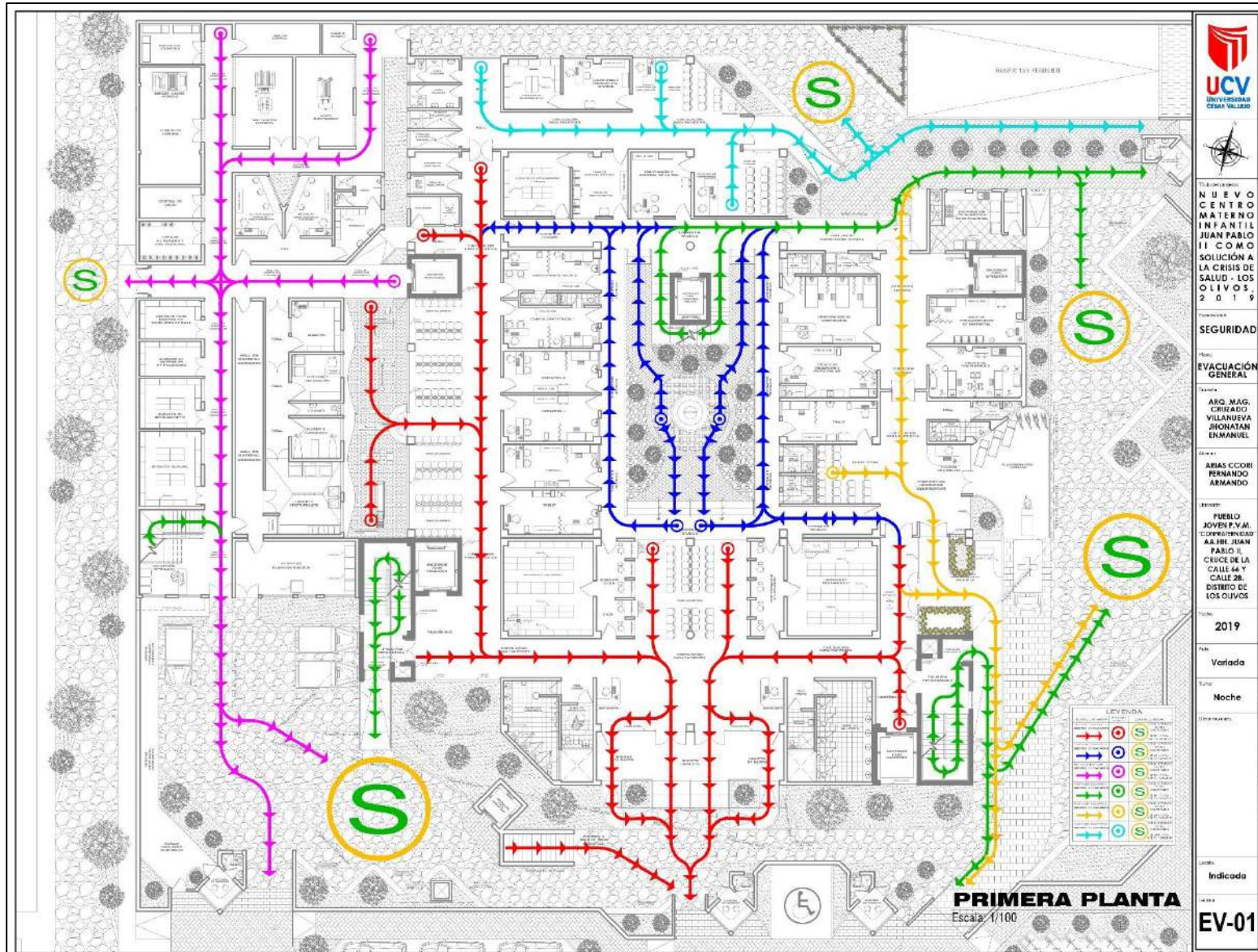
LEYENDA		LEYENDA	
SÍMBOLO	DEFINICIÓN	SÍMBOLO	DEFINICIÓN
	TAL COMO SE MUESTRA EN EL DISEÑO DE LOS DUCTOS DE ALIMENTACIÓN		SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (2W/2F)
	SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (3W/2F)		SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (3W/3F)
	SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (4W/3F)		SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (4W/3F)
	SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (4W/3F)		SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (4W/3F)
	SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (4W/3F)		SE ALIMENTA CON UN SISTEMA DE TIPO RAJA DE TIPO A (4W/3F)

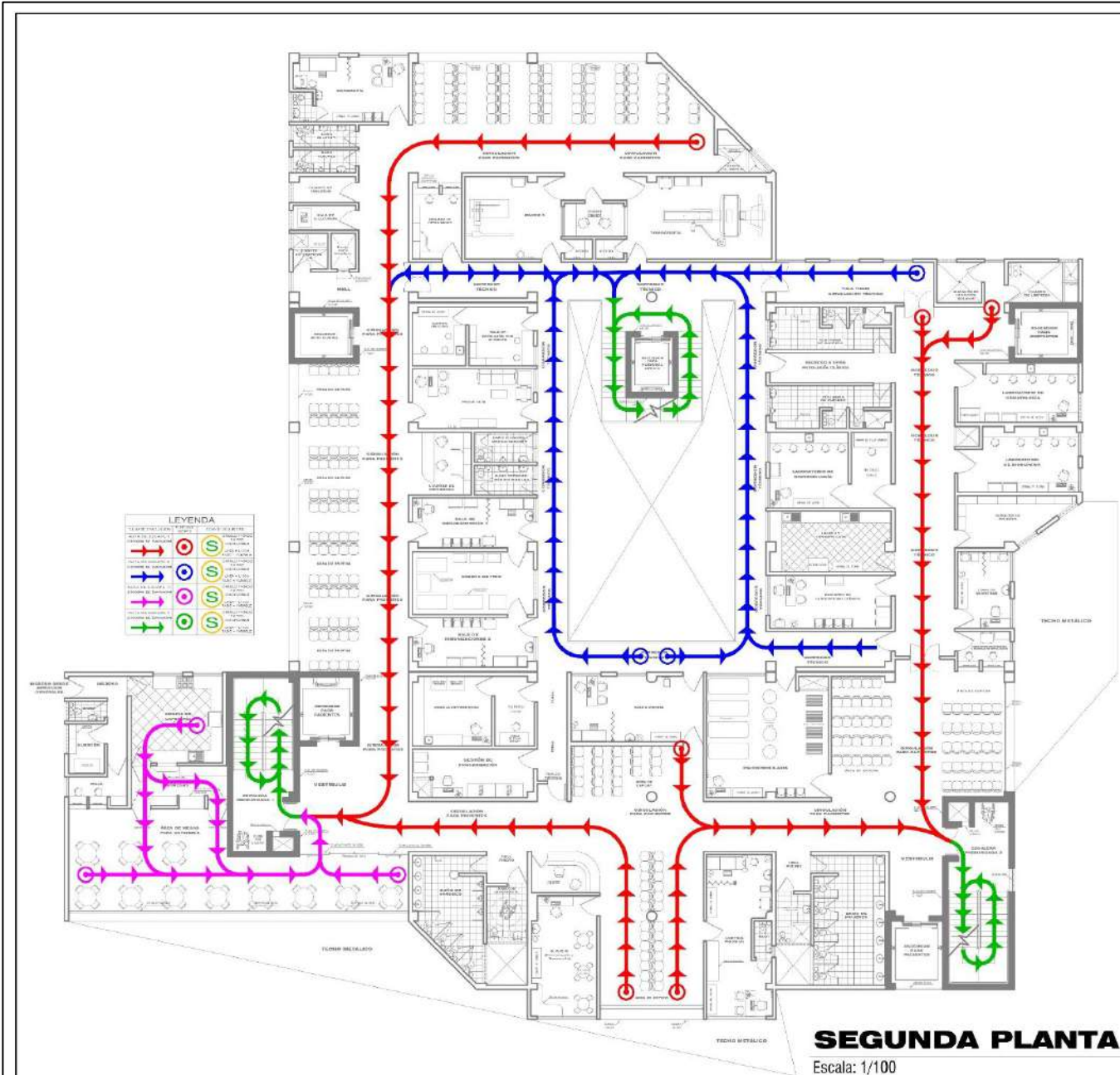
CUARTA PLANTA

Escala: 1/60

9.1.11. Planos de seguridad

9.1.11.1. Esquema de seguridad y rutas de evacuación general





SEGUNDA PLANTA
Escala: 1/100



Título del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS - 2019

Temática:
SEGURIDAD

Plano:
EVACUACIÓN GENERAL

Diseño:
ARG. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Revisión:
ARIAS CCORI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "COMFRATERNIDAD" AA.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 66 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Año:
2019

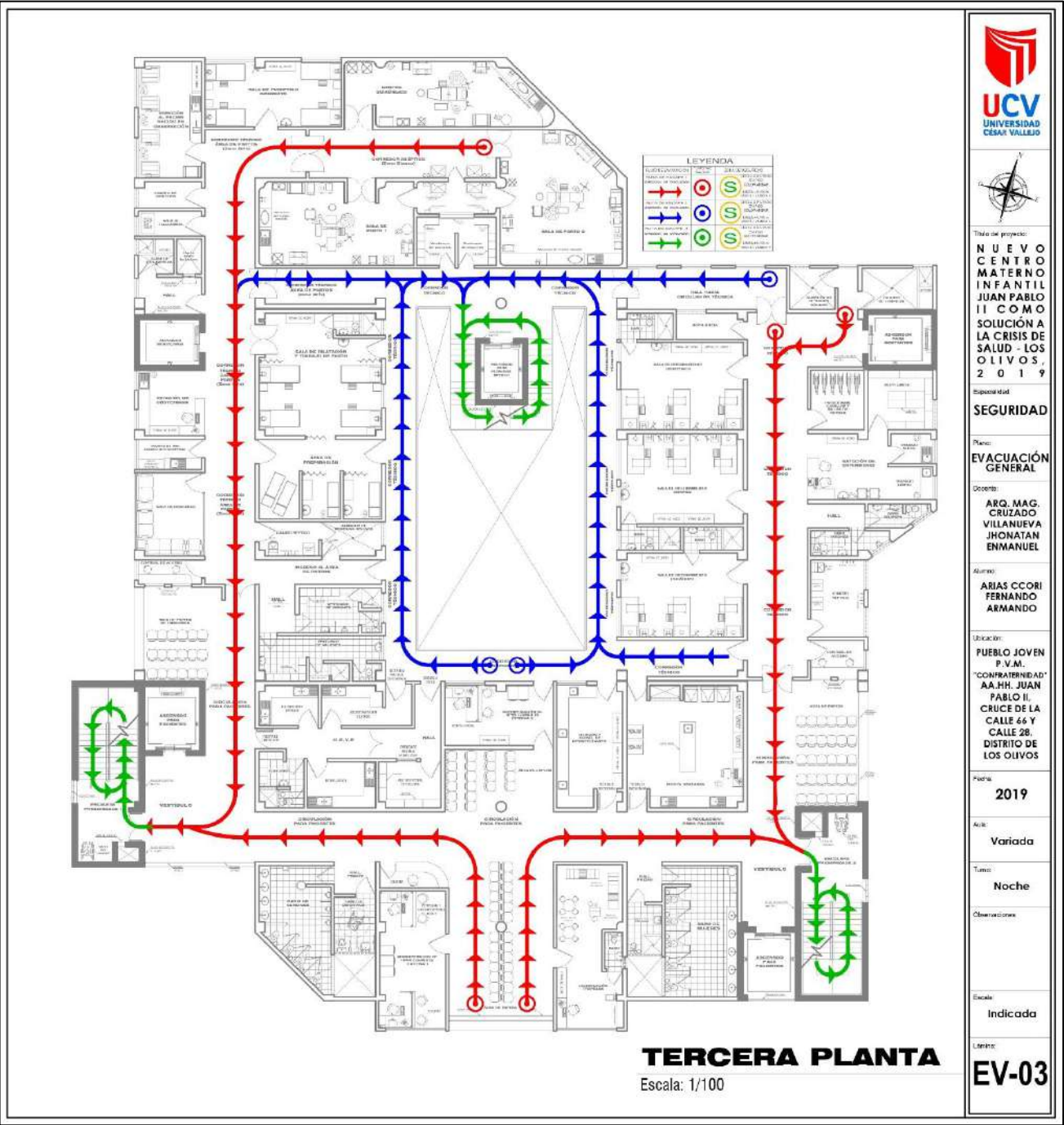
Uso:
Variada

Horario:
Noche

Observaciones:

Escala:
Indicada

Lámina:
EV-02



TERCERA PLANTA

Escala: 1/100



Título del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS, 2019

Especialidad:
SEGURIDAD

Plan:
EVACUACIÓN GENERAL

Diseño:
ARQ. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Alumno:
ARIAS CCORI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "CONFRATERNIDAD" AA.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 66 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Fecha:
2019

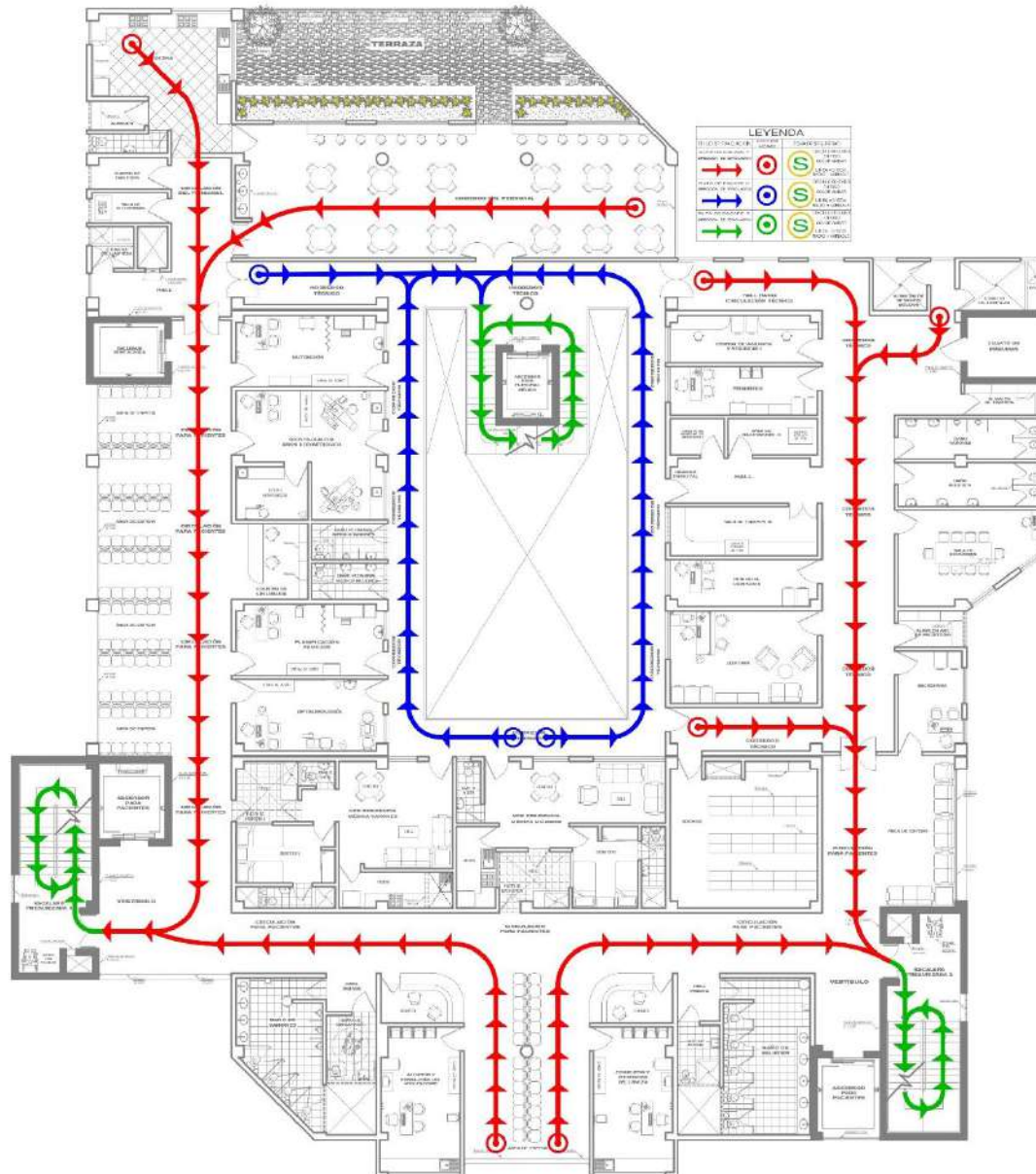
Año:
Variada

Tiempo:
Noche

Observaciones:

Escala:
Indicada

Letra:
EV-03



CUARTA PLANTA

Escala: 1/100

UCV
UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

Título del proyecto
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS, 2019

Expediente
SEGURIDAD

Plano
EVACUACIÓN GENERAL

Docente
ARG. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Alumno
ARIAS CCORI FERNANDO ARMANDO

Ubicación
PUEBLO JOVEN P.V.M. "CONFRATERNIDAD" AA.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 66 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Fecha
2019

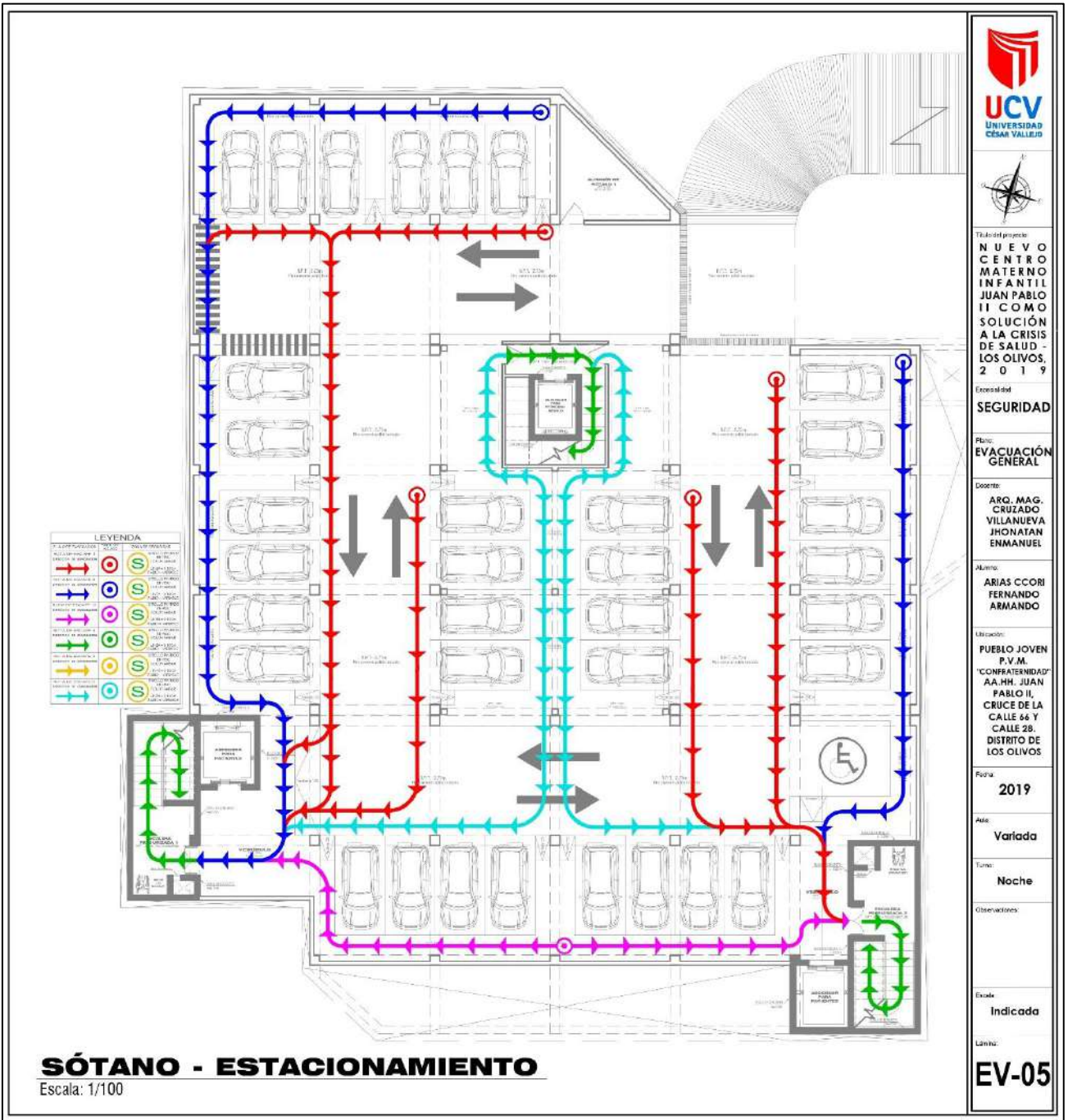
Año
Variada

Tiempo
Noche

Discerniciones

Escala
Indicada

Línea
EV-04



SÓTANO - ESTACIONAMIENTO
Escala: 1/100



Título del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS, 2019

Especialidad:
SEGURIDAD

Plano:
EVACUACIÓN GENERAL

Diseño:
ARG. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Alumno:
ARIAS CCORI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "CONFRATERNIDAD" AA.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 36 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Fecha:
2019

Acto:
Variada

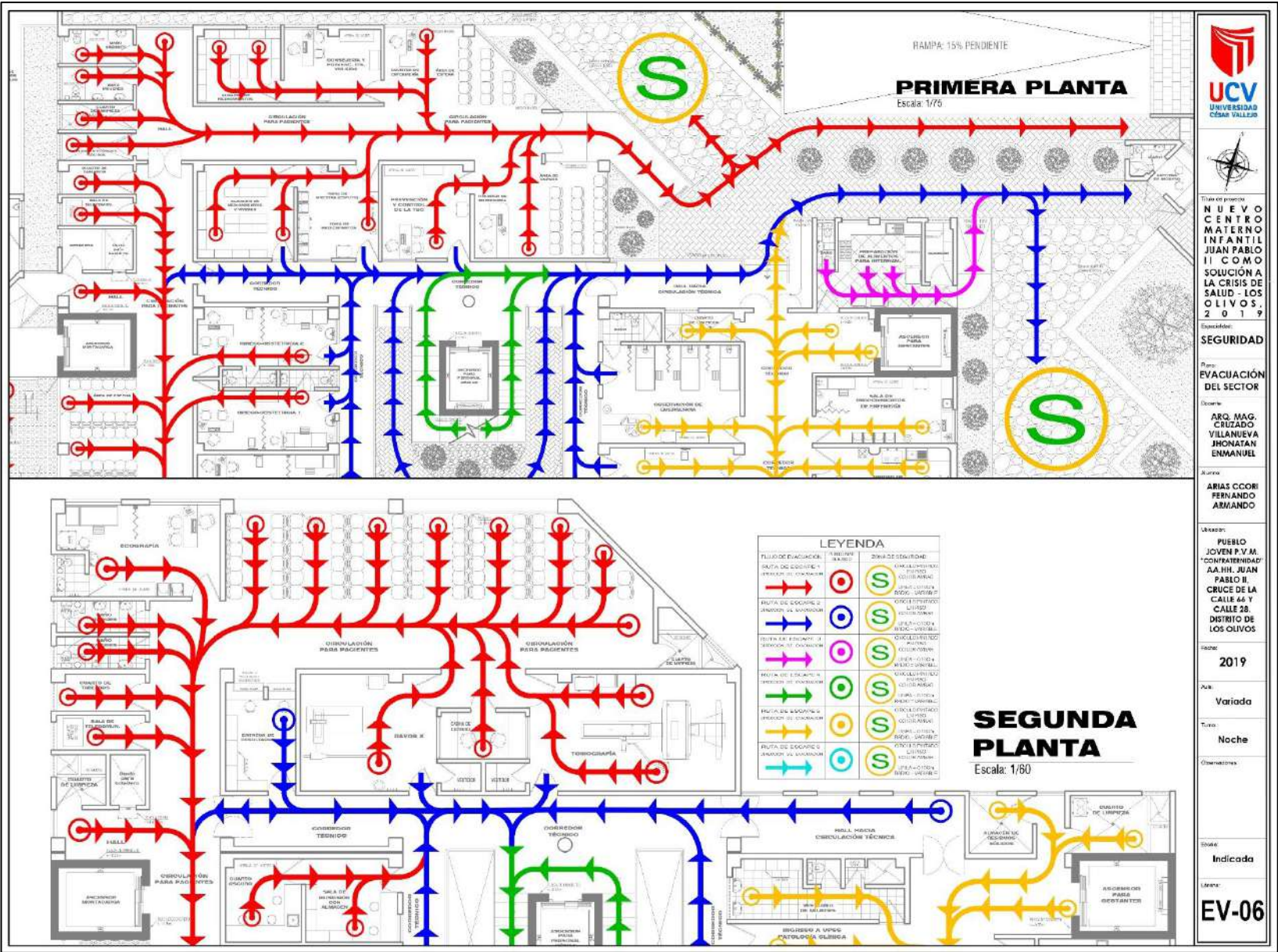
Tiempo:
Noche

Observaciones:

Estado:
Indicada

Lámina:
EV-05

9.1.11.2. Planos de evacuación del sector



Título del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS, 2019

Especialidad:
SEGURIDAD

Plano:
EVACUACIÓN DEL SECTOR

Diseño:
ARO. MAG. CRUZADO VILLARREAL JHONATAN ENMANUEL

Curso:
ARIAS COORI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "COMUNIDAD" A.A.HH. JUAN PABLO II CRUCE DE LA CALLE 66 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Año:
2019

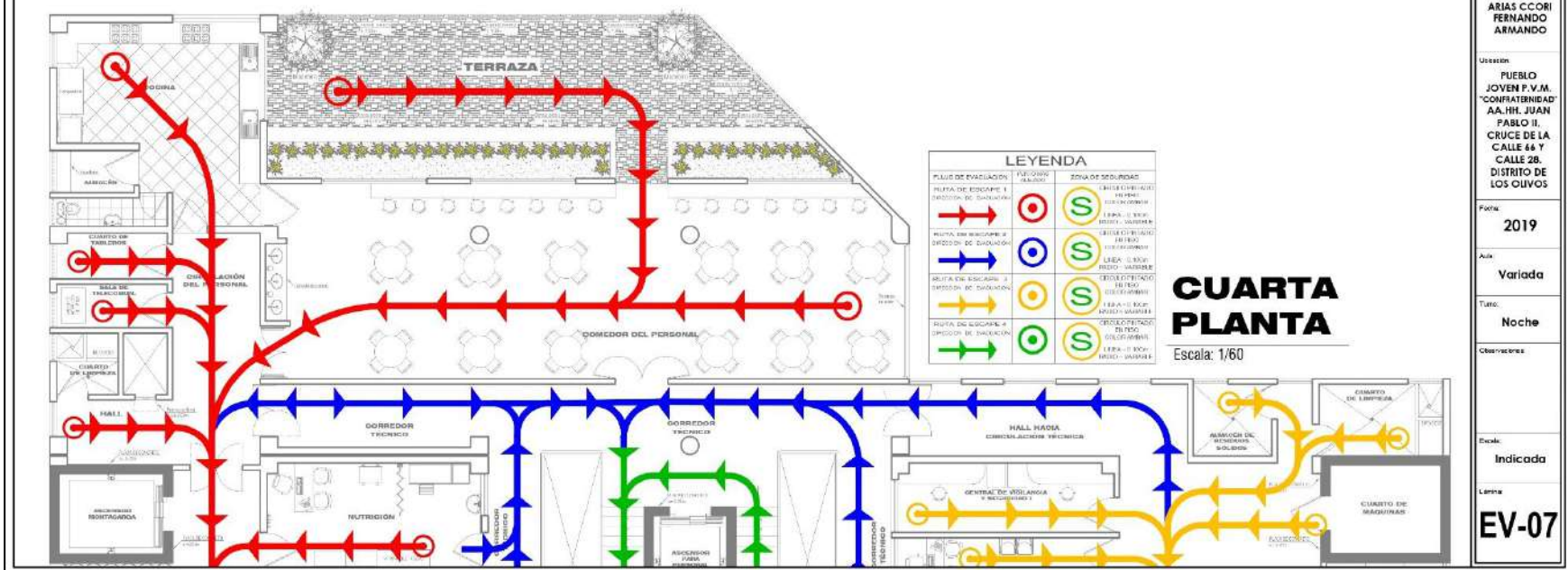
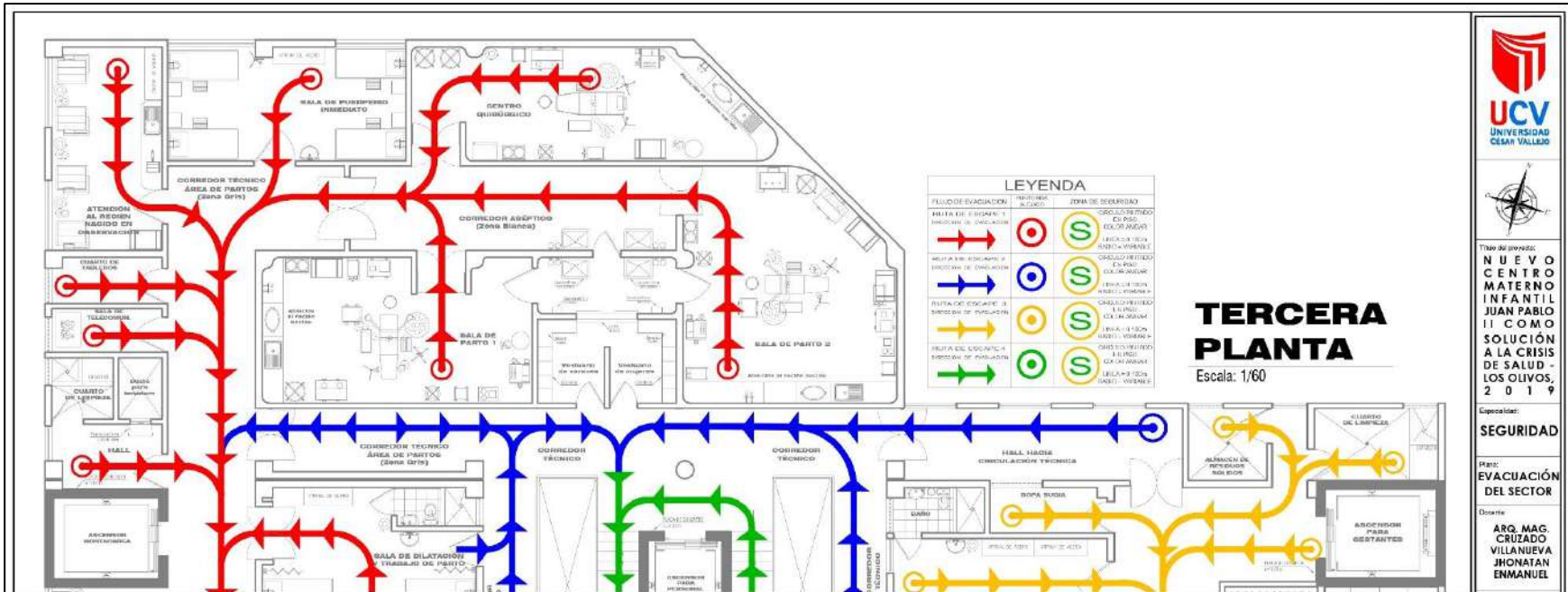
Fecha:
Variada

Horario:
Noche

Observaciones:

Estado:
Indicada

Lámina:
EV-06



UCV
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

Título de grado: **NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD DE LOS OLIVOS, 2019**

Especialidad: **SEGURIDAD**

Plan: **EVACUACIÓN DEL SECTOR**

Docente: **ARQ. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL**

Alumno: **ARIAS COORI FERNANDO ARMANDO**

Ubicación: **PUEBLO JOVEN P.V.M. "COMBATIBANDA" AA.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 66 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS**

Fecha: **2019**

Año: **Variada**

Tiempo: **Noche**

Observaciones:

Estado: **Indicada**

Lema: **EV-07**



Tercer Estudio:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS, 2019

Disciplina:
SEGURIDAD

Plan:
EVACUACIÓN Y SEÑALÉTICA DEL SECTOR

Diseñador:
ARQ. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JONATAN ENMANUEL

Alumno:
ARIAS COORI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. "CONFRATERNIDAD" A.A.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 66 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Año:
2019

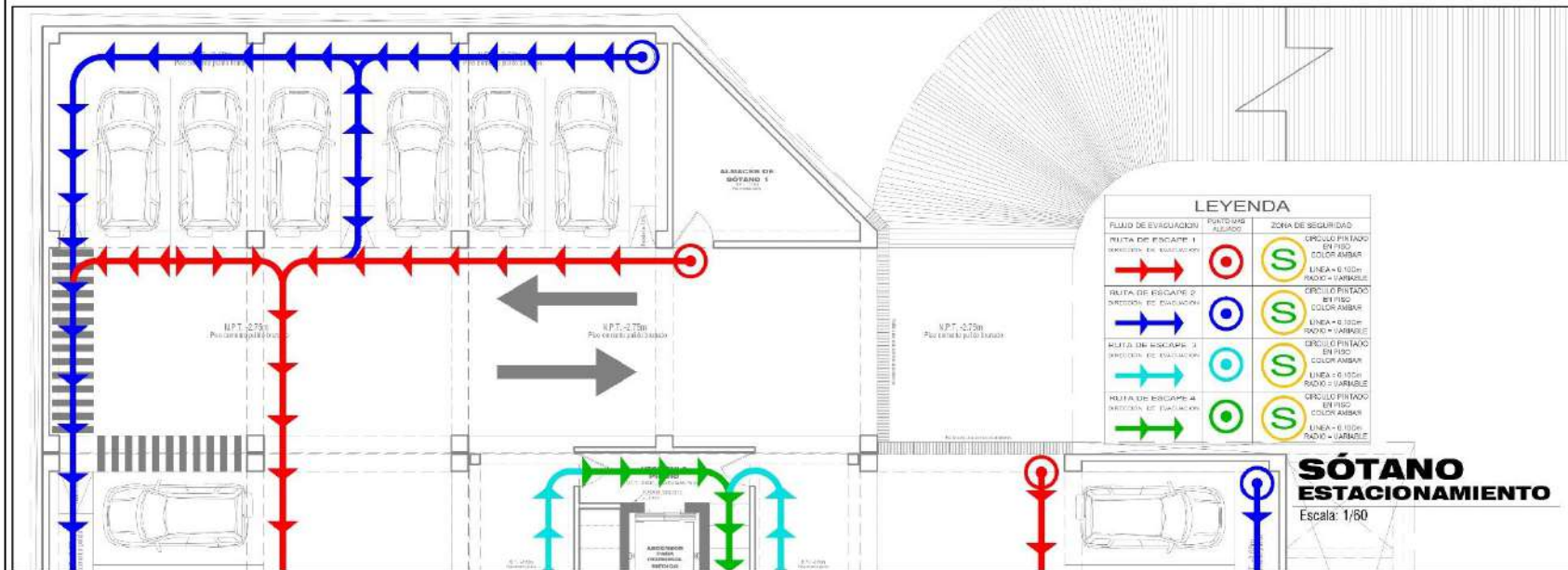
Formato:
Variada

Tiempo:
Noche

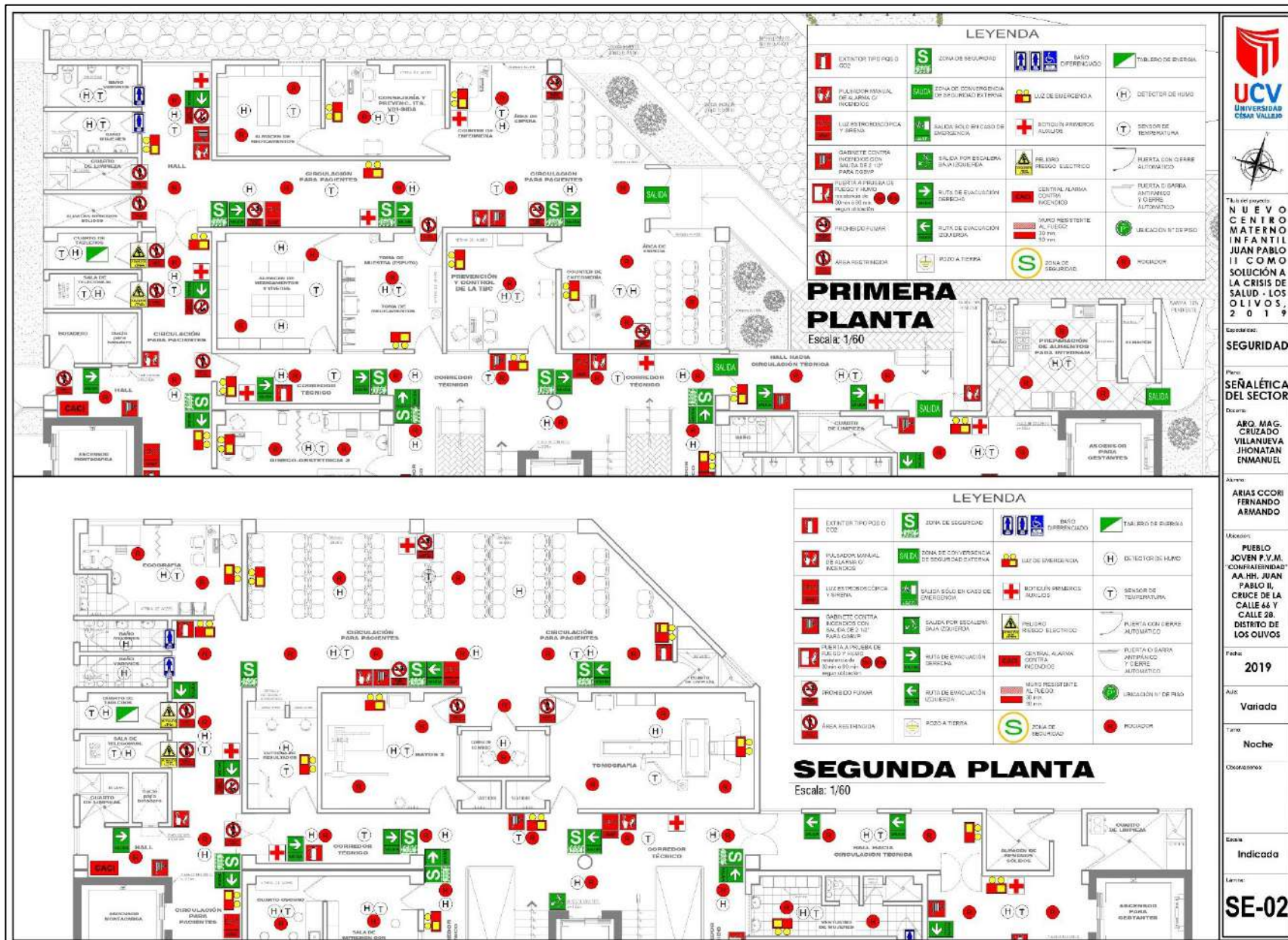
Orientación:

Escala:
Indicada

Código:
EV-08 SE-01



9.1.11.3. Planos de señalética del sector



UCV
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

Tabla del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS, 2019

Seguridad:
SEGURIDAD

Plan:
SEÑALÉTICA DEL SECTOR

Diseño:
ARG. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Autor:
ARIAS CCORI FERNANDO ARMANDO

Ubicación:
PUEBLO JOVEN P.V.M. COMARCA INDIANAY AA.HH. JUAN PABLO II, CRUCE DE LA CALLE 44 Y CALLE 28, DISTRITO DE LOS OLIVOS

Fecha:
2019

Año:
Variada

Tiempo:
Noche

Observaciones:
Indicada

Límite:
SE-02



Título del proyecto:
NUEVO CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II COMO SOLUCIÓN A LA CRISIS DE SALUD - LOS OLIVOS, 2019

Disciplina:
SEGURIDAD

Plan:
SEÑALÉTICA DEL SECTOR

Diseñador:
ARQ. MAG. CRUZADO VILLANUEVA JHONATAN ENMANUEL

Ubicación:
ARIAS COORI FERNANDO ARMANDO

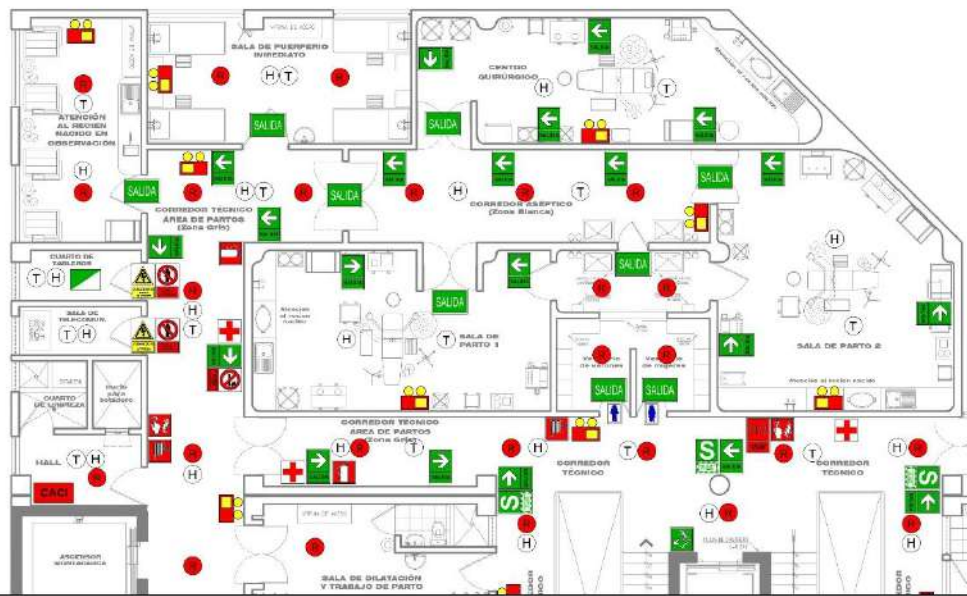
Año:
2019

Turno:
Variada

Turno:
Noche

Clase de planta:
Indicada

Código:
SE-03

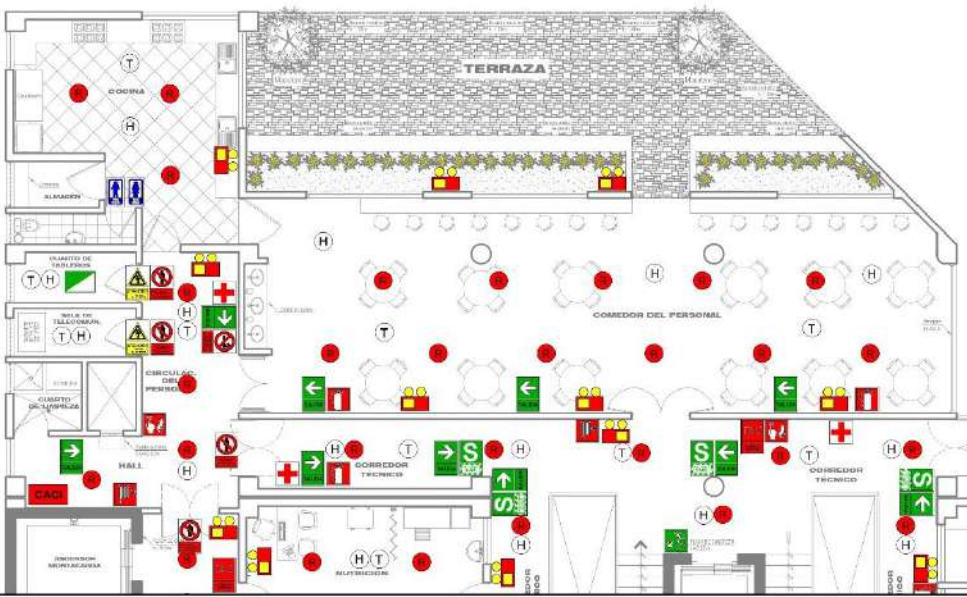


LEYENDA

EXTINTOR TIPO POCO CO2	ZONA DE SEGURIDAD	BANÍO DIFERENCIADO	TABLERO DE ENERGÍA
PULSADOR MANUAL DE ALARMA O INCENDIOS	ZONA DE CONVERGENCIA DE SEGURIDAD EXTERNA	LUZ DE EMERGENCIA	DETECTOR DE HUMO
LUZ ESTROBOSCÓPICA Y VERDE	SALIDA SÓLO EN CASO DE EMERGENCIA	BOTÓN DE PRUEBAS ALARMA	SENSOR DE TEMPERATURA
CABINETE CONTRA INCENDIOS CON SALIDA DE 3 1/2" PAPA COPI	SALIDA POR ESCALERA BAJA (OUBERSA)	PELIGRO RIESGO ELÉCTRICO	PUERTA CON CIERRE AUTOMÁTICO
PUERTA A PRUEBA DE FUEGO Y HUSO RESISTENTE AL FUEGO 30 min a 18 min según ubicación	RUTA DE EVACUACIÓN DERECHA	CENTRAL ALARMA CONTRA INCENDIOS	PUERTA O BARRA ANTRÁFICO Y CIERRE AUTOMÁTICO
PROHIBIDO FUMAR	RUTA DE EVACUACIÓN IZQUIERDA	MURO RESISTENTE AL FUEGO 30 min a 60 min	UBICACIÓN N° DE PISO
ÁREA RESTRICTADA	POZO A TIERRA	ZONA DE SEGURIDAD	ROCIADOR

TERCERA PLANTA

Escala: 1/60

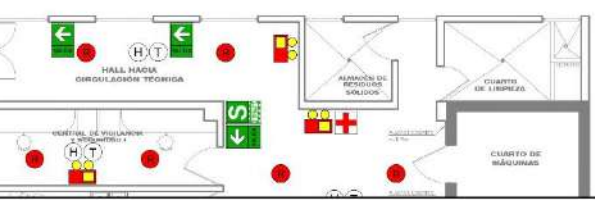


LEYENDA

EXTINTOR TIPO POCO CO2	ZONA DE SEGURIDAD	BANÍO DIFERENCIADO	TABLERO DE ENERGÍA
PULSADOR MANUAL DE ALARMA O INCENDIOS	ZONA DE CONVERGENCIA DE SEGURIDAD EXTERNA	LUZ DE EMERGENCIA	DETECTOR DE HUMO
LUZ ESTROBOSCÓPICA Y VERDE	SALIDA SÓLO EN CASO DE EMERGENCIA	BOTÓN DE PRUEBAS ALARMA	SENSOR DE TEMPERATURA
CABINETE CONTRA INCENDIOS CON SALIDA DE 3 1/2" PAPA COPI	SALIDA POR ESCALERA BAJA (OUBERSA)	PELIGRO RIESGO ELÉCTRICO	PUERTA CON CIERRE AUTOMÁTICO
PUERTA A PRUEBA DE FUEGO Y HUSO RESISTENTE AL FUEGO 30 min a 18 min según ubicación	RUTA DE EVACUACIÓN DERECHA	CENTRAL ALARMA CONTRA INCENDIOS	PUERTA O BARRA ANTRÁFICO Y CIERRE AUTOMÁTICO
PROHIBIDO FUMAR	RUTA DE EVACUACIÓN IZQUIERDA	MURO RESISTENTE AL FUEGO 30 min a 60 min	UBICACIÓN N° DE PISO
ÁREA RESTRICTADA	POZO A TIERRA	ZONA DE SEGURIDAD	ROCIADOR

CUARTA PLANTA

Escala: 1/60



X. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

10.1. Maqueta y 3D's del proyecto



Figura 152. Render del proyecto arquitectónico - Vista frontal. Elaboración propia.



Figura 153. Render del proyecto arquitectónico - Vista desde la esquina del proyecto. Elaboración propia.



Figura 154. Render del proyecto arquitectónico - Vista del ingreso a Urgencias – Emergencias. Elaboración propia.



Figura 155. Render del proyecto arquitectónico - Vista desde la esquina del proyecto. Elaboración propia.



Figura 156. Render del proyecto arquitectónico - Vista en contrapicado de la cafetería en segundo piso. Elaboración propia.



Figura 157. Render del proyecto arquitectónico - Vista posterior de los servicios generales. Elaboración propia.



Figura 158. Render del proyecto arquitectónico - Vista posterior del proyecto. Elaboración propia.



Figura 159. Render del proyecto arquitectónico - Vista nocturna del proyecto. Elaboración propia.



Figura 160. Render interior del proyecto arquitectónico - Sala de espera de admisión y dispensación de medicamentos. Elaboración propia.



Figura 161. Render interior del proyecto arquitectónico - Salas de espera de consultorios Pediatría y Gineco – Obstetricia. Elaboración propia.



Figura 162. Render interior del proyecto arquitectónico - Sala de dilatación y trabajo de parto. Elaboración propia.



Figura 163. Render interior del proyecto arquitectónico - Sala de parto 1. Elaboración propia.



Figura 164. Render interior del proyecto arquitectónico - Vista en contrapicado del pozo de luz con circulación técnica. Elaboración propia.



Figura 165. Ingreso al área de partos. Elaboración propia. Captura de video 3D.

10.2. Animación virtual del proyecto

Link del proyecto en youtube: <https://www.youtube.com/watch?v=3q0qCMQHg2Q>

10.3. Panel de presentación - Arquitectura



Figura 166. Panel de presentación. Elaboración propia de imágenes, planos y gráficos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arqa. (2015). Hospital El Carmen de Maipú. Recuperado de <https://arqa.com/arquitectura/hospital-el-carmen-de-maipu.html>
- Archdaily. (2014). Centro de Atención Integral MAPFRE / TSM Asociados. Recuperado de <https://www.archdaily.pe/pe/623472/centro-de-atencion-integral-mapfre-tsm-asociados>
- Archdaily. (2015). Centro de Salud Bridgepoint / Stantec Architecture + KPMB Architects + HDR Architecture + Diamond Schmitt Architects. Recuperado de <https://www.archdaily.pe/pe/771532/bridgepoint-active-healthcare-stantec-architecture-plus-kpmb-architects-plus-hdr-architecture-plus-diamond-schmitt-architects>
- Archdaily. (2015). Hospital el Carmen de Maipú / BBATS Consulting & Projects SLP + Murtinho+Raby Arquitectos. Recuperado de <https://www.archdaily.pe/pe/761103/hospital-el-carmen-maipu-bbats-consulting-and-projects-slp-plus-murtinho-plus-raby-arquitectos>
- Álvarez, C. (2017). Mejoramiento barrial y urbano en Costa Rica: Reconstrucción social de la salud comunitaria desde la perspectiva de Salud Ambiental. Centro Centroamericano de población. Recuperado de <http://revistas.ucr.ac.cr/index.php/psm/article/view/25625>
- Amado, M., y Espíritu, S. (2016). Nivel de actividad física en los estudiantes de la escuela académico profesional de enfermería de la universidad de ciencias y humanidades Los Olivos (Tesis de licenciatura). Universidad de Ciencias y Humanidades. Los Olivos. Recuperado de [http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/84/Amado %20Espinoza %2c%20Maria%20Magdalena.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/84/Amado%20Espinoza%2c%20Maria%20Magdalena.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Armunia, B. (08 de diciembre de 2018). Falta de hospitales, superpoblación y un plan sanitario: Modi se prepara para las próximas elecciones. El diario.es. Recuperado de https://www.eldiario.es/internacional/Falta-hospitales-superpoblacion-Modi-elecciones_0_843066502.html

- Atkinson, Ch. (2014). *Architectural comparative analysis report for the POE of Bridgepoint Active Healthcare*. Recuperado de https://www.bridgepointhealth.ca/en/what-we-do/resources/research/Architectural_Comparative_Analysis_Report.pdf
- Ayala. (2018). Categorización de los establecimientos de salud públicos I-4 de las redes Norte y Sur Lima, 2016 (tesis de maestría). Recuperado de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/14349>
- Ávila, R. (2003). Estadística elemental. Recuperado de http://biblioteca.unap.edu.pe/opac_css/index.php?lvl=notice_display&id=23026
- Becerra, C., Díaz, P y Rocha, D. (2015). Riesgo familiar total en familias del sector 1 del asentamiento humano Juan Pablo II Los Olivos – 2013 (tesis de licenciatura). Recuperado de <http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/44>
- Belaunde, P. (2015). Viva el espacio público. *Investiga Territorios* (2). Recuperado de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/investigaterritorios/article/download/16083/16507>
- Blacio, T. (2017). Diseño Arquitectónico de un Centro de Salud Tipo C en la Parroquia Urbana Samborondón del Cantón Samborondón, Provincia de Guayas, 2017 (tesis de licenciatura). Recuperado de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/23502>
- Canadá: Economía y demografía. (s.f). Recuperado de <https://datosmacro.expansion.com/paises/canada>
- Castro, F. (agosto, 2014). Clínica Delgado Volumetrías de cristal facetado. *Revista Perú construye* (30). Recuperado de https://peruconstruye.net/wp-content/uploads/2018/11/PC_30.pdf
- Cataldo, J. (s.f). Hospital El Carmen, Dr Luis Valentín Ferrada. Recuperado de <https://www.behance.net/gallery/72689637/Proyectos-Destacados>
- Centro Materno Infantil Juan Pablo II. (2017). Población atendida por día: 8 de mayo del 2017. *Área de estadística del Centro Materno Infantil Juan Pablo II*.

Centro Materno Infantil Juan Pablo II. (2016). Morbilidad general por capítulos según grupo etéreo y sexo 01 Enero al 31 de Diciembre 2106 (p. 1). Lima: Área de estadística.

Chávez, D. (Mayo, 2008). Conceptos y técnicas de recolección de datos en la investigación jurídico social. *Derecho penal*. Recuperado de [https://www.unifr.ch/ddp1/derechope nal/articulos/a_20080521_56.pdf](https://www.unifr.ch/ddp1/derechope%20nal/articulos/a_20080521_56.pdf)

Clínica Delgado. (s.f.). Recuperado de <https://www.poggionebiondi.com/clinicadelgado>

Clínica Delgado Lima. (s.f.). recuperado de https://www.grupo-sanjose.com/p_CLINICA-DELGADO-LIMA_19

Clínica Delgado. (Noviembre, 2015). *Ingenieros JG*. Recuperado de http://www.jgingenieros.es/pdfs/project-unt-focus_54%20para%20web.pdf

Clínica Delgado. II etapa, Lima, Perú. (s.f.). Recuperado de <https://www.ulmaconstruction.com.pe/es-pe/proyectos/edificacion/centros-educacion-salud/clinica-delgado-lima-peru#scroll-down-link>

CNN en español. (19 de junio de 2019). India superará a China como el país más poblado del mundo, según la ONU. CNN en español. Recuperado de <https://cnnespanol.cnn.com/2019/06/19/india-superara-a-china-como-el-pais-mas-poblado-del-mundo-segun-la-onu/>

Conoce el programa de salud Auna. (s.f.). Recuperado de <https://clinicadelgado.pe/>

Centro Materno Infantil Juan Pablo II. (2017). Arquitectura – Ubicación de las comunidades – Distrito Los Olivos 2001. Recuperado 22 de abril de 2017.

Cosmos Glass Solution. (s.f.). Fachada spider. Recuperado de <http://cosmosglasssolution.com/productos/fachada-spider>

Datos generales sobre Chile. (s.f.). Recuperado de http://www.uceval.cl/datos-generales-sobre-chile/prontus_uceval2012/2012-07-12/151845.html

- De La Piedra, M., Chacaltana, G y Cueva, A. (2015). Viabilidad de implementación de un policlínico pediátrico en el distrito de Los Olivos (tesis de licenciatura). Recuperado de <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/600383>
- Del Río, J., et.al. (s.f.). *Plan urbano distrital de Miraflores 2016-2026*. Recuperado de <https://www.miraflores.gob.pe/Gestorw3b/files/pdf/10299-25442-capitulo-siyii.pdf>
- Díaz, S. (2015). Diseño de Prototipo para un Centro de Salud Tipo A para Costa, Sierra y Oriente (tesis de licenciatura). Recuperado de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/8963>
- De La Barrera. (s.f.). Nueve metros cuadrados por habitante [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://www.cedeus.cl/nueve-metros-cuadrados-por-habitante/>
- Diris Lima Norte. (s.f.). Redes integradas de salud Lima Norte – Directorio de establecimientos de salud. Recuperado de <http://www.dirislimanorte.gob.pe/wp-content/uploads/2019/05/DIRECTORIO-ESTABLECIMIENTOS-DIRIS-LIMA-NORTE-PARA-WEB-ACTUALIZADO-MAYO.pdf>
- Diris Lima Norte. (s.f.). Datos estadísticos. Recuperado de <http://www.dirislimanorte.gob.pe/wp-content/uploads/2018/04/DATOS-ESTADISTICOS.pdf>
- Diris Lima Norte. (s.f.). Conócenos. Recuperado de <http://www.dirislimanorte.gob.pe/conocenos/>
- Diris Lima Norte. (Marzo de 2019). Recuperado de <https://www.facebook.com/DIRISLimaNorte/posts/porlasaluddelimanorteesta-tarde-el-director-general-de-la-diris-lima-norte-dr-cl/2224241811147277/>
- Duoc UC de la Pontificia Universidad Católica. (s.f.). Diferencia entre la Investigación Básica y la Aplicada. Recuperado de

<http://www.duoc.cl/biblioteca/crai/diferencia-entre-la-investigacion-basica-y-la-aplicada>

Empresa de desarrollo urbano. (s.f.). Definición de equipamiento de salud. Empresa de desarrollo urbano. Recuperado de <http://www.edu.gov.co/site/proyectos/equipamientos-de-salud-proyectos>

Fernández, G., González, G. y Moreno, J. (2004). Consideraciones acerca de la investigación en analogías. *Estudios fronterizos* (5). Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-69612004000100004

GCAQ. (2014). Clínica Delgado – Miraflores. Recuperado de <http://www.gcaq.com.pe/proyectos/2014-clinica-delgado.html>

GLconstructores. (s.f.). Centro de atención integral - MAPFRE. Recuperado de <https://www.glconstructores.com/gl/contactenos/8-proyectos-ejecutados/35-centro-de-atencion-integral-mapfre>

Guillén, O. y Valderrama, S. (2015). Guía para elaborar la tesis universitaria escuela de posgrado. Lima: Andoeducando.

Guía de flora y fauna de Chile. (s.f.). Recuperado de <https://www.gochile.cl/es/flora-fauna/>

Guevara, V. (2018). Centro de Salud Tipo I-4 Motupe (tesis de licenciatura). Recuperado de <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3072>

Gutiérrez, M., Contreras, M., y Roa, F. (2016). Consideraciones acerca de la calidad del servicio educativo en la Universidad Nacional Abierta, Centro Local Mérida. *Educ@ción en contexto* (2). Recuperado de <http://biblo.una.edu.ve/ojs/index.php/EDUCA/article/view/File/1525/1477>

Gordon, K. (2012). En Construcción: Hospital El Carmen de Maipú / Bbats Consulting & Projects y Murtinho+Raby. Archdaily. Recuperado de <https://www.archdaily.pe/pe/02-164924/en-construccion-hospital-el-carmen-de-maipu-bbats-consultingprojects-y-murtinhoraby>

Google. (s.f.). [Ubicación geográfica del Centro Materno Infantil Juan Pablo II]. Recuperado el 10 de Julio de 2017, de <https://www.google.com.pe/maps/place/Centro+Materno+Infantil+Juan+Pablo+II/@-11.9538332,-77.0802005,729m/data=!3m2!1e3!4b1!4m5!3m4!1s0x9105d1df8ca57ebf:0xf6ace27aa7e12f2c!8m2!3d-11.9538385!4d-77.0780118?hl=es-419>

Google. (s.f.). [Ubicación geográfica del hospital El Carmen de Maipú]. Recuperado el 10 de Julio de 2017, de <https://www.google.com.pe/maps/place/Hospital+El+Carmen+Maipu/@-33.5080847,-70.7764615,622m/data=!3m2!1e3!4b1!4m5!3m4!1s0x9662c2d2c8fd0515:0x86f5715f4d7fb086!8m2!3d-33.5080892!4d-70.7742728?hl=es-419>

Google. (s.f.). [Ubicación geográfica del hospital Bridgepoint]. Recuperado el 10 de Julio de 2017, de <https://www.google.com.pe/maps/place/Bridgepoint+Hospital/@43.6664467,-79.3573428,539m/data=!3m2!1e3!4b1!4m5!3m4!1s0x89d4cb67d48d1e25:0xe0ef8c70b6cbee8b!8m2!3d43.6664428!4d-79.3551541?hl=es-419>

Google. (s.f.). [Ubicación geográfica de la clínica Delgado]. Recuperado el 10 de Julio de 2017, de <https://www.google.com.pe/maps/place/Cl%C3%ADnica+Delgado/@-12.1133943,77.0329257,501m/data=!3m1!1e3!4m5!3m4!1s0x9105c815f941339b:0x3a029a49da1b9b14!8m2!3d-12.1131663!4d-77.033148?hl=es-419>

Google. (s.f.). [Ubicación geográfica del centro de salud Velez Rubio]. Recuperado el 4 de Julio de 2017, de <https://www.google.com.pe/maps/search/centro+de+salud+cerca+de+V%C3%A9lez-Rubio,+Almer%C3%ADa,+Espa%C3%B1a/@37.6499931,-2.0781332,495a,35y,359.74h/data=!3m1!1e3?hl=es-419>

Google. (s.f.). [Ubicación geográfica del Centro de atención integral MAPFRE]. Recuperado el 4 de Julio de 2017, de <https://www.google.com.pe/maps/search/centro+de+atencion+integral+mapfre+independencia+lima+peru/@-11.9924508,-77.0587743,307m/data=!3m1!1e3?hl=es-419>

Grupo San José. (s.f.). Hospital El Carmen Dr. Luis Valentín Ferrada de Maipú, Santiago de Chile. Recuperado de https://www.grupo-sanjose.com/p_HOSPITAL-EL-CARMEN-DR.-LUIS-VALENTIN-FERRADA-DE-MAIPU-SANTIAGO-DE-CHILE_6

Grupo San José. (2016). Hospital El Carmen de Maipú/Hospital Metropolitano de la Florida, primeros hospitales concesionados de Chile. Recuperado de http://www.sjtconcesiones.com/pdf/LIBRO_HOSPITALES_CHILE_PANTALLA.pdf

Neyra, R. (2014). *Reglamento Nacional de Edificaciones*. Lima, Perú: Grupo Universitario.

Hdrinc. (s.f.). A First in Canada: A Facility for Chronic Disease and Disability Management. Recuperado de <https://www.hdrinc.com/portfolio/bridgepoint-active-healthcare>

Hernández, S., Fernández, C. y Baptista, L. (2014). *Metodología de la investigación*. (5° ed.). recuperado de <https://www.google.com.pe/url?sa=t&ct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=3&ved=2ahUKEwifvbCs7OvIAhXnxlkKHV5ADSQQFjACegQIABAC&url=https%3A%2F%2Fcadneperu.jimdo.com%2Fapp%2Fdownload%2F9611487768%2FGUIA%2BGRAFICA%2BNORMA%2BA-120.pdf%3Ft%3D1510849209&usg=AOvVaw1rQqoJllj57ojEh1nFrjaY>

Hernández, P. (2011). La importancia de la satisfacción del usuario. *Centro Universitario de Investigaciones Bibliotecológicas* (34). Recuperado de <https://revistas.ucm.es/index.php/DCIN/article/viewFile/36463/35311>

Hernández, A. (s.f.). *Bienvenidos a la página de Geosol*. Unsa.edu.ar. <http://www.unsa.edu.ar/alejo/geosol/index.htm>

Hospital El Carmen. (s.f.). Ubicación. Recuperado de <http://www.hospitalelcarmen.cl/hec/ubicacion/>

Instituto Nacional de Defensa Civil. (2010). Atlas de peligros del Perú 2010. Recuperado de http://www.indeci.gob.pe/atlas_10/atlas/27-PNUD_%20419_423.pdf

INE proyecta que hay 18.751.405 personas en Chile y para 2050 cifra llegará a 21,6 millones. (19 de diciembre de 2018). Recuperado de <https://www.t13.cl/noticia/nacional/ine-y-proyecciones-poblacion-censo-2017-2050-habra-216-millones-personas-chile>

Instituto Nacional de Estadística e Información. (2017). *Directorio nacional de municipalidades provinciales, distritales y de centros poblados 2017*. Recuperado de http://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1420/index.html

Instituto Nacional de Estadística e Información. (2018). *Resultados definitivos de los censos nacionales 2017 Provincia de Lima*. Recuperado de https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1583/

Instituto Nacional de Estadística e Información. (2008). Censo de población y vivienda 2007 / Población. Recuperado de <http://censos.inei.gov.pe/cpv2007/tabulados/>

IngeCivil. (2018). Cómo funcionan los aisladores sísmicos. Recuperado de <https://www.ingecivil.net/2018/08/13/funcionan-los-aisladores-sismicos/>

Instituto Metropolitano de Planificación. (2010). *Inventario de áreas verdes a nivel metropolitano*. Recuperado de <https://www.urbanistasperu.org/imp/inventario-deareasverdes/PDF/Inventario%20de%20Areas%20Verdes%20a%20nivel%20Metropolitano.pdf>

Instituto Metropolitano de Planificación. (2006). Plano de zonificación de Lima Metropolitana – Los Olivos Área de tratamiento Normativo I. Recuperado de http://portal.munilosolivos.gob.pe/transparencia_mdlo/Metas/meta24/PLANO_ZONIFICACION.pdf

Irarrázaval. F. (2012). El imaginario "verde" y el verde urbano como instrumento de consumo inmobiliario: configurando las condiciones ambientales del área metropolitana de Santiago. *Revista Invi* (27). Recuperado de <http://revistainvi.uchile.cl/index.php/INVI/article/view/671>

- Lima como vamos. (2014). Como vamos en ambiente (5ta Ed). Recuperado de http://www.limacomovamos.org/cm/wpcontent/uploads/2015/10/ReporteAmbiente2014_virtual.pdf
- López, G. (2013). Centro Medico con enfoque Materno Infantil, Aldea Varsovia, municipio de San Juan Ostuncalco (tesis de licenciatura). Recuperado de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/02/02_3455.pdf
- Mamani, Y y Serruto, F. (2019). Propuesta arquitectónica contextual socio-demográfico del Centro de Salud Tipo I-4 en el distrito de Pomata, provincia de Chucuito – Puno (tesis de licenciatura). Recuperado de <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/10536>
- Martínez, V. (2012). Centro de asistencia médica inmediata (tesis de licenciatura). Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/03/01/Martinez-Angelica.pdf>
- Mapas topográficos. (s.f.). Recuperado de <https://es-pe.topographic-map.com/?page=1>
- McCrea. (2019). Santiago de Chile bets its future on clean mobility. Julius baer. Recuperado de <https://www.juliusbaer.com/insights/en/future-cities/santiago-de-chile-bets-its-future-on-clean-mobility/>
- Meléndez, V. (2018). Policlínico de complejidad creciente para ESSALUD en la Tinguíña – Ica (tesis de licenciatura). Recuperado de <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1549>
- Milagros Emperatriz Salazar de la Torre. (2017). Semana de representación Actividades desarrolladas en el distrito de Los Olivos (07). Recuperado de [http://www2.congreso.gob.pe/Sicr/MesaDirectiva/sipfr2011.nsf/BDE48932400364BA05258171007774E7/\\$FILE/SalazarDeLaTorre_MAY2017.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/Sicr/MesaDirectiva/sipfr2011.nsf/BDE48932400364BA05258171007774E7/$FILE/SalazarDeLaTorre_MAY2017.pdf)
- Minsa. (2015). *Norma técnica de salud Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud del primer nivel de atención*. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3366.pdf>

- Minsa. (2001). *Guías técnicas para proyectos de arquitectura y equipamiento de las unidades de centro quirúrgico y cirugía ambulatoria*. Recuperado de <http://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/11Proyectos/marco/EquipInfraest/ProyArquitecturaEquipCENTROQUIRURGICO.pdf>
- Minsa. (s.f.). Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. RENIPRESS. Recuperado de <http://app20.susalud.gob.pe:8080/registro-renipress-webapp/listadoEstablecimientosRegistrados.htm?action=mostrarBuscar#no-back-button>
- Minsa. (1999). *Estándares de infraestructura y equipamiento del primer nivel de atención*. Recuperado de <https://docplayer.es/2032045-Estandares-de-infraestructura-y-equipamiento-del-primer-nivel-de-atencion.html>
- Minsa. (2017). Norma técnica de salud para el manejo de la cadena de frío en las inmunizaciones. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/189291-497-2017-minsa>
- Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. (2014). Guía grafica de la norma técnica A .120 Accesibilidad para Personas con Discapacidad y de las Personas Adultas Mayores. Recuperado de <https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=3&ved=2ahUKEwifvbCs7OvIAhXnxlkKHV5ADSQQFjACegQIABAC&url=https%3A%2F%2Fcadneperu.jimdo.com%2Fapp%2Fdownload%2F9611487768%2FGUIA%2BGRAFICA%2BNORMA%2BA-120.pdf%3Ft%3D1510849209&usg=AOvVaw1rQqoJllj57ojEh1nFrjaY>
- Ministerio de Salud. (1994), *Normas técnicas para la elaboración de proyectos arquitectónicos Centros de Salud*. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/353193-normas-tecnicas-para-la-elaboracion-de-proyectos-arquitectonicos-centro-de-salud>
- Minsa. (2011). *Categorías de establecimientos de sector salud*. Recuperado de http://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2012/RM546_2011_MINSA.pdf

- Minsa. (2012). Guía técnica para la evaluación de la satisfacción del usuario externo en los establecimientos y servicios médicos de apoyo. Minsa. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2252.pdf>
- Minsa. (2012). *Análisis de la situación de salud de la dirección de salud V Lima ciudad 2012*. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2966.pdf>
- Ministerio del Interior de Argentina. (s.f.). Canadá. Recuperado de http://mininterior.gob.ar/municipios/gestion/nov_paises/CANADA.pdf
- Mirlo. (2014). Conoce los 10 megaproyectos que se construirán en Lima. Altoefecto.com. Recuperado de <https://altoefecto.wordpress.com/2014/09/21/conoce-los-10-megaproyectos-que-se-construiran-en-lima/>
- Municipalidad de Los Olivos. (2015). *Plan local de seguridad ciudadana del distrito de Los Olivos 2015*. Recuperado de http://portal.munilosolivos.gob.pe/muni1/descargas/Codisec_2015/Codisec_04.pdf
- Municipalidad de Los Olivos. (2015). Plano general del distrito de Los Olivos. Recuperado el 1 de Mayo de 2017.
- Municipalidad de Los Olivos. (2017). Plano de alturas de Los Olivos. Recuperado el 11 de octubre de 2018.
- Municipalidad de Los Olivos. (2017). Certificado de parámetros urbanísticos y edificatorios. Recuperado el 18 de setiembre del 2017.
- Municipalidad de Los Olivos. (2017). Plano de Habilitación urbana del asentamiento humano Juan Pablo II. Recuperado el 3 de julio del 2017.
- Municipalidad Metropolitana de Lima. (1999). Sistema vial metropolitano. Recuperado el 15 de abril de 2018.
- Municipalidad Metropolitana de Lima. (1996). Asentamiento humano Juan Pablo II. Recuperado el 11 de julio de 2017.
- Olivares. (s.f.). Flora y Fauna de Canadá: Características Más Relevantes. Lifeder.com. recuperado de <https://www.lifeder.com/flora-fauna-canada/>

Ordenanza N° 356 – CDLO del 2011 [Municipalidad de Los Olivos]. Elaboración del “Plan Distrital de Manejo y Gestión de Residuos Sólidos del Distrito de Los Olivos. 26 de Julio de 2011. Recuperado de https://www.munilosolivos.gob.pe/transparencia_mdlo/doc_transparencia/Normas_Emitidas/Ordenanzas/o_356.pdf

Ordenanza N° 1852 [Municipalidad Metropolitana de Lima]. Ordenanza para la Conservación y Gestión de Áreas Verdes en la Provincia de Lima. 28 de Diciembre de 2014. Recuperado de http://www.transparencia.munlima.gob.pe/gobierno-abierto-municipal/transparencia/mml/datos-generales/disposiciones-emitidas-1/ordenanzas-municipales/cat_view/14-documentos-mml/1-disposiciones-emitidas/77-resoluciones-ordenanzas/135-ordenanzas-municipales/846-ordenanzas-municipales-2014

Ordenanza N° 1015 [Municipalidad Metropolitana de Lima]. Reajuste integral de la zonificación de los usos del suelo de los distritos de San Martín de Porres, Independencia, Comas, Los Olivos y de una parte del distrito del Rímac. 19 de Abril de 2007. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/municipalidad-distrital-de-la-victoria-lima-mlv/normas-legales/307176-1015>

Ordenanza N° 1638 [Municipalidad Metropolitana de Lima]. Ordenanza que desafecta un predio en el distrito de Los Olivos. 06 de noviembre del 2012

Pastorelli, G. (2011). Centro de salud en Velez-Rubio / Los del Desierto. Recuperado de <https://www.archdaily.pe/pe/723720/centro-de-salud-en-velez-rubio-los-del-desierto>

Patients thriving at newly opened Bridgepoint facility. (15 de junio de 2013). Recuperado de <https://www.toronto.com/news-story/3840151-patients-thriving-at-newly-opened-bridgepoint-facility/>

Pérez. (s.f.). *¿Qué es el Marco Referencial de una Investigación*. s.f. Recuperado de <https://www.lifeder.com/marco-referencial-de-investigacion/>

Ramírez, G. (2004). *Metodología de la Investigación Científica en el contexto de la Ecología y la Educación Ambiental*. Recuperado de

<http://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/ciencias-de-la-educacion/1.pdf>

Red de Salud Lima Norte V Rímac-SMP-LO. (s.f.). Recuperado de http://www.reddesaludrimac.gob.pe/estadisticas/estadistica_2015.html

Red de Salud Lima Norte V Rímac-SMP-LO. (s.f.). [Estadística]. Recuperado de http://www.reddesaludrimac.gob.pe/estadisticas/estadistica_2015.html

Red de Salud Lima Norte V Rímac-SMP-LO. (2016). Plan operativo anual 2016. Recuperado de http://www.reddesaludrimac.gob.pe/documentos/doc_gestion/POA%20-%202016.pdf

Ruíz, M. (2011). Políticas públicas en salud y su impacto en el seguro popular en Culiacán, Sinaloa, México (tesis de doctoral). Recuperada de http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/tecnicas_instrumentos.html

Sánchez, C., Reyes, R y Mejía, S. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnología y humanística*. Recuperado de <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480>

Syed, S., et.al. (2018). Mejorar la calidad de la atención de salud en todo el sistema sanitario. Recuperado de <https://www.who.int/bulletin/volumes/96/12/18-226266/es/>

The Toronto blog. (13 de julio de 2011). Glass cladding installation adds shape & sheen to new Bridgepoint Hospital being built in Riverdale [mensaje en un blog]. Recuperado de <https://thetorontoblog.com/2011/07/14/glass-cladding-installation-gives-shape-and-sheen-to-new-bridgepoint-hospital-being-built-in-riverdale/>

Universidad de Chile. (s.f.). ¿Qué técnicas de recolección de datos existen?. Departamento de ciencias de la construcción, Recuperado de <https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=3&ved=2ahUKEwjSpY7Hre3IAhVErIkKHVrVByYQFjACegQIAhAC&url=https%3A%2F%2Fwww.u-cursos.cl%2Ffau%2F2010%2F1%2FAO1001%2F12%2Fma>

terial_docente%2Fbajar%3Fid_material%3D453755&usg=AOvVaw0qudPNd
QlqNkb7l6eTI08S

Urban Toronto. (s.f.). Bridgepoint hospital. Recuperado de
<https://urbantoronto.ca/database/projects/bridgepoint-hospital>

Valverde, J. (2016). Evaluación de la calidad de aire en la intersección de la Av. Universitaria con Panamericana Norte - Los Olivos Lima. *Revista Del Instituto De Investigación De La Facultad De Ingeniería Geológica, Minera, Metalúrgica Y Geográfica*, 19(38). Recuperado de <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/iigeo/article/view/13577>

Velasco, A. (2008). Propuesta de diseño arquitectónico para el Centro de Atención de Emergencias de la comunidad CIDECO La herradura; en Santiago Nonualco, departamento de La Paz (tesis de licenciatura). Recuperado de <https://webquery.ujmd.edu.sv/siab/bvirtual/BIBLIOTECA%20VIRTUAL/TESIS/06/ARQ/ADVP0000201.pdf>

Vera, J., y Trujillo, A. (2017). Escala mexicana de calidad en el servicio en restaurantes (emcaser). *Innovar* (27). Recuperado de <http://revistas.unal.edu.co/index.php/innovar/article/view/60665/58207>

Williamson. (2016). Bridgepoint Hospital Wins 2016 Governor General's Medal in Architecture. Plenary. Recuperado de <https://plenarygroup.com/news-and-media/news/2016/bridgepoint-hospital-wins-2016-governor-generals-medal-in-architecture>

Withnall. (22 de setiembre de 2018). Modicare: India launches world's biggest experiment in universal healthcare. Independent. Recuperado de <https://www.independent.co.uk/news/world/asia/india-healthcare-modicare-narendra-modi-launch-ayushman-bharat-pm-jay-insurance-a8550526.html>

Wormald, G., Flores, C., Sabatini, F., Trebilcock, M., y Rasse, A. (2012). Cultura de cohesión e integración en las ciudades chilenas. *Revista Invi* (27). Recuperado de <http://revistainvi.uchile.cl/index.php/INVI/article/view/733>

ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE ARQUITECTURA

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE 01: CENTRO DE SALUD I - 4.

Señoras(es), pobladores del distrito de Los Olivos, esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. **La prueba es anónima.**

La prueba tiene como objetivo determinar un Centro de Salud I-4 para el mejoramiento del equipamiento de salud, Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

Lea usted con atención y conteste a las preguntas marcando con "X" en una sola alternativa.

V.1: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Establecimiento de Salud	Indicador: Infraestructura
--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

1. Siente que las instalaciones arquitectónicas del Centro Materno Infantil Juan Pablo II son inadecuadas.

- | | | |
|---|------------------------|-----|
| 5 | Muy de acuerdo..... | () |
| 4 | De acuerdo..... | () |
| 3 | Indiferente..... | () |
| 2 | En desacuerdo..... | () |
| 1 | Muy en desacuerdo..... | () |

V.1: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Establecimiento de Salud	Indicador: Accesibilidad
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

2. Le dificulta desplazarse hasta el Centro Materno Infantil Juan Pablo II caminando, en auto o llevando a sus niños/familiares.

- | | | |
|---|------------------------|-----|
| 5 | Muy de acuerdo..... | () |
| 4 | De acuerdo..... | () |
| 3 | Indiferente..... | () |
| 2 | En desacuerdo..... | () |
| 1 | Muy en desacuerdo..... | () |

V.1: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Establecimiento de Salud	Indicador: Seguridad
--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------

3. Siente que las instalaciones del Centro Materno Infantil Juan Pablo II carecen de seguridad ante sismos, incendios, asaltos, entre otros.

- | | | |
|---|------------------------|-----|
| 5 | Muy de acuerdo..... | () |
| 4 | De acuerdo..... | () |
| 3 | Indiferente..... | () |
| 2 | En desacuerdo..... | () |
| 1 | Muy en desacuerdo..... | () |

V.1: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Establecimiento de Salud	Indicador: Demanda
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------

4. Siente que es necesario un nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II dentro de su sector.

- | | | |
|---|------------------------|-----|
| 5 | Muy de acuerdo..... | () |
| 4 | De acuerdo..... | () |
| 3 | Indiferente..... | () |
| 2 | En desacuerdo..... | () |
| 1 | Muy en desacuerdo..... | () |

V.1: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Calidad de Servicio	Indicador: Atención médica
--------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

5. Está insatisfecho(a) con la atención médica que recibe en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II.

- | | | |
|---|------------------------|-----|
| 5 | Muy de acuerdo..... | () |
| 4 | De acuerdo..... | () |
| 3 | Indiferente..... | () |
| 2 | En desacuerdo..... | () |
| 1 | Muy en desacuerdo..... | () |

V.1: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Calidad de Servicio	Indicador: Instalaciones médicas
--------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

6. Los consultorios médicos del Centro Materno Infantil Juan Pablo II presentan desperfecto.

- | | | |
|---|------------------------|-----|
| 5 | Muy de acuerdo..... | () |
| 4 | De acuerdo..... | () |
| 3 | Indiferente..... | () |
| 2 | En desacuerdo..... | () |
| 1 | Muy en desacuerdo..... | () |

V.1: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Calidad de Servicio	Indicador: Capacidad resolutive
--------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

7. El Centro Materno Infantil Juan Pablo II presenta complicaciones para encontrar los archivos médicos.

- | | | |
|---|------------------------|-----|
| 5 | Muy de acuerdo..... | () |
| 4 | De acuerdo..... | () |
| 3 | Indiferente..... | () |
| 2 | En desacuerdo..... | () |
| 1 | Muy en desacuerdo..... | () |

V.1: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Calidad de Servicio	Indicador: Campañas médicas
--------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

8. El Centro Materno Infantil Juan Pablo II desarrolla campañas médicas de pediatría, odontología, ginecología o nutrición en favor de la comuna.

- | | | |
|---|---------------------|-----|
| 5 | Muy de acuerdo..... | () |
| 4 | De acuerdo..... | () |
| 3 | Indiferente..... | () |



- 2 En desacuerdo..... ()
- 1 Muy en desacuerdo..... ()

V.I: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Equipamiento médico	Indicador: Aparatos médicos
--------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

9. El Centro Materno Infantil Juan Pablo II carece de aparatos médicos necesarios para una buena atención de salud.

- 5 Muy de acuerdo..... ()
- 4 De acuerdo..... ()
- 3 Indiferente..... ()
- 2 En desacuerdo..... ()
- 1 Muy en desacuerdo..... ()

V.I: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Equipamiento médico	Indicador: Equipos por Unidad Productora de Servicios de Salud
--------------------------------------	--------------------------------	--

10. Considera que el equipamiento en los ambientes del Centro Materno Infantil Juan Pablo II dificultan el diagnóstico médico.

- 5 Muy de acuerdo..... ()
- 4 De acuerdo..... ()
- 3 Indiferente..... ()
- 2 En desacuerdo..... ()
- 1 Muy en desacuerdo..... ()

V.I: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Equipamiento médico	Indicador: Eficiencia
--------------------------------------	--------------------------------	-----------------------

11. Por lo general el equipamiento médico del Centro Materno Infantil Juan Pablo II es obsoleto y presenta deficiencias.

- 5 Muy de acuerdo..... ()
- 4 De acuerdo..... ()
- 3 Indiferente..... ()
- 2 En desacuerdo..... ()
- 1 Muy en desacuerdo..... ()

V.I: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Equipamiento médico	Indicador: Mejoras Tecnológicas
--------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

12. Considera que el mejoramiento del equipo médico del Centro Materno Infantil Juan Pablo II favorecerá a su diagnóstico.

- 5 Muy de acuerdo..... ()
- 4 De acuerdo..... ()
- 3 Indiferente..... ()
- 2 En desacuerdo..... ()
- 1 Muy en desacuerdo..... ()

V.I: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Circulación peatonal/vehicular	Indicador: Entorno
--------------------------------------	---	--------------------

13. El Centro Materno Infantil Juan Pablo II necesita de óptimas pistas y veredas fuera del establecimiento.

- 5 Muy de acuerdo..... ()
- 4 De acuerdo..... ()
- 3 Indiferente..... ()
- 2 En desacuerdo..... ()
- 1 Muy en desacuerdo..... ()

V.I: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Circulación peatonal/vehicular	Indicador: Ingreso peatonal
--------------------------------------	---	-----------------------------

14. El Centro Materno Infantil Juan Pablo II carece de rampas de acceso directo y diseño para discapacitados.

- 5 Muy de acuerdo..... ()
- 4 De acuerdo..... ()
- 3 Indiferente..... ()
- 2 En desacuerdo..... ()
- 1 Muy en desacuerdo..... ()

V.I: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Circulación peatonal/vehicular	Indicador: Estacionamientos
--------------------------------------	---	-----------------------------

15. El Centro Materno Infantil Juan Pablo II cuenta con estacionamientos adecuados.

- 5 Muy de acuerdo..... ()
- 4 De acuerdo..... ()
- 3 Indiferente..... ()
- 2 En desacuerdo..... ()
- 1 Muy en desacuerdo..... ()

V.I: Centro de Salud de Primer Nivel	Dimensión: Circulación peatonal/vehicular	Indicador: Desplazamiento peatonal
--------------------------------------	---	------------------------------------

16. Considera que las instalaciones del Centro Materno Infantil Juan Pablo II dificulta el recorrido de los pacientes.

- 5 Muy de acuerdo..... ()
- 4 De acuerdo..... ()
- 3 Indiferente..... ()
- 2 En desacuerdo..... ()
- 1 Muy en desacuerdo..... ()



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE ARQUITECTURA

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE 02: MEJORAMIENTO DEL
EQUIPAMIENTO DE SALUD.

Señoras(es), pobladores del distrito de Los Olivos, esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. **La prueba es anónima.**

La prueba tiene como objetivo determinar un Centro de Salud I-4 para el mejoramiento del equipamiento de salud, Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.

Lea usted con atención y conteste a las preguntas marcando con "X" en una sola alternativa.

V.1: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Terreno rústico	Indicador: Nivel de contaminación
1. El entorno polvoriento del Centro Materno Infantil Juan Pablo II no es favorable para el paciente.		
5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

V.1: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Terreno rústico	Indicador: Mantenimiento
2. El cuidado del entorno del Centro Materno Infantil Juan Pablo II no ha sido habilitado convenientemente por la Municipalidad de Los Olivos.		
5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

V.1: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Terreno rústico	Indicador: Saneamiento Físico
3. El área donde se encuentra el Centro Materno Infantil Juan Pablo II está inscrito en registros públicos.		
5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

V.1: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Terreno rústico	Indicador: Estado del suelo
4. Considera que el estado actual del suelo es inaceptable para el Centro Materno Infantil Juan Pablo II.		
5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

V.1: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Espacios públicos	Indicador: Espacio confortable
5. Los espacios de recreación cerca al Centro Materno Infantil Juan Pablo II presentan deficiencias.		
5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

V.1: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Espacios públicos	Indicador: Integración social
6. Los espacios de recreación y el Centro Materno Infantil Juan Pablo II no generan interacción entre los vecinos.		
5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

V.1: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Espacios públicos	Indicador: Mobiliario
7. Son escasos las bancas, tachos de basura, paraderos, iluminación, entre otros, en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II o cerca de él.		
5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()



V.I: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Espacios públicos	Indicador: Encuentro y esparcimiento
---	------------------------------	--------------------------------------

8. Carecen lugares donde la gente se reúna para divertirse o descansar cerca al Centro Materno Infantil Juan Pablo II.

5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

V.I: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Áreas verdes	Indicador: Área verde por habitante
---	-------------------------	-------------------------------------

9. Existen muy pocos parques cerca al Centro Materno Infantil Juan Pablo II.

5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

V.I: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Áreas verdes	Indicador: Cantidad de grass
---	-------------------------	------------------------------

10. Me siento mejor con mayores áreas verdes dentro y fuera del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.

5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

V.I: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Áreas verdes	Indicador: Arbolado
---	-------------------------	---------------------

11. El número de árboles es escaso dentro y fuera del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.

5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

V.I: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Áreas verdes	Indicador: Mantenimiento
---	-------------------------	--------------------------

12. El mantenimiento de las pocas áreas verdes dentro y fuera del Centro Materno Infantil Juan Pablo II es escasa.

5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()

3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

V.I: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Satisfacción del usuario	Indicador: Equidad
---	-------------------------------------	--------------------

13. Siente que el Módulo de Atención Urgencias – Emergencias se encuentra mejor equipado que el resto de ambientes del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.

5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

V.I: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Satisfacción del usuario	Indicador: Tiempo
---	-------------------------------------	-------------------

14. Por lo general le toma mucho tiempo acceder a los servicios del Laboratorio, Rayos X o Consultorios médicos.

5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

V.I: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Satisfacción del usuario	Indicador: Desplazamiento
---	-------------------------------------	---------------------------

15. Considera que ir de un ambiente a otro dentro de las instalaciones del Centro Materno Infantil Juan Pablo II resulta incómodo debido al suelo polvoso y pedregoso.

5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

V.I: Mejoramiento del equipamiento de salud	Dimensión: Satisfacción del usuario	Indicador: Confortabilidad
---	-------------------------------------	----------------------------

16. Por lo general me siento incómodo e inseguro durante mi estancia u hospitalización en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II.

5	Muy de acuerdo.....	()
4	De acuerdo.....	()
3	Indiferente.....	()
2	En desacuerdo.....	()
1	Muy en desacuerdo.....	()

Anexo 2: Base de datos

	VARIABLE 1: CENTRO DE SALUD I-4															
	Establecimiento de Salud				Calidad de Servicio				Equipamiento Médico				Circulación Peatonal / Vehicular			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16
1	4	4	4	5	4	4	4	4	3	5	4	5	5	5	5	5
2	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	5
3	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5
4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	5
5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	3	4	4	4	4	4
6	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	5	4	5
7	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5
8	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5
9	4	4	4	5	5	4	5	5	5	4	3	4	4	4	4	5
10	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
11	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5
12	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5
13	4	4	4	5	4	4	4	4	3	5	4	5	4	4	4	5
14	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5
15	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5
16	5	4	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	4	5	4	5
17	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	3	4	4	4	4	4
18	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	5	4	5
19	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5
20	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5
21	4	4	4	5	5	4	5	5	5	4	3	4	4	5	4	5
22	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
23	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5
24	4	4	2	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	5	5
25	4	4	4	5	4	4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	5
26	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5
27	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5
28	5	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	5	4	4	4	5
29	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	3	4	4	4	4	4
30	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	5	4	5

31	5	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4
32	5	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5
33	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
34	4	4	3	4	4	4	5	4	5	4	5	5	4	4	3	4
35	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	3	4	4
36	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4
37	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5
38	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5
39	4	5	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	4
40	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
41	5	5	4	5	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5
42	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4
43	5	4	5	5	4	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	4
44	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5
45	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
46	4	4	3	4	4	4	5	4	5	4	5	5	4	4	3	4
47	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	3	4	4
48	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4
49	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5
50	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5
51	4	3	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	4	3	4	4
52	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
53	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5
54	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4
55	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	5	4	4
56	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	5
57	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
58	4	4	3	4	3	4	5	4	5	4	5	5	4	4	5	4
59	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4
60	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4
61	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
62	5	4	5	5	5	5	3	3	5	4	5	5	5	4	3	5
63	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5
64	5	3	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	4
65	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
66	4	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	4
67	5	4	4	4	4	2	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4
68	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5
69	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5
70	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	4	5	5	4

71	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	5	5	4	4	3	4
72	4	3	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	3	5	5
73	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
74	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5
75	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5
76	4	3	4	4	5	4	5	5	4	5	5	5	4	3	4	5
77	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
78	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	4
79	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5
80	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	3	5	4	5	5
81	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	5	5
82	5	5	4	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4
83	4	4	3	4	3	4	5	4	5	4	5	5	4	4	5	4
84	4	3	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5
85	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4
86	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	5	4	4	4
87	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5
88	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
89	5	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	4	5	5	4
90	5	5	4	5	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4
91	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4
92	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5
93	5	4	5	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5
94	4	3	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5
95	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
96	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	5
97	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5
98	5	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5
99	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5
100	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
101	4	4	3	4	4	4	5	4	5	4	5	5	4	4	3	4
102	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5

	VARIABLE 2: MEJORAMIENTO DEL EQUIPAMIENTO DE SALUD															
	Terreno Rústico				Espacios públicos				Áreas verdes				Satisfacción del usuario			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16
1	5	5	4	4	5	5	2	4	5	5	3	4	5	5	5	5
2	5	4	3	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5
3	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5
4	5	5	4	5	5	5	1	5	4	5	4	4	5	5	4	5
5	5	3	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	4	3	5	4
6	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	4	4	5
7	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5
8	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	5	4	4	4
9	5	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4
10	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5
11	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5
12	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4
13	5	5	4	4	4	5	3	4	5	5	3	4	5	5	4	4
14	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4
15	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5
16	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	4	5
17	4	5	4	4	4	4	5	4	5	5	3	4	4	3	4	5
18	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	4	4	5
19	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5
20	5	4	5	4	4	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4
21	5	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4
22	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5
23	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5
24	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4
25	5	5	4	4	4	5	2	5	5	5	3	4	5	5	4	4
26	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	3	4	4	5	4
27	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5
28	5	5	4	5	5	5	2	5	4	5	4	4	5	5	4	5
29	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	5	3	4	4
30	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	4	4	5
31	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4
32	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4
33	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5
34	5	4	3	4	5	5	4	4	4	5	2	5	5	4	3	4
35	4	4	4	4	3	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	4
36	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
37	4	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5

38	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4
39	4	5	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5
40	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5
41	5	5	4	4	5	4	5	4	4	5	5	4	5	5	5	4
42	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4
43	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	5	4
44	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5
45	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5
46	5	4	3	4	5	5	4	4	4	5	2	5	5	4	3	4
47	4	4	4	4	5	4	3	4	5	5	5	4	4	4	5	3
48	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4
49	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5
50	5	4	4	3	5	3	4	4	4	5	5	4	5	5	4	4
51	4	5	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5
52	5	4	4	3	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	3	4
53	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
54	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5
55	5	3	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	3	4	4
56	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5
57	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5
58	5	4	4	4	5	2	5	4	4	5	5	4	5	4	4	4
59	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	5	4	4	4
60	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4
61	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
62	5	4	3	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4
63	4	3	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4
64	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4
65	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4
66	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5
67	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4
68	5	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4
69	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4
70	5	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5
71	5	4	4	5	4	5	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5
72	5	5	3	5	5	4	5	4	3	5	5	3	5	5	4	5
73	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4
74	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5
75	4	3	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	3	4	5
76	5	4	4	3	5	4	5	5	3	5	4	5	4	3	5	5
77	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4

Anexo 3: Validación de instrumentos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE 1: CENTRO DE SALUD DE PRIMER NIVEL

Nº	DIMENSIONES / ítems	Claridad ¹		Pertinencia ²		Relevancia ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
ESTABLECIMIENTO DE SALUD								
1	Siente que las instalaciones arquitectónicas del Centro Materno Infantil Juan Pablo II son las adecuadas							
2	Le dificulta desplazarse hasta el Centro Materno Infantil Juan Pablo II caminando, en auto o llevando a sus niños/familiares							
3	Siente que las instalaciones del Centro Materno Infantil Juan Pablo II son seguras ante sismos, incendios, asaltos, entre otros							
4	Siente que es necesario un nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II dentro de su sector							
CALIDAD DE SERVICIO		Si	No	Si	No	Si	No	
5	Está satisfecho(a) con la atención médica que recibe en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
6	Los consultorios médicos del Centro Materno Infantil Juan Pablo II presentan desperfecto							
7	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II presenta complicaciones para encontrar los archivos médicos.							
8	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II desarrolla campañas médicas de pediatría, odontología, ginecología o nutrición en favor de la comuna.							
EQUIPAMIENTO MÉDICO		Si	No	Si	No	Si	No	
9	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II cuenta con los aparatos médicos necesarios para una buena atención de salud.							
10	Considera que el equipamiento en los ambientes del Centro Materno Infantil Juan Pablo II dificultan el diagnóstico médico							
11	Por lo general el equipamiento médico del Centro Materno Infantil Juan Pablo II es obsoleto y presenta deficiencias							
12	Considera que el mejoramiento del equipo médico del Centro Materno Infantil Juan Pablo II favorecerá a su diagnóstico							
CIRCULACIÓN PEATONAL/VEHICULAR		Si	No	Si	No	Si	No	
13	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II cuenta con pistas y veredas fuera del establecimiento.							
14	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II cuenta con rampas de acceso directo y diseño para discapacitados.							
15	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II cuenta con estacionamientos adecuados.							
16	Considera que las instalaciones del Centro Materno Infantil Juan Pablo II permite fácilmente el recorrido de los pacientes.							

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

30 de Julio del 2017

Apellidos y Nombre(s) del Juez evaluador: LUJAN CHERO JUAN JOSE

DNI: 41548837

Especialidad del evaluador: ARQUITECTO

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

² Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

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

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

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INST. QUE MIDE LA VARIABLE 2: MEJORAMIENTO DEL EQUIPAMIENTO DE SALUD

Nº	DIMENSIONES / ítems	Claridad ¹		Pertinencia ²		Relevancia ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	TERRENO RÚSTICO							
1	El entorno polvorento del Centro Materno Infantil Juan Pablo II es favorable para el paciente.							
2	El cuidado del entorno del Centro Materno Infantil Juan Pablo II no ha sido habilitado convenientemente por la Municipalidad de Los Olivos.							
3	El área donde se encuentra el Centro Materno Infantil Juan Pablo II está inscrito en registros públicos.							
4	Considera que el estado actual del suelo es aceptable para el Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
	ESPACIO PÚBLICO	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Los espacios de recreación cerca al Centro Materno Infantil Juan Pablo II presentan deficiencias.							
6	Los espacios de recreación y el Centro Materno Infantil Juan Pablo II generan interacción entre los vecinos.							
7	Son escasos las bancas, tachos de basura, paraderos, iluminación, entre otros, en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II o cerca de él.							
8	Existen lugares donde la gente se reúna para divertirse o descansar cerca al Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
	ÁREAS VERDES	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Existen muy pocos parques cerca al Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
10	Me siento mejor con mayores áreas verdes dentro y fuera del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
11	Existen muchos árboles dentro y fuera del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
12	El mantenimiento de las pocas áreas verdes dentro y fuera del Centro Materno Infantil Juan Pablo II es escasa.							
	SATISFACCIÓN DEL USUARIO	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Siente que el Módulo de Atención Urgencias – Emergencias se encuentra mejor equipado que el resto de ambientes del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
14	Por lo general le toma mucho tiempo acceder a los servicios del Laboratorio, Rayos X o Consultorios médicos.							
15	Considera que ir de un ambiente a otro dentro de las instalaciones del Centro Materno Infantil Juan Pablo II resulta incómodo debido al suelo polvoso y pedregoso.							
16	Por lo general me siento cómodo o seguro durante mi estancia u hospitalización en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y Nombre(s) del juez evaluador: LUIZ CHERO JUAN JOSE

30 de JUNIO del 2017

DNI: 41548837

Especialidad del evaluador: ARQUITECTO

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

Nota: Se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE 1: CENTRO DE SALUD DE PRIMER NIVEL

Nº	DIMENSIONES / Items	Claridad ¹		Pertinencia ²		Relevancia ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
ESTABLECIMIENTO DE SALUD								
1	Siente que las instalaciones arquitectónicas del Centro Materno Infantil Juan Pablo II son las adecuadas							
2	Le dificulta desplazarse hasta el Centro Materno Infantil Juan Pablo II caminando, en auto o llevando a sus niños/familiares							
3	Siente que las instalaciones del Centro Materno Infantil Juan Pablo II son seguras ante sismos, incendios, asaltos, entre otros							
4	Siente que es necesario un nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II dentro de su sector							
CALIDAD DE SERVICIO								
5	Está satisfecho(a) con la atención médica que recibe en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
6	Los consultorios médicos del Centro Materno Infantil Juan Pablo II presentan desperfecto							
7	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II presenta complicaciones para encontrar los archivos médicos.							
8	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II desarrolla campañas médicas de pediatría, odontología, ginecología o nutrición en favor de la comuna.							
EQUIPAMIENTO MÉDICO								
9	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II cuenta con los aparatos médicos necesarios para una buena atención de salud.							
10	Considera que el equipamiento en los ambientes del Centro Materno Infantil Juan Pablo II dificultan el diagnóstico médico							
11	Por lo general el equipamiento médico del Centro Materno Infantil Juan Pablo II es obsoleto y presenta deficiencias							
12	Considera que el mejoramiento del equipo médico del Centro Materno Infantil Juan Pablo II favorecerá a su diagnóstico							
CIRCULACIÓN PEATONAL/VEHICULAR								
13	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II cuenta con pistas y veredas fuera del establecimiento.							
14	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II cuenta con rampas de acceso directo y diseño para discapacitados.							
15	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II cuenta con estacionamientos adecuados.							
16	Considera que las instalaciones del Centro Materno Infantil Juan Pablo II permite fácilmente el recorrido de los pacientes.							

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

30 de 06 del 2017

Apellidos y Nombre(s) del juez evaluador: Ms. Lamaca Vega Jesus Kaudy

DNI: 42504416

Especialidad del evaluador:

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

² Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

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

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

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INST. QUE MIDE LA VARIABLE 2: MEJORAMIENTO DEL EQUIPAMIENTO DE SALUD

Nº	DIMENSIONES / Items	Claridad ¹		Pertinencia ²		Relevancia ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
TERRENO RÚSTICO								
1	El entorno polvoriento del Centro Materno Infantil Juan Pablo II es favorable para el paciente.							
2	El cuidado del entorno del Centro Materno Infantil Juan Pablo II no ha sido habilitado convenientemente por la Municipalidad de Los Olivos.							
3	El área donde se encuentra el Centro Materno Infantil Juan Pablo II está inscrito en registros públicos.							
4	Considera que el estado actual del suelo es aceptable para el Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
ESPACIO PÚBLICO								
5	Los espacios de recreación cerca al Centro Materno Infantil Juan Pablo II presentan deficiencias.							
6	Los espacios de recreación y el Centro Materno Infantil Juan Pablo II generan interacción entre los vecinos.							
7	Son escasos las bancas, tachos de basura, paraderos, iluminación, entre otros, en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II o cerca de él.							
8	Existen lugares donde la gente se reúna para divertirse o descansar cerca al Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
ÁREAS VERDES								
9	Existen muy pocos parques cerca al Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
10	Me siento mejor con mayores áreas verdes dentro y fuera del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
11	Existen muchos árboles dentro y fuera del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
12	El mantenimiento de las pocas áreas verdes dentro y fuera del Centro Materno Infantil Juan Pablo II es escasa.							
SATISFACCIÓN DEL USUARIO								
13	Siente que el Módulo de Atención Urgencias – Emergencias se encuentra mejor equipado que el resto de ambientes del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
14	Por lo general le toma mucho tiempo acceder a los servicios del Laboratorio, Rayos X o Consultorios médicos.							
15	Considera que ir de un ambiente a otro dentro de las instalaciones del Centro Materno Infantil Juan Pablo II resulta incómodo debido al suelo polvoroso y pedregoso.							
16	Por lo general me siento cómodo o seguro durante mi estancia u hospitalización en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y Nombre(s) del juez evaluador: Ms. Lamora Inga Jesus Kandy

30 de 06 del 2017

DNI: 42509956

Especialidad del evaluador: [Firma]

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

² Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

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

Nota: Se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE 1: CENTRO DE SALUD DE PRIMER NIVEL

Nº	DIMENSIONES / ítems	Claridad ¹		Pertinencia ²		Relevancia ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
ESTABLECIMIENTO DE SALUD								
1	Siente que las instalaciones arquitectónicas del Centro Materno Infantil Juan Pablo II son las adecuadas							
2	Le dificulta desplazarse hasta el Centro Materno Infantil Juan Pablo II caminando, en auto o llevando a sus niños/familiares							
3	Siente que las instalaciones del Centro Materno Infantil Juan Pablo II son seguras ante sismos, incendios, asaltos, entre otros							
4	Siente que es necesario un nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II dentro de su sector							
CALIDAD DE SERVICIO								
5	Está satisfecho(a) con la atención médica que recibe en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II.	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Los consultorios médicos del Centro Materno Infantil Juan Pablo II presentan desperfecto							
7	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II presenta complicaciones para encontrar los archivos médicos.							
8	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II desarrolla campañas médicas de pediatría, odontología, ginecología o nutrición en favor de la comuna.							
EQUIPAMIENTO MÉDICO								
9	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II cuenta con los aparatos médicos necesarios para una buena atención de salud.	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Considera que el equipamiento en los ambientes del Centro Materno Infantil Juan Pablo II dificultan el diagnóstico médico							
11	Por lo general el equipamiento médico del Centro Materno Infantil Juan Pablo II es obsoleto y presenta deficiencias							
12	Considera que el mejoramiento del equipo médico del Centro Materno Infantil Juan Pablo II favorecerá a su diagnóstico							
CIRCULACIÓN PEATONAL/VEHICULAR								
13	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II cuenta con pistas y veredas fuera del establecimiento.	Si	No	Si	No	Si	No	
14	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II cuenta con rampas de acceso directo y diseño para discapacitados.							
15	El Centro Materno Infantil Juan Pablo II cuenta con estacionamientos adecuados.							
16	Considera que las instalaciones del Centro Materno Infantil Juan Pablo II permite fácilmente el recorrido de los pacientes.							

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

26 de junio del 2017

Apellidos y Nombre(s) del juez evaluador: Fierlas Flores, Roberto

DNI: 16744141

Especialidad del evaluador: Lc en Estadística

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

² Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión

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

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



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INST. QUE MIDE LA VARIABLE 2: MEJORAMIENTO DEL EQUIPAMIENTO DE SALUD

N°	DIMENSIONES / Items	Claridad ¹		Pertinencia ²		Relevancia ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
TERRENO RÚSTICO								
1	El entorno polvoriento del Centro Materno Infantil Juan Pablo II es favorable para el paciente.							
2	El cuidado del entorno del Centro Materno Infantil Juan Pablo II no ha sido habilitado convenientemente por la Municipalidad de Los Olivos.							
3	El área donde se encuentra el Centro Materno Infantil Juan Pablo II está inscrito en registros públicos.							
4	Considera que el estado actual del suelo es aceptable para el Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
ESPACIO PÚBLICO								
5	Los espacios de recreación cerca al Centro Materno Infantil Juan Pablo II presentan deficiencias.	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Los espacios de recreación y el Centro Materno Infantil Juan Pablo II generan interacción entre los vecinos.							
7	Son escasos las bancas, tachos de basura, paraderos, iluminación, entre otros, en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II o cerca de él.							
8	Existen lugares donde la gente se reúne para divertirse o descansar cerca al Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
ÁREAS VERDES								
9	Existen muy pocos parques cerca al Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
10	Me siento mejor con mayores áreas verdes dentro y fuera del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
11	Existen muchos árboles dentro y fuera del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
12	El mantenimiento de las pocas áreas verdes dentro y fuera del Centro Materno Infantil Juan Pablo II es escasa.							
SATISFACCIÓN DEL USUARIO								
13	Siente que el Módulo de Atención Urgencias – Emergencias se encuentra mejor equipado que el resto de ambientes del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							
14	Por lo general le toma mucho tiempo acceder a los servicios del Laboratorio, Rayos X o Consultorios médicos.							
15	Considera que ir de un ambiente a otro dentro de las instalaciones del Centro Materno Infantil Juan Pablo II resulta incómodo debido al suelo polvoso y pedregoso.							
16	Por lo general me siento cómodo o seguro durante mi estancia u hospitalización en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II.							

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y Nombre(s) del juez evaluador: Fierstas Fierst, Roberto

26 de junio del 2017

DNI: 16744141

Especialidad del evaluador: Ps. en Estadística



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

² Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

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

Nota: Se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Anexo 4: Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA										
Centro de salud I-4 para el mejoramiento del equipamiento de salud, Centro Materno Infantil Juan Pablo II – Los Olivos, 2017										
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Variable e indicadores				
Problema General: ¿Cómo la implementación de un Centro de Salud I-4 mejora el equipamiento de salud, Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017?	Objetivo general: Implementar un Centro de Salud I-4 para mejorar el equipamiento de salud, Centro Materno Infantil Juan Pablo II, AAHH - Los Olivos - 2017?	Hipótesis general: La implementación de un Centro de Salud I-4 mejora el equipamiento de salud, Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2017?	Variable 1 – Independiente: Centro de Salud I-4	Según el MINSA (2010), el Centro de Salud de Primer Nivel es [...] donde se desarrollan principalmente actividades de promoción de la salud, prevención de riesgos y control de daños a la salud, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, teniendo como eje de intervención las necesidades de salud más frecuentes de la persona, familia y comunidad [...]” (p. 10).	Se elaboró una encuesta con 16 ítems para medir las siguientes dimensiones: Establecimiento de Salud, Calidad de Servicio, Equipamiento médico, Circulación peatonal / vehicular.	Variable 1: CENTRO DE SALUD I-4				
						Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles y rangos con Baremación	Escala de medición
						Establecimiento de Salud	Infraestructura	01	Muy de acuerdo (5) 72 - 80	Ordinal
							Accesibilidad	02		
							Seguridad	03		
							Demanda	04		
						Calidad de Servicio	Atención médica	05	De acuerdo (4) 58 - 71	
							Instalaciones médicas	06		
							Capacidad Resolutiva	07		
							Campañas médicas	08		
						Equipamiento médico	Aparatos médicos	09	Indiferente (3) 44 - 57	
							Equipos por UPSS*	10		
							Eficiencia	11	En desacuerdo (2) 30 - 43	
							Mejoras tecnológicas	12		
						Circulación peatonal/vehicular	Entorno	13	Muy en desacuerdo (1) 16 - 29	
							Ingreso peatonal	14		
Estacionamientos	15									
Desplazamiento peatonal	16									

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Centro de salud I-4 para el mejoramiento del equipamiento de salud, Centro Materno Infantil Juan Pablo II – Los Olivos, 2017

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Variable e indicadores				
<p>Problemas Específicos: ¿Cómo la creación de un Centro de Salud I-4 mejora el estado del suelo rústico en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017?</p> <p>¿Cómo la creación de un Centro de Salud I-4 incrementa el índice de espacio público en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017?</p> <p>¿Cómo la creación de un Centro de Salud I-4 incrementa el índice de áreas verdes en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017?</p> <p>¿Cómo la creación de un Centro de Salud I-4 incrementa el índice de satisfacción del usuario en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017?</p>	<p>Objetivos específicos: Implementar un Centro de Salud I-4 que mejore el estado del suelo rústico en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.</p> <p>Implementar un Centro de Salud I-4 que incremente el índice de espacio público en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.</p> <p>Implementar un Centro de Salud I-4 que incremente el índice de áreas verdes en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.</p> <p>Implementar un Centro de Salud I-4 que incremente el índice de satisfacción del usuario en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.</p>	<p>Hipótesis específicas: La implementación de un Centro de Salud I-4 mejora el estado del suelo rústico en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.</p> <p>La implementación de un Centro de Salud I-4 incrementa el índice del espacio público en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.</p> <p>La implementación de un Centro de Salud I-4 incrementa el índice de áreas verdes en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.</p> <p>La implementación de un Centro de Salud I-4 incrementa el índice de satisfacción del usuario en el AAHH. Juan Pablo II - Los Olivos, 2017.</p>	<p align="center">Variable 2 - Dependiente: Mejoramiento del equipamiento de salud</p>	<p>Según los especialistas de la Empresa de Desarrollo Urbano (s.f), sostienen que son espacios que producen confort y que refuerzan la prevención y promoción de salud reflejada en infraestructura contemporánea y de tecnología de avanzada. El sistema de prestaciones de salud se organiza a través de focos de atención en puntos estratégicos ubicados en la ciudad (párr. 1 y 2).</p>	<p>Se elaboró una encuesta con 16 ítems para medir las siguientes dimensiones: Terreno rústico, Espacio público, Áreas verdes y Satisfacción del usuario</p>	Variable 2: MEJORAMIENTO DEL EQUIPAMIENTO DE SALUD				
						Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles y rangos con Baremación	Escala de medición
						Terreno rústico	Nivel de contaminación	01	<p align="center">Muy de acuerdo (5) 72 - 80</p> <p align="center">De acuerdo (4) 58 - 71</p> <p align="center">Indiferente (3) 44 - 57</p> <p align="center">En desacuerdo (2) 30 - 43</p> <p align="center">Muy en desacuerdo (1) 16 - 29</p>	<p align="center">Ordinal</p>
							Mantenimiento	02		
							Saneamiento Físico	03		
							Estado del suelo	04		
						Espacio Público	Espacio confortable	05		
							Integración social	06		
							Mobiliario	07		
							Encuentro y esparcimiento	08		
						Áreas Verdes	Área verde por habitante	09		
							Cantidad de grass	10		
							Arbolado	11		
							Mantenimiento	12		
						Satisfacción del Usuario	Equidad	13		
							Tiempo	14		
Desplazamiento	15									
Confortabilidad	16									



Declaratoria de Originalidad del Autor/ Autores

Yo, **ARIAS CCORI, FERNANDO ARMANDO**, egresado de la Facultad de Ingeniería y Arquitectura, Escuela Profesional de Arquitectura de la Universidad César Vallejo SJL, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan al Trabajo de Investigación / Tesis titulado:


“Nuevo Centro Materno Infantil Juan Pablo II como solución a la crisis de salud – Los Olivos”

es de mi autoría, por lo tanto, declaro que el Trabajo de Investigación / Tesis:

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

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

Lima, 04 de febrero del 2021,

Apellidos y Nombres del Autor ARIAS CCORI, FERNANDO ARMANDO	
DNI: 72129756	Firma 
ORCID: 0000-0002-3944-8246	