



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

“Configuración Espacial y su Influencia en la Percepción Visual Aplicados en los Espacios de Permanencia para el hospital Materno Infantil”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Arquitecto

AUTORES:

Cerquin Rojas, Katherine Ysabe (ORCID: 0000-0002-9303-6779)

Torres Sirlopu, Richards Alexander (ORCID: 0000-0003-0006-5050)

ASESORES:

Dr. Casis Aguilar, Rudy (ORCID: 0000-0003-2129-6317)

Mg. Cabada Acebedo, Daniela (ORCID: 0000-0001-5436-5054)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectura

TRUJILLO – PERU

2020

DEDICATORIA

Dedico en primer lugar a Dios por darnos salud, bienestar y fuerza para seguir adelante cada obstáculo que se presenta cada día de la vida cotidiana.

En segundo lugar, agradecer a todas las personas que confiaron depositaron su confianza y respaldo incondicional en los buenos y malos momentos en mí, mostrando perseverancia en cada instancia de nuestra vida y no dejarnos caer, ya que esta iniciativa va a nombre de ellos.

A nuestros padres,

A nuestros padres, Ysabel Rojas Villanueva; Luis Cerquin Segura por el sacrificio, coraje y soporte que siempre nos han brindado para seguir adelante con nuestras metas y valorar cada momento de la vida compartiendo ideas, anécdotas que nos hacen más fuertes para enfrentar cualquier obstáculo con perseverancia, sabiduría, esfuerzo que nos han enseñado y así lograr hasta este punto de escala de vida universitaria.

Mi hermano,

Personalmente se le dedico a mi hermano Luis Cerquin Rojas, que con su integridad y ser una persona excepcional recto y bien disciplinado, he llegado hasta este punto de culminar la etapa universitaria. Con gran sabiduría, siempre dándome consejos y también por preocuparse en toda nuestra familia, esos momentos difíciles que uno atraviesa a pesar de eso mostrando firmeza con gran entusiasmo para seguir adelante.

DEDICATORIA

Dedico en primer lugar a Dios por darnos salud, bienestar y fuerza para seguir adelante en cada obstáculo de nuestra vida.

En segundo lugar, agradecer a todas las personas que confiaron depositaron su confianza y respaldo incondicional en los buenos y malos momentos de mi vida.

A nuestros padres,

A nuestros padres, Mirtha Soledad Sirlopu Zapata; Segundo Alexander Torres Romero, por el sacrificio que siempre me han brindado para seguir adelante con nuestra metas y proyectos en nuestra vida profesional.

Mis hermanos/amigos,

Personalmente se le dedico a mis hermanos/amigos de la Gran Unidad Escolar (GUE), por su gran amistad y apoyo que me dieron estos 5 años en la vida universitaria, para poder culminar mis estudios, por el apoyo incondicional que me brindaron en momentos difíciles para poder culminar mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios nuestro señor, por el mayor regalo de la vida, por la perseverancia de alcanzar nuestra meta, por su infinito amor y gracia inefable, porque cada tropiezo nos distes las fuerzas el coraje la valentía para poder levantarnos a pesar de tantas dificultades, y así mejorar como persona.

Por ser el soporte de estos 5 años de nuestra vida académica, por darnos aliento, ánimo y la motivación para día a día seguir adelante, para concluir el proyecto de tesis con la constante investigación.

También queremos agradecer a nuestros padres y hermanos por brindarnos la oportunidad de poder seguir una carrera profesional quien nos dan la fuerza absoluta para encaminar y lograr nuestro propósito obtenido.

En lo personal agradecer a mi hermano Luis Cerquin por el apoyo incondicional en cada momento de las situaciones dadas en nuestra vida.

A nosotros mismos por nuestras ganas de poder culminar a pesar de tantas dificultades, faltando poco para terminar nuestra carrera con tanto sacrificio y anhelo de cada uno de nosotros.

ÍNDICE

DEDICATORIA	I
DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO.....	III
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD de los autores	V
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT	IX
I. INTRODUCCIÓN	1
II MARCO TEÓRICO.....	3
III MÉTODO.....	11
3.1. Tipo y Diseño de investigación.....	11
3.3 POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO Y UNIDAD DE ANÁLISIS	14
3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	14
3.5. PROCEDIMIENTOS.....	15
3.6. MÉTODO DE ANÁLISIS DE CASOS.....	15
3.7. ASPECTOS ÉTICOS.....	15
IV RESULTADOS	15
V. DISCUSIÓN RESULTADOS	21
VI CONCLUSIONES	23
VII RECOMENDACIONES.....	25
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	26
INDEPENDIENTE	32

ANEXOS

Tabla 1	17
Tabla 2	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 3	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 4	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 5	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 6	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 7	¡Error! Marcador no definido.

ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1	¡Error! Marcador no definido.
Ilustración 2.....	50

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene por título “Configuración Espacial y su Influencia en la Percepción Visual aplicados en los Espacios de Permanencia para el Hospital Materno Infantil y Madres Gestantes en el distrito de Laredo - 2020”. El de esta investigación, está enfocado a las necesidades y deficiencias de la falta de confort y sensaciones arquitectónicas al usuarios ya que no se sienten identificados el tipo de equipamiento asistido, cuyos objetivos específicos son: Clasificar las principales características de la percepción visual del paciente y la sensación de los diferentes ambientes, Explicar la relación entre la configuración espacial y la percepción visual para favorecer al confort del paciente, De qué manera la configuración espacial influye en las diferentes actividades realizadas por los pacientes, médicos y público para el diseño de un equipamiento hospitalario.

Para el presente trabajo se utilizó el método no experimental, transversal de enfoque cualitativo y descriptivo, por lo cual se describió la relación entre la configuración espacial, y la percepción visual en los espacios de permanencia, a partir de las características de los ambientes como la iluminación natural, la cromoterapia, la privacidad, los espacios naturales y espacialidad. la muestra se precisó por las respuestas otorgadas a profesionales entrevistados y usuarios dentro de un centro hospitalario, también se consideró casos análogos que han logrado su estudio con éxito, es así que surge la complicidad de diseñar y proyectar un equipamiento de salud que permita reflejar comodidad, tranquilidad a través de su forma, función y espacio donde el usuario pueda percibir las diferentes sensaciones en cada tipo de estancias atendidas y así contribuir a la mejora estado de ánimo del paciente

PALABRAS CLAVES: percepción visual, espacios de permanencia, sensaciones, configuración espacial.

ABSTRACT

The present research work is entitled “Spatial configuration and its influence on visual perception applied in the permanence spaces for the maternal and child hospital and pregnant mothers in the district of Laredo – 2020”. The objective of this research is focused on the needs and deficiencies of the lack of comfort and architectural sensations to the users since the type of assisted equipment does not feel identified whose specific objectives are: Classify the main characteristics of the patients visual perception and the sensation of the different environments, explain the relationship between spatial configuration and the relationship between spatial configuration and visual perception to favor patient comfort, how the spatial configuration influences the different activities carried out by patients, doctors and the public for the design of a hospital equipment .

For the present work, the non – experimental , cross-sectional and descriptive method was used, for which the relationship between the spatial configuration and the visual perception in the spaces of permanence was described, based on the characteristics of the environments such as natural lighting, chronotherapy, privacy ,natural spaces and spatiality, The sample was specified by the answers given to professionals interviewed and users within a hospital center , analogous cases that have successfully studied there studies were also considered , thus the complicity of designing and projecting health equipment that allows to reflect comfort arises , tranquility through its form, function and space where the user can perceive the function and space where the user can perceive the different sensations in each type of room attended and thus contribute to the improvement of the patients mood.

Keywords: visual perception, permanence spaces, spatial configuratio

I. INTRODUCCIÓN

REALIDAD PROBLEMÁTICA:

Actualmente la arquitectura en ciertos países de Latinoamérica en los hechos arquitectónicos como los equipamientos no toman en cuenta la forma perceptual que dificultan las escenas del espacio y la organización visual del observador, asimismo, afectan el tipo de actividades que se da en el ambiente o encuentro donde se puede llegar a dar una acción social no solamente en las condiciones físicas del entorno sino también en efecto psicológico, si bien el espacio arquitectónico es el área intrínseca que nos desplazamos. Del mismo modo la configuración espacial y diseño arquitectónico de una edificación, también es una configuración social ya que vinculan entre sí a los usuarios o emplazamiento físico y los objetos del lugar, esto es importante porque contribuye a los espacios temporales del ser humano. Es por ello surge la problemática, la falta de diseño arquitectónico dentro de los establecimientos de salubridad, ¿porque no existe la relación entre la percepción visual con los criterios de la configuración espacial en estancias hospitalarias?, entendemos la falta de información y difusión de esta misma como terapia alternativa de cura o estímulos al paciente. Así mismo Según García (2015), “el hombre como ser racional, necesita de respuestas arquitectónicas, que se refugia en toda plenitud del ser, tanto corporal como espiritual. Es decir, el individuo debe sentirse en confort en su espacio de habitualidad”¹ (Garcia, 2015). Además, el individuo percibe, analiza diferentes formas de acuerdo a las estancias realizadas en el ámbito urbano, es la secuencia desordenada que dificultan identificar el objeto. Asimismo, la teoría de Gestalt da entender la actitud y la conducta de los seres humanos a través de la percepción visual aplicada al entorno social. Por otro lado, la coherencia que hay entre la configuración espacial y la percepción visual son las cualidades que percibimos a través la luz, la forma, objetos, sonido, color, aroma y ventilación natural, pero que no toman mucho interés al momento de diseñar, delimitando un espacio. Es así, la falta de experiencias interpretativas del recorrido espacial en la deficiencia para el crecimiento esencial del ser humano, estas otorgan aspectos sensoriales, simbólicas y sociales del entorno de la edificación. En efecto, al pasar de los años la falta de establecimientos y centros especializados son críticas en las que no cuentan con zonas estimulantes que satisfagan

¹ (Garcia, 2015)

las necesidades de dicha especialidad que son los más afectados por su integridad y bienestar social, obstruyendo su libertad, ausentando su seguridad emocional y quitándole la estabilidad que necesitan. Del mismo modo carecen de las condiciones físicas y perceptuales en el diseño arquitectónico, la psicología en la conducta, la percepción del espacio, la intensidad de colores, protección de las áreas naturales y la contribución de vida en el ser humano, siendo también que la captación visual logra proyectar una variedad de reacciones, emociones e inclusive cambios de actitud y la conducta de las personas, los cuales puede favorecer o no a la realización de actividades de acorde a la función del espacio. Además, el estudio aplicado en los modelos arquitectónicos hospitalarios ha venido creciendo de manera inmediata a los cambios de transformación, sin embargo, uno de los mayores problemas que no se toman en cuenta el bienestar y satisfacción que influyen en las necesidades físicas y fisiológicas del ser humano, es así que podemos observar unos de los mayores problemas la falta de espacios, la falta de optimización de servicios para el funcionamiento y disminuir el estrés del paciente. No obstante, los hospitales no cuentan con las áreas ni las condiciones necesarias que garantizan el confort y la calidad de vida a los pacientes, los espacios son estrechos, la falta de adecuada iluminación en los ambientes desfavorecen la recuperación del paciente. Al pasar el tiempo se sigue observando en el diseño sensaciones monótonas sin mayor alcance a las condiciones emocionales y sensoriales al individuo, de tal manera que estos ambientes no satisfacen mediante la percepción visual al ser humano.

En el Perú existe una deficiencia en el sector salud afectando a 32'162,184 millones de peruanos, invirtiendo nada más el 3.5%, revelando una mala gestión de los recursos disponibles, la ineficiencia de los servicios y la afectación de la salud en la población, según OMS, se recomienda invertir el 6% de la economía del país, mientras que en Cuba y Uruguay invierten del 10% al 7% del producto bruto del país para la mejora de sus equipamientos de salud. Por otro lado, los hospitales de nuestro país, no cuentan con las áreas ni las condiciones necesarias para garantizar el confort y calidad de vida para los pacientes y a la vez no tomen de gran importancia los procesos cognitivos del ser humano. Es decir, se deduce que los establecimientos no han sido diseñados pensando en que albergarán personas y también requieren tratamientos con apoyo emocional abarcando la percepción visual para mejorar su tratamiento, estos ambientes se han vuelto indiferentes, insensibles sin darle importancia al confort ambiental para

el paciente. Sin tener en cuenta el confort ambiental y perceptual del ser humano, estas son las que influyen en el confort visual del usuario para su satisfacción. Por lo tanto, este estudio se aplicará en el nuevo hospital que se propondrá en la ciudad de Laredo generando nuevas ideas que se identificarán con las características espaciales arquitectónicas y su contribución en la percepción visual a los pacientes y así poder optimizar y contribuir en su recuperación óptima en el usuario.

¿Qué importancia tiene la configuración espacial y las percepciones visuales aplicadas en los espacios de permanencia para un centro Materno Neonatal y madre gestante y cómo influye en la mejora de los estímulos físicos y psicológicos en la recuperación del paciente?

De tal manera la justificación de esta investigación busca mejorar y poder considerar la configuración espacial en los espacios arquitectónicos para estimular la percepción visual, teniendo en cuenta las necesidades, sensaciones del usuario, implementando particularmente el uso de los espacios, naturaleza, textura y color.

De esto se relaciona el objetivo general, definir los principios de la configuración espacial y su influencia en la percepción visual para fundamentar el diseño del hospital Materno Infantil dirigido al desarrollo adecuado a madres gestantes en el distrito de Laredo – 2020. Del mismo modo para implementar el desarrollo de esta investigación se obtienen los objetivos específicos: analizar las principales características de la percepción visual del paciente y las diferentes sensaciones que uno puede transmitir de cada ambiente hospitalario. De igual manera se explica la relación entre la configuración espacial y la percepción visual para favorecer al confort del paciente. Además, se determina de qué manera la configuración espacial influye en las diferentes actividades realizadas por los pacientes, médicos y público en general para el diseño hospitalario. De igual manera diseñar espacio de permanencia para lograr la interacción y el desarrollo entre la madre y el niño.

II MARCO TEÓRICO

Ortega L. (2016): “Arquitectura como instrumento de cura, Psicología del espacio de una arquitectura Hospitalaria” (tesis de pregrado) Universidad Técnica Particular de Loja, Ecuador.

El objetivo general del proyecto de investigación fue optimizar la psicología del espacio y crear espacios humanizados donde la persona se siente agradable y toma valor en su entorno.

La metodología empleada fue cualitativa porque se recogió información de ciertos elementos arquitectónicos para identificar los espacios determinados del mismo lugar. La investigación fue descriptiva pues implica describir los criterios de diseño que se tomaron en cuenta para desarrollar el estudio.

Finalmente se concluye que los espacios agradables pueden afectar en la recuperación del paciente donde haya una interacción con los ambientes con la configuración espacial.

López A. (2013) “Proyecto de centro médico con enfoque materno Infantil” (tesis de pregrado) Universidad San Carlos, Ostuncalco.

Tiene como propósito determinar de qué manera influyen los aspectos funcionales y el confort del paciente en el desarrollo de las actividades de recuperación. Por otro lado, la imagen urbana con el emplazamiento urbano espacial logra una fácil interacción con la sociedad

La investigación fue descriptiva pues implicó observar, analizar los criterios espaciales que se tomaron en cuenta para el desarrollo del equipamiento, las cuales respondan a las necesidades de la población del lugar y así difundir un proyecto factible y viable del sitio de emplazamiento.

Esta investigación concluye identificar la relación de ambientes dentro del nosocomio y a su vez esta sea funcional, formal y espacial logrando así un confort adecuado al paciente mediante las configuraciones espaciales y las percepciones visuales.

Choque R. (2015) “Relación de la configuración espacial en base teórica Open Door y el confort perceptual para el diseño de un hospital mental” (tesis pre grado) Universidad Privada del Norte, Trujillo – Perú

Su propósito fue investigar sobre la influencia del entorno físico como social plantea en un hospital de salud mental permitiendo en el confort del paciente, de acuerdo a las diferentes tipologías de cerramientos en el equipamiento.

La metodología empleada fue cualitativa ya que se recogió información sobre los elementos de la configuración espacial para integrar la arquitectura en la terapia del

paciente. La investigación fue descriptiva, por ello implicó analizar los diversos criterios que se tomaron en cuenta para desarrollar el estudio.

Finalmente se determina que los criterios de diseño (criterio de zonificación, ubicación y orientación) influyen en los requerimientos de mejoramiento en la persona con relación a la configuración espacial y la teoría open Door.

Naveda M (2000) “Centro de Atención Materno Infantil, La flexibilidad de espacios flexibles para la adecuación en los espacios terapéuticos” (tesis pregrado) Universidad Peruana de Ciencias aplicadas, Lima- Perú. La metodología empleada fue cualitativa, plantea como objetivo demostrar que la naturaleza dinámica y cambiante busca la flexibilidad espacial en los requisitos y exigencias del ser humano. Finalmente, este antecedente nos sirve para poder entender al paciente en relación con la configuración espacial en las diferentes estancias hospitalarias mediante la percepción visual.

Según los estudios realizados la mayoría de momentos importantes de la vida de un infante se da en los primeros meses al interactuar con el medio exterior y se da hasta los 4 años de vida con su entorno, se comprende que el niño en este periodo tiene un alto grado de desarrollo en las área físicas, emocionales, intelectuales y sociales. El desarrollo de diseñar los instrumentos necesarios para los infantes, que incluya todas las áreas de crecimiento: físico, mental, emocional y social. Buscando lograr un ambiente óptimo para un buen desarrollo de los niños y niñas. (Academia Americana de Pediatría 2005).

De tal manera la psicología Gestalt surge en Alemania en el siglo XX y cuyos exponentes más reconocidos han sido los teóricos Max Wertheimer, Wolfgang Köhler, Kurt Koffka y Kurt. Esta teoría estudia la percepción visual que busca comprender la actitud y la conducta en las personas ante ciertos impulsos oculares que se encuentran alrededor. Nuestra percepción que configuran nuestro entorno son: Principio de la semejanza, principio de dirección común, principio de Continuidad, principio de la relación entre figura y fondo.

Del mismo modo la relación con la psicología entre el espacio y el ambiente, La creación de cada ambiente que se diseñó, influirá en los estados de ánimo del usuario, ya sean espacios privados o abiertos. La teoría se refiere a que, cuando el usuario ingrese a un ambiente, de acuerdo a las características de este espacio, percibirá diferentes sensaciones. (Goleman 2003).

Por otro lado, en el artículo “Más allá del espacio físico y funciona”, nos indica la importancia del diseño del espacio, a través de los detalles de la decoración de los ambientes; espacio, luz natural o secuencia espacial y formal; ya que estos aspectos influyen al enfermo en su recuperación. Porque mediante este proceso, se crean ambientes mobiliarios con aspectos cromáticos dando así una buena estructura hospitalaria. (Herrera 2010).

Además, los jardines terapéuticos en centros hospitalarios, es uno de los primeros estudios sobre la importancia en las áreas verdes en los centros sanitarios menciona en su obra Cristian Cay Lorenz, de la teoría alemana del siglo XVIII, describe los beneficios que tienen los individuos con la naturaleza. El jardín debe tener una comunicación directa con el hospital para mejorar la visualización del paciente con mejores escenarios de confort. Por lo tanto, los jardines hospitalarios es una manera de cómo incentivar y mejorar para así tener una recuperación con menos dolencias reduciendo el dolor, depresión. (Ulricch 1984).

Si bien la arquitectura se podría emplear para grandes obras de artes que estimulen constantemente al usuario que la habitan. Se pueden lograr a través de los cambios en la percepción en el espacio en el usuario, por ejemplo, al emplear diferentes alturas se generan diferentes temperaturas y los espacios se perciben como diferentes. También se pueden emplear materiales con textura, colores, olores y sonidos. Entonces la arquitectura no puede generar un espacio individual, sino que debe construir estancias para el individuo que apropia el espacio para así mismo generar emociones con los elementos que escojan. (Artículo, La psicología y la percepción en el patrón de la Arquitectura).

El color depende de las sensaciones que involucran al cerebro y el sentido de la vista como tercer factor es la percepción del objeto. El principal problema pasa por la subjetividad implícita un concepto novedoso, sin embargo, la armonía del color, incluyendo los aspectos de funcionalidad, es decir cómo nos afecta los colores en el comportamiento de la persona. (Teoría del color de Goethe).

Con respecto a la Humanización y Calidad de los Ambientes Hospitalarios nos habla lo favorable de la luz o iluminación, siendo un factor en la recuperación y salud del paciente; reduciendo las sensaciones de dolor y depresión; lo cual conlleva a la

reacciones psicológica y fisiológica del usuario que residirá en la habitación. La luz es importante porque texturiza, colorea y transforma el espacio. (Cédres 2004).

Con respecto la teoría modernista afirma que los colores son cálidos o fríos, los cálidos son más de gusto de los hombres, como el rojo y amarillo y los fríos atraen más a las mujeres, como el morado, el verde y azul. (Morris).

Por otro lado, las pautas de diseño es una etapa de la propuesta arquitectónica a partir del esquema del diseño, también se entiende como un enfrentamiento entre los componentes de la arquitectura que son: formal, espacial, funcional, tecnológico y contexto urbano. (Webquest Partido Arquitectónico 2014)

Configuración Espacial; Es una conformación espacial con características de diseño, dividiendo escenas que forman un conjunto en un área determinada.

Francis Ching en el libro, Formas y espacio, asegura que la configuración espacial consta por una fila de características arquitectónicas como: dimensiones, escala, disposición, superficie, textura y organización.

Percepción Visual; Es el proceso práctico por el que organizamos las sensaciones y comprender la información recibida e interpretadas a través de los sentidos.

La percepción visual es la explicación o distinción de los estímulos de los individuos, relacionados con el conocimiento y el estado emocional del ser humano. (Hidalgo y García, 2015)

Emociones; Las emociones humanas están clasificadas por 3 aspectos: motivación (sed, hambre, dolor, humor), básicas (feliz, triste, miedo, disgusto, ira, sorpresa) y sociales (encanto, pena, orgullo, culpa). (AlMejrad, 2010).

Confort Ambiental; Nos da satisfacción y comodidad en el lugar donde nos genera sensación agradable tanto así llegar a ser placenteros en el ambiente. La principal sensación durante la actividad es que el ambiente es confortable sin obstáculos. (L. Palaia, 2003).

La iluminación Natural como diseño de emociones, busca brindar a los usuarios encontrar la paz, tranquilidad, confort, etc. A lo largo del tiempo se ha buscado espacios de comodidad para los usuarios que se ha requerido en espacios amplios con una buena iluminación. Al realizar los estudios con respecto al tema se demuestra que el ser humano tiene un énfasis con la

percepción visual con la funcionalidad de las edificaciones, motivando a los usuarios ocupen el espacio mostrando calidez, confort. (Cabildo 2010).

AUTOR	TEORÍA - APORTES ARQUITECTÓNICOS	CASOS ANÁLOGOS	
		Hospital Rey Juan Carlos de Mosto	Randall´s children hospital
Según Herrera (2016)	Los ambientes luminosos tienen una habitación más corta de 2.6 días reduce sufrimiento, beneficio consumen 22% menos analgésicos.	<ul style="list-style-type: none"> Ambientes privados. Ambientes pasivos. Interior y exterior. 	<ul style="list-style-type: none"> Ambientes privados. Ambientes pasivos exterior.
Según Ulrich (2010)	Diferencia de ventanas versus no ventanas.	Utiliza iluminación natural 13.00 % de la superficie de la habitación.	Utiliza iluminación natural 16.50 % de la superficie de la habitación.
Según Herrera (2010)	Que los espacios deben ser amplios, espaciosos, y que reciban iluminación natural.	Antropometría Ergonométrica Iluminación Natural (95.5%)	Antropometría Ergonométrica
Teoría del color de Goethe	TEORÍA DEL COLOR DE GOETHE; El color depende de las sensaciones y los aspectos fisiológicos que involucran al cerebro. El principal problema pasa por lo subjetividad implícita un concepto novedoso, sin embargo, la armonía del color, incluyendo los aspectos de funcionalidad, es decir cómo nos afecta los colores en el comportamiento de la persona	Blanco Paciente Azul Paciente y visita. Amarillo Corredor hospt. Verde Corredor hospít. negro Circulación	Blanco Paciente Azul Paciente y visitante. Rojo Corredor hospt. Negro Servicios Naranja Circulación
Teoría de los jardines terapéuticos;	JARDINES TERAPEUTICOS; Por lo tanto los jardines hospitalarios es una manera de cómo incentivar y mejorar para así tener una recuperación con menos dolencias reduciendo el dolor, depresión, mejor calidad de vida, creando ambientes adecuados donde el paciente pueda realizar terapias físicas.	Utilizaron jardines terapéuticos en la zona del ingreso. Y patios centrales en las áreas comunes. Logrando dar una percepción visual en los espacios permanentes tano al exterior como el interior del nosocomio.	Utilizaron techos verdes creando así jardines terapéuticos en y logrando dar una buena visualización a los espacios de permanencia.

Tabla 1 Cuadro de aportes

Cabe resaltar el objetivo de precisar, como la configuración espacial responde a la expresión arquitectónica mediante su forma, textura, recorridos, para una mejor percepción visual en el equipamiento, sobre todo en el área de salud, así mismo se hace el análisis de 2 proyectos exitosos que hacen tener la mayor similitud a nuestra investigación.

Caso Análogo 1: Hospital Rey Juan Carlos de Móstoles, Se encuentra situado en Móstoles España, con una superficie de 94,700 m², diseñada por el arquitecto Rafael de la Hoz. Ubicada al borde de la ciudad, con entorno de áreas verdes, para así tener una mejor visual del paciente. Logrando a su vez que la arquitectura sea compatible con la naturaleza. (Ver imagen 1 y 2).

Caso Análogo 2: Randall Children hospital – Portland, USA, Ubicado en Portland Estados Unidos, con una superficie de 334,000 m² de 9 pisos, consolida la atención pediátrica dispersa, creando una nueva identidad para el hospital del niño al centro de la ciudad con entorno de áreas verdes. Así también se implementan jardines terapéuticos logrando un mejor estado físico y emocional, llegando a interactuar espacios de integración para que puedan reunirse sin restricciones la madre, el hijo y su familia para poder dar una retroalimentación de cuidados humanizado y curativas al bebe y a la familia. (Ver imagen 3 y 4). Este hospital trata de fortalecer la percepción del espacio, dándole cualidades y valores corpóreos y simbólicos es decir establece el ánimo, humor, tiempo y la hora de ambiente. A su vez en el tercer nivel un jardín con terraza proporcionando ambientes para jugar, conversar o contemplar teniendo elementos escultóricos de cono de fibra de vidrio, rematados con vidrio de color, que actúan como tragaluces al área UCIN, a su vez cuenta con Iluminación Natural esta se basa en las condiciones ambientales del lugar y a la orientación del sol. (Ver imagen 5 y 6).

En relación a las habitaciones son individuales, los espacios llenos de luz y color hacen más llevadera la situación de los pequeños y sus familias. Así mismo refleja sensación de ánimo, paz, tranquilidad y fuerza, a su vez produce un efecto terapéutico. (Ver imagen 7)

III MÉTODO

3.1. Tipo y Diseño de investigación

Se realizó una investigación con un tipo de estudio cualitativo, de diseño no experimental de diseño transversal, según el alcance será descriptiva. De acuerdo a los que nos señala Ortega, Molina & Fernández (2015), en este tipo de investigación, se busca observar y ubicar diversas variables, en este caso la situación a proponer “Hospital Materno Infantil”, analizando la configuración espacial para mejorar el desarrollo integral y los estímulos del niño y la madre gestante.

3.2 CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN

Variable Dependiente	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Sub indicadores	
Percepción Visual	<p>La percepción visual es la explicación o distinción de los estímulos de los individuos, relacionados con el conocimiento y el estado emocional del ser humano. (Hidalgo y García, 2015)</p> <p>La percepción visual de los espacios y estructuras, de gran información que recibe el individuo es de carácter visual y esta información forma parte de la racionalidad del individuo. Este acierto deriva de los denominados análisis visibles, que es la relación de cualidades cromáticas, acústicas, olfativas que permiten acceder a la percepción del espacio, que se</p>	<p>Esta percepción visual influye positivamente en los estímulos y sensaciones de las personas utilizando, el espacio diseño arquitectónico, textura y color. Para ello se toma en cuenta tres dimensiones: la cromoterapia, el confort y confort Lumínico.</p>	Cromoterapia	Por intensidad de color	Nominal	
				Por el matiz del color		
				Por el contraste del color		
			Confort Perceptual	Escala	Nominal	
				Dimensiones		
				Textura		
Independiente		Operacional	Dimensiones	Indicadores	Sub indicadores	Escala de Medición

Tabla

Tabla 02: Cuadro de Resumen de Operacionalización.

Configuración Espacial	<p>La configuración espacial y diseño arquitectónico de una edificación, también es una configuración social. Porque vinculan entre sí a los individuos o el emplazamiento físico y los objetos del lugar, esto es importante porque contribuye a los espacios temporales del ser humano. Asimismo, estas estancias influyen el tipo de vida que se va dar en el ambiente o encuentro donde se puede llegar a dar una acción social. (Yaren, 1995 – 2000)</p> <p>Francis Ching en su libro, Forma y espacio, afirma que la configuración espacial está definida por una serie de características arquitectónicas: dimensiones, escalas, superficie, textura y organización.</p>	<p>Esta configuración espacial vincula al individuo o emplazamiento físico dentro el lugar. Asimismo, estos espacios influyen en el tipo de vida que se va dar en el ambiente mediante las dimensiones, escalas, superficie, textura y organización para ello se toma en cuenta tres dimensiones: análisis formal, análisis funcional y análisis espacial.</p>	Análisis Espacial	<ul style="list-style-type: none"> ● Principios ordenadores. ● Riqueza visual ● Morfología ● Organización espacial 	<ul style="list-style-type: none"> ● Simetría, equilibrio, jerarquía, ritmo, repetición etc. ● Doble altura ● Abierto, cerrado, semicerrado, semiabierto 	Nominal
			Análisis Formal	<ul style="list-style-type: none"> ● Por su Geometría ● Relación Geométrica ● Principios Ordenadores formales ● Leyes percepción visuales 	<ul style="list-style-type: none"> ● Plano – volumen / plano horizontal – vertical. ● Adicción, sustracción. Penetración, yuxtaposición, rotación. ● Simetría, jerarquía. Ritmo, pauta, escala, armonía etc. 	
			Análisis Funcional	<p>Recorrido y secuencia de espacios.</p> <p>Zonificación y Distribución</p>	<p>Programación Arquitectónica</p> <p>Espacios Contiguos y Vinculados.</p>	

Tabla 03: Cuadro de Resumen de Operacionalización.

3.3 POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO Y UNIDAD DE ANÁLISIS

Población:

La población está determinada por pobladores: niños, adolescentes y adultos en el distrito de Laredo con una población estimada de 11835 habitantes.

Muestra:

Se toma proporcionalmente de acuerdo a los tipos de usuarios.

La muestra está conformada por 44 pacientes realizadas en el centro de salud en Laredo.

Muestreo:

El tipo de muestreo es de No Probabilístico y el método que se utilizó es por conveniencia

3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las técnicas empleadas para obtener la información son la guía de observación, entrevista y la encuesta con esto se podrá conocer el estado actual del desarrollo en la realización de datos.

Los instrumentos empleados en este trabajo de investigación para la recolección de datos son: entrevista enfocados a arquitectos, la ficha de observación para definir las principales características de la configuración espacial y percepción visual y ficha de encuesta mediante cuestionario.

Técnicas	Instrumentos
Fichas de Observación	Análisis de Casos Exitosos
Entrevista	Guías de Entrevistas

Tabla OS

3.5. PROCEDIMIENTOS

Se utilizó la técnica de observación para determinar inicios del proyecto, las fichas de observación, nos ayuda a entender los criterios de diseño, las entrevistas a especialistas nos permiten recabar la información necesaria para la investigación para llevar a cabo las respuestas arquitectónicas ante dicho proyecto.

3.6. MÉTODO DE ANÁLISIS DE CASOS

Teniendo las cifras ya recopiladas mediante las encuestas ya aplicadas es necesario examinar, estudiar y observar de forma concisa los criterios y necesidades del usuario.

3.7. ASPECTOS ÉTICOS

Esto se refiere específicamente en la privacidad de información por parte de los sujetos. Cada colaborador realizará una encuesta con su consentimiento, asimismo respetaremos su decisión, creencias y valores. El método a utilizar será muy importante para el estudio y el bienestar de todos.

IV RESULTADOS

Elaboración de ficha de encuesta que se realizó a madres de familia residentes del distrito, las preguntas constan en el área atención de salud pública.

Del Objetivo 1: Clasificar las principales características de la percepción visual del paciente y la sensación de los diferentes ambientes.

a) ¿Cree que las áreas verdes deberían incluirse en un centro hospitalario?

De acuerdo al gráfico número 1, el 55% debería implementar áreas verdes en el exterior para generar vistas naturales y acogedoras para el paciente y un 45% en el interior de la edificación para desarrollo cognitivo y sensorial del individuo. En este sentido nos permite conocer las áreas verdes a proponer al interior y exterior del equipamiento para una mejor condición de vida de la persona y a su vez ayuden a la transición y recuperación del paciente. (Ver gráfico 1) Fuente: Encuesta dirigida a los pacientes del centro de salud de Laredo

- b) ¿Con respecto al color, le gustaría que su habitación tenga más de dos colores? Según el gráfico número 2, se deduce que 68% no deberían usar dos colores en los espacios íntimos. Y un 32% consideran que deberían utilizar dos colores para calmar, inspirar o alterar percepciones al paciente. (Ver gráfico 2)
- Por otro lado, la entrevista dirigida a los profesionales dirigidos arquitectos e ingenieros, en vista desde la perspectiva interdisciplinaria del proyecto hospitalario, para determinar los puntos de acuerdo a la investigación.

Del Objetivo 2: Explicar la relación entre la configuración espacial y la percepción visual para favorecer al confort del paciente.

¿Qué relación hay entre la configuración espacial y la percepción visual para el confort del paciente? La relación entre la configuración espacial y la percepción visual para favorecer el confort del paciente nos muestra la tabla número 1, según 4/4 arquitectos entrevistados dicen, que la principal relación es la aprehensión del espacio donde garanticen el bienestar del paciente según sus necesidades. Fuente: Tabla elaborada a partir de la entrevista a los arquitectos.

¿Cuáles son las pautas de diseño que se requiere en el desarrollo del equipamiento de salud? Es así, que las pautas de diseño según la tabla número 2, aseguran 4/4 arquitectos entrevistados en primer lugar es el funcional sin dejar de lado el aspecto formal perceptual para el confort del paciente y diferenciar los tipos de circulaciones. Fuente: Tabla elaborada a partir de la entrevista a los arquitectos.

¿Cuáles son los criterios espaciales que se requieren en el desarrollo de un equipamiento hospitalario? De tal manera, los criterios espaciales de acuerdo a la tabla número 3, expresan 4/4 arquitectos entrevistados la permanencia funcional de las circulaciones diferenciadas que estas no se contaminen con la percepción del espacio. Fuente: Tabla elaborada a partir de la entrevista de arquitectos. (Ver tabla 3).

¿Qué opina usted sobre la cromoterapia como factor implementado en los nosocomios? Por respecto a la cromoterapia de factor de implementación en los hospitales nos muestra la tabla número 4, según 4/4 arquitectos entrevistados dicen que el color influye en las sensaciones, emociones y ayudan a la recuperación del paciente.

Del objetivo 3: Determinar de qué manera la configuración espacial influye en las diferentes actividades realizadas por los pacientes, médicos y públicos para el diseño de un equipamiento hospitalario.

Configuración Espacial	Influye en el paciente, familiar y público				
	Simetría	Equilibrio	Subordinación	Contraste	Dimensiones espaciales
Proporción				Mediante su forma, textura, color, espacialidad la cual da la jerarquía visual del equipamiento.	
Escala			Mediante una monumental al exteriormente y siendo esta la de mayor resultado en cuanto, a la jerarquía visual al interior del equipamiento la secuencia el progresiva común y simple		Concluimos que las dimensiones de los espacios estas son utilizadas para diferentes usos y a su vez esta tiene factores influyen en la escala que son: los colores, la colocación de aberturas, naturaleza y los elementos que lo coloquen.
Tipología y Forma		Dependiendo del lenguaje de la edificación o equipamiento se usa la colocación de elementos pueden alterar o perturbar y a su vez otorguen distintos pesos visuales hacia el contexto para dar una percepción de desequilibrio y armónico.			

Tipología y espacio	Mediante los espacios geométricos regulares, se perciben formas simétricas, donde ayudan a una mejor percepción visual, e interpretar la información y el entorno del espacio.				
---------------------	--	--	--	--	--

Fuente: Ver fichas de observación anexo (1, 2,3, 4,5).

Tabla 05: Realizados en el objetivo 3.

Del objetivo 4: Diseñar los espacios de permanencia que permitan mejorar y desarrollar actividades contribuyendo a la calidad de atención a la madre gestante y recién nacidos.

Los ambientes donde se realizan actividades sociales en áreas comunes se observan la utilización jardines terapéuticos, escala monumental, juegos lúdicos para el confort de la madre y niño.

Se observa en las fichas de observación en los ambientes de permanencia que deben contar con una buena iluminación y ventilación natural, asimismo, busca una comodidad entre el paciente y los mobiliarios.

Es así como en la zona de hospitalización se emplearon el 30% del área de la habitación para el diseño de los vanos dando un mejor confort al paciente.

Del mismo modo se concluye que los espacios de permanencia, utilizaron colores cálidos como: rojo anaranjado y amarillo, también se relaciona colores fríos como: azul, verde y violeta involucrando la percepción visual y la conducta humana con la finalidad de mejorar la recuperación del paciente.

V. DISCUSIÓN RESULTADOS

Objetivo 01: Clasificar las principales características de la percepción visual del paciente y la sensación de las diferentes sensaciones.

De tal manera, que en el gráfico número 1, consideran que el 55% y 45% debería incluirse áreas verdes en el interior y exterior del equipamiento, esta tiene una relación con la teoría ecológica, donde influye en el desarrollo cognitivo, moral y racional de la persona y que se puede aplicar en el contexto en que se encuentren. Por otro lado, según, Ulrich (1984) Por último, en el gráfico 2, donde identificamos que el 68% no debería tener dos colores y un 32% consideran que sí deberían utilizar para calmar o alterar la percepción del paciente. Estos datos tienen semejanza a la teoría del color, donde da entender cómo los colores tienen sensaciones que como tal no se originan en las cuestiones físicas relativas a la incidencia lumínica sobre el objeto sino por el funcionamiento de nuestra percepción visual.

Objetivo 02: Explicar la relación entre la configuración espacial y la percepción visual para favorecer al confort del paciente.

A partir de los resultados obtenidos según la entrevista 4/4 arquitectos, manifiestan que la aprehensión del espacio / espacialidad favorece al confort del paciente esto tiene relación a la teoría de Piagetiana que nos habla sobre la naturaleza y el desarrollo de la inteligencia humana; en primer lugar, esta considera que el espacio es algo que la persona va construyendo con su actividad. En segundo estudia la topología, proyectivas y euclidianas y en tercer lugar que el espacio pasa por el estudio sensoriomotor, operaciones concretas y formales. De tal manera que Herrera (2010) en su artículo “Más allá del espacio funcional” tratan sobre el diseño de los espacios, decoraciones de los ambientes, iluminación natural secuencial y formal que influyen en el paciente para su recuperación, familiar y personal médico mediante los mobiliarios, cromoterapia dando una buena arquitectura hospitalaria.

¿Cuáles son las pautas de diseño que se requiere en el desarrollo del equipamiento de salud?

En relación, a las pautas de diseño, a los arquitectos entrevistados 4/4 arquitectos manifiestan que las pautas de diseño son; el aspecto funcional, formal y espacial esta tiene una relación con Wabquet (2014) donde manifiesta que los componentes de la arquitectura es el aspecto formal, funcional, espacial y el contexto urbano.

¿Cuáles son los criterios espaciales que se requieren en el desarrollo de un equipamiento hospitalario?

Finalmente, las tipologías de color y formas según los arquitectos entrevistados dicen que son los colores cálidos o fríos esta tiene relación con la teoría modernista, donde afirman que los colores cálidos no clasificadores atraen más a los hombres, los colores fríos clasificadores atraen a las mujeres. Por otro lado, la teoría de Confucio, se basa a que el color produce una reacción dándose o no dándose cuenta, esto se aplica para dirigir a personas a un punto específico entre estos colores encontramos los oscuros

Objetivo 03: Determinar de qué manera la configuración espacial influyen en las diferentes actividades realizadas por los pacientes, médicos, público para el equipamiento hospitalario.

De acuerdo a los resultados obtenidos mediante las fichas de observación demostramos que la configuración espacial permite influir en el usuario ya que nuestra investigación permite una arquitectura hospitalaria perceptual que estimule al paciente, médico y público mediante el contraste, simetría, subordinación, dimensiones espaciales y lenguaje arquitectónico, esto tiene relación al libro del autor Francis Ching con la arquitectura forma y espacio.

Objetivo 04: Diseñar espacios de permanencia que permiten mejorar y desarrollar actividades contribuyendo a la calidad de atención a la madre gestante y él bebe recién nacido.

De acuerdo a los resultados obtenidos gracias a las fichas de observación antes presentadas muestran los tipos de diseño en los espacios de permanencia donde nos muestra los ambientes diseñados con cambio de color, textura y escala de cada área para un adecuado confort del paciente y medico esta tiene una relación con la que Guía de Diseño Arquitectónico para Establecimiento de Salud.

VI CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta los ítems tomados como los resultados de entrevistas, fichas de observación y ficha de encuesta; así mismo proporcionado la relación con las teorías y además se tomó una conclusión por cada objetivo específico propuesto.

Del Objetivo 1:

Clasificar las principales características de la percepción visual del paciente y la sensación de los diferentes ambientes.

- Se debe considerar que las principales características del confort: son la iluminación, ventilación, temperatura, los colores, áreas verdes, que busca una relación emocional, psicológico y salubre para generar un confort visual al paciente.
- Sobre todo, permite al individuo crear y recrear de forma sensitiva ante un espacio arquitectónico interviniendo el tamaño, color, textura, orientación.

Del Objetivo 2:

Explicar la relación entre la Configuración Espacial y la Percepción Visual para favorecer al confort del paciente.

- Del mismo modo la configuración espacial y la percepción visual es fundamental de cómo estas expresiones arquitectónicas generan sensaciones y emociones a los usuarios. Se tendrá en cuenta la función de cada espacio mediante: la medición de distancias de las dimensiones, la altura de volúmenes el juego de escalas, los cerramientos abiertos – semiabierto determinado el ingreso de la luz y las visuales del espacio para generar un buen contraste con el entorno, así mismo generando una expresión de satisfacción al usuario.
- La continuidad visual y espacial que une a dos espacios que se percibe e interpreta el efecto óptico con facilidad dependiendo de la intensidad de los volúmenes correspondiente a cada zona espacial compartida.

Del Objetivo 3:

Determinar de qué manera la configuración espacial influye en las diferentes actividades realizadas por los pacientes, médicos y público para el diseño de un equipamiento hospitalario.

- De acuerdo a las fichas observadas la configuración espacial influye en el paciente mediante: (la forma, la textura el color), la subordinación (las dimensiones de los espacios, que son influidas por la escala, aberturas y la naturaleza). El equilibrio (el lenguaje arquitectónico de la edificación y la simetría), todas estas influyen al estado emocional del paciente y a su vez ayudan a la persona a una recuperación más rápida.
- Por otra parte, el análisis realizado, se concluye el uso de los elementos como: superficie, aberturas, dimensión y función, cumple con la configuración espacial, logrando diferenciar los tipos de ambientes mediante las circulaciones, el color, textura, señalizaciones para cada uno de los usuarios en el establecimiento.

Tal como las fichas de observación se concluye de acuerdo a los parámetros normativos hospitalarios son áreas mínimas, en cuanto a los procedimientos, niveles de complejidad e insumos por servicios.

En tal sentido las características para una relación arquitectónica muestran el envolvente espacial mediante propiedades de cerramientos, dimensiones, superficies aristas y aberturas, textura y color proponiendo en las circulaciones, en las áreas de espacios públicos sirviendo como estímulo visual y refuerzo positivo dando mayor confort en la continuidad visual de cada usuario.

Del Objetivo 4:

Diseñar espacios de permanencia que permitan mejorar y desarrollar actividades contribuyendo a la calidad de atención a la madre gestante y neonatos.

Por último, en los espacios de permanencia en las actividades pasivas como son la plaza de ingreso para el disfrute del paisaje y de las actividades sociales, recreativas logrando una integración que garanticen seguridad y comodidad para los usuarios, también en área sala de espera logrando diferenciar los tipos de escala para alegrar en las estancias de los niños manifestando sensaciones y emociones que ayudan para la recuperación del niño.

VII RECOMENDACIONES

Se recomienda que los espacios sean agradables mediante los criterios de confort ambiental para mejorar su recuperación mediante los colores, textura, forma, áreas verdes. Se recomienda ambientes naturales en los espacios comunes, jardines terapéuticos, para que logren un impacto positivo en el usuario y paciente. Así mismo, cuente con divisiones que generen integración directa con la otra estancia.

De la misma forma crear espacios amplios jerarquizando mediante una escala para cada tipo de ambientes lo cual genera diferentes tipos de sensaciones al ingresar a cada zona del hospital, así mismo genera áreas pasivas al interior del equipamiento, utilizando una escala monumental al exterior, para que otorga una jerarquía visual del equipamiento. Y en los espacios interiores se recomienda utilizar una secuencia espacial, para generar diferentes secuencias espaciales.

Estos recorridos espaciales deben ser diferenciados y de fácil lectura entre los ambientes además se recomienda utilizar el uso del color para el diseño del hospital, y así generen sensaciones al usuario también se debe tomar en cuenta el sistema de proporción geométrica, donde haya equilibrio entre ellas y su composición sea unida y armónica.

Por último, se recomienda que los espacios de permanencia generen recorridos que mostraran componentes interesantes con una continuidad con el concepto de diseño cuyas condiciones espaciales generan al usuario a permanecer en el

disfrutando placenteramente sin ninguna obstaculización en el tratamiento paisajístico.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Beauchemin, & Hays. (1996 - 1998).
<http://www.brikbases.org/sites/default/files/Evidence%20Based%20Environmental%20Design%20for%20Improving%20Medical.pdf>.
- Canales Cifuentes, C. (2018). *Arquitectura Hospitalaria de niños: de la humanización del Hospital Pediátrico, a la arquitectura sanatoria*. Santiago - Chile.
- Choque Jeri, R. (2014). *"Relación entre la configuración espacial con base en la teoría open door y el confort perceptual"*. Trujillo.
- Choque, R. (2018). *"Relación entre la configuración espacial con base en la teoría Open Door y el confort perceptual en el diseño de un hospital de salud mental"*. Trujillo-Perú.
- Fernandez, L. (2016). Lima - Peru.
- Fernandez, L. (2016). *Hospital Materno Infantil*. Lima - Peru.
- Fernandez, L. (2016). *Hospital Materno Infantil*. Lima - Peru.
- García. (2015). *Enfermedades de . cajamarca*.
<https://www.psicologia-online.com/teoria-de-la-inteligencia-emocional-de-daniel-goleman-resumen-y-test-3905.html>. (2018, Junio). Retrieved from <https://www.psicologia-online.com/teoria-de-la-inteligencia-emocional-de-daniel-goleman-resumen-y-test-3905.html>: <https://www.psicologia-online.com/teoria-de-la-inteligencia-emocional-de-daniel-goleman-resumen-y-test-3905.html>
- Leon Ruiz, A. P. (2011). *La Luz y el color en el espacio Arquitectónico de Luis Barragán*. Mexico.
- Lopez. (2013). *"Proyecto de centro médico con enfoque Materno Infantil"*. Varsovia - Guatemala.
- Molina, O. (2015). *"El diseño emocional y la Neuro - Arquitectura"*. Merida - Venezuela.
- Moya, N. (2012). *"Centro de Atención Materno Infantil, La flexibilidad espacial para la adecuación de nuevos usos en los espacios terapéuticos"*. Lima - Perú.
- Ortega, L. E. (2016). *Arquitectura como instrumento de cura. Psicológica del espacio y la forma para una arquitectura hospitalaria*.
- Rojas Cueva, P. S. (2018). *"La iluminación Natural y su influencia en el confort visual del paciente quirúrgico de la unidad de internamiento del hospital Belén"*. Trujillo.

Taboada, J. A. (2005). Teoría de los colores de Goethe. *Expresion Grafica Arquitectonica*.

Ulricch, R. (1984). "Jardines Terapéuticos". *Cinzia Mulé*, 140 - 141.

ANEXOS 1: Matriz de Objetivos – Conclusiones y Recomendaciones

OBJETIVOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
<p>Analizar las principales características de la percepción visual del paciente y la sensación de los diferentes ambientes.</p>	<p>Se concluye que las principales características del confort ambiental: son la iluminación, ventilación, temperatura, los colores, áreas verdes. Que tengan una relación con los lineamientos de diseño arquitectónico para generar un confort visual al paciente.</p>	<p>Se recomienda que los espacios sean agradables mediante los criterios de confort ambiental y visual para la motivación del paciente mediante las formas, textura, colores.</p>
<p>Explicar la relación entre la configuración espacial y la percepción visual para favorecer al confort del paciente.</p>	<p>La relación entre la configuración espacial y la percepción visual son las tipologías de espacios, lo cual genera una mayor iluminación, ventilación. Se tendrá en cuenta el juego de escalas a grandes monumentos para generar un buen contraste con el entorno, así mismo en los diferentes tipos de percepción visual</p>	<p>Crear espacios amplios jerarquizando mediante una escala para cada tipo de ambientes lo cual generan diferentes tipos de sensaciones al ingresar a cada zona del hospital.</p>

<p>Determinar de qué manera la configuración espacial influye en las diferentes actividades realizadas por los pacientes, médicos y público para el diseño de un equipamiento hospitalario.</p>	<p>De acuerdo a las fichas observadas la configuración espacial influye en el paciente mediante: (la forma, la textura el color), la subordinación (las dimensiones de los espacios, que son influidas por la escala, aberturas y la naturaleza).El equilibrio (el lenguaje arquitectónico de la edificación y la simetría), todas estas influyen al estado emocional del paciente y a su vez ayudan a la persona a una recuperación más rápida.</p>	<p>Los recorridos espaciales deben ser diferenciados y de fácil lectura entre los ambientes, así mismo se utiliza la gama de colores para cada ambiente generando diferentes sensaciones al usuario.</p>
<p>Diseñar espacios de permanencia que permitan mejorar y desarrollar actividades contribuyendo a la calidad de atención a la madre gestante y recién nacido.</p>	<p>Se concluye en los espacios de permanencia en las actividades pasivas como son las plazas de ingreso y salas de espera logrando diferenciar con áreas verdes y juegos lúdicos manifestando a los niños las diferentes sensaciones y emociones que ayudan para la recuperación del niño.</p>	<p>Por último, se recomienda que los espacios de permanencia generen recorridos que mostraran componentes interesantes con una continuidad con el concepto de diseño cuyas condiciones espaciales generan al usuario a permanecer en el disfrutando placenteramente sin ninguna obstaculización en el tratamiento paisajístico</p>

Tabla

Tabla 06: Cuadro de Técnicas utilizadas en la recolección de datos. (elaboración propia)

ANEXO 2: Operacionalización de Variable

TITULO DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	“Configuración Espacial y su Influencia en la Percepción Visual aplicados en los espacios de permanencia para el centro materno neonatal y madres gestantes en el distrito de Laredo - 2019”
PROBLEMA	¿Qué importancia tiene la configuración espacial y la percepción visual aplicados en los espacios de permanencia para un centro Materno Neonatal y madre gestantes y cómo influye en la mejora de los estímulos físicos y psicológicos en la recuperación del paciente?
HIPOTESIS	La investigación no contara con hipótesis ya que es una investigación descriptiva, y no va ser una investigación explicativa ya que no se pronostica.
OBJETIVO GENERAL	Definir los principios de la configuración espacial y su influencia en la percepción visual para fundamentar el diseño de un centro Materno Infantil dirigido al desarrollo adecuado de madres gestantes en el distrito de Laredo – 2019.

Tabla 06: Cuadro de Operacionalización de Variables. (elaboración propia)

<p>OBJETIVO ESPECIFICO</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Analizar las principales características de la percepción visual del paciente y la sensación de los diferentes ambientes. • Explicar la relación entre la configuración espacial y la percepción visual para favorecer al confort del paciente. • Determinar de qué manera la configuración espacial influye en las diferentes actividades realizadas por los pacientes, médicos y público para el diseño de un equipamiento hospitalario. • Diseñar espacios de permanencia que permitan mejorar y desarrollar actividades contribuyendo a la calidad de atención a la madre gestante y bebé recién nacido.
<p>VARIABLES</p>	<p>INDEPENDIENTE</p> <p>Configuración Espacial</p> <p>DEPENDIENTE</p> <p>Percepción Visual en los espacios de permanencia.</p>

Tabla

Variable Dependiente	Definición Conceptual	Definición operacional	dimensiones	indicadores	Sub indicadores
La Percepción Visual	La percepción visual es la explicación o distinción de los estímulos de los individuos, relacionados con el conocimiento y el estado emocional del ser humano. (Hidalgo y García, 2015)	Esta percepción visual influye positivamente en los estímulos y sensaciones de las personas utilizando, el espacio diseño arquitectónico, textura y color. Para ello se	Cromoterapia	<ul style="list-style-type: none"> ● Por intensidad del color ● Por el matiz del color ● Por contraste del color 	Nominal
	La percepción visual de los espacios y estructuras, de gran información que recibe el individuo es de carácter visual y esta información forma parte de la racionalidad del individuo. Este	toma en cuenta tres dimensiones: la cromoterapia, el confort y confort Lumínico.	Confort Perceptual	<ul style="list-style-type: none"> ● Escala ● Dimensiones ● Textura 	Nominal

	<p>acierto deriva de los denominados análisis visibles, que es la relación de cualidades cromáticas, acústicas, olfativas que permiten acceder a la percepción del espacio pero que no desarrollamos en este trabajo, que se centran únicamente en los espacios relacionados con cuestiones visuales. (Bender, 1993).</p>		<p>Confort Lumínico</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Iluminación Cenital ● Iluminación Lateral ● Iluminación Combinada 	<p>Nominal</p>	
						<p>Escala de Medición</p>

Variable Independiente	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Sub Indicadores	
CONFIGURACIÓN ESPACIAL (ARQUITECTÓNICO)	<p>La configuración espacial y diseño arquitectónico de una edificación, también es una configuración social. Porque vinculan entre sí a los individuos o el emplazamiento físico y los objetos del lugar, esto es importante porque contribuye a los espacios temporales del ser humano. Asimismo, estas estancias influyen en el tipo de vida que se va dar en el ambiente o encuentro donde se puede llegar a dar una acción social. (Yaren, 1995 – 2000)</p> <p>Francis Ching en su libro, Forma y espacio, afirma que la configuración espacial está definida por una serie de características arquitectónicas como: dimensiones, escala,</p>	<p>Esta configuración espacial vincula al individuo o emplazamiento físico dentro el lugar. Asimismo, estos espacios influyen en el tipo de vida que se va dar en el ambiente mediante las dimensiones, escalas, superficie, textura y organización para ello se toma en cuenta tres dimensiones: análisis formal, análisis</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Análisis Espaciales (Francis Ching) 	<ul style="list-style-type: none"> ● Principios ordenadores. ● Riqueza visual ● Morfología ● Organización espacial 	<ul style="list-style-type: none"> ● Simetría, equilibrio, jerarquía, ritmo, repetición, doble altura. ● Abierto, cerrado, semicerrado, semiabierto ● Secuencias espaciales, estancias estáticas, sitios dinámicos 	Nominal
			<ul style="list-style-type: none"> ● Análisis Formal (Francis Ching) 	<ul style="list-style-type: none"> ● Por su Geometría ● Relación Geométrica ● Principios Ordenadores formales ● Leyes percepción visuales 	<ul style="list-style-type: none"> ● Plano – volumen / plano horizontal – vertical. ● Adicción, sustracción. Penetración, yuxtaposición, rotación. ● Simetría, jerarquía. Ritmo, pauta, escala, armonía etc. ● Proximidad, semejanza, simetría, proporción y finalidad 	

	disposición, superficie, textura y organización.	funcional y análisis espacial.	ANALISIS FUNCIONAL	<ul style="list-style-type: none"> ● Recorrido y secuencia de espacios. ● Zonificación y distribución. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Programación Arquitectónica. ● Lineal, Espiral, trama. ● Espacios Vinculados y comunes. 	
--	--	--------------------------------	--------------------	--	---	--

Tabla

Tabla 07: Cuadro de Variable Independiente. (elaboración propia)

ANEXO 3: Formato e Instrumento de Investigación

INSTRUMENTO

Elaboración de Fichas de Encuesta

La encuesta se la realizo a madres de familia residentes del distrito, las preguntas se enfatizan en su vivencia en tanto la atención de salud pública en el sector.

1. Clasificar las principales características de la percepción visual del paciente y la sensación de los diferentes ambientes.

Encuesta para los usuarios en el Hospital de Laredo

a) ¿Qué opina acerca de los espacios y/o ambientes en los centros hospitalarios?

		SI	NO
Confort Ambiental	Confort Perceptual		
	Punto de vista funcional		

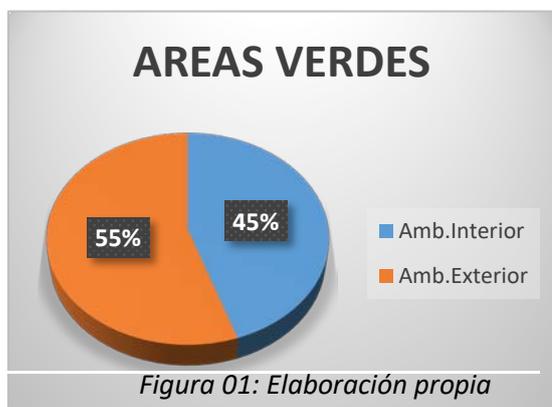
b) ¿Cómo piensa usted que debería ser los ambientes de permanencia?

Ambientes	Amplios	Iluminados	Accesibles	Ventilados	Otros
Consulta externa					
Hospitalización					
Áreas comunes					

c) ¿Cree que las áreas verdes deberían incluirse en un centro hospitalario?

Ambientes	SI	NO
Áreas Verdes al exterior		
Áreas verdes al interior		

d) ¿Con respecto al color, Le gustaría que su habitación tenga más de dos colores?



Elaboración Ficha de Entrevista

La entrevista dirigida a los profesionales de diferentes especialidades, en vista desde la perspectiva interdisciplinaria del proyecto hospitalario, para poder determinar los puntos de acuerdo a la investigación.

Tabla 1: ¿Qué relación hay entre la configuración espacial y la percepción visual para el confort del paciente?

ENTREVISTA	RESPUESTA
1	
2	
3	
4	

Tabla 2: ¿Cómo influye la configuración espacial y los diferentes tipos de escala en las actividades a realizarse en los diferentes espacios?

ENTREVISTA	RESPUESTA
1	
2	
3	
4	

Tabla 3: ¿De acuerdo a su criterio cuales serían los tipos de juegos grupales e individuales que ayudarían a los niños sobre sus condiciones de recuperación durante el tiempo de hospitalización? PSICOLOGO

ENTREVISTA	RESPUESTA
1	
2	
3	
4	

Tabla 1: ¿Qué relación hay entre la configuración espacial y la percepción visual para el confort del paciente?

ENTREVISTA	RESPUESTA	ARQUITECTO
1	Si hay relación porque, la Configuración espacial; es como uno se siente dentro del ambiente, con la antropometría propuesta, la escala, etc. A diferencia de la percepción visual si está dentro del ambiente es lo que uno observa dentro de la configuración del espacio observado.	Arq. Canto Portales
2	Que el espacio debe transmitir al paciente seguridad y tranquilidad en su habitación para esto es necesario acondicionarla. Que sea un lugar para el paciente con los elementos frescos que garantizan su bienestar según sus necesidades de iluminación, ventilación y temperatura.	Arq. Carlos Castillo Diestra
3	La principal relación es la aprensión del espacio donde el usuario donde el usuario debe de entender el espacio	Arq. Julio Cesar Sánchez
4	Donde existe una relación muy directa, ya que la configuración es la morfología espacial que conforman un ambiente, donde se va a desarrollar el paciente según las actividades, tanto que cuando hablamos de la percepción visual tiene que estar en un confort, donde se sienta cómodo cuando está mirando algo, es así nos transmiten diferentes sensaciones agradables más aun estipula las curvas dentro del área de intervención.	Arq. Cristhian Yanavilca Anticona

Tabla 2: ¿Cómo influye la configuración espacial y los diferentes tipos de escala en las actividades a realizarse en los diferentes espacios?

ENTREVISTA	RESPUESTA	ARQUITECTO
1	Influye jerarquizando los espacios, según la importancia de los ambientes propuestos.	Arq. Canto Portales
2	Influye en una manera determinada en la conducta de los usuarios por ejemplo un espacio a una escala monumental con cerramientos transparentes se sienten libertad conectado con el espacio exterior, mientras que un espacio a una escala natural transmite una sensación de reposo y calma.	Arq. Carlos Castillo Diestra
3	Esta influye de acuerdo al uso del espacio ya que puede ser social e íntimo, la cual se debe de estandarizar la escala de acuerdo a las actividades que se realicen, dar ciertos parámetros y definir la escala de espacios.	Arq. Julio Cesar Sánchez
4	La configuración depende de las características espaciales que tiene el ambiente, ya sea una actividad social, íntima, monumental, de acuerdo a esos criterios influye en la dimensión de escala a utilizar para cada estancia a realizar.	Arq. Cristian Yanavilca Anticona

La entrevista dirigida a los profesionales de diferentes especialidades, en vista desde la perspectiva interdisciplinaria del proyecto hospitalario, para poder determinar los puntos de acuerdo.

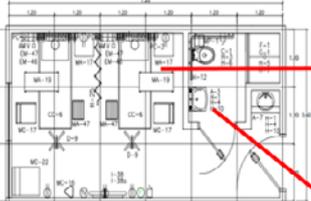
2. Explicar la relación entre la configuración espacial y la percepción visual para favorecer al confort del paciente.		
Tabla 1: ¿Qué relación hay entre la configuración espacial y la percepción visual para el confort del paciente?		
ENTREVISTA	RESPUESTA	ARQUITECTO
1	Si hay relación porque, la Configuración espacial; es como uno se siente dentro del ambiente, con la antropometría propuesta, la escala, etc. A diferencia de la percepción visual si está dentro del ambiente es lo que uno observa dentro de la configuración del espacio observado.	Arq. Canto Portales
2	Que el espacio debe transmitir al paciente seguridad y tranquilidad en su habitación para esto es necesario acondicionarla. Que sea un lugar para el paciente con los elementos frescos que garantizan su bienestar según sus necesidades de iluminación, ventilación y temperatura.	Arq. Carlos Castillo Diestra
3	La principal relación es la aprensión del espacio donde el usuario donde el usuario debe de entender el espacio	Arq. Julio Cesar Sánchez
4	Donde existe una relación muy directa, ya que la configuración es la morfología espacial que conforman un ambiente, donde se va a desarrollar el paciente según las actividades, tanto que cuando hablamos de la percepción visual tiene que estar en un confort, donde se sienta cómodo cuando está mirando algo, es así nos transmiten diferentes sensaciones agradables más aun estipula las curvas dentro del área de intervención	Arq. Cristhian Yanavilca Anticona

La ficha de observación sirve para recolectar datos sobre una temática específica.

Figura 02: Formato de Entrevistas

1. Diseñar espacios de permanencia que permitan y desarrollen actividades contribuyendo a la calidad de atención a la madre gestante

Fichas de Observación de Espacios de Permanencia.

Zona de Internamiento	Ambientes perceptual
 <ul style="list-style-type: none"> > El área mínima para el área de internamiento de dos camas es de 70.90 m² > El área mínima de los servicios higiénicos es de 5.02 m². > Utilizan el color, la iluminación y la espacialidad para el diseño de esta estancia <p>Fuente: Guía de Diseño Arquitectónico para Establecimiento de Salud.</p>	
<p>CONCLUSIÓN</p> <p>Se concluye que los espacios de permanencia en hospitalización de 2 camas más baño tienen un área de 25.90 m², y una abertura de vano del 28% la cual genera buenas vistas hacia el ambiente, asimismo utiliza dos colores naranja y crema ayudando al paciente en su estado emocional.</p>	

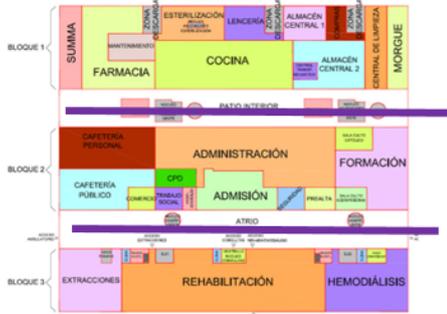
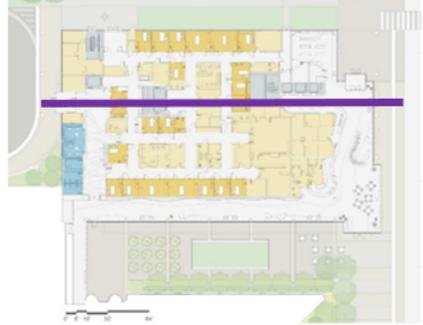
Fichas de Observación de Espacios de Permanencia.

Sala de Partos	Ambientes
 <ul style="list-style-type: none"> > El área mínima para una sala de operaciones es de 30 m² y atención a recién nacidos de 14.40 m² > Las puertas deben medir 1.22 m de ancho y sería mucho mejor si fueran corredoras. > Se utiliza colores pasteles revestido con material visúico. <p>Fuente: Guía de Diseño Arquitectónico para Establecimiento de Salud.</p>	 <p>En este período el embarazo es la zona muy especial, por lo tanto, debe ser cómoda, transmitir tranquilidad tanto como la madre y el bebé.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>LEYENDA DE ZONAS</p> <ul style="list-style-type: none"> Mobiliarios Equipos Circulación de gestante Circulación de Especialista </div>
<p>CONCLUSIÓN</p> <p>El principal objetivo es disminuir los nervios y el trauma, luego el especialista de haber logrado el nacimiento del bebé realiza la aspiración de secreción, mientras a la madre gestante se le retira la placenta, luego son trasladados a la sala de puerperio inmediato.</p>	

Figura 04: Fichas de Observación

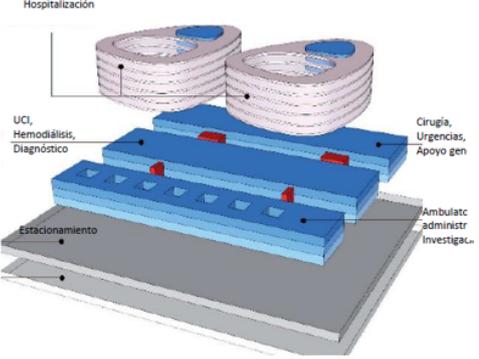
Tabla 2: ¿Cómo influye la configuración espacial y los diferentes tipos de escala en las actividades a realizarse en los diferentes espacios?

ENTREVISTA	RESPUESTA	ARQUITECTO
1	Influye jerarquizando los espacios, según la importancia de los ambientes propuestos.	Arq. Canto Portales
2	Influye en una manera determinada en la conducta de los usuarios por ejemplo un espacio a una escala monumental con cerramientos transparentes se sienten libertad conectado con el espacio exterior, mientras que un espacio a una escala natural transmite una sensación de reposo y calma.	Arq. Carlos Castillo Diestra
3	Esta influye de acuerdo al uso del espacio ya que puede ser social e íntimo, la cual se debe de estandarizar la escala de acuerdo a las actividades que se realicen, dar ciertos parámetros y definir la escala de espacios.	Arq. Julio Cesar Sánchez
4	La configuración depende de las características espaciales que tiene el ambiente, ya sea una actividad social, íntima, monumental, de acuerdo a esos criterios influye en la dimensión de escala a utilizar para cada estancia a realizar.	Arq. Cristian Yanavilca Anticona

Cuadro de Análisis 1: Percepción Visual: Simetría	
Hospital Rey Juan Carlos de Móstoles	Hospital Randall" s Children Hospital - Portland
<p>Al trazar un eje a lo largo de todo el centro hospitalario presenta una simetría visual. La percepción visual principal del centro hospitalario es lineal y se ramifica a lo largo de su recorrido formando lasos a los diferentes ambientes, esto influye en la organización de la configuración de los espacios, en todos los pisos.</p> 	<p>Visualmente presenta una asimetría debido a que si trazamos un eje a lo largo del centro hospitalario no se encuentran repartidos equitativamente, en la cual el equipamiento no se presenta dinámico, no estático.</p> 
CONCLUSIÓN	
<p>Mientras más irregulares son los espacios y sus respectivas formas, se percibe más asimetría. Si por lo contrario los espacios perciben estáticos y geométricos regulares, se perciben formas simétricas, donde ayudan a una mejor percepción visual, e interpretar la información y el entorno del espacio.</p>	

Nota Ficha de observación N°1

Fuente: Propia entrevista – 2019

Cuadro de Análisis 2: Percepción Visual: Equilibrio (volumetría)	
Hospital Rey Juan Carlos de Móstoles	Hospital Randall" s Children Hospital - Portland
<p>visualmente es una composición equilibrada en todo sentido, Contiene dos volúmenes ovoides en área de hospitalización, la cual traduce un complejo sistema de espacios articulados dentro de tres prismas que conforma un volumen compacto entre si</p> 	<p>Visualmente es una composición compacta, La composición desarrollada en el edificio del hospital de Portland describe una agrupación de geometrías paralelepípedos rectangulares alrededor del centro hospitalario.</p> 
CONCLUSIÓN	
<p>Depende del lenguaje de la edificación o equipamiento se usa la colocación de elementos pueden alterar o perturbar y a su vez otorguen distintos pesos visuales hacia el contexto para dar una percepción de desequilibrio y armónico.</p>	

Nota Ficha de observación N°2

Fuente: Propia entrevista – 2019

Figura 05: Fichas de Observación

ANEXO 4: Registro Fotográfico



Figura 06: Centro de Salud Inapropiado



Figura 07: Entrevistas por realizar



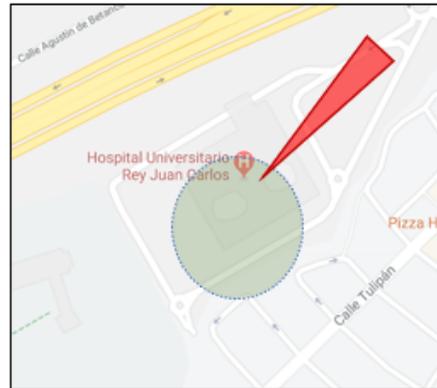
Figura 08: Encuestas realizadas



Figura 09: Fotografía del terreno de Estudio

DATOS DEL PROYECTO

- **NOMBRE DEL PROYECTO:** Hospital rey Juan Carlos de Mosto.
- **ARQUITECTO:** Rafael De La Hoz
- **SUPERFICIE CONSTRUIDA:** 90,000 m2 equivale (237 X 400) al borde de la ciudad compatible con la naturaleza.
- **CONCEPTO DE DISEÑO:** Escala, tamaño y jardinería.
- **TOPOGRAFIA:** se desarrolla en áreas naturales con una topografía plana, como clásicas
- **PERFIL URBANO:** está rodeado de naturaleza con presencia de parcelas de áreas verdes además de equipamientos como: colegios, industrias, gimnasios etc.
- **Uso de suelos:** Hospital
- **Zonificación:** Hospital
- **Densidad:** 4554.43 hab. / hect.



VIAS DE ACCESO

- **VIA PRINCIPAL:** autopista A - 5
- **VIA SECUNDARIA:** calle tulipanes
- **VIA COLECTOR:** calles azucena, begonias, gardenia y camelia.



- **VIAS DE ACCESO** calle tulipán autopista A-5
- **EMPLAZAMIENTO:** el hospital se encuentra entre el campo área urbana está cercana a zonas residenciales, educativas e industrias.

Tiene buena accesibilidad y espacios abiertos para lograr buenas visuales.

- **NIVEL SOCIO ECONOMICO:** medio con ingreso de 206,589 habitantes según (INE)
- **SUPERFICIE:** 4528 hectáreas

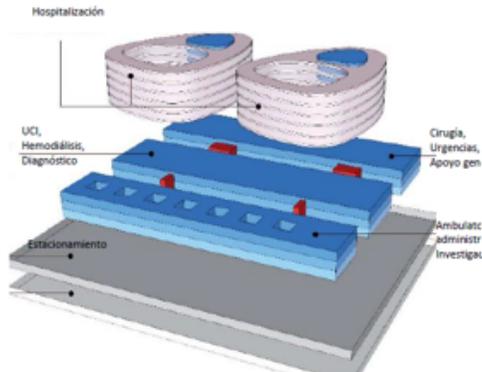


CONCLUSIÓN: El hospital Can Mises, se encuentra ubicado en una zona de fácil accesibilidad hacia los usuarios, generando así una integración entre la autopista y las viviendas residenciales.

PROCESO DE DISEÑO

VOLUMETRIA

Contiene dos volúmenes ovoides en área de hospitalización, la cual traduce un complejo sistema de espacios articulados dentro de tres prismas que conforma un volumen compacto entre



Utiliza la geometría, la cual genera una sensación de unión. Sin embargo, encontramos espacios estanciales en la que brinda tranquilidad luz natural para el paciente en el área de hospitalización.

Es así que se huye de los pasillos angostos y oscuros que caracteriza la mayoría de hospitales. Abriendo para ellos grandes patios interiores y atrios dándole eficacia, luz natural y silencio.

ESCALA: en el interior de los elementos volumétricos presentan una escala monumental en los espacios estanciales. Mientras que en las habitaciones se encuentra una escala normal.

TEXTURA

Utiliza vidrio SERIGRAFIADO – cuyo acabado translucido le da una textura de color lechoso, de gran limpieza de dimensiones enormes y forma romboide, gracias a las BURBUJAS cóncavas de vidrio curvado.



PERFILES BASICOS

EL CUADRADO: en el diseño de los 3 volúmenes el Arq., de la Hoz uso perfiles básicos como la variedad del cuadrado es decir rectángulos ya que todas estas dimensiones poseen formas alargadas del cuadrado aumentando su longitud y se formó un rectángulo.

CONCLUIMOS: Que dejan de lado los corredores para creas espacios comunes con escala monumental, espacios pasivos como patios centrales, los volúmenes agrupados también permiten tener una buena iluminación natural, al interior del hospital su circulación es meramente lineal.

APORTES

VOLUMETRIA - ESCALA

Volumetría basada en forma ovaladas - rectangulares	Curvas amables y la importancia de la luz natural.
Altura mínima	3.50 m
Altura máxima	15.00 m.
cubiertas	Ecológicas generando comodidad al personal y calma al ciudadano.
espacialidad	Crea espacios amplios. Monumentales, patios interiores.
cerramientos	Espacios privados
	Espacios pasivos

FICHA DE ANALISIS ARQUITECTONICO CONTEXTUAL: Rey Juan Carlos de Móstoles

"Configuración Espacial y su Influencia en la Percepción Visual Aplicados en los

ANALISIS FUNCIONAL



PRIMERA PLANTA

SEGUNDA PLANTA

TERCERA PLANTA

5 Y 6 PLANTA

AREAS CONTRUIDAS

ZONA	Superficie	%
SERVICIOS GENERALES	2962.64	14 %
ADMINISTRACIÓN	1041.37	5 %
REHABILITACIÓN	1516.70	7 %
EMERGENCIAS	2212.97	10 %
AYUDA DIAGNOSTICO	2041.68	10 %
CONSULTA EXTERNA	1516.70	7 %
HOSPITALIZACIÓN	2680.86	13 %
ZONA COMPLEMENTARIA PASIVAS	2778.38	13 %
CENTRO QUIRURGICO	2212.97	11 %
UCI	2041.68	10 %

CONFIGURACION DEL RECORRIDO

LINEAL: la configuración principal del centro hospitalario es lineal y se ramifica a lo largo de su recorrido formando lasos a los diferentes ambientes, esto influye en la organización de la configuración de los espacios, en todos los pisos.



RELACION DE RECORRIDO - ESPACIOS

PASA Y ATRAVIESA ESPACIOS: en la planta 1, 2 y 3 cada espacio se mantiene, la circulación solo pasa, mientras que en la planta 5 y 6 atraviesa los espacios los corta a lo circular generando así circulaciones internas.



CONCLUIMOS: Que la configuración de espacios se da mediante circulaciones lineales ramificadas a diferentes ambientes, también identificamos que utilizan un 13% de áreas complementarias para una mejor iluminación, en las diferentes estancias hospitalarias.

Figura 3: Ficha de análisis de Casos. (Fuente propia)

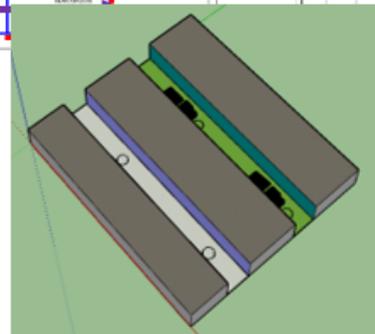
"Configuración Espacial y su Influencia en la Percepción Visual Aplicadas en los Espacios de Permanencia para el Centro Materno Infantil"

- Grafico # 1: planta 1 nivel Rey Juan Carlos Mostoles.
- Elaboración: propia
- Fuente: <http://es.globedia.com/hospital-rey-juan-carlos-mostoles-abre-finales-marzo>

ORGANIZACIÓN LINEAL



El hospital cuenta con una organización lineal, ya que dispone con espacios a lo largo de su interior. Estos dos espacios principales (patio central y atrio) se comunican estancial lineales independientes cada una de ellas- los espacios son semejantes en su forma (por sus estancias rectangulares) y tamaño (por sus dimensiones, escala.



ESPACIOS VINCULADOS POR OTRO COMÚN: Encontramos patio central donde esta vincula el bloque 1 con el bloque 2 y el atrio común donde se relaciona con el bloque 3 estos dos espacios tienen las dimensiones en relación a ambos bloques.

ESPACIOS INTERIORES EN RELACIÓN AL OTRO: Otra relación espacial se encuentra dentro del bloque 1, 2 y 3 la cual esta recorridos permiten incluir en su totalidad a los demás ambientes del centro hospitalario.

SECUENCIA ESPACIAL:

Esta de recorridos debido a sus ubicaciones genera una secuencia espacial en los 3 bloques continuos mediante la relación de ambientes de acuerdo a su zonificación



CONCLUIMOS: Que mediante dos espacios comunes relacionan los bloques 1, 2 y 3. Y los ambientes dentro de cada uno de ellos, generando secuencias espaciales ordenadas.

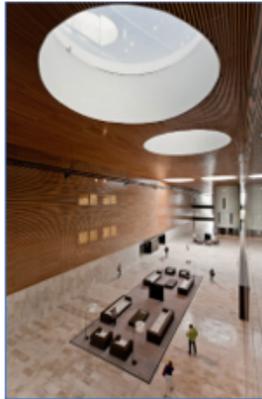
BLOQUE 1: tiene una dimensión de (32.75ml X 137.90 ml)

BLOQUE 2: tiene una dimensión de (32.90ml X 137.90 ml)

BLOQUE 3: tiene una dimensión de (24.85ml X 137.90 ml)

Figura 4: Ficha de análisis de Casos. (Fuente propia)

CLASIFICACION DE ESPACIOS PRIVADOS



Dan iluminación natural. en base a las condiciones ambientales y la orientación del sol. Cuenta con 92.5% de área verde.

El ingreso fortalece la percepción del espacio dándole cualidades corpóreas y simbólicas. Es decir, establece el ánimo, humor tiempo, aparte de esto aumenta el rendimiento y trabajo personal disminuye errores y accidentes laborales.

TIPO DE USUARIO

El proyecto de este Hospital, atiende eficazmente al ciudadano, en la cual hacen espacios arquitectónicos atractivos para el usuario generando una percepción visual confortable y satisfactoria para su recuperación.



Figura 5: Ficha de análisis de Casos. (Fuente propia)

CLASIFICACION DE ESPACIOS

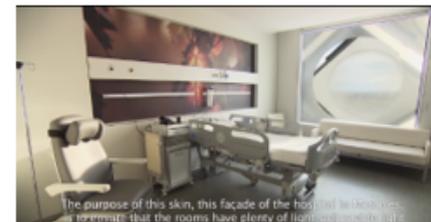


En las habitaciones privadas tienen un área de 16.00 m2 incluye baño, El color lo utilizan para identificar espacios, además es usado en lugares de estancia.



80 %, El color lo utilizan para identificar espacios y lugares de estancia.

Cuenta con 260 habitaciones individuales.



Son utilizados en espacios pasivos y privados para que así logren una buena espacialidad, en la estancia y lograr que espacio sea adecuado y confortable, para el paciente.

CONCLUIMOS: Que teniendo una buena iluminación natural, patios centrales y coloridos ayudan al paciente en su rápida recuperación.

DATOS DEL PROYECTO

- **UBICACIÓN:** Portland, Estados Unidos
- **ARQUITECTOS:** ZGF Architects
- **AREA DEL TERRENO:** 31.000M2
- **TOPOGRAFIA:** Se desarrolla en una topografía plana.
- **AÑO DE INAGURACION:** 2012
- **PERFIL URBANO:** Esta rodeado de arbustos en todo su entorno.



Figura 6: Ficha de análisis de Casos. (Fuente propia)

VIA DE ACCESO: Autopista Vancouver Ave
EMPLAZAMIENTO: El hospital se encuentra conectado al centro de la ciudad.
 Tiene una buena accesibilidad y espacios abiertos para lograr buenas visuales.
 El cerramiento del edificio incluye acristalamiento de alto rendimiento y aumento de aislamiento térmico.
SUPERFICIE: 334.000 ft2

CONCLUSIÓN: El hospital Randall Children Portland, se encuentra ubicado en una zona de fácil accesibilidad hacia los usuarios, espacios abiertos generando así buenas visuales en el equipamiento hospitalario

VIAS DE ACCESO



- VIA PRINCIPAL: Stadium Fwy
- VIA SECUNDARIA: Autopista 5
- VIA COLECTORA: Martin Luther King

Buena accesibilidad:
 / Vía metropolitana cercana al proyecto.
 / Sistema y paraderos de buses.
 / Conexión con el centro de la ciudad.



FICHA DE ANALISIS ARQUITECTONICO CONTEXTUAL: Randall" s Children Hospital - Portland

ANALISIS CONTEXTO

PERFIL URBANO



CONTEXTO MEDIATO

Dentro del complejo del Centro Medico abastece al área metropolitana de Portland.
Cercanía a equipamientos urbanos importantes.
Los edificios vecinos son esparcimientos o actividades locales como; mercado, centro médico Emanuel, cruz roja américa y parque Dawson

CLIMA

TEMPERATURA MAX: 26°C – min. -2°C
Presenta grandes precipitaciones al año, la tercera parte del año llueve.
VIENTO: 12km/h desde el Norte – Oeste

PERFIL URBANO

Perfil Urbano irregular
Alturas no homogéneas
Visuales hacia el área verde y alturas de edificio.
Es un hito en la zona.



LEYENDA	
	Ruta trans. publico
	Vehículos particulares
	Hospital Randall
	Ruta peatonal

APORTES	
Áreas verdes	Utilizan 92.5 %
Rutas	Peatonales
	Vehiculares
<u>Iluminación natural</u>	Utiliza en <u>todos las zonas</u> del hospital.



CONCLUSIÓN: El hospital Randall Children Portland, se encuentra ubicado en una zona de actividades comerciales y área verdes logrando así definir rutas vehiculares y peatonales.

Figura 7: Ficha de análisis de Casos. (Fuente propia)

FICHA DE ANALISIS ARQUITECTONICO

ANALISIS ESPACIAL



Crean un ambiente de curación en el hospital pediátrico Randall, espacios sin estrés.

CARACTERISTICAS

- Uso del color
- Uso de la naturaleza
- Uso de espacios de integración.
- Vistas a la terraza/ jardín.

COMPONENTES	APORTES
CERRAMIENTO	Acrilamiento en la fachada
	Muro cortina de aluminio
ESTRUCTURA	Acero y Concreto

Por otro lado el nuevo hospital incorpora estrategias de diseño sostenible "LA GUIA VERDE". El envoltente del edificio tiene un acristalamiento y un mayor aislamiento térmico.

DOBLE ALTURA



En el hall principal (loby), posee una doble altura de 7 m. aprox. Donde encontramos componentes de distintos servicios, que no impiden al observador percibir la jerarquía.



En relación a las habitaciones son individuales, los espacios llenos de luz y color hacen más llevadera la situación de los pequeños y sus familias.



Así mismo refleja sensación de ánimo, paz, tranquilidad y fuerza, a su vez produce un efecto terapéutico.

ORGANIZACIÓN LINEAL

En el sótano se encuentra la unidad de cirugía, cuenta con una ORGANIZACIÓN TIPO LINEA, ya que dispone de espacios a lo largo de una línea, el espacio principal es el recibidor y es el núcleo distribuidor de los demás espacios.

ESPACIOS CONVEXOS

ESPACIOS CONVEXOS, Los tres primeros bloques entrelazan sus volúmenes, cada uno de ellos conserva su definición espacial.



FICHA DE ANALISIS ARQUITECTONICO

ANALISIS ESPACIAL

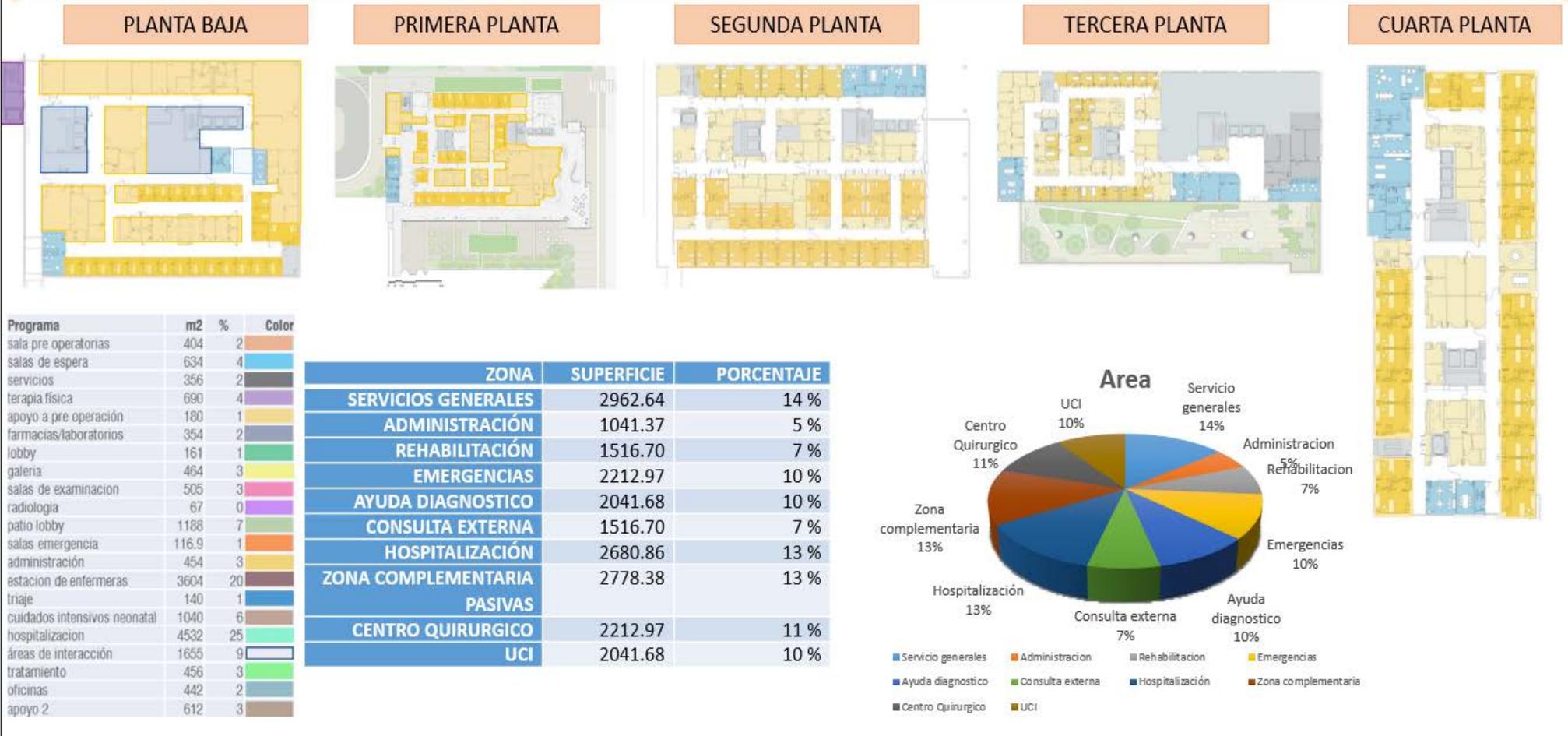


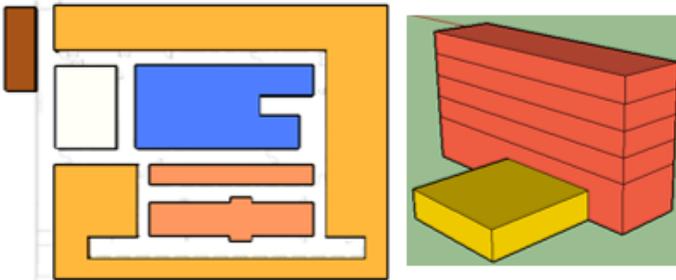
Figura 9: Ficha de análisis de Casos. (Fuente propia)

FICHA ANALISIS CONTEXTUAL: Randall's Children Hospital - Portland

ANALISIS FORMAL

CONTORNO

COLOR TEXTURA



Un principio básico del hospital es la claridad, producida por un muro cortina, diseñados para recubrir múltiples plantas y consideran requerimientos tales como: aislamiento térmico, movimiento e iluminación en ambos lados del edificio.

Por otra parte la iluminación se da a través de las fachadas mediante las hornacinas lo cual dan un mejor aspecto a la fachada.

La composición desarrollada en el edificio del hospital de Portland describe una agrupación de paralepípedos rectangulares.

Los módulos forman ritmo y series que crean. EL orden de espacios y composición tanto en la planta baja como la planta principal.



Figura 10: Ficha de análisis de Casos. (Fuente propia)

CIRCULACION VERTICAL Y HORIZONTAL



Los espacios o circulaciones horizontales y verticales están bien definidas para el paciente, ambulatorio y personal médico, además, esto constituye un elemento muy importante en el centro hospitalario, los ascensores y escaleras orientan de los usuarios hacia los diferentes ambientes, pues estas circulaciones marcan la secuencia de actividades que tienen que desempeñar cada persona.

LINEAL: Cuenta con una organización tipo lineal, ya que disponen de espacios alargados, por su forma rectangular de los bloques, esta se va ramifica a lo largo de su recorrido, pues es la que influye en la organización de los espacios en todas las plantas.

PASA Y ATRAVIESA ESPACIOS: En el sótano y la planta 1, se conserva su circulación. En la planta 1 se observa las zonas de emergencia, consulta externa, imágenes se dividen en espacios generando una configuración espacial, y a la vez tiene una conexión a través de jardines terapéuticos, estas ayudan a la percepción visual del hospital mediante los colores y texturas, generando sensaciones y emociones al paciente para una rápida recuperación del niño y la madre.



LEYENDA	
	Publico a consultas
	Personal
	Ambulancia emergencias
	Publico urgencias



Figura 11: Ficha de análisis de Casos. (Fuente propia)

FICHA DE ANALISIS: HOSPITAL VILLENEUVE SAINT

"Configuración Espacial y su influencia en la Percepción Visual Aplicados en los

ANALISIS CONTEXTUAL

FICHA TECNICA

El hospital Villeneuve Saint George en Francia fue diseñado por la firma de arquitectos Michel Remón Architecte. El complejo hospitalario especializado posee 3 accesos, amplias zonas para estacionamiento vehicular, áreas verdes para amortiguar el factor de contaminación, ya que está ubicado en una zona densamente urbana y la cual es transitada por vehículos livianos y pesados.

DISEÑO: Michel Remón Architecte.

UBICACIÓN: Villeneuve, Saint George, Francia

AÑO DEL PROYECTO: 2012

CAPACIDAD: 545 camas

ESPECIALIDAD: Materno Infantil

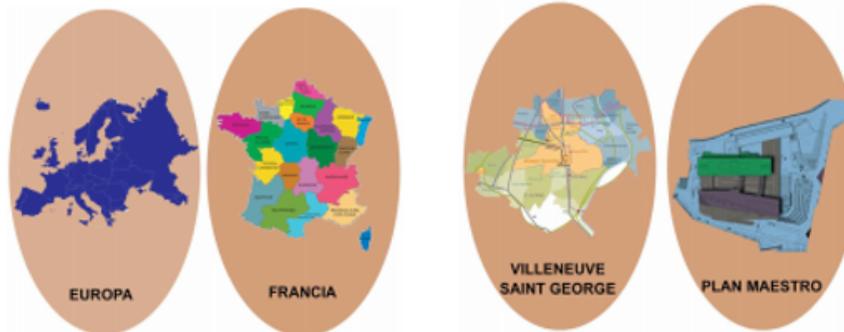
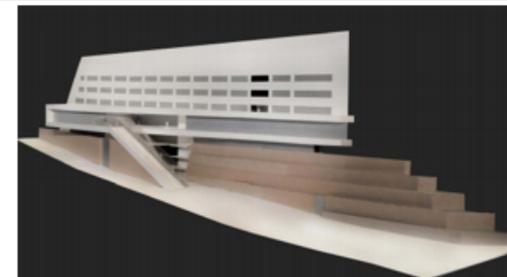


Figura 12: Ficha de análisis de Casos. (Fuente propia)

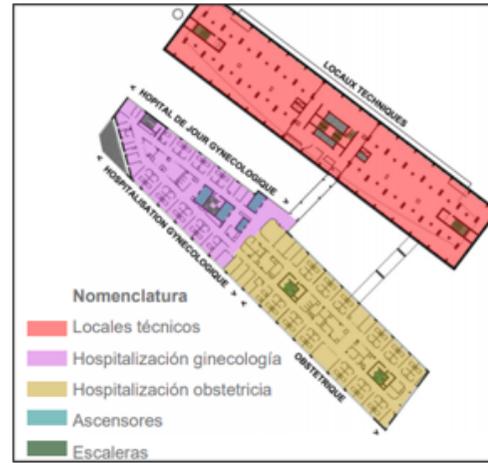


Las áreas verdes del hospital están diseñadas para contrarrestar la contaminación acústica de los alrededores.

La circulación de transporte automotor es de una suma importancia a la hora de orientar cada uno de los espacios de los hospitales debido a la presencia de calles perimetrales.



FICHA TECNICA



El bloque quirúrgico tiene un fácil y seguro acceso, se ubica cerca del área de cuidados intensivos se comunica mediante el área de emergencia por medio de una circulación vertical

Los pasadizos aseguran condiciones de desplazamiento, climatización e iluminación para el traslado de pacientes en camillas.

La salida de estos se realiza por medio de un área de transferencia con dispositivos físico para calzarse botas y pasar a la circulación blanca.

Figura 12: Ficha de análisis de Casos. (Fuente propia)

ADECUACION TOPOGRAFICA



La topografía donde esta emplazo el hospital Villeneuve es irregular, por lo tanto, los arquitectos diseñadores que brindan una solución topográfica remarcando los recorridos peatonales.

VOLUMETRIA

Sus volúmenes salientes son de gran atracción para los usuarios, dándole carácter y movimiento al complejo hospitalario.

Estos volúmenes están insertados en un terreno el cual se trabajo para aprovechar la pendiente natural que poseía y de esa manera causar un impacto leve en el ambiente

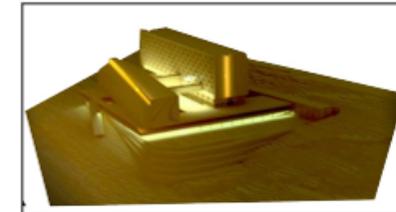
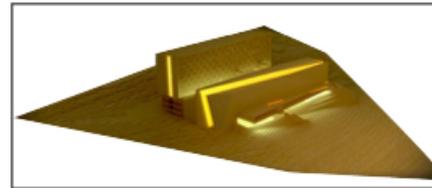


Figura 13: Ficha de análisis de Casos. (Fuente propia)

EST. Arq. Cerquin Rojas, Katherine Est. Arq. Torres Sirlopu, Richard

RITMO

Las puertas y ventanas de las fachadas marcan la superficie del edificio para la iluminación, ventilación, mas las vistas y las personas tengan acceso al interior

REPETICION

Las fachadas hay una repetición de elementos de cerramientos paneles acristalados, ventana de aluminio y vidrio las cuales dan movimientos

JERARQUIA

La composición arquitectónica, existen grandes diferencias entre formas y los espacios que en cierto sentido reflejan su grado de importancia y cometido funcional y presencia de elementos atractivos. Que cautivan a los usuarios.

pág. 69

Anexo 6. Normas y/o certificaciones

NORMA A 0.50

CAPITULO I: ASPECTOS GENERALES

Artículo 2: Están comprendidas dentro de los alcances de la presente norma los siguientes tipos de edificaciones.

Hospital. - Establecimiento de salud destinado a atención integral de consultantes en servicios ambulatorios y de hospitalización, proyectando sus acciones a la comunidad.

Artículo 5: Las edificaciones de salud deberán mantener área libre suficiente para permitir futuras ampliaciones y para el uso de funciones al aire libre.

Artículo 6: El número de ocupantes de una edificación de salud para efectos del cálculo de las salidas de emergencia, pasajes de circulación de personas, ascensores y ancho y numero de escaleras, se determina según lo siguiente:

Áreas de servicios ambulatorios	6.0 mt ² por persona
Sector de habitaciones	8.0mt ² por persona
Oficina Administrativas	10.0 mt ² por persona
Áreas de tratamiento a paciente internos	20.0 mt ² por persona
Depósito y Almacenes	30.0 mt ² por persona

CAPITULO II:

SEÑALES DE SEGURIDAD

Artículo 37:

La cantidad de señales, los tamaños, deben tener una proporción lógica con el tipo de riesgo que protegen y la arquitectura de la misma. Las dimensiones de las señales deberán estar acordes y estar en función de la distancia de observación

Artículo 38:

Los siguientes dispositivos de seguridad no son necesarios que cuenten con señales ni letreros, siempre y cuando no se encuentren ocultos, ya que de por si constituyen equipos de forma reconocida.

- a) Extintores portátiles.
- b) Estaciones Manuales de alarma de incendios.
- c) Detectores de incendio.
- d) Gabinetes de agua contra incendio.

Artículo 1: Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal

Contribuir a reducir la morbilidad materna y perinatal, mejorando la calidad de atención de la gestante y el recién nacido a través de la psicoprofilaxis obstétrica

Establecer el contenido de las sesiones de Psicoprofilaxis y la Estimulación prenatal, adecuando al contexto intercultural.

Establecer las pautas para el monitoreo y evaluación de las actividades de la psicoprofilaxis obstétrica.

BENEFICIOS

Adecuada respuesta durante las contracciones uterinas, utilizando adecuadamente las técnicas de relajación, respiración, masajes.

Mayor posibilidad de ingresar al establecimiento de salud en fase activa de trabajo de parto, evitando innecesarias y repetidas evaluaciones previas.

Ampliará las posibilidades de gozar de las participaciones de su pareja e incluso durante todo el trabajo de parto.

Actividades de la sesión	Técnicas-método	Materiales	Tiempo
<p>Motivación</p> <ul style="list-style-type: none"> Saludo y bienvenida a los participantes. Retroalimentación: cumplimiento de tareas asignadas 	<p><i>Activo participativo</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> Identificadores Cartulina Stickers Imperdibles Equipo de sonido Música de animación 	<p>5'</p>

ANEXO 7: Acta de Aprobación de Originalidad de Tesis