



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de
la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Arquitecto

AUTORES:

Paitan Paytan, Hubber Jhon (orcid.org/0000-0003-0339-3359)

Palomino Santiago, Nayely Brigitte (orcid.org/0000-0002-2573-5148)

ASESORES:

Mg. Arq. Acevedo Colina, Sheila Liliana (orcid.org/0000-0003-4576-5691)

Dr. Arq. Cuzcano Quispe, Luis Miguel (orcid.org/0000-0002-2518-7823)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectura

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Desarrollo sostenible y adaptación al cambio climático

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

El presente trabajo está dedicado en primer lugar a Dios, por su grandísimo amor y protección y en segundo a nuestros padres que por su constante labor de apoyo y guía nos han sabido inculcar la importancia y el valor de los estudios en cada etapa de nuestra vida y por enseñarnos que con trabajo y esfuerzo cada meta es posible de lograr.

Agradecimiento

Estamos especialmente agradecidos con nuestros asesores, y guías a la Mg. Arq. Acevedo Colina, Sheila Liliana y el Dr. Arq. Cuzcano Quispe, Luis Miguel quienes pacientemente nos ayudaron a culminar este trabajo de investigación, de una forma correcta y eficaz.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	vii
Índice de figuras.....	viii
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	17
III. METODOLOGÍA.....	113
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	114
3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización.....	115
3.3. Escenario de estudio.....	116
3.4. Participantes.....	127
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	130
3.6. Procedimiento.....	133
3.7. Rigor científico.....	137
3.8. Método de análisis de información.....	139
3.9. Aspectos éticos.....	142
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	145
V. CONCLUSIONES.....	199
VI. RECOMENDACIONES.....	203
REFERENCIAS.....	218
ANEXOS.....	230

ANEXO A: MATRIZ DE CATEGORIZACIÓN

ANEXO B: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO GUÍA DE ENTREVISTA APLICADA
(DR. ARQ. CUZCANO QUISPE LUIS MIGUEL)

ANEXO C: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO GUÍA DE ENTREVISTA APLICADA
(MG. ARQ. ACEVEDO COLINA, SHEILA LILIANA)

ANEXO D: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO GUÍA DE ENTREVISTA APLICADA
(MG. ARQ. KARINA MARILYN CONTRERAS VELARDE)

ANEXO E: CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO F: GUIA DE ENTREVISTA

ANEXO G: EVIDENCIAS DE ENTREVISTA A ESPECIALISTA N°1

ANEXO H: EVIDENCIAS DE ENTREVISTA A ESPECIALISTA N°2

ANEXO I: EVIDENCIAS DE ENTREVISTA A ESPECIALISTA N°3

ANEXO J: FICHA DE ANÁLISIS DE CONTENIDO

ANEXO K: FICHA DE OBSERVACIÓN

ANEXO L: PROPUESTA ARQUITECTÓNICA

ANEXO M: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Índice de tablas

Tabla 1 Selección de las categorías, subcategorías e indicadores.....	116
Tabla 2 Selección de los participantes.....	129
Tabla 3 Selección de las técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	130
Tabla 4 Selección de los instrumentos que sobrellevaron el procedimiento.....	135
Tabla 5 Selección de los instrumentos en el método de análisis de información.....	140

Índice de figuras

Figura 1 <i>Maqueta del Centro Médico - Quirúrgico en Kava - Burkina Faso</i>	4
Figura 2 <i>Centro de Invidentes y Débiles Visuales - Ciudad de México, México</i>	6
Figura 3 <i>Escuela primaria “Jerusalén de Miñaro“ Perú – Junín</i>	8
Figura 4 <i>Escuela de Chuquibambilla - Perú, Junín</i>	10
Figura 5 <i>Coworking “La Residencia“ - Perú, Miraflores</i>	11
Figura 6 <i>Reunión y ejecución de faenas diarias para habilitar espacios</i>	13
Figura 7 <i>Hospital de niños Nemours / Stanley Beaman & Sears</i>	27
Figura 8 <i>Comparación entre zonas de atención en diferentes zonas</i>	29
Figura 9 <i>Visita de un general al Sanatorio del Instituto Nacional Fascista</i>	68
Figura 10 <i>Camillas antiguas y camillas nuevas, ambas en la misma zona</i>	71
Figura 11 <i>Plano de un antiguo recinto hospitalario, una de sus tipologías</i>	73
Figura 12 <i>Condiciones de la zona de internamiento debido al Covid-19</i>	75
Figura 13 <i>Aspectos a considerar para la infraestructura hospitalaria</i>	77
Figura 14 <i>Espacio acondicionado mediante el enfoque de humanización</i>	79
Figura 15 <i>Diseño arquitectónico de un recinto hospitalario</i>	81
Figura 16 <i>Construcción paramétrica de pechinas y cúpula por operación</i>	82
Figura 17 <i>Estrategias de integración y recuperación en habilitación urbana</i>	84
Figura 18 <i>Estrategias de ocupación urbana hacia las zonas periféricas</i>	86
Figura 19 <i>Uso de sistemas constructivos en una ciudad urbana actual</i>	88
Figura 20 <i>Tipos de sistemas constructivos aplicados en proyectos reconocidos</i> ...90	90
Figura 21 <i>Características oportunas del sistema constructivo madera</i>	93
Figura 22 <i>Proyecto de diseño con acabados optimizados su composición</i>	95
Figura 23 <i>Condiciones de habitabilidad un principal enfoque en ciudades</i>	97
Figura 24 <i>Propuesta de mejoramiento de los tipos de habitabilidad</i>	99
Figura 25 <i>Generalidades establecidas bajo los aspectos de habitabilidad</i>	101
Figura 26 <i>Seguridad y protección requerida hacia las necesidades</i>	103
Figura 27 <i>Estado actual de una habitabilidad urbana en una ciudad</i>	105
Figura 28 <i>Propuesta de infraestructura urbana para una ciudad a futuro</i>	108
Figura 29 <i>Mejoramiento y calidad de aquellos mobiliarios urbanos</i>	110
Figura 30 <i>Boceto de propuesta sobre movilidad, accesibilidad y conectividad</i>	112
Figura 31 <i>Zona administrativas de San Juan de Lurigancho</i>	117

Figura 32	<i>Zonificación del distrito para diferenciar su relieve.....</i>	118
Figura 33	<i>Esquema gráfico sobre las categorías de ocupación.....</i>	119
Figura 34	<i>Plano de usos de suelo del distrito de San Juan de Lurigancho.....</i>	120
Figura 35	<i>Mapa vial de San Juan de Lurigancho.....</i>	121
Figura 36	<i>Mapa de áreas verdes y espacios públicos de S.J.L.....</i>	122
Figura 37	<i>Diagrama de precipitaciones en San Juan de Lurigancho.....</i>	123
Figura 38	<i>Diagrama de temperatura en San Juan de Lurigancho.....</i>	124
Figura 39	<i>Rosa de los vientos en San Juan de Lurigancho.....</i>	124
Figura 40	<i>Mapa satelital del escenario de estudio.....</i>	125
Figura 41	<i>Toma de contexto urbano del AA.HH. Antonio Raymondi.....</i>	126
Figura 42	<i>Toma de contexto urbano de la Agrupación Familiar Los Ángeles.....</i>	126
Figura 43	<i>Toma de contexto urbano del AA.HH. Saúl Cantoral Huamani.....</i>	127
Figura 44	<i>Institución educativa inicial, primaria y local comunal.....</i>	179
Figura 45	<i>Barandas de madera, iluminación exterior y señalizaciones.....</i>	180
Figura 46	<i>Pistas y veredas escalonadas como accesibilidad.....</i>	181
Figura 47	<i>Losa deportiva, caseta de guardia y servicios higiénicos.....</i>	183
Figura 48	<i>Iluminación exterior en el AA.HH. Agrupación Familiar Los Ángeles....</i>	184
Figura 49	<i>Accesibilidad en el AA.HH. Agrupación Familiar Los Ángeles.....</i>	185
Figura 50	<i>Institución educativa inicial, nacional y defensoría comunal.....</i>	187
Figura 51	<i>Situación actual sobre mobiliario del AA.HH. Saúl Cantoral Huamani..</i>	188
Figura 52	<i>Accesibilidad en el AA.HH. Saúl Cantoral Huamani</i>	189
Figura 53	<i>Colegio Antonio Derka.....</i>	204
Figura 54	<i>Propuesta para el crecimiento urbano mantenga un desarrollo.....</i>	205
Figura 55	<i>Espacio urbano en las laderas habilitado.....</i>	206
Figura 56	<i>Espacio urbano en las laderas habilitado.....</i>	207
Figura 57	<i>Equipamiento de salud en Burkina Faso, África.....</i>	208
Figura 58	<i>Contexto del equipamiento de salud en Burkina Faso, África.....</i>	208
Figura 59	<i>Acondicionamiento interno del equipamiento de salud Burkina Faso..</i>	209
Figura 60	<i>Acondicionamiento interno del equipamiento de salud Burkina Faso..</i>	209
Figura 61	<i>Arquitectura de maternidad.....</i>	210
Figura 62	<i>Espacio llamado “The Plaza”.....</i>	211
Figura 63	<i>Propuesta de diseño y programación arquitectónica.....</i>	212
Figura 64	<i>Diagrama de flujo y relación de espacios de la propuesta.....</i>	212

Figura 65	<i>Detalle constructivo Sistema Prosolve 370-E para la propuesta.....</i>	213
Figura 66	<i>Isometría de la cobertura a doble piel Sistema Prosolve 370-E.....</i>	214
Figura 67	<i>Nuevo ambiente abierto y flexible como integración.....</i>	215
Figura 68	<i>Estrategias de ocupación para rehabilitar las laderas en Lima.....</i>	216

Resumen

Actualmente la situación sobre la infraestructura sanitaria en el Perú es incierta y más aún en estas zonas ubicadas en las laderas en San Juan de Lurigancho, ya que se evidenció el servicio deficiente tras la aparición del COVID19 y junto a ello su colapso. Así mismo, a pesar de diversos acontecimientos no se llegaron a tomar medidas necesarias para su mejoramiento.

El presente trabajo de investigación tuvo como finalidad comprender de qué manera el estudio de la arquitectura para la salud mejora la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho, por tal motivo se ejecutó a través del tipo de investigación básica, así como el diseño fenomenológico siguiendo un enfoque cualitativo, ya que mediante este enfoque se buscó evidenciar resultados a través de la participación de tres arquitectos especialistas en el tema de investigación. Por consiguiente, se hizo el uso técnicas de recopilación de datos como la entrevista, la observación y luego el análisis documental para complementar las diferentes opiniones. Finalmente se comprendió que el estudio de la arquitectura para la salud no mejoró el nivel de habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho debido a su deficiente estado de su infraestructura.

Palabras clave: Arquitectura, Diseño, Habitabilidad, Hospitalario, Salud.

Abstract

Currently the situation regarding the health infrastructure in Peru is uncertain and even more so in these areas located on the slopes of San Juan de Lurigancho, since the deficient service was evidenced after the appearance of COVID19 and along with it its collapse. Likewise, despite various events, no necessary measures were taken for its improvement.

The purpose of this research work was to understand how the study of architecture for health improves habitability on the slopes in San Juan de Lurigancho, for this reason it was carried out through the type of basic research, as well as the phenomenological design. following a qualitative approach, since through this approach we sought to demonstrate results through the participation of three architects specialized in the research topic. Therefore, data collection techniques such as interview, observation and then documentary analysis were used to complement the different opinions. Finally, it was understood that the study of architecture for health did not improve the level of habitability on the slopes in San Juan de Lurigancho due to the poor state of its infrastructure.

Keywords: Architecture, Design, Habitability, Hospitable, Health.

I. INTRODUCCIÓN

Con el propósito de entender de una forma más precisa los diferentes problemas que abarca las categorías elegidas, se da avance a efectuar la aproximación temática lo cual nos ayudará a abordar desde un punto de vista amplio hasta lo más reducido como parte del complemento informativo que dispondrá la clasificación que parte desde un nivel global para que finalmente se pueda dar importancia hacia el nivel local, lugar donde se sitúa la problemática de la presente investigación. Según Díaz (2018), mencionó que es la descripción del análisis en relación al objeto de estudio situado en un grupo específico. Además, los estudios relacionados existentes serán sistematizados como documentación previa a la investigación planteada. Es decir, nos ayudará a profundizar y desarrollar nuestra investigación debido a la obtención de datos que se puedan obtener, así como las causas que generan la problemática.

Dando énfasis al suceso que se dio por medio de la pandemia global y lo sucedido en el país con más de 86, 000 fallecidos por el Covid-19 según los especialistas del Ministerio de Salud del Perú (MINSA) y la situación sobre la infraestructura sanitaria en el Perú, el cual nos demostró el estado precario en el que se llegó a encontrar, debido a la pandemia este sistema colapsó y en consecuencia a ello la sociedad tuvo que adaptarse a un nuevo estilo de vida.

A través de los datos estadísticos por parte del Ministerio de Salud (MINSA) uno de los sectores más afectados fueron estos espacios ubicados en las laderas puesto que, debido a esta pandemia global la salud de muchos fue involucrada tanto de forma física, psicológica y mental sobre todo en los niños, jóvenes y adultos. Si bien es cierto la infraestructura sanitaria colapsó de modo que no hubo un control adecuado sobre la situación, así como el registro de todos estos sucesos y en consecuencia a ello afectando a esta comunidad debido a su bajo nivel de desarrollo urbano. En palabras de Velarde (2017), señaló que estos espacios ubicados en las laderas se concibieron un crecimiento urbano descontrolado siendo muy distinto a las zonas bajas, donde si se observan un adecuado proceso de planificación ya que constan de una trama urbana que prioriza los espacios de recreación pública, espacios verdes, espacios residenciales y los equipamientos

respectivos para cubrir toda la demanda de sus necesidades. Además, estas zonas ubicadas en la parte alta constan de viviendas autoconstruidas y distribuciones de lotes sin la adecuada supervisión técnica requerida. Por otra parte, mediante el MINSA se llegó a evaluar que los equipamientos y la infraestructura hospitalaria en el Perú constan de un 29% en buen estado mientras que un 71 % decaen entre regular a malo mediante datos estadísticos del año 2018. Además, que a nivel de hospitales ESSALUD es el encargado de otorgar la atención a la población y tiene un déficit de 56.62%, es por ello que mediante estos datos se consta que hay un déficit en cuanto a la infraestructura sanitaria en el Perú a través del transcurso del tiempo el cuál no se ha registrado algún proceso de mejora, así como una solución ante este gran problema.

Además, en la zona de las laderas se evidenció la carencia de espacios públicos, que ha generado la poca e inexistente integración social de los pobladores del lugar acentuando la inseguridad en estas zonas vulnerables por la falta de iluminación, tratamiento paisajístico, mobiliario urbano, etc. Ya que es de suma importancia en que una ciudad tiene como principal rol el de vincular a la sociedad por medio de espacios en los que puedan convivir bajo una forma de vida donde la dignidad humana prevalezca y que a través de la práctica hacia la solidaridad pueda impulsar el desarrollo y mantenimiento de los valores y beneficios colectivos.

Se entiende por habitabilidad al enfoque que mide las condiciones mínimas de habitar donde el usuario pueda gozar de un mejor confort para poder desarrollar una mejor forma de vida. Desde el punto de vista de Moreno (2008) nos mencionó que la habitabilidad es la forma donde se busca solucionar el estado precario de algún factor esencial para que el habitante pueda acceder a una mejor condición de vida, un ejemplo claro sería el sector habitacional donde diferentes sectores de baja economía requieren de forma inmediata el mejoramiento de diferentes aspectos que afecten a su calidad de vida. Además, que actualmente hay una serie de problemas con la carencia de espacios públicos para los habitantes de las laderas a causa del crecimiento urbano, esto trae como consecuencia la mala ejecución de infraestructura urbana que corresponde, teniendo como resultado una baja condición de habitabilidad.

A nivel mundial, en Burkina Faso, en la ciudad de Uagadugú dentro del continente africano, se dio a conocer la implementación de un equipamiento social para la salud creado a partir de limitados recursos por partes de los mismos residentes de la zona el cual encontraron la forma de promocionar una de sus actividades más representativas que formará parte del inicio de un gran proyecto para el desarrollo de su comunidad. Todo esto se comprobó dentro de la investigación de Prieto (2020), afirmó que este Centro Médico Quirúrgico fue hecho realidad bajo un procedimiento colectivo donde la investigación, el intercambio de múltiples conocimientos entre pobladores y especialistas, fueron el enfoque principal para poder experimentar, ajustar y desarrollar este tipo de arquitectura con el único propósito de darle una función integradora a la sociedad. Esta gran construcción estuvo compuesta en dos fases, la primera que constaba en capacitar a los artesanos locales y la segunda en desarrollar, afinar y verificar las técnicas de construcción, ya que existían muchos elementos nativos para poder usarlas como el ladrillo de adobe y piedra laterítica. Además, se aprovecharon factores bioclimáticos lo cual generaron una ventilación natural mediante la implementación de un bajo hacia el principio de la Bóveda Nubia a través de vanos que finalmente lograron obtener un confort térmico interno. Por otra parte, en Inglaterra, en la ciudad de Southampton se presentó un proyecto destinado al apoyo de los pacientes que padecen de cáncer donde la idea principal es otorgar una experiencia natural y humanitaria que logra un impacto positivo en los sentimientos del paciente. Toda una variedad de flora que crecen a los alrededores del bosque de la zona elegidas lo cual forman parte del poder curativo que se plantea obtener. Según Levete (2021), nos comentó que el proyecto fue consagrado de forma exitosa ya que refleja su propósito mediante la implementación de luz natural que ilumina todo el lugar, la espacialidad interna y externa forman parte en relación con los usuarios que además da importancia a la privacidad y otorgar un espacio común dispuesto a servir como nexo entre todos los pacientes dispuestos a socializar y no pensar en su triste enfermedad. Por lo tanto, dar importancia al tema social compromete a que este tema no llegue ser olvidado en el aspecto humanitario, el de enlazar una relación con los demás y no perder esa forma de vida que en este caso da un fuerte propósito a los que afrontan esta terrible enfermedad que es el cáncer. A

continuación, en la figura 1 se observa una apreciación espacial mediante una maqueta del Centro Médico - Quirúrgico construido en Kaya.

Figura 1

Maqueta del Centro Médico - Quirúrgico construido en Kaya – Burkina Faso



Nota. Se evidencia a través de una fotografía como maqueta de propuesta de un edificio de laboratorios, farmacia y administración. Fuente: Revista Tectónica.

A nivel latinoamericano, en México, en la ciudad de México se dio en conocimiento sobre un centro de invidentes y débiles visuales como un máximo exponente de un equipamiento para la salud debido a que es completamente inclusivo para estos pacientes que requieren un mayor campo de infraestructura para poder socializar y llevar una vida confortable en este equipamiento. Según Rocha (2017), señaló que este centro para la salud fue creado para proveer servicios sociales y culturales en una de las zonas más alejadas de la ciudad donde se encontraban pobladores con bajos recursos económicos y que sus viviendas estaban aglomeradas entre sí. El proyecto respondió a una necesidad primordial en la zona, ya que existe un alto porcentaje de personas con discapacidad en base a ello buscan un enfoque de congregación colectiva para aquellos invidentes en la vida diaria. Visto de otra forma este proyecto fue creado para responder a una necesidad ya que, está compuesto de una infraestructura inclusiva o especial que permite el desplazamiento y la adecuación interna del paciente de una forma que

se puedan comunicar con todos los elementos por medio de la percepción de los sentidos. Para su desplazamiento los pacientes se guían del sonido del agua, así como el tacto y las diferentes texturas que se logra palpar como una direccional hacia un espacio importante. Por otro lado, en Chile dentro de la capital Santiago de Chile, se evidenció un centro de bienestar y recreación comunitaria, el cual incluyó la intervención de los habitantes de la zona para poder concebirlo, y mediante una gran capacidad visionaria se logró construir. Para Perkins (2021), determinó que su objetivo fue diseñar una composición que pueda acoger, brillar y estar abierto a todos en la comunidad, como resultado se obtuvo una infraestructura inclusiva para todos los miembros y visitantes el cual otorga un espacio de vigilancia para el infante como también espacios anchos donde permiten una accesibilidad universal entre todas las edades en conjunto a ellos también cuentan con una piscina de diferentes niveles ajustados para las personas en silla de ruedas por último, cuentan con un gimnasio de igual forma adaptada y entre otros. Por otro lado, los equipamientos actuales están cada vez vinculándose a este enfoque humanitario, donde involucran más al usuario sin embargo, no hay muchos antecedentes que puedan dar un mayor realce para continuar diseñando de esta forma y que todos los proyectos que requieran de planificación puedan incorporar estos factores donde puedan lograr una sociedad más unificada y no una que ignora las condiciones en las que se encuentra. A continuación, en la figura 2 se observa el diseño externo del Centro de Invidentes y Débiles Visuales conformado por diferentes factores para que los pacientes puedan identificar su desplazamiento a través de los diferentes sentidos.

Figura 2

Centro de Invidentes y Débiles Visuales – Ciudad de México, México



Nota. Se evidencia a través de una fotografía una plaza principal con una alta gama cultivos de plantas aromáticas en los jardines perimetrales. Fuente: Revista de Arch Daily.

A nivel nacional, en Perú del departamento de Junín se observó un proyecto social sobre el aspecto educacional. Esta escuela inicial y primaria intentaba dar las condiciones óptimas de habitabilidad a todos estos pobladores, más aún para los niños que lo usaban como salón de clases, o área de usos múltiples. Además, ellos tienen proyectado un adecuado entorno saludable para que se ejecuten adecuadamente estas actividades que se dan día a día. La salud psicológica de estos residentes se refleja en la forma de proyectar de este equipamiento junto a otras intervenciones otorgándole una oportunidad en cuanto a la toma de decisiones respecto a su futuro académico y como organización. Visto por Semillas (2019), enfatizó que el programa arquitectónico se genera a partir de un espacio de usos múltiples que funciona también como plaza y consta de seis aulas, servicios higiénicos con cambiadores, almacenes, cocina y una biblioteca. Todo el diseño se basa en la multifuncionalidad debido a que tanto los muros de madera, paredes, espacios comunes, escaleras, asientos y entre otros dando como iniciativa el poder otorgarles un área pedagógica completa. Esta escuela denominada “Unión Alto Sanibeni” es la única infraestructura pública en la comunidad por lo cual genera

mucha alegría y calma en la población ya que es un mérito a sentirse de esa forma por el respeto que se tuvo con la naturaleza y su entorno. Otorgar el nivel de habitabilidad para su salud, oportunidades, libertad y capacidad para explorar la cultura fuera de ellos como también parte de su identidad de pertenecer a una comunidad. Ahora bien, estos equipamientos sociales no solo destacan por su función y su materialidad física sino por el propósito que pueda llegar a generar en cada uno de los pobladores muy distinto a los ciudadanos pertenecientes a una metrópoli con otra realidad. Se crean nuevos sentimientos, logrando una superación mental de querer sobresalir en algún campo importante para la sociedad. Nuevamente en el distrito de Junín el mismo autor nos comentó que uno de las formas en que la sociedad tome un nuevo rumbo es mediante una huella que quede en las vidas de estos pobladores, la forma de incrementar las condiciones de habitabilidad y el confort en estas personas es creando un espacio que necesitan y es por ello que se crea esta escuela primaria llamada “Jerusalén de Miñaro” conformada por cuatro módulos, siendo uno de ellos el principal y a su vez multifuncional. Además, que se encuentran acondicionadas para un confort óptimo mediante un sistema de tragaluces y ventanas que ayuda a la ventilación cruzada a su vez mantienen la recolección de aguas pluviales. Finalmente, los espacios lúdicos y didácticos son un complemento como también los muros como trepaderas de igual manera las divisiones que generan como escondites para los menores que también en las aulas hay columpios en perfecto estado y por último, un proyecto de intervención llamado “Parque Bambú” sirve como un espacio de juego y fantasía. A continuación, en la figura 3 se observa un collage sobre la escuela primaria Jerusalén de Miñaro y su representativo columpio en un área de uso múltiple.

Figura 3

Escuela primaria “Jerusalén de Miñaro” - Perú, Junín



Nota. Se evidencia a través de una fotografía a los estudiantes de primaria donde dan uso al área de usos múltiples donde realizan sus actividades diarias. Fuente: Revista Proyecta y Construcción.

A nivel regional, en el departamento de Junín se logró evidenciar un centro de desarrollo comunitario de carácter social en la comunidad de Chuquibambilla, este proyecto reemplaza a la escuela que anteriormente se encontraba en esa zona, ya que carecía de una infraestructura deficiente que hacía que los niños se encuentren en una condición insalubre y con posibles rasgos dañinos en el tema de salud. Lo que se llegó a plantear fue el buscar un nexo en que los padres, alumnos, profesores y todos los habitantes en general puedan encontrarse, estudiar y recrearse. Según Semillas (2019), afirmó que hay muchos factores que hacen que el equipamiento actual deba ser transformado en un gran recinto que pueda estar integrado por la comunidad, nativos e indígenas dedicados a diferentes funciones como la agricultura, la caza y la pesca. Ya que ellos mismos participaron en la construcción, también que la idea principal desde un principio fue el de otorgar este gran espacio unificador donde exista el intercambio de palabras para que se pueda dar un adecuado desarrollo como organización, finalmente los niños puedan ser parte de esta gran iniciativa como el de obtener una nueva infraestructura que despierte la curiosidad por la cultura y así puedan aprender todo sobre ello como

también aplicándolo en talleres de aire libre, arte, arcilla, artesanía, entre otros. Por otra parte, no tener en consecuencia un mal resultado respecto a su confort y estado de salud que generaba el anterior equipamiento sino más bien otorgar una nueva oportunidad de calidad de vida a esta comunidad de ciudadanos.

Por consiguiente, en el departamento de Ucayali se evidenció una vivienda comunitaria el cual fue desarrollada con la finalidad de otorgar un mejor grado de habitabilidad a los nativos de la zona, este caso se le otorgó a una familia este recinto especial. Para Iturriaga y Bravo (2011), indicaron que este tipo de construcciones vernaculares otorga un método donde su aplicación rescata y adecua la cultura de esa zona, el debido uso de los materiales y objetos del lugar logran dar parte de este gran proyecto. También se añadió un sistema hermético que permitía la aceptación de los habitantes ya que tenían reglas sobre cómo llegar su forma de vida y por supuesto su nivel de habitabilidad, es decir se sentían mejor con esas características aplicadas. Por otra parte, se destaca la adaptación que se dio para estos pobladores y si forma de llevar una relación con el contexto, manteniendo un confort adecuado en su hogar. A continuación, en la figura 4 se observa un collage sobre la escuela de Chuquibambilla en medio de sus actividades cotidianas.

Figura 4

Escuela de Chuquibambilla - Perú, Junín



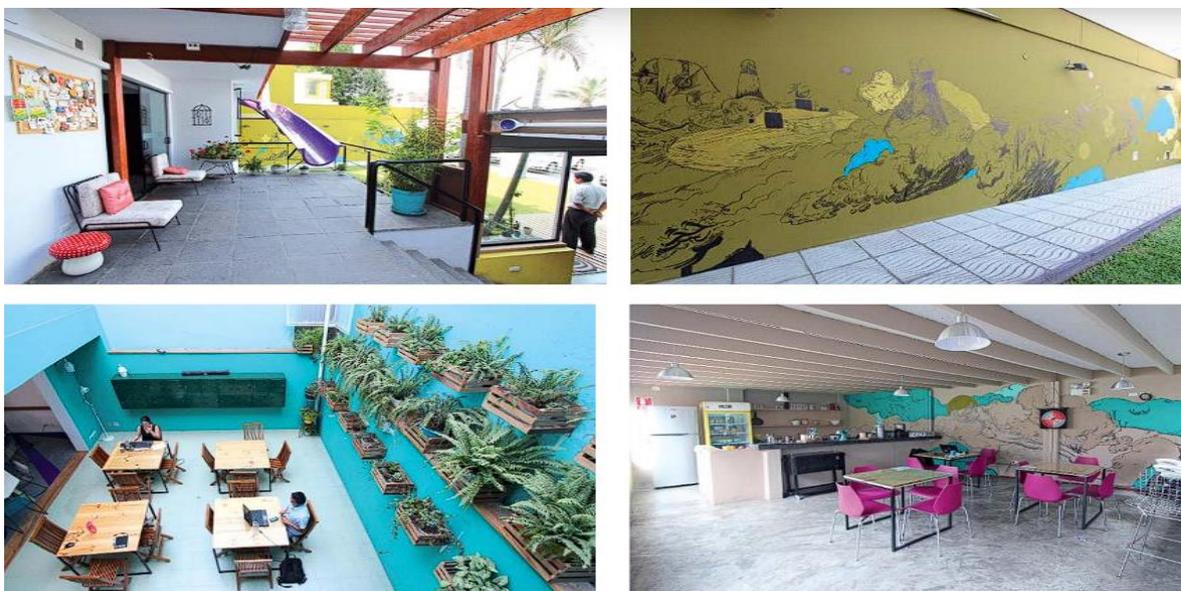
Nota. Se evidencia a través de una fotografía a los estudiantes dando uso al equipamiento social a través de sus espacios interactúan entre ellos mismos. Fuente: Revista Proyecta y Construcción.

A nivel distrital, en Lurigancho se presentó un equipamiento relacionado con la salud mental, “La casa de la memoria” que estaría vinculado fuertemente con rasgos familiares respetando la trayectoria de todas estas personas que han llegado a fallecer en un trágico acontecimiento por el conflicto armado que sufrió el país de Perú. Visto de otra forma por Proyecta (2013), afirmó que uno de los factores para realizar esta intervención fue el de otorgarles una paz espiritual a todas estas 200 familias por medio de la aplicación de una serie de antecedentes que los vinculen y que a su vez se sientan orgullosos de poder presentarlos a los demás, ya que cada momento compartido logrará tenerlos a todos en memoria y en algún momento saber sobrellevar ese dolor de vida. Un diseño simple visto desde una perspectiva del usuario sin embargo, lo que más resalta es lo que se encuentra en su interior, pues son los recuerdos que imponen y representan a esta edificación convirtiéndose en un espacio que tiene mucho valor para algunas personas. Sin embargo, este nuevo equipamiento va acorde a la actualidad y a un usuario que día a día se esfuerza por obtener una forma de ganarse la vida. Se ubica en el distrito de Miraflores, está Coworking “La Residencia” acondicionado y

desarrollado para diseñadores con un enfoque más libre y activo. De acuerdo con el mismo autor indicó que el factor para generar este gran cambio fue proponer un espacio que pueda cambiar el espacio de trabajo de un profesional, en este caso un diseñador que se ve afectado por el espacio laboral donde se encuentra. Un intercambio de ideas y desarrollo de conocimiento, en un solo lugar que se integra con la finalidad de otorgar una mayor inspiración y no dejar que se vuelva a seguir la vieja rutina de siempre. La reutilización de antiguos elementos y la implementación de mobiliarios como un tobogán, esto otorga al usuario una metodología de trabajo sin alguna restricción, para que finalmente se adecue a su estilo de vida propia que es donde un artista pueda desenvolverse y sentirse física y mentalmente en buen estado. Una nueva forma de llevar el negocio junto a la arquitectura y como también una nueva forma de otorgar las herramientas necesarias para poder desarrollar todo el potencial oculto. A continuación, en la figura 5 se observa este Coworking “La Residencia”, en sus tiempos una nueva forma de llevar a cabo la actividad laborable en un espacio libre y renovado.

Figura 5

Coworking “La Residencia” - Perú, Miraflores



Nota. Se evidencia a través de una fotografía los diversos espacios en el interior y exterior donde generan un espacio libre y renovado para el usuario. Fuente: Revista Proyecta y Construcción.

A nivel local, en la localidad de San Juan de Lurigancho en el Asentamiento Humano “Antonio Raymondi”, se evidenció dos centros de salud, el primero llamado “Centro de Salud 10 de Octubre” y el segundo “Juan Pablo II”, ambos divididos por la Av. El Muro Oeste. Por otra parte, estos equipamientos lograron atender alrededor de 19,000 pacientes al año por consulta externa y 4200 paciente por emergencia, mientras que en el distrito el hospital general tuvo como población atendida a más de 310,877 pacientes según la INEI en el año 2019. Una cifra extraordinaria asumiendo que, según los pobladores el servicio de atención logra dar cabida entre 15 a 20 pacientes al día, sin contar las innumerables colas que se forman a partir de las 4:00 a.m. con tiempo de espera hasta el mediodía. El usuario no confía en este sistema deficiente ya que, el crecimiento urbano se incrementa cada vez más y debido al último problema que sucedió con la infraestructura hospitalaria del Perú, donde no pudo responder ante una emergencia sanitaria mundial que vino a ser por el COVID-19. En consecuencia, se llegó a desbordar el sistema para la salud. Es por ello que Chávez (2017), indicó que estos centros de salud reciben a los pobladores con más problemas económicos, que no cuentan con servicios básicos, además la infraestructura urbana donde residen es decadente y por tal motivo no hay indicios de adquirir un nivel apropiado de habitabilidad. Finalmente, no hay algún responsable hasta la actualidad que pueda solucionar este problema nacional sobre la infraestructura hospitalaria y como llevarla a cabo de forma exitosa, además que parece no haber iniciativa sobre fomentar el tema de la salud, donde actualmente la mayoría no tiene acceso inmediato. Con respecto al nivel necesario en el que el habitante pueda adquirir una calidad de vida óptima, se busca mejorar la habitabilidad y es por ello que, según Díaz (2011), afirmó que la habitabilidad repercute de forma directa en la calidad y tiempo de vida del habitante. Sin embargo, los pobladores de la zona luchan hoy en día para poder acceder a un mejor rango de calidad de vida, es por ello que las condiciones de habitabilidad siempre presentará un constante cambio. A continuación, en la figura 6 se observa las diferentes actividades que se realizan como parte de una organización.

Figura 6

Reunión y ejecución de faenas diarias para habilitar nuevos espacios para la edificación de viviendas



Nota. Se evidencia a través de una fotografía las diversas reuniones vecinales en San Juan de Lurigancho. Fuente: Revista Agronoticias.

Después de haber recopilado toda la información procedemos a asegurar que se necesita crear un equipamiento relacionado a la arquitectura para la salud enfocada a la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho. Cabe precisar que hace falta priorizar y extender la cultura sobre la salud, ya que un gran porcentaje de la población acceden a este servicio, además se sabe que el usuario cuenta con menos recursos económicos y deposita toda su confianza en el estado para que les pueda aportar este servicio primario. Por otra parte, como segundo problema la ausencia de equipamientos y espacios públicos que sirvan como nexo ante estas asociaciones con una gran capacidad de organización, adaptación y desarrollo que vienen habitando en las laderas del distrito. Finalmente, complementar estos equipamientos como nueva iniciativa para poder minimizar el impacto en los problemas previstos y buscar crear una sociedad más preparada y humanizada.

Luego de haber complementado en base al contexto donde se llega a desarrollar a través de la realidad dentro del campo en nuestra investigación procedemos a plantear de manera eficaz la formulación del problema para así entender como es la idea central que conlleva una investigación y así poder plasmarla de manera explicativa. De acuerdo con Hernández, Méndez, Mendoza y Cuevas (2017), mencionaron que para llegar a esta etapa, en primer lugar se debe de profundizar el tema principal ya que ello dependerá tanto de la habilidad y constancia del investigador, dado que la formulación del problema es conocida como una formalización de idea central en base a la investigación pensada que se pretende desarrollar. Podemos decir que al ser complementada como parte de una idea central tendría como punto de inicio el desarrollo progresivo de una interrogante vinculada a un trabajo de investigación, siendo destacada y a la vez delimitada hacia un área a investigar ya que además, es conocida como formulación del problema teniendo una sola de intención de ser orientada y precisa.

Y es por esta razón que en nuestra presente investigación se llegó a formular el siguiente interrogante en base hacia la formulación del problema: ¿De qué manera el estudio de la arquitectura para la salud mejora la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho?

Posteriormente daremos a conocer la justificación, ya que nos ayudará abordar sobre las razones del por qué hemos optado nuestro tema de investigación. Según Fernández (2020), mencionó que es un mecanismo que favorece en dar una razón a través del procedimiento que sustenta el porqué de nuestra investigación de manera que es orientada por medio de la descripción del resultado que además aborda como solución hacia la problemática dentro del ámbito de un estudio que se pretende desarrollar. Por último, entendemos que como parte de la justificación se deberá de explicar de manera detallada sobre el cómo se ha podido llevar a cabo a través del propósito que motivó el proceso de desarrollo en relación hacia el tema de estudio a desarrollar.

Por lo tanto, la presente investigación tendrá como finalidad comprender de qué manera el estudio de la arquitectura para la salud mejora la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho, debido a que en el distrito se evidenciaron que estas áreas en las laderas fueron invadidas en consecuencia al crecimiento urbano

acelerado y por tal motivo no contaron con una adecuada planificación de equipamientos necesarios para estas organizaciones, debido a ello actualmente carecen de espacios para la recreación pública, cultural, social, y de salud.

Cabe resaltar que estos asentamientos humanos actualmente presentan dificultades en adquirir estos servicios de vital importancia, ya que no es suficiente con edificar espacios por sí mismos sin tener el criterio adecuado y poder ejecutarlos de una manera correcta, es por ello que el gobierno busca una solución ante toda esta serie de problemas urbanos para responder antes esas necesidades. Sin embargo, la realidad es distinta y mediante los datos estadísticos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) se demuestra que está en un proceso de desarrollo proporcional al crecimiento urbano descontrolado, es por ello que se deben implementar un equipamiento de carácter que priorice el desarrollo para estas futuras organizaciones y otorgue un nuevo enfoque que mejoren el bienestar de los usuarios en estas zonas que puedan ser el nexo entre la sociedad que convive día a día que busca desarrollarse y soñar que forman parte de una verdadera ciudad. Por tal motivo, por medio de la investigación se pretende dar el aporte necesario a estos sectores sociales, de la misma manera ser parte de la contribución documental para futuros especialistas y profesionales que buscan una guía donde puedan dar su punto de vista y de igual forma fomentar sobre la recopilación de crear más datos científicos sobre una sociedad que busca salud y bienestar.

En este sentido se comprende dar como énfasis a través del contexto relacionado hacia los beneficios que traerá el estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho, lo cual se procede a identificar los objetivos referentes hacia los propósitos del cómo se podrían llevar a cabo hacia los habitantes de escasos recursos. Según Arias (2006), sostuvo que el objetivo para una investigación debe ser una descripción clara y concisa, ya que la función del investigador es determinar y desarrollar una teoría que le permita validarla y resolver los problemas semejantes en el futuro. De esta manera, podemos decir que los objetivos incluyen el éxito que se debe de alcanzar en una investigación, lo cual significa que estos objetivos conciben en la búsqueda de respuestas.

Nuestro trabajo de investigación tiene como objetivo general: Comprender de qué manera el estudio de la arquitectura para la salud mejora la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho. Del mismo modo se llevó a cabo como objetivos específicos: (1) Mostrar cómo la historia de la arquitectura para la salud influye en el proceso de mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho (2) Interpretar de qué forma las características de la arquitectura para la salud contribuye con la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho (3) Contrastar cómo los sistemas constructivos son determinantes para la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho (4) Comparar de qué forma las diferentes condiciones de habitabilidad repercute en la mejora de las laderas en San Juan de Lurigancho y (5) Explorar cómo el estado de habitabilidad demuestra el proceso de desarrollo en las laderas en San Juan de Lurigancho.

II. MARCO TEÓRICO

En este sentido se procederá a desarrollar como parte de la presente investigación en mención al capítulo del marco teórico donde se establece la selección de los antecedentes con el fin de alcanzar un mayor enfoque que aporte a la investigación. Dicho con palabras de Daros (2002), mencionó que resalta como medio de una síntesis de trabajos previos hacia los autores que describen e interpretan y explican su contenido a través de artículos científicos, tesis y entre otros. Por último, dentro de los trabajos previos forman un conjunto de un eje integrado en base al proceso de investigación la cual permite ampliar una parte del escenario conceptual con el fin de llevar acabo un análisis que se viene desarrollando por otros investigadores tomando como finalidad tener una visión muy precisa.

A continuación, presentaremos como parte de los trabajos previos en base a la investigación, se menciona los antecedentes internacionales.

En Brasil, Draganov y Sanna (2021) presentaron su artículo “Evidence of power expressed in architectural projects of the Hospital Santa Catarina (1974-2002)” en la revista Saúde e Sociedade. El objetivo primordial en esta investigación fue el de analizar la trayectoria sobre los autores de las intervenciones dentro de la salud, así como la cantidad de personas, estadísticas, categorización y medidas de los espacios en el Hospital Santa Catalina. Por consiguiente, se basó en registrar 14 proyectos mediante puntos importantes donde destacan: En primer lugar el documento y su respectivo código, en segundo lugar la ubicación dentro del marco provisional así como la fecha del proyecto hospitalario, en tercer lugar la fecha en relación al contexto social, político y económico donde se realizó, en cuarto lugar una indicación en el documento donde el autor menciona sus intereses y motivaciones, en quinto lugar el aspecto técnico en cuanto al retrato y dibujo, en sexto lugar los fundamentos sobre la organización y medidas internas, finalmente todos las transformaciones que ha ocurrido en los espacios físicos, así como la regularización legal aplicada. Por otra parte, los resultados obtenidos revelaron que en el centro hospitalario tuvo cambios donde se llegó a implementar ciertos parámetros políticos, sociales y económicos que alteró de forma la atención a los usuarios otorgándoles mayores niveles de confort, también el personal

administrativo que buscó su lugar en cuanto a obtener las condiciones adecuadas para poder ejecutar un trabajo que no altere su calidad profesional. En este sentido, toma importancia la gran capacidad de adaptación sobre el sistema de salud en cuanto a sus problemas internos que finalmente supieron manejar hasta cierto grado de otorgar una mejor estabilidad política, social y económica.

En Cuba, Diallo y Matamoros (2018) presentaron su artículo “Planeamiento y diseño urbano y arquitectónico de establecimientos de salud en Conakry. Experiencias docentes” en la revista Arquitectura y Urbanismo. Dónde el objetivo fue buscar una solución ante una oferta y demanda sanitaria desenfrenada por el cual pasaba los servicios de salud en Guinea. Por parte del Instituto Superior Politécnico José Antonio Echeverría en un método de enseñanza de la facultad de arquitectura, se elaboraron propuestas en un periodo estimado, el muestreo para el análisis fueron los residentes de la zona con la finalidad de contar con sus opiniones y necesidades con fines académicos. Es por ello que se elaboró una guía de entrevista para poder constatar diferentes ítems que describen el nivel de satisfacción según la opinión pública. Por consiguiente, se llegó a constatar los resultados donde se detalla que uno de los principales problemas actuales del servicio de salud en Guanabacoa se debía a que sólo se registraron 3 policlínicos que consideraban una mayor carga asistencial de los pobladores, además el recorrido excesivo para poder acceder a ellos. Además, la funcionalidad sobre el sistema de salud presentaba ciertas deficiencias en cuanto a su nivel de atención donde no respondía ante sus necesidades cualitativas. Esto nos da a entender que hay problemas en cuanto a infraestructura hospitalaria dentro de La Habana en Cuba. También que, la planificación urbana no logró adecuar ciertos criterios estimados en cuanto a los equipamientos y su radio de influencia para los usuarios correspondientes. Finalmente, por la intervención de un grupo en específico pudo evidenciar esta problemática y a su vez dar propuestas incentivando el proceso de investigación para lograr un resultado social.

En Cuba, Garfias y Guzmán (2018) presentaron su artículo titulado como “Metodología para el análisis de la habitabilidad urbana” en la revista Arquitectura y Urbanismo. Tuvo como objetivo proponer un esquema metodológico a través de un análisis de habitabilidad urbana con relación hacia los entornos urbanos

consolidados por medio del enfoque físico - espacial, medio - ambiental y el psico - espacial. Así mismo, en el proceso de investigación se realizó mediante el enfoque mixto (cualitativa y cuantitativa) lo cual se plantearon diversos procedimientos que abordaron hacia la elaboración del diagnóstico para ello, como parte del instrumento empleado en base al análisis fueron a través de encuestas auto administrativas hacia personas y fichas de observación lo cual dieron a conocer aquellos datos específicos que abordaron aquellos factores críticos que afectaron las condiciones de habitabilidad urbana. Como parte del resultado aplicado para esta metodología se demostró que, debido a las determinadas actividades económicas como también la estructura urbana y la densidad poblacional en conjunto hacia la cobertura y la calidad de los servicios ocasionaron una interrelación entre las costumbres y usos de sus habitantes lo cual establecieron que la habitabilidad es considerada de manera esencial para el desarrollo de calidad de vida dentro de un espacio urbano. De esta manera, se concluye a través de los factores que se deberían de considerar como parte de la habitabilidad urbana se tendrían que agruparse en base hacia los factores propios del habitante urbano de manera que estarían basándose a través de las condiciones físico - biológicas, psicologías y culturales ya que estos factores específicos permiten que el entorno en que se desenvuelven puedan lograr relacionarse en conjunto hacia las características particulares dentro del contexto social, ambiental y urbana.

En México, Alvarado, Adame y Sánchez (2017) presentaron su artículo "Urban Habitability in Public Space the Historic Center of Toluca, State of Mexico Case" en la revista Society and Environment. Tuvo como objetivo presentar un esquema metodológico a través de una evaluación de habitabilidad entre los espacios públicos del centro histórico de Toluca así mismo empleando parámetros "universales" enfocados exclusivamente para los adultos mayores y para los usuarios que prevalecen de alguna discapacidad. De este modo, en el proceso de la investigación se integró una información mixta por medio de un enfoque holístico lo cual se evaluó la accesibilidad peatonal entre las calles a través de una conectividad sin embargo, para el centro histórico se identificó una inequidad en los accesos ocasionando un acceso peatonal sumamente dificultoso de transitar. Como resultado se demostró que la habitabilidad entre los espacios públicos del centro histórico de Toluca se mantiene una fuerte inequidad entre sus accesos y

circulaciones lo cual generan una gran extensión libre que a diferencia de sus calles no son sumamente recomendables para el paso de sillas de ruedas o para usuarios con muletas ya que presentan una espacialidad del 10% de área en el mismo centro histórico. Por último, podemos decir que los espacios públicos normalmente requieren de una suma atención para hacerlos habitables y equitativos puesto que mediante su evaluación mantienen una gran importancia hacia su implicación en políticas públicas y gestión ya que garantizan una calidad de vida urbana a través de la obtención de espacios habitables.

En Colombia, Páramo, Burbano y Fernández (2016) presentaron su artículo titulado como “Estructura de indicadores de habitabilidad del espacio público en ciudades latinoamericanas” en la revista Arquitectura. Tuvo como objetivo proponer una estructura que plantee la organización entre los indicadores en base hacia su función a través de las condiciones físicas que se deben de cumplir con el espacio público para que este logre ser habitable. De esta manera, durante el proceso de investigación llego a estar conformada a través de un enfoque mixto donde se plantearon diversas gestiones entre las ciudades latinoamericanas por medio de una estructura donde se logró integrar aquellos indicadores cuantitativos y cualitativos manteniendo una valoración hacia la habitabilidad sus espacios públicos en base hacia el conjunto de creación y gestión. Como resultado, se propone una estructura donde se busque organizar aquellos indicadores que se tomaron en cuenta entre cada área o dimensión para así facilitar la gestión de evaluación entre los espacios públicos. Para concluir, creemos que es de suma importancia que en base a la estructura donde se prioriza la normativa del espacio público entre las ciudades latinoamericanas se deberían de mantener un orden hacia la necesidad del desarrollo de propuestas urbanas basadas en el cumplimiento de estándares de habitabilidad.

Por otro lado, presentaremos como parte de los trabajos previos en base a la investigación, se menciona los antecedentes nacionales.

En Perú, Figueroa y Hernández (2021) presentaron su artículo titulado como “Seguridad hospitalaria, una visión de seguridad multidimensional” en la revista Facultad de Medicina Humana. Tuvo como objetivo analizar la importancia sobre los riesgos que se puedan generar dentro de la institución de salud, así como un adecuado sistema de respuesta que contrarresta todos estos factores. Además, partió de un diseño de carácter cualitativo donde los participantes recolectaron, analizaron e interpretaron la información para que al final puedan otorgar una crítica y redacción verídica. Los resultados obtenidos demostraron que todos estos problemas vinculados a la seguridad repercuten en el sector sanitario, social y económico. Además, que es debido a la inasistencia, o baja capacidad de preparación en circunstancias de desastre, emergencia, o la carencia de planes para la protección contra los actos violentos o no armados al personal y a los usuarios. En conclusión, debido a la organización de las instituciones frente a estas posibles amenazas reales logrará incrementar el nivel de calidad en cuanto al servicio de atención al usuario, mayor grado de seguridad y confort para los trabajadores donde sientan un mayor vínculo con las autoridades y por ende a los pacientes. Por otra parte, no sólo en esta especialidad sino en todas las infraestructuras con un sistema complejo se planifica y desarrolla esta visión sobre la seguridad interna y que vincula a todos manteniendo la tranquilidad en su desenvolvimiento cotidiano.

En Perú, Alarcón, Alarcón y Andrews (2018) presentaron su artículo “Epidemiología, arquitectura paisajista, “Una Salud” e innovación: Experiencia en una comunidad amazónica” en la revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. Tuvo como objetivo proponer un método donde la salud, la naturaleza, y diferentes campos de la misma otorguen una óptima calidad de vida a los habitantes de “Claverito”, una comunidad en la ciudad de Iquitos. Por otra parte demostró resultados donde se demuestra que la investigación promueve a que más proyectos del mismo carácter puedan ser evidenciados y realizados físicamente, además se concluye que las intervenciones elaboradas como jardines domésticos flotantes, comunitarios, escaleras y arte de carácter urbano generan un

ambiente más confortable ya que se adecua con el contexto y que forma parte de la infraestructura de categoría LEED que llevan el conteo sobre las metas logradas de diseños de carácter energético, ambiental y ecológico. Por otra parte, humanizar un espacio confortable para la salud o un ambiente hospitalario puede parecer inoportuno ya que toda la infraestructura que se desarrolla para esta especialidad debería pensar en el usuario y en el personal, sin embargo no se observa este tipo de ambientes que ya se probaron y pueden alterar el nivel de confort en los habitantes.

En Perú, Velarde (2017) presentó su artículo titulado como “El espacio público en la ciudad popular: La vida entre laderas” en la revista Bulletin de l’Institut français d’études andines. Tuvo como objetivo analizar el espacio público que se produce dentro del hábitat barrial en la urbanización de Mariscal Cáceres del distrito de San Juan de Lurigancho. El estudio contó con una muestra que implicó la comparación de dos asentamientos humanos, uno de ellos ubicado en una zona plana mientras que el otro en una superficie con pendiente o mejor llamado ladera. Para ello se utilizó un georreferenciador, el cual aportó las coordenadas necesarias para la ubicación del contexto. En segundo lugar, se realizó un trabajo de campo para poder apreciar de forma directa las características de la zona. También se realizaron entrevistas para mantener una relación con los habitantes y se pueda obtener los datos necesarios sobre el proceso de transformación de la zona y verificarlos con los ya obtenidos. En cuanto a las conclusiones, se llegó a constatar que los espacios públicos en las laderas fueron creados a consecuencia del crecimiento urbano desorganizado, es decir que no hubo alguna planificación o supervisión técnica constructiva para poder crear una óptima distribución y planificación de espacios habitables, por otro lado los espacios públicos en la zona plana si fueron planificados ya que según los planes de desarrollo urbano implementaron una serie de trama urbana que contaba con un eje principal destinada a la zona de recreación y espacios verdes. En función de lo analizado anteriormente podemos decir que estas organizaciones ubicadas en estas zonas a un nivel más elevado y con una topografía inestable se adaptaron y llegaron a concebir una nueva forma de habitabilidad que para ellos significó mucho poder contar con tan solo un lugar donde vivir, finalmente todas estas asociaciones están en un proceso de evolución donde las nuevas generaciones buscarán implementar

más infraestructura ya que sus necesidades cambian con el transcurso del tiempo y más aún la población sigue creciendo de forma imprudente e irresponsable.

En Perú, Jurado (2016) presentó su artículo “El programa de recuperación de Barrios Altos: Hacia un enfoque participativo de la renovación urbana” en la revista *Arquitectura*. Tuvo como objetivo mejorar el contexto relacionado a la habitabilidad dentro del sector. De este modo, durante el proceso de estudio de la investigación llegó a estar conformado por un enfoque cualitativo. Por lo tanto, mediante los resultados obtenidos se comprobó que en Barrios Altos actualmente se ha ido transformando hacia una realidad urbana compleja de manera que se ha dado a conocer una variedad de problemáticas a través de la carencia de espacios y/o equipos públicos que de igual manera fueron por el estado vulnerable físico que se evidencio entre las viviendas, así mismo también provocando el deterioro para aquellos monumentos históricos que fueron afectados sin embargo, a través de estas carencias como bien fueron mencionadas se dieron por medio de un conjunto de estrategias que se optimizaron para mantener una calidad habitable y urbana para esta zona con el fin de llevar a cabo los diversos criterios de requerimientos y anhelos de sus ciudadanos. Por último, concluimos que a través de este programa nos muestra que existe un tratamiento hacia ciertos inconvenientes de la urbe por medio de llevar a cabo una perspectiva fragmentada de manera que no lo han incluido como noción inicial para cierta cantidad de habitantes que provienen de ciertos requerimientos que logren permitir y mantener un fin básico para la intervención.

En Perú, Zamora (2016) presentó su artículo titulado como “Satisfacción sobre la infraestructura y calidad de atención en la consulta de Gineco-Obstetricia de un establecimiento de atención primaria” en la revista *Horizonte Médico*. Tuvo como objetivo definir el nivel de satisfacción de los habitantes de la zona sobre la infraestructura y la calidad de atención en el consultorio de la especialidad Gineco-Obstetricia del Hospital de la solidaridad en Comas. Para ello se realizó el estudio mediante la técnica de observación no experimental con 249 pacientes mayores de edad. Además, se usó el instrumento SERVQUAL adaptado desde agosto del 2011 a febrero del 2012 teniendo como finalidad descubrir el nivel de satisfacción de los pacientes. Por consiguiente, la investigación arrojó como resultado que la edad

promedia de los habitantes que pasaron la encuesta fueron las personas con 41 años y estuvieron satisfechos con la atención y el trato ya que se obtuvo un 68.28% de aceptación. Así mismo, tuvo un 75.1% de aceptación en cuanto a la receta prescrita con indicaciones claras, el costo por los servicios tuvo un 25.70% de desacuerdo, ya que son usuarios con capacidad socioeconómica baja, 29.72% no estuvo de acuerdo con los vestidores y 55.75% no estaban de acuerdo con la comodidad de los ambientes. Finalmente, el grado en relación a la infraestructura fue de 63.58% de aceptación. En conclusión, tanto la infraestructura como la calidad de atención otorgada a los habitantes fueron positivas, mientras que el nivel de confort interno y el acondicionamiento no tuvieron una aceptación positiva. En otras palabras, este centro de salud presenta deficiencias internas que podrían solucionarse con la implementación de sistemas de acondicionamiento y mejoramiento espacial en las salas de consulta y de espera.

Para profundizar como parte del contenido de nuestra investigación consideramos que es de manera esencial llevar a cabo el desarrollo de un marco teórico ya que representa una recopilación de información con relación hacia las categorías vinculadas en nuestro título para que de esta manera nos permita poder tener un panorama claro en el tema. Según Rivero (2021), afirmó que existen ciertos criterios que dan a conocer un determinado asunto en general en conjunto hacia la problemática en específica con la finalidad de querer alcanzar un mayor entendimiento en el contenido de información en base al estudio. De esta manera, comprendemos que al llevar a cabo un marco teórico permite respaldar ciertas series de definiciones como son los temas y subtemas que hemos abordado en nuestra investigación lo cual nos estará favoreciendo como también nos permitirá conocer el motivo de la investigación que pretendemos realizar.

Por otro lado, daremos a conocer nuestro marco teórico que parte desde la primera categoría, el cual es arquitectura para la salud. Además, daremos a conocer como parte del contenido aquellos subtemas que hemos considerado las cuales son: (1) Definición de la arquitectura para la salud (2) Importancia de la arquitectura para la salud (3) Normativa y (4) Proyecto de casos exitosos. Para ello, de la misma manera contaremos con subcategorías de las cuales son las siguientes: (1) Historia y (2) Características.

Con respecto a la definición de la arquitectura para la salud, que trata de buscar el equilibrio entre el diseño y espacio para concebir un resultado capaz de transmitir una calidad de confort que los sentidos puedan asociarlas con el bienestar del usuario o paciente. En palabras de Machuca (2021), definió que los arquitectos son capaces de imaginar, proponer y finalmente crear ambientes que estimulen los sentidos con la capacidad de tranquilizar, motivar, intimidar, etc. Es por ello que existe una relación entre el usuario y el contexto que conlleva a experimentar aspectos arquitectónicos, psicológicos, pedagógicos, y muchos más. La arquitectura para la salud debe diagnosticar, pronosticar y prevenir todos estos factores para conseguir un resultado que beneficien a los habitantes, por consiguiente, la práctica de estos principios de una forma más específica solucionaría el problema de las barreras que forman parte de obstaculizar la mejora de un adecuado nivel de confort.

De la misma forma, Muñoz (2022), afirmó que la arquitectura para la salud fue concebida como parte del reflejo social en cuanto a su nivel de bienestar, con la finalidad de responder el problema vinculado con la salud del usuario. Para ello se debe contar con una espacialidad más jovial y humana, enfocado más al paciente que en la enfermedad. Es ahí donde el espacio otorga al paciente la oportunidad de ser un huésped que es servido y dejar de ser un enfermo que padece. En otras palabras, podemos considerar que la arquitectura para la salud no está relacionada directamente a formar parte de una infraestructura dentro de la categoría hospitalaria o centro de salud, sino más bien enfocado a la concepción de los espacios debidamente acondicionados y relacionado con algún entorno natural vinculado a las necesidades del usuario.

En relación a la idea anterior, cabe resaltar que el tema de la salud es muy amplio y se puede abordar de diferentes formas tal y como el autor Broutin (2018) mencionó, que el tema de la salud ya no está vinculado directamente con el profesional, ya que son muchos los factores que ocasionan diferentes tipos de enfermedades y no solo la física. Los que más carecen de un nivel calidad de vida óptima son las personas con un nivel socioeconómico bajo ya que no tienen las mismas oportunidades que otras, y así obtener un mejor nivel de habitabilidad. Es por ello que se evidencian problemas físicos y mentales como la ansiedad, la depresión, la carencia de atención, la carga agresiva, el consumo frecuente de sustancias, problemas respiratorios con el espacio edificado, debido a la planificación urbana, baja calidad en las construcciones y el crecimiento desproporcionado. La arquitectura para salud juega un rol muy imprescindible en este campo, ya que por medio del uso de la sostenibilidad se busca mejorar el nivel de salud ambiental en todo tipo de equipamientos y espacios compartidos. A continuación, en la figura 7 se observa los tipos de diseños vinculados a obtener un mejor confort para la salud.

Figura 7

Hospital de niños Nemours / Stanley Beaman & Sears



Nota. Se da a conocer las Innovadoras propuestas arquitectónicas para la salud.
Fuente: Revista Inmobiliare.

Pasando a otro aspecto importante a detallar sobre el nivel de importancia de la arquitectura para la salud lo cual es necesario abarcar los diferentes problemas de salud el cual se presentan de forma física, mental o social. Según López (2021), manifestó que existen diferentes niveles de atención para poder abordar el tema de salud, un caso en especial da a conocer los acontecimientos sobre patologías de carácter psiquiátrico en los niños y adolescentes en Bogotá. Es fundamental este tipo de arquitectura para poder desarrollar el nivel de infraestructura actual, ya que el Hospital San Carlos busca recuperar la salud mental de estos pacientes, así como muchos más enfocados a diversas especialidades o necesidades, a través de la generación de diferentes sensaciones otorgándoles seguridad en todo momento y la confianza para poder decidir que podrán afrontar este proceso de tratamiento.

Por otra parte, otro factor importante para señalar la importancia sobre la arquitectura para la salud es la demanda que es a nivel mundial. De acuerdo con Bonilla (2019), evidenció que en todos los países del mundo se presenta una demanda por parte de los habitantes quienes necesitan atención de la salud.

Además, que se hace cada vez más notorio el incremento poblacional que siempre presenta un nivel más avanzado de tratamientos que se les llega a otorgar, sin contar con las enfermedades, etc. Es uno de los más grandes desafíos que las instituciones puedan responder ante dicha petición mundial. En otras palabras, el nivel de importancia está sujeta al proceso evolución del incremento demográfico, si actualmente se presenta muchas deficiencias sobre la infraestructura sanitaria, tanto que se llegó a desbordar en todo el mundo a causa a de una epidemia llamada COVID-19.

Otro dato sobre la importancia de la arquitectura para la salud se demuestra en los equipamientos hospitalarios, en este caso en Cuba se evidenció un equipamiento que cuenta con una infraestructura deficiente, y a partir de ello con el adecuado diseño arquitectónico el cual pudo otorgar todas las bondades que debe mantener. Según Benedini (2021), se evidenció que este gran hospital fue concebido con una mala infraestructura a base de madera y tejas, era el tipo de tipo antiguo y por ese motivo no podía acondicionarse al desarrollo o las tendencias que se venían mejorando. Lo esencial de este tipo de arquitectura es que, a pesar de diversos problemas para crearlo, se llega a adecuar a los diferentes tipos ya existentes, pero en algunos como este se presentaron ciertas deficiencias que no pudo ser completada finalmente. Por otra parte, las casas de salud se crearon con la finalidad de contrarrestar aquellas enfermedades que en esas épocas generaban más muertes. Sin embargo, un cirujano especialista pudo tener la confianza en abordar estos aspectos arquitectónicos para que junto a un profesional en la construcción le pueda indicar todas las necesidades que el usuario y las personas desean. La evolución es muy significativa en la arquitectura para la salud debido a que demuestro diversos aspectos y perspectivas sobre cómo se abordan ciertos problemas y partir de ello implementar un sistema de salud adecuado para todos. A continuación, en la figura 8 se observa la diferencia de diseños en cuanto a un espacio como zona de espera en la arquitectura hospitalaria.

Figura 8

Comparación entre zonas de atención en diferentes zonas de Latinoamérica



Nota. Se evidencia a través de ambas fotografías la realidad y las condiciones que muchos lugares mantienen dentro de la infraestructura para la salud. Fuente: Asociación comunal en Latinoamérica.

Por otro lado, cada país cuenta con una respectiva normativa que puedan ejecutarse hacia estos equipamientos destinados al servicio de la salud para los habitantes. Se dio a conocer por medio del Reglamento Nacional de Edificaciones (2021), que bajo los criterios normativos se establecen que las normas a considerar son: en primer lugar la norma A.010, donde se desarrollan todas las condiciones generales de diseño, en segundo lugar la norma A.050, que considera aspectos primarios y generales sobre la salud, en tercer lugar la norma A.0120, donde se da conocer los criterios para proponer un medio accesible para las personas con discapacidad y adultos mayores. Todas estas normas sirven como base fundamental para guiar el proceso de desarrollo arquitectónico de un equipamiento de salud.

De la misma forma, el ministerio de salud dio a conocer las “Normas Técnicas para Proyectos de Arquitectura Hospitalaria” (1996), donde se implementó esta norma con la finalidad de dar una aproximación para la planificación y diseño de hospitales, haciendo uso razonable de recursos para la

creación de espacios adaptables y funcionales que se rigen bajo un criterio técnico siempre inclinado a la modernización. En otras palabras, las normas que se proponen fueron consolidadas para responder a todos los factores necesarios que una infraestructura para la salud requiera.

Prosiguiendo con el mismo criterio normativo, se describió la finalidad de las “Normas técnicas categóricas de establecimientos del sector salud / Minsa” (2011), el cual es el de contribuir con la distribución y organización de los diferentes servicios de salud, estableciendo así categorías donde los establecimientos de salud obtengan un nivel de atención y puedan otorgar un mejor rendimiento para el sistema actual de salud. Cabe resaltar, que a diferencia de los demás reglamentos este viene a aclarar cómo se dividen los equipamientos para la salud mediante distinciones otorgadas como categoría, nivel de atención, nivel de complejidad, etc.

De la misma manera, dentro de las categorías asignadas para los centros de salud cada uno con diferente nivel de atención debe corresponder a una norma técnica. Tal y como se estableció en las “Normas Técnica de Salud N° 110, 113 y 119-Minsa/DGIEM-V.01” (2014), donde cada norma respondió ante un nivel de atención y su respectivo método de ejecución incorporando o adicionando cierta infraestructura y equipamientos. La norma 110 respalda a la infraestructura y al equipamiento de los establecimientos de salud del primer nivel de atención, mientras que la norma 113 al segundo nivel y finalmente la norma 119 al tercer nivel de atención. Visto de otra forma, son estas normas donde se dan a conocer los criterios arquitectónicos luego de haber designado que tipo de centro de salud construir, entonces se da a evaluar el reglamento mencionado.

A continuación, en este apartado se dará a conocer por medio de tres modelos arquitectónicos que serán representados como parte de un icono importante para la investigación y más aún que serán referentes alegados hacia nuestro objetivo, para ello presentaremos los proyectos de casos exitosos a través de estas fichas análogas:

De esta manera, daremos a conocer sobre el Centro de Salud en Burkina Faso ya que fue elegido como caso exitoso debido a su relación directa entre la comunidad y el proyecto, este equipamiento fue elaborado por los mismos pobladores aplicando sus mismas técnicas de construcción, así mismo el uso de materiales fueron del mismo contexto donde se situaron y bastaba solo el liderazgo de un visionario para poder plantearlo y ejecutarlo. Por otra parte, este proyecto se vincula por formar parte del desarrollo de la sociedad por medio de la elaboración de espacios que generen un vínculo entre los pobladores teniendo así su disposición y apoyo en poder construirla. La arquitectura para la salud y la social se relacionaron en este proyecto debido a que esta zona y los habitantes requerían mejorar su nivel de habitabilidad de tal forma se han proyectado múltiples equipamientos necesarios para la comunidad y que se vienen desarrollando conforme se capaciten a los mismos constructores de la zona.

Este proyecto presenta la eficiencia en cuanto a su uso de los materiales de la zona y al aprovechamiento de las energías naturales como la iluminación y ventilación generando menor consumo de estas, también la intervención de los mismos pobladores para poder ejecutarla, las técnicas y detalles constructivos que se aplicaron para poder edificarlo, finalmente que se da a formar parte de un hito en la zona que se caracteriza por su arquitectura en general ya que no altera ni causa un impacto en el contexto en el cual.

Por otra parte, la economía y la activación de sus capacidades para ejercer su artesanía con la implementación de una arquitectura más avanzada. Este proyecto vincula a muchos habitantes junto a especialistas que buscaron generar un nuevo enfoque para estos donde el bien social pueda prevalecer y junto a ello generar todo este desarrollo que promueva la integración de las sociedades de la zona. La tierra cruda, la laterita que originalmente es una roca sedimentaria que fue

extraído manualmente de los suelos de este sitio. Finalmente, las herramientas que fueron utilizados para poder amasarlos, el uso de las extremidades para poder dar forma a los ladrillos y la delgada línea de metal para poder guiar y verificar que cada ladrillo esté ubicado adecuadamente, todo esto sin encofrado ni sistemas tecnológicos avanzados que pudieran aportar mucho.

CENTRO DE SALUD QUIRÚRGICO



B
U
R
K
I
N
A
F
A
S
O



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

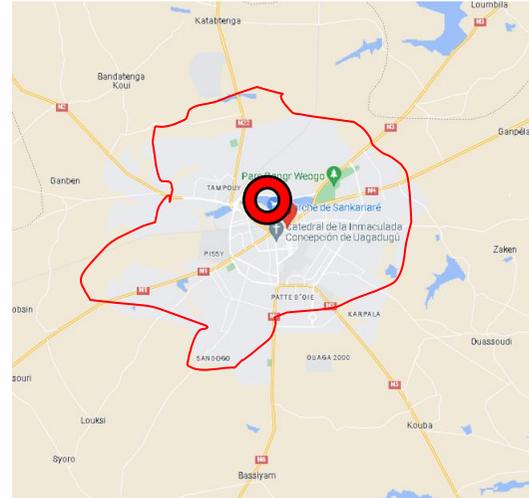
LÁMINA:

1 / 11

U
B
I
C
A
C
I
Ó
N



PAÍS: BURKINA FASO



CAPITAL: OUAGADOUGOU



PROVINCIA: SANMATENGA



Equipamiento para la salud nombra como “Centro médico quirúrgico” hubiado en Kaya el cual se ubica a muchos kilómetros de Ouagadougou, siendo de Burkina Faso su capital. Esta ciudad de Kaya es la capital de la provincia de Sanmatenga, también de la región del Centro Norte. Este gran país forma parte de África Occidental el cual limita con Malí en dirección del noroeste, por parte del noreste se encuentra con Níger y al sur junto a Ghana, Benín, Costa de Marfil y Togo.

La población de esta ciudad en el 2019 alcanzó un número de 20,321,378 habitantes razón por la cual se llegan a generar todos estos equipamientos comunitarios con un fin social.

Nota. Proyecto exitoso de un Centro médico Quirúrgico. Fuente: Tectónica.



FUNDADORES

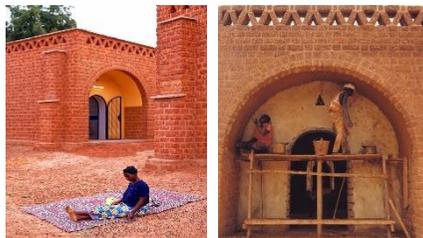
AUTORES DEL PROYECTO

Los responsables de este proyecto estarían a cargo del estudio NOMOS en el año 2016 – 2021, siendo de carácter arquitectónico para la salud dirigido hacia la asociación humanitaria de Moria. Tiene un área de 1070 m2 y fue condecorado con premios como de carácter social e iniciativas para la arquitectura que busca solidarizarse con las comunidades.

IDEA PRINCIPAL

La conciencia del límite de los recursos y de la economía, el fomento de la artesanía local y la búsqueda de una arquitectura adaptada están dentro de este gran proyecto. El proyecto busca relacionar a todo un conjunto de especialistas que comparten su conocimiento con la cultura de esta gran comunidad, además sigue el enfoque colectivo para poder ayudar y generar un aporte para la investigación junto al cambio de mucha experiencia en el campo. Esta visión proponer desarrollar un tipo de arquitectura que puede crecer de tal forma pueda ser construida y promovida por los mismos habitantes para luego integrarse a este mismo. Los materiales utilizados son tierra cruda y laterita, una roca sedimentaria sacada con las manos del suelo y con un pico de la gran fuente de rocas de la ciudad de Kaya. Las únicas herramientas que se utilizan son el azadón para dar forma a la tierra, la mano para crear la forma de los ladrillos y el alambre tenso que sirve de compás para comprobar que cada ladrillo está en su sitio. Todo sin encofrado. Este proyecto voluntario se desarrolla para Morija con el apoyo de Nomos y la asociación Volta para la arquitectura humanitaria.

Nota. Proyecto exitoso de un Centro médico Quirúrgico. Fuente: Tectónica.



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paítan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

ACCESIBILIDAD

Cuenta con diversos ingresos maximizando las opciones de generar diversos ejes y espacios a partir de estos, ya que siendo un centro médico involucra diversas funcionalidades aprovechándolo por sus 3 frentes, mientras que en el que sobra se aprovecha la orientación al máximo por medio de ventanas altas generando así grandes aberturas de luz natural al equipamiento.

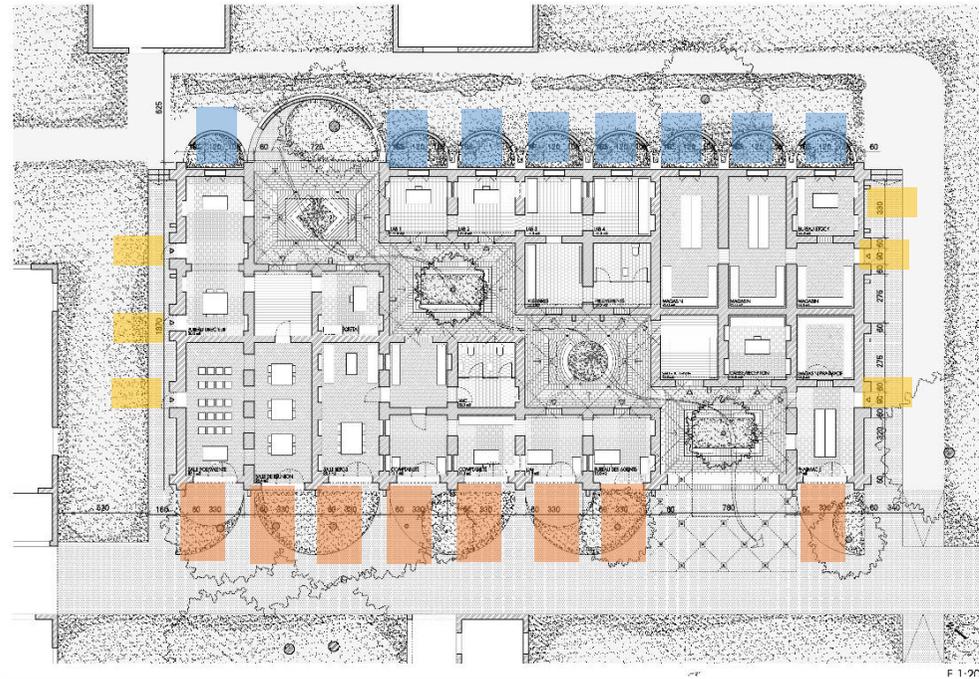
ACCESOS PRINCIPALES



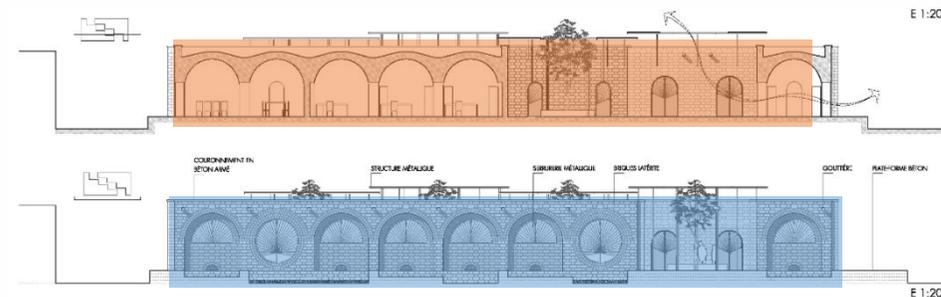
ACCESOS SECUNDARIOS / SERVICIO



VENTANAS ALTAS



ELEVACIÓN FRONTAL



ELEVACIÓN POSTERIOR

Nota. Proyecto exitoso de un Centro médico Quirúrgico. Fuente: Tectónica.



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

DISTRIBUCIÓN INTERNA

Los espacios internos están organizados a partir de un eje diagonal que crea diversos pozos de iluminación a partir de las 4 plazas internas, esto con la finalidad de otorgarles funcionalidad en cuanto a iluminación, ventilación y espacialidad.

29 ESPACIOS INTERNOS

- | | |
|----------------------------|---------------------------------------|
| 1. SALÓN DE USOS MÚLTIPLES | 16. ATRIO SALA DE REUNION – PLAZA Nº3 |
| 2. SALA DE REUNIONES | 17. OFICINA DIRECTOR |
| 3. SALA DE RECUPERACIÓN | 18. PLAZA Nº 4 |
| 4. CONTABILIDAD | 19. LABORATORIO Nº 1 |
| 5. DIRECTOR DE FINANZAS | 20. LABORATORIO Nº 2 |
| 6. OFICINA DE AGENTES | 21. LABORATORIO Nº 3 |
| 7. PLAZA Nº1 | 22. LABORATORIO Nº 4 |
| 8. FARMACIA | 23. PLAZA Nº3 |
| 9. ALMACÉN DE FARMACIA | 24. VESTIDOR -LABORATORIO |
| 10. RECEPCIÓN | 25. SS.HH. – LABORATORIO |
| 11. SALA DE ESPERA | 26. ALMACÉN/TIENDA |
| 12. PLAZA Nº2 | 27. ALMACÉN/TIENDA |
| 13. SS.HH. | 28. DESPACHO |
| 14. ATRIO | 29. DESPACHO |
| 15. SECRETARIA | |



ZONA SOCIAL



ZONA ADMINISTRATIVA



Nota. Proyecto exitoso de un Centro médico Quirúrgico. Fuente: Tectónica.



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paítan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

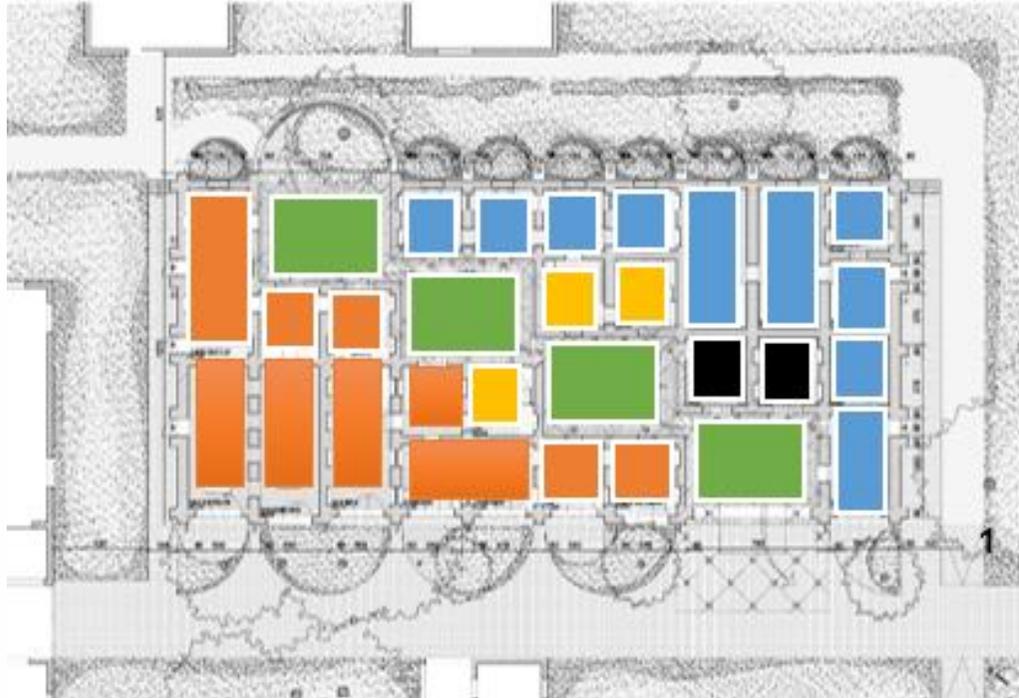
ZONIFICACIÓN

Las zonas en el que se distribuye este centro médico son por medio de la zona Administrativa, Zona de acceso y recepción, Zona de servicio, Área de espera, Zona de ayuda al diagnóstico, Consulta externa.

6 Zonas

- | | |
|----------------------------|---------------------------------------|
| 1. SALÓN DE USOS MÚLTIPLES | 16. ATRIO SALA DE REUNION – PLAZA Nº3 |
| 2. SALA DE REUNIONES | 17. OFICINA DIRECTOR |
| 3. SALA DE RECUPERACIÓN | 18. PLAZA Nº 4 |
| 4. CONTABILIDAD | 19. LABORATORIO Nº 1 |
| 5. DIRECTOR DE FINANZAS | 20. LABORATORIO Nº 2 |
| 6. OFICINA DE AGENTES | 21. LABORATORIO Nº 3 |
| 7. PLAZA Nº1 | 22. LABORATORIO Nº 4 |
| 8. FARMACIA | 23. PLAZA Nº3 |
| 9. ALMACÉN DE FARMACIA | 24. VESTIDOR -LABORATORIO |
| 10. RECEPCIÓN | 25. SS.HH. – LABORATORIO |
| 11. SALA DE ESPERA | 26. ALMACÉN/TIENDA |
| 12. PLAZA Nº2 | 27. ALMACÉN/TIENDA |
| 13. SS.HH. | 28. DESPACHO |
| 14. ATRIO | 29. DESPACHO |
| 15. SECRETARIA | |

Nota. Proyecto exitoso de un Centro médico Quirúrgico. Fuente: Tectónica.



ZONA ACCESO Y RECEPCIÓN



ZONA ADMINISTRATIVA



ZONA DE SERVICIOS



ZONA DE AYUDA AL DIAGNÓSTICO



ÁREA DE ESPERA





TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paítan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

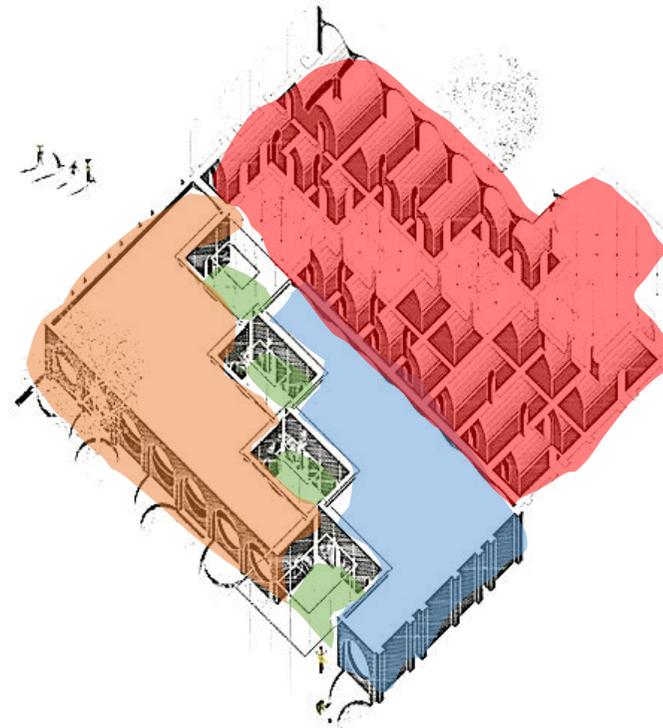
FORMA

La forma que adopta este equipamiento de salud es el típico sistemático a partir de un nivel que se distribuye de forma horizontal, tomando en cuenta la tecnología constructiva de la zona se fue planteando con materiales orgánicos el cual fueron aprovechados para generar una pieza ortogonal con juego de llenos y vacíos internos. El aprovechamiento de los obreros de la zona y sus técnicas sobre en la arcilla fueron el inicio para poder aprender sistemas técnicos y aplicarlos por medio de arcos y bóvedas que son los detalles arquitectónicos que más se resaltan a partir de ladrillos precocidos.

Esta forma simple pero que adquiere un gran valor compositivo ya que se plantean nuevas etapas para incrementar el área constructivo y plantear nuevos espacios necesarios y que faltaban al proyecto original como lo es el de internación del paciente.

Finalmente, este sistema parecido al modular fue el que se recrea en la mayoría de establecimientos o equipamientos para la salud haciéndolos más accesibles y funcionales.

Nota. Proyecto exitoso de un Centro médico Quirúrgico.
Fuente: Tectónica.



ZONA ACCESO Y RECEPCIÓN



ZONA ADMINISTRATIVA



ZONA DE SERVICIOS



ZONA DE AYUDA AL DIAGNÓSTICO



ÁREA DE ESPERA



NUEVA ZONA DE INTERNACIÓN





TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

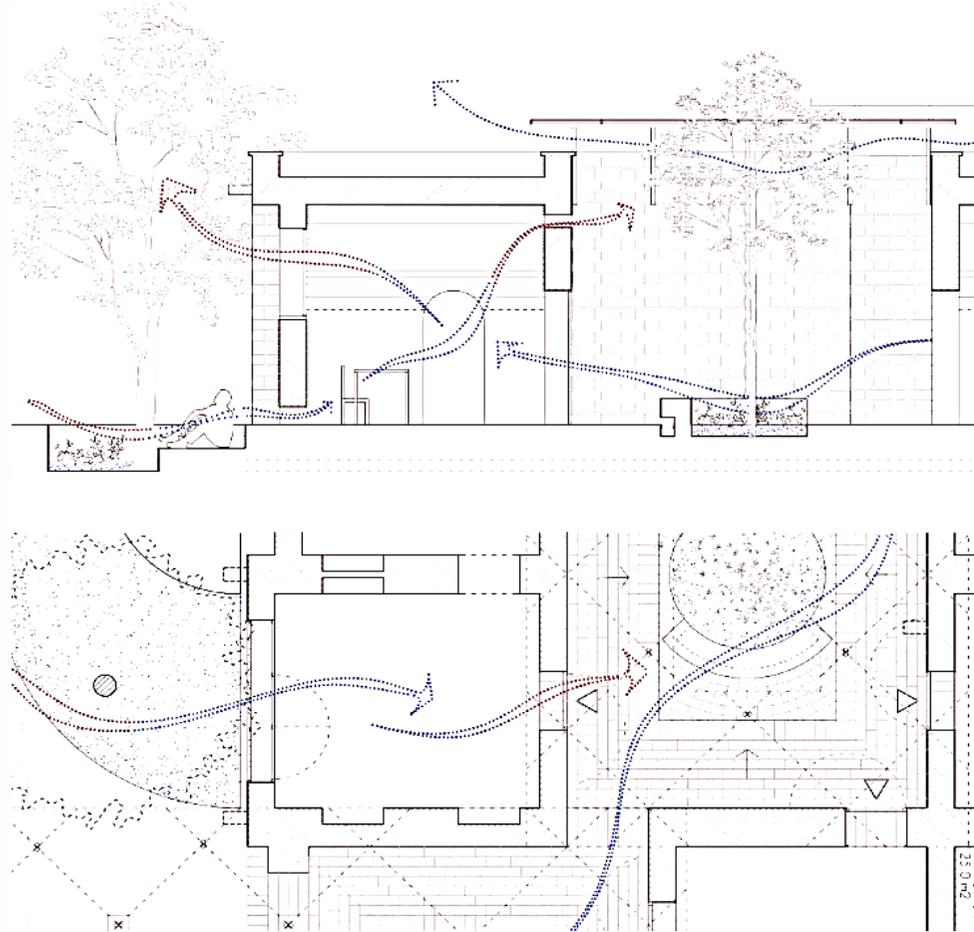
Julio 2022

LÁMINA:

ACONDICIONAMIENTO BIOCLIMÁTICO

Los espacios conformados por llenos y vacíos, espacios sociales generan una serie de aprovechamiento bioclimático en los vientos en tal dirección que el eje diagonal conecte con todos los espacios y zonas distribuidas. Además, la inercia de la tierra permite un buen control de las temperaturas dentro de las bóvedas, prácticamente estables a lo largo del día. Los patios favorecen la circulación del aire mediante compresiones y descompresiones sucesivas del espacio. Este sistema de ventilación natural se ve reforzado por pequeñas aberturas en las bóvedas, que garantizan la frescura y reducen el consumo de energía.

Nota. Proyecto exitoso de un Centro médico Quirúrgico. Fuente: Tectónica.



VENTILACIÓN CRUZADA MANTENIENDO LOS ESPACIOS FRESCOS Y RENOVÁNDOLOS DE FORMA CONTINUA POR MEDIO DEL EJE DIAGONAL.



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

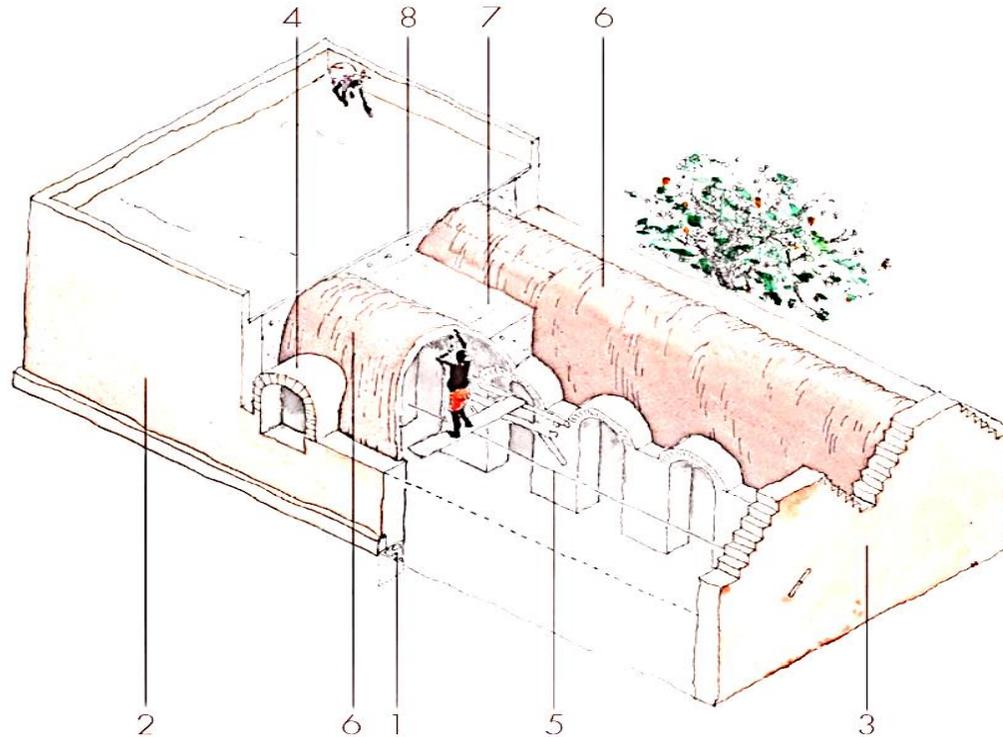
Julio 2022

LÁMINA:

SISTEMA CONSTRUCTIVO

La estructura del proyecto está levantada a base de ladrillos de adobe y piedra laterítica. También que esta técnica fue elaborado por un arquitecto llamado Hassan Fathy el cual tenía rasgos egipcios y fue de mucha ayuda para poder seguir edificando y generar estos grandes detalles arquitectónicos de tal forma se pueda crear un elemento con mucho más valor teniendo una bóveda Nubia. La edificación fue elaborada en 2 partes, una de ellas consistía en preparar a los pobladores con capacidades técnicas como artesanos y convertirlos en grandes constructores. En segundo lugar, se creó un programa para poder formarlos de tal forma puedan ejecutarlos haciendo el uso del adobe y la piedra de la zona como la piedra laterítica. Los únicos elementos que usaron fueron una aza para moldear la tierra, ladrillos y un hilo para que pueda dar la guía de construirlos rectos. Se excluye el uso de encofrados. Una vez construidas, las bóvedas se llenan de tierra, lo que las activa estáticamente.

Nota. Proyecto exitoso de un Centro médico Quirúrgico. Fuente: Tectónica.



5- CIMIENTOS

6- MUROS PORTANTES

7- MUROS HASTIAL O PIÑÓN

8- VENTANAS

1- CABLE COMPÁS

2- ABOVEDADO

3- COMPOSICIÓN DE MANTENIMIENTO

4- COBERTURA



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paítan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

SISTEMA CONSTRUCTIVO

Las fachadas se construyen con bloques de laterita en la cara exterior y adobe. La estanqueidad queda asegurada mediante una lona plástica, una capa de tierra, y un enlucido superficial que limita las posibles infiltraciones de agua.



Esto evita el mantenimiento regular y proporciona un mejor confort térmico en el interior.



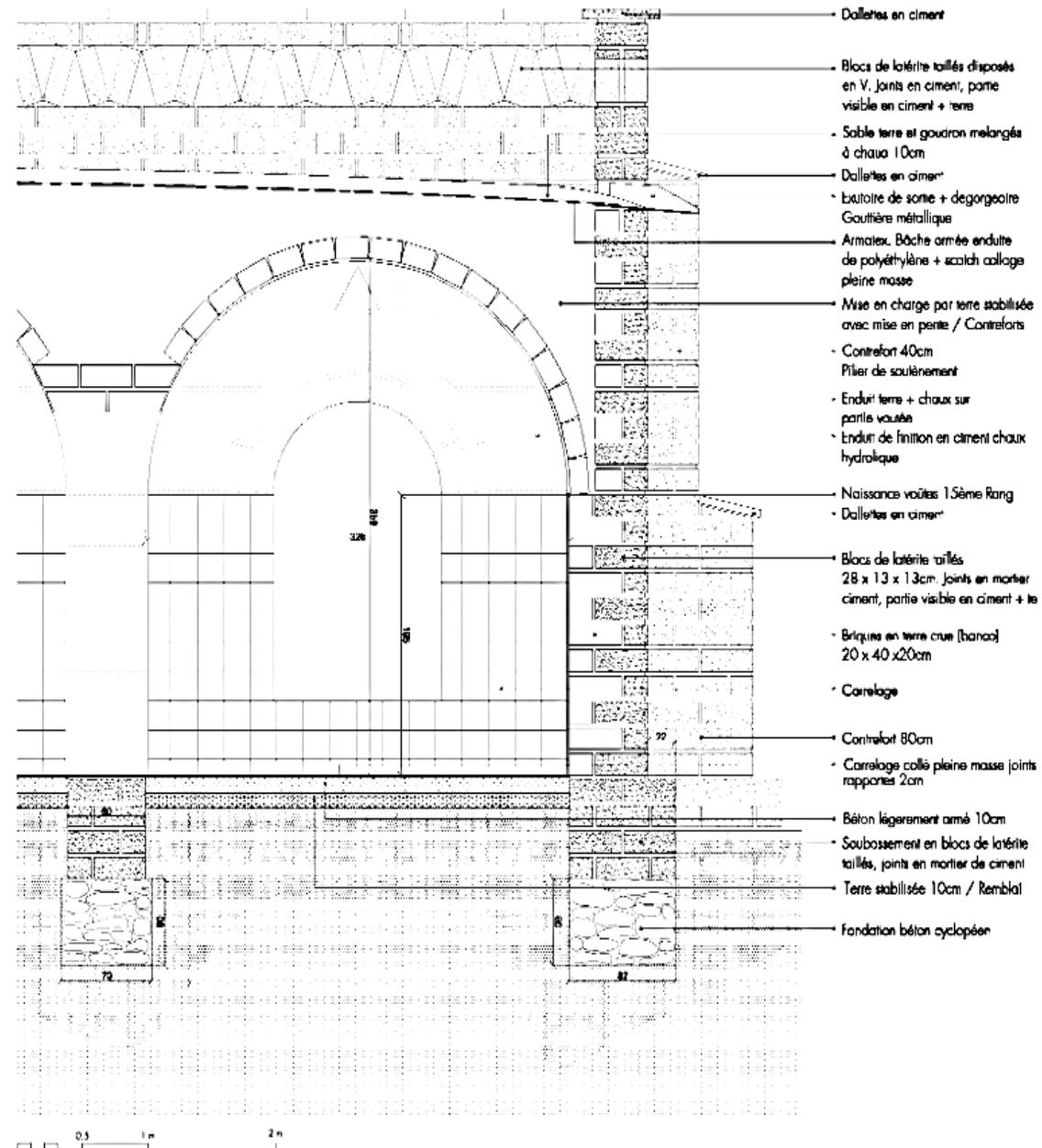
Nota. Proyecto exitoso de un Centro médico Quirúrgico. Fuente: Tectónica.



SISTEMA CONSTRUCTIVO

La geometría constructiva que se optó fue a partir de una cimentación de hormigón ciclópeo, seguido de tierra estabilizada, base de bloques de laterita cortados en juntas en mortero de cemento, hormigón ligeramente armado, juntas añadidas de alicatado en toda la masa, contrafuerte, baldosas, ladrillo de barro blanco, bloques de laterita, losas en cemento, bóvedas de base, capa de acabado de cemento de cal hidrológica, contrafuerte, carga de tierra estabilizada, armatex, lona reforzada recubierta de polietileno + cinta adhesiva de masa completa, boca de salida + desagüe canalón metálico, losas de cemento, tierra mezclada en caliente y arena bituminosa, corte de bloques de laterita dispuestos en v. juntas de cemento parte visible en tierra cemento.

Nota. Proyecto exitoso de un Centro médico Quirúrgico. Fuente: Tectónica.



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

10 / 11



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

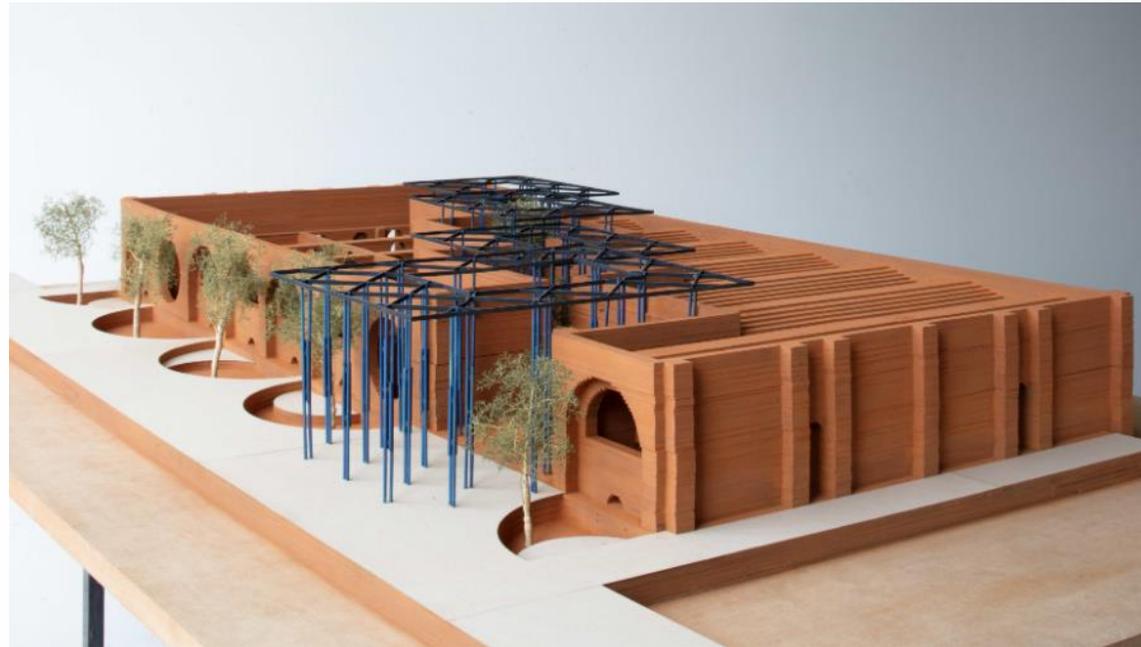
LÁMINA:

ANÁLISIS COMPOSITIVO

Finalmente, este equipamiento es adecuado para poder adoptar una arquitectura comunitaria no solo por su finalidad constructiva, sino por el de buscar una conexión entre las asociaciones de la zona y generan un diseño de muy alto nivel que detallan bajo elementos ornamentales que definen su composición arquitectónica, la elaboración de formas ortogonales a partir de los cimientos que resaltan sus enmarcados ejes verticales y terrazas desnivelados que realzan los ingresos.

También la subdivisión en 2 zonas a partir de un eje diagonal que sirve como distribución para los demás espacios del centro médico quirúrgico. Todos estos espacios son aprovechados en los 4 lados y/o frentes.

Nota. Proyecto exitoso de un Centro médico Quirúrgico. Fuente: Tectónica.



Seguidamente a ello, daremos a conocer como segundo caso exitoso el Centro Comunitario en Altos San Pablo en México ya que fue un proyecto social que ayudó a muchas comunidades a poder organizarse y generar nuevas actividades que pueda contribuir con el desarrollo de estos mismos. Este proyecto forma parte de los modelos a tomar en cuenta debido a que está vinculado de forma directa con nuestra investigación en el sector social y de bienestar hacia las comunidades mejorando los niveles de habitabilidad de los pobladores, teniendo así una relación que forma parte desde la creación de estos espacios importantes donde tanto los niños como las personas mayores puedan desenvolverse a realizar múltiples ejercicios relacionados a temas generales como la cocina, la limpieza, el reciclaje, el arte, el deporte, la generación de talleres para poder generar ingresos económicos, la organización de comunidades, la creación de alimentos del mismo suelo de cultivo, todo esto con la finalidad de otorgarles una nueva oportunidad que pueda ayudar a desarrollarse como sociedad.

En este proyecto contaba con un espacio público de la zona que era muy solicitado por todos los residentes, sin embargo, formaba parte de una zona sin uso donde abundaban las personas de mal vivir y las malas costumbres ya que había una infraestructura ya sólida y existente y fueron usados de mala manera. Todos estos puntos fueron tomados en cuenta para poder generar un proyecto y los pueda aprovechar de la mejor manera, por medio de esta intervención y la ayuda de la comunidad de la zona se pudo crear un espacio de usos múltiples, un espacio cubierto en un área central y dos módulos que albergaban una cocina y centro de acopio. Siempre se pensaba que los medios regulatorios podrían actuar sobre las construcciones, sin embargo, prevaleció el interés social donde ellos mismo planteaban lo que deseaban y elaboraron este proyecto. Lo interesante de este proyecto fue el de generar esta gran funcionalidad que los mismos habitantes están orgullosos de poder usarlas, todos estos espacios e infraestructura par a su máximo aprovechamiento y uso, ya que no fue necesario tener un profesional con una visión muy creativa para crear estos espacios, generar nuevas actividades y tener este rumbo que lleva al desarrollo de la sociedad de la zona.

CENTRO COMUNITARIO DE SALUD



A
L
T
O
S

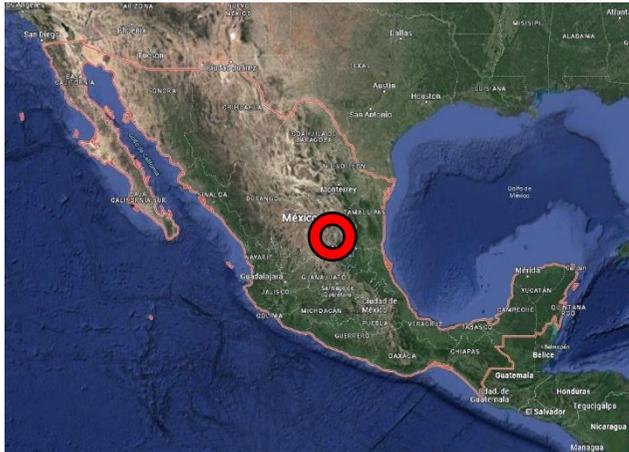
S
A
N

P
A
B
L
O

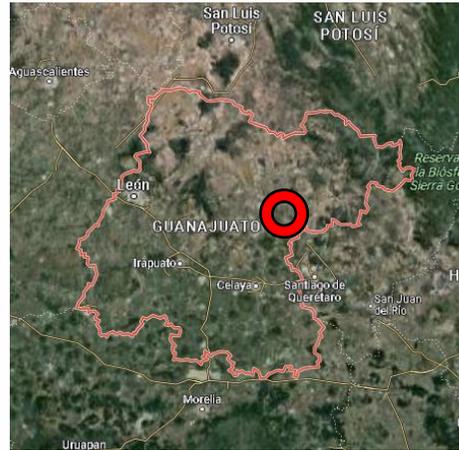


PROYECTO: CENTRO COMUNITARIO EN ALTOS DE SAN PABLO

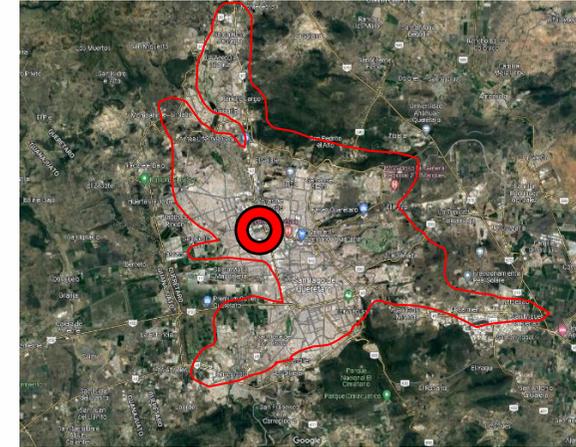
ANÁLISIS UBICACIÓN



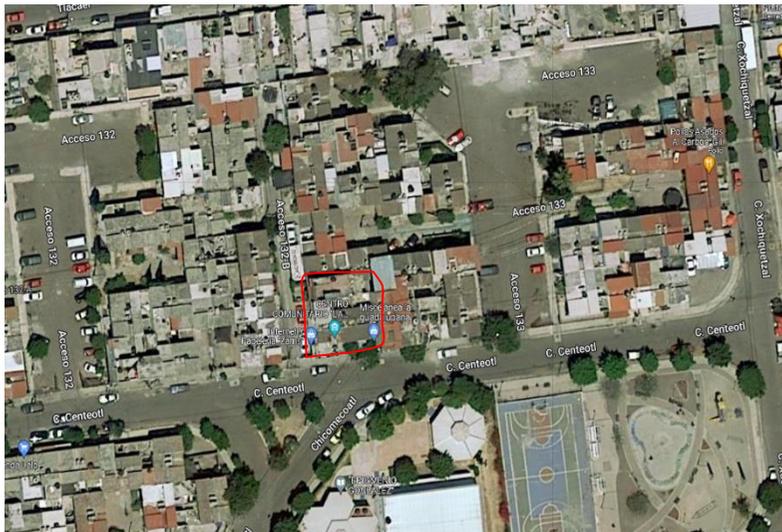
PAÍS: MÉXICO



CIUDAD: GUANAJUATO



ESTADO: QUERÉTARO



El Porvenir Altos de San Pablo

Este proyecto comunitario se encuentra en México en el Porvenir LB, Altos de San Pablo, 76160 Santiago de Querétaro, Qro, México.

Una de las zonas más pobladas que está ubicado a 221 km. al noroeste de México, tiene una altitud promedio de 1820 m.s.n.m.

Una de las comunas con más necesidad de plantear un proyecto tan característico y preciso debido a la desarticulación de múltiples zonas con la parte central logrando así una compenetrabilidad social y urbanística con el contexto donde se planteó.

Nota. Proyecto exitoso de un Centro comunitario en Altos de San Pablo. Fuente: Plataforma arquitectura.

TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

1 / 9



G3 ARQUITECTOS

AUTORES DEL PROYECTO

Este proyecto estuvo a cargo de G3 Arquitectos quienes bajo un taller realizado en esta zona obtuvo la aprobación para poder desarrollar este equipamiento colectivo, el cual se llegó a intervenir con ayuda de las mismas comunidades y trabajo participativo donde bajo su colaboración se llegó a optimizar estos espacios por medio de este equipamiento que era sumamente necesario.



IDEA PRINCIPAL

La intervención ubicada en la parte sur del parque se encontraba semiabandonada la mayor parte de la semana, consiste en un centro conformado por la comunidad donde se auto sustentan con diferentes actividades y que cuentan con un salón de usos múltiples, un espacio cubierto central y dos proyectos productivos (una cocina y centro de acopio). Este proyecto a causado mucho impacto dando como resultado la atención de personas involucradas en los fines políticos, ya que, si tenían más problemas, más conocido se hacía este pequeño proyecto. Fue entonces donde se puso la advertencia para los habitantes de la zona el cual podían ser adquiridos por personas que no fueran de un bien para generar un proyecto en este espacio, es por ello que mediante una visión clara se ejecutó este centro comunitario el cual buscaba desde un principio generar un centro para el reciclaje y una gran cocina para todos.



Nota. Proyecto exitoso de un Centro comunitario en Altos de San Pablo. Fuente: Plataforma arquitectura.



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

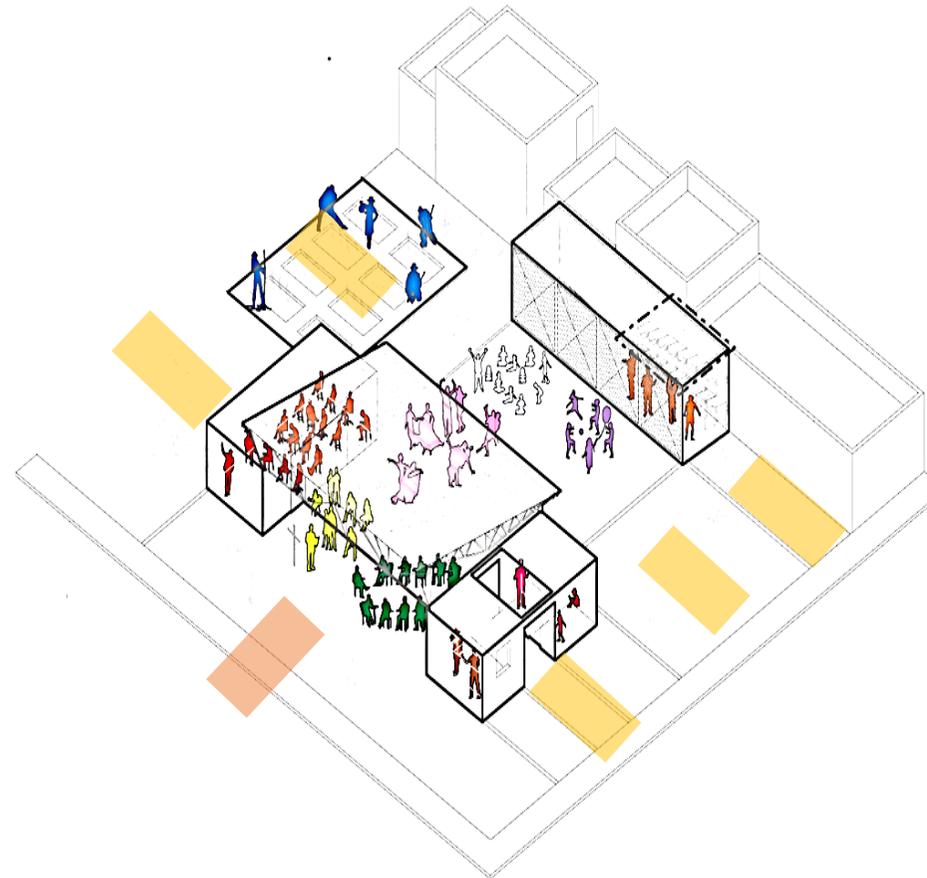
LÁMINA:

ACCESIBILIDAD

La accesibilidad es universal ya que no hay algún cerramiento en este equipamiento debido a su aplicación y/o enfoque por el cual fue creado, al menos de forma constructiva no obstante, a través de la forma espacial se componen espacios internos el cual son delimitados por volúmenes y planos dando como importancia a la zona central que es el de uso para que las comunidades puedan organizarse



Nota. Proyecto exitoso de un Centro comunitario en Altos de San Pablo. Fuente: Plataforma arquitectura.



ACCESOS PRINCIPALES



ACCESOS SECUNDARIOS / SERVICIO





TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

DISTRIBUCIÓN INTERNA

Los espacios a conformar este equipamiento comunitario principalmente son un área de uso múltiple donde se realizar diferentes actividades de forma abierta, un espacio que se encuentra cubierta en la parte central y 2 módulos conformados por una cocina y un centro de acopio.



5 ESPACIOS INTERNOS

- | | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| 1- SUM | 4- Módulo N°2 Centro de acopio |
| 2- Espacio central cubierto | 5- Espacio social recreacional |
| 3- Módulo N°1 Cocina | |

Nota. Proyecto exitoso de un Centro comunitario en Altos de San Pablo. Fuente: Plataforma arquitectura.



ZONA SOCIAL



ZONA SERVICIO





TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

ZONIFICACIÓN

Las zonas en el que se distribuyen principalmente están conformadas por la zona social y la zona de servicio, básicamente al ser un espacio reducido se optó por otorgarles más funcionalidad para que puedan realizar todas sus actividades y de forma rápida ya que esta propuesto por un sistema modular

2 ZONAS

- 1- SUM
- 2- Espacio central cubierto
- 3- Módulo N°1 Cocina
- 4- Módulo N°2 Centro de acopio

ZONA SOCIAL

ZONA SERVICIO

Nota. Proyecto exitoso de un Centro comunitario en Altos de San Pablo. Fuente: Plataforma arquitectura.





TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

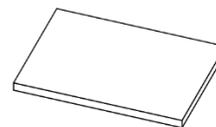
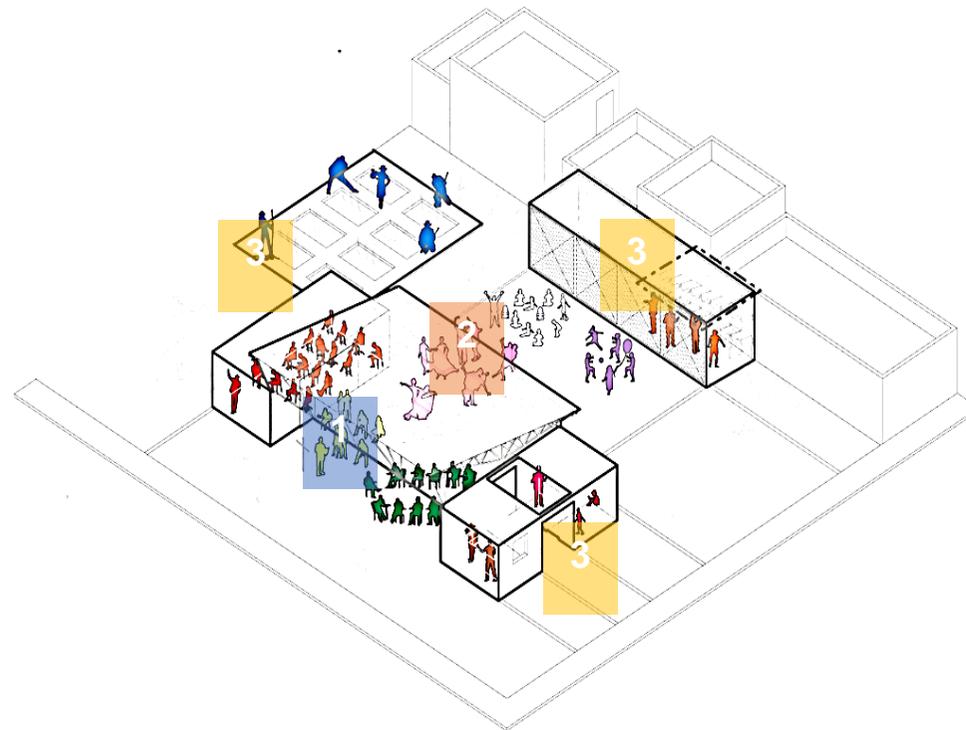
LÁMINA:

FORMA

Básicamente está compuesta a partir de elementos primarios como planos, volúmenes superpuestos generando llenos y vacíos, ya que es una de las principales causas debido a que su finalidad implica otorgar una funcionalidad por encima del uso de diferentes elementos debido a que es un proyecto comunitario y se busca generar más a partir de recursos limitados.

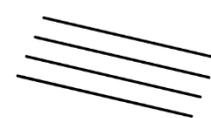
Esta forma llevada a cabo es interesante ya que al tener espacios abiertos generan de forma directa un ingreso y salida de ventilación, así como iluminación que son necesarias para que un espacio pueda concebirse por otro lado, la forma cumple con toda la funcionalidad que se puede otorgar ya que los usuarios interactúan de una forma fluida sobre estas. Además, que se generan múltiples actividades que fomentan la organización de todas estas comunas y en conjunto el desarrollo de la sociedad.

Nota. Proyecto exitoso de un Centro comunitario en Altos de San Pablo. Fuente: Plataforma arquitectura.



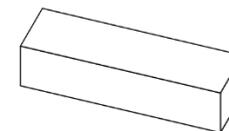
PLANOS
HORIZONTALES

1



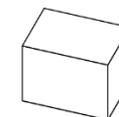
LINEAS
PARALELAS

2



VOLÚMENES HORIZONTALES Y
ORTOGONALES

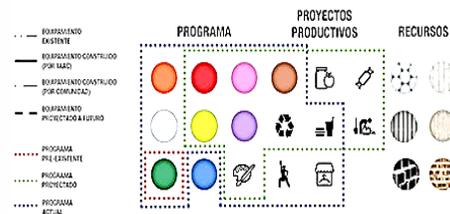
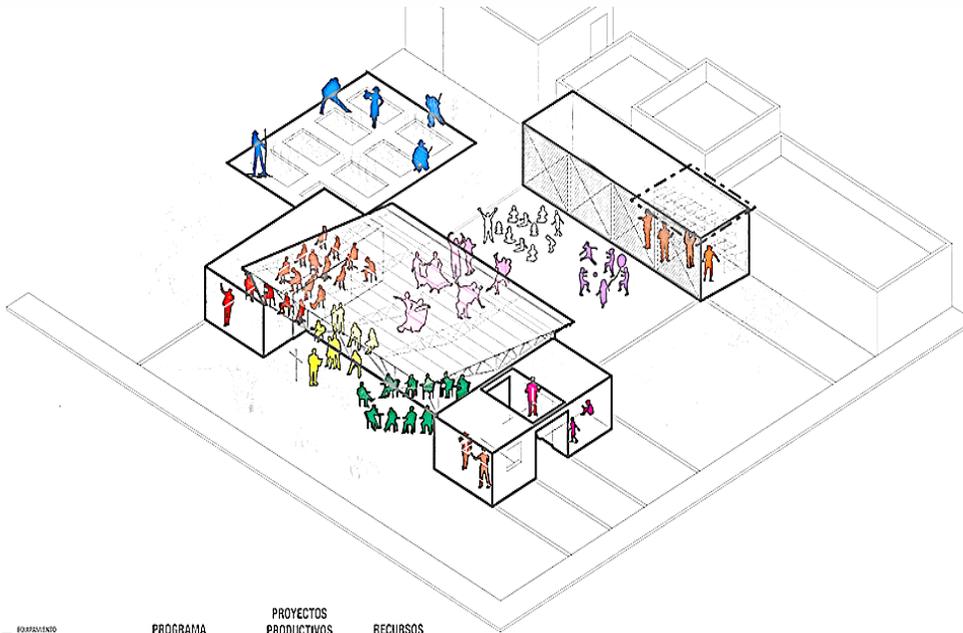
3





DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDADES

En un principio se contaba con equipamientos existentes el cual se implementaron dentro de la nueva programación, es por ello que se construyeron y ampliaron esas zonas muy importantes como parte de la cultura de la zona e identidad. A su vez la contribución de los demás espacios construidos por la comunidad misma que se dividieron en etapas para poder obtener un equipamiento que su crecimiento se registró a partir del desarrollo de la conciencia comunitaria como parte de involucrarlos y obtener un mayor porcentaje de participación e interés para todos estos pobladores.



- TALLER DE PINTURA
- RECICLAJE
- BAILE
- COCINA
- RECREACIÓN
- VENTA DE ALIMENTOS CREADOS EN EL EQUIPAMIENTO
- LIMPIEZA
- COMPARTIR
- ORGANIZAR
- CULTIVO DE ALIMENTOS
- ACTIVIDADES MÚLTIPLES

Nota. Proyecto exitoso de un Centro comunitario en Altos de San Pablo. Fuente: Plataforma arquitectura.

TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

7 / 9



SISTEMA CONSTRUCTIVO

Este equipamiento al ser uno de menor proporción se optaron por sistemas básicos como los muros portantes a partir de ladrillos de cemento que se enlazan a través de vigas y rematándolo con una cubierta en inclinación hacia una dirección, finalmente el acabado natural del mismo material otorga la simplicidad que se buscaba para poder caracterizarse como una arquitectura más social, sin embargo la composición con los otros volúmenes y elementos potencial su diseño espacial convirtiéndolo en un hito de la zona siendo muy llamativo y adquiriendo una identidad social que en un principio se buscaba.

Nota. Proyecto exitoso de un Centro comunitario en Altos de San Pablo. Fuente: Plataforma arquitectura.



1- VENTANAS

2- TECHO INCLINADO

3- CIMIENTOS

4- MUROS PORTANTES

TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paítan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

8 / 9



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

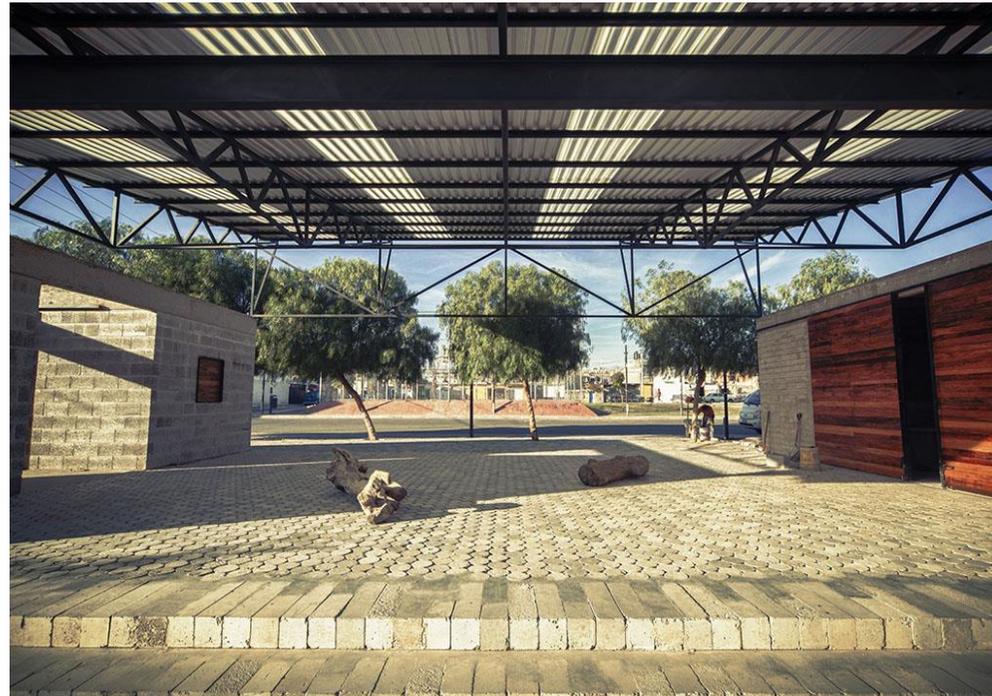
LÁMINA:

SISTEMA CONSTRUCTIVO

El techo fue elaborado a partir de una estructura metálica con la finalidad de obtener grandes luces a partir de su estabilidad por parte de las cerchas metálicas que generan mayor flexibilidad y rigidez en estos tipos de sistemas constructivos para crear cubiertas.

Por otro lado, los acabados de madera se llegaron a usar en ciertos elementos debido a la diferenciación y acorde al contexto natural que se sitúa en un terreno

Nota. Proyecto exitoso de un Centro comunitario en Altos de San Pablo. Fuente: Plataforma arquitectura.



5- ESTRUCTURA METÁLICA EN TECHO

6- ACABADO EN MADERA



Por último, daremos a conocer como tercer caso exitoso el Colegio Santo Domingo Savio el cual da a conocer cómo se mejoró la habitabilidad para los usuarios en una zona ubicada en las laderas debido a que su implementación formó parte de un plan de renovación urbana en la ciudad de Medellín en Colombia debido a que se tuvieron que tomar medidas que busquen integrar a esta zona aglomerada con la zona baja, es por ello que mediante la implementación de diversos equipamientos este colegio formó parte de otorgarles una nueva oportunidad a todos estos usuarios que se encuentran satisfechos con este gran proyecto.

El Colegio Santo Domingo Savio tomó para caso exitoso debido a su funcionalidad y forma en el que se fue adaptando ya que su infraestructura se adaptó al terreno y topografía formando así diversas terrazas y desniveles para otorgar accesibilidad peatonal y vehicular por medio de sus rampas, sin embargo, se generaron nuevos nexos, elementos y espacios para poder repotenciarlo y convertirlo en una edificación que mantenga su finalidad con el que se estuvo proyectando. Además, que la relación de forma directa que comparte entre un espacio directamente social a generar bienestar en a la comunidad y otro espacio que nace a partir de acoger a todos los residentes y otorgarles el servicio de salud necesario. Lo importante de este proyecto es el que promueve la interacción social y la organización entre comunidades ya que se convirtió en un hito central para albergar diferentes actividades que generen desarrollo en la sociedad. Todo esto con la finalidad de integrar las diferentes zonas, vincularlas para generar un nuevo equipamiento que no busca competir con ningún otro, sino que de forma unitaria se potencia al adquirir rasgos tanto antiguos como modernos.

COLEGIO EDUCACIONAL



S
A
N
T
O
D
O
M
I
N
G
O
S
A
V
I
O



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

1 / 9

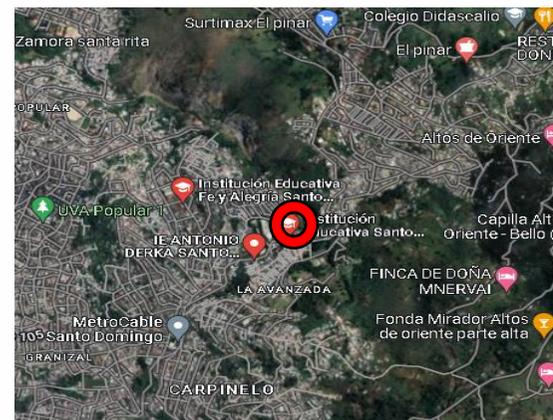
UBICACIÓN



PAÍS: COLOMBIA



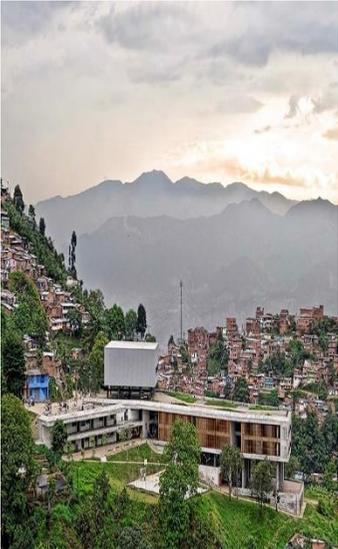
CIUDAD: MEDELLÍN



Este equipamiento se encuentra ubicado en el país de Colombia dentro de la ciudad de Medellín, en una zona ubicada en las laderas se da a conocer este equipamiento que en sus inicios formó parte de una pieza de la historia de Colombia, es por ello que se planteó regenerarlo a partir de una nueva forma de contribuir con el desarrollo de la sociedad a partir de un centro educativo.

Está rodeada de una densa población aglomerada en estos espacios en una pendiente pronunciada, sin embargo, el desarrollo a dado paso a una nueva forma de proponer el desarrollo urbano en estas situaciones un poco extremas.

Nota. Proyecto exitoso de Colegio Santo Domingo Savio. Fuente: ArchDaily.



AUTORES DEL PROYECTO

Los que estuvieron a cargo de este gran proyecto fue el estudio llamado Obranegra Arquitectos, este proyecto alberga un área de 7500 m² de los cuales llegaron a ser construidos en el año 2008 siendo así una era importante para poder plasmar todo lo moderno en una topografía accidentada, es por ello que se dio la idea de poder retomar otro rumbo o uso para esta infraestructura logrando albergar grandes recursos para que el tipo comunitario pueda ser retomado con todos sus espacios necesarios.



IDEA PRINCIPAL

La idea parte de la raíz cultura por parte de esta gran ciudad, ya que su principal actividad es el de rehabilitar y darle vida a este gran espacio urbano ausente de vida o integración por parte de los equipamientos, más que nada buscar una relación con el contexto inmediato para poder otorgarles una calidad de vida superior a la que ya se encontraba de forma espontánea. Aplicando terrazas, balcones, escalinatas o sitios de permanencia se convirtieron en aspectos arquitectónicos que le pudieron otorgar al lugar un sentido más perteneciente e involucrativo a la comunidad.

Nota. Proyecto exitoso de Colegio Santo Domingo Savio. Fuente: ArchDaily.



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

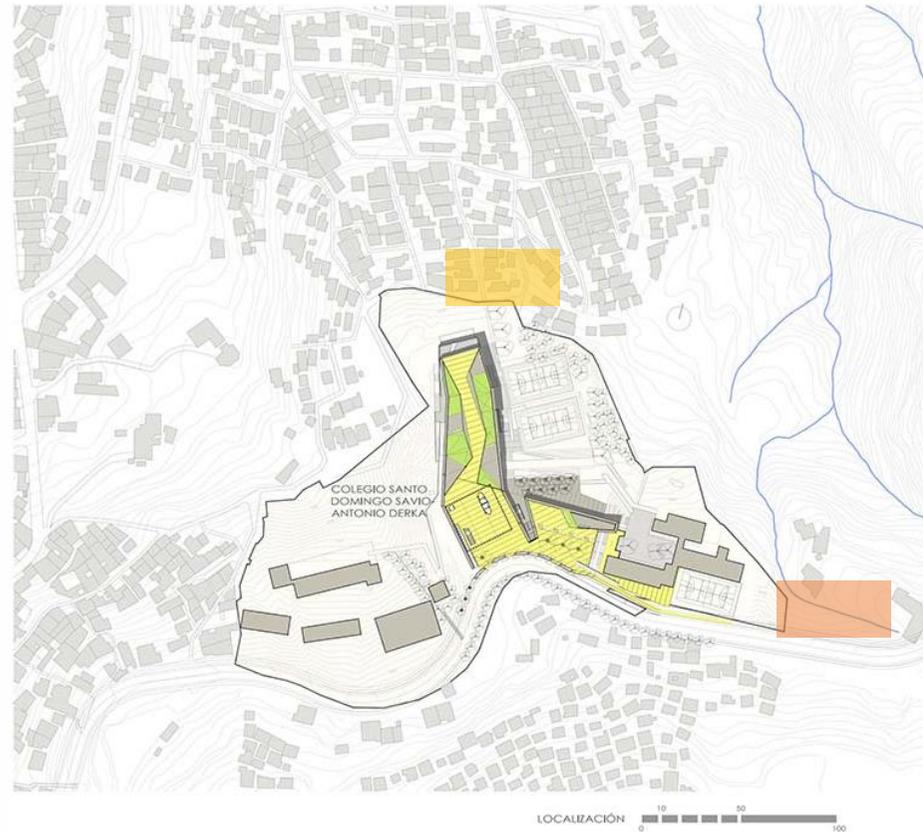
Julio 2022

LÁMINA:

ACCESIBILIDAD

Cuenta con diversos accesos compartidos con los desniveles de la topografía existente debido a que le otorga una circulación más dinámica que logra relacionar al usuario con el equipamiento por medio del recorrido, adicionalmente a ello, la volumetría logra adaptarse que crea espacios adicionales como inmensas terrazas que se accede por medio de una de las vías principales, adicionalmente que mantiene rampas para poder acceder por diversos medios ya sea vehicular o peatonal respetando así los factores de inclusividad.

Nota. Proyecto exitoso de colegio Santo Domingo Savio. Fuente: ArchDaily.



ACCESOS PRINCIPALES



ACCESOS SECUNDARIOS / SERVICIO





TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

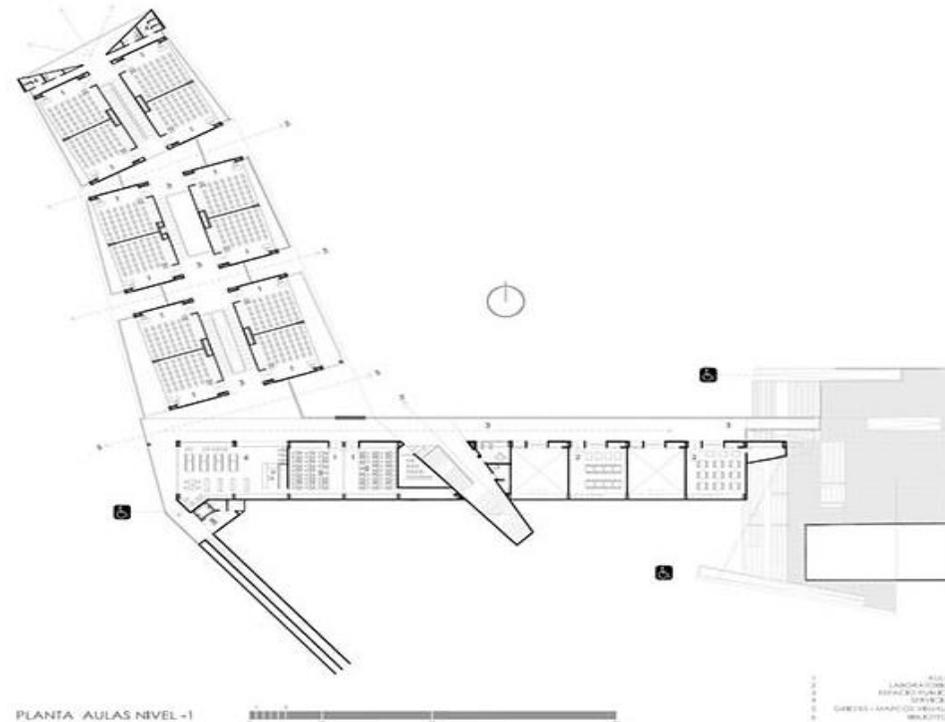
4 / 9

DISTRIBUCIÓN INTERNA

Estos espacios conformados por 5 zonas básicas para el funcionamiento del equipamiento estaban siendo organizados por una Zona administrativa, una Zona para la salud, una Zona social, una Zona de actividades y finalmente una zona de estudio.

29 ESPACIOS INTERNOS

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| 1- RECEPCIÓN Y SALA DE ESPERA | 16- SALA DE REUNIONES |
| 2- ARCHIVO | 17- SALA DE TERAPIA OCUPACIONAL |
| 3- ADMINISTRACIÓN | 18- COCINA |
| 4- TESORERÍA | 19- DEPÓSITO |
| 5- PLANEACIÓN | 20- COMEDOR |
| 6- SS.HH. V/M/D | 21- SUM |
| 7- SECRETARIA | 22- SALA DE LECTURA |
| 8- VESTIDORES | 23- DEPÓSITO |
| 9- CONSULTORIO MÉDICO | 24- PATIO CENTRAL |
| 10- ZONA DE APLICACIÓN | 25- CUARTO DE BOMBAS |
| 11- ZONA DE ESPERA | 26- SUBESTACIÓN ELÉCTRICA |
| 12- TÓPICO | 27- CUARTO DE HERRAMIENTAS |
| 13- CAMILLA | 28- CONTENEDOR DE BASURA |
| 14- SALA DE ESPERA | 29- ESTACIONAMIENTOS |
| 1- SALA DE CONSULTAS INTEGRALES | |



Todos estos espacios estaban distribuidos a partir de sus 4 niveles donde en su sótano se albergan los estacionamientos y servicios complementarios, en su primer nivel la planta general conformado por la recepción área de administración, zona de salud y de actividades. El segundo nivel y tercer nivel conformado por las habitaciones distribuidas para los talleres y diferentes actividades comunales.

Nota. Proyecto exitoso de colegio Santo Domingo Savio. Fuente: ArchDaily.



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

5 / 9

ZONIFICACIÓN

Las zonas en el que se distribuye este centro médico son por medio de la zona Administrativa, Zona de acceso y recepción, Zona de servicio, Área de espera, Zona de ayuda al diagnóstico, Consulta externa.

5 ZONAS

ZONA ADMINISTRATIVA

Recepción y sala de espera
Archivo
Administración
Tesorería
Planeación
SS.HH. V/M/D
Secretaría

ZONA DE SALUD

Vestidores
Consultorio médico
Zona de aplicación
Zona de espera
Tópico
Camilla
Sala de espera
Sala de consultas integrales
Sala de reuniones
Sala de terapia ocupacional

ZONA SOCIAL

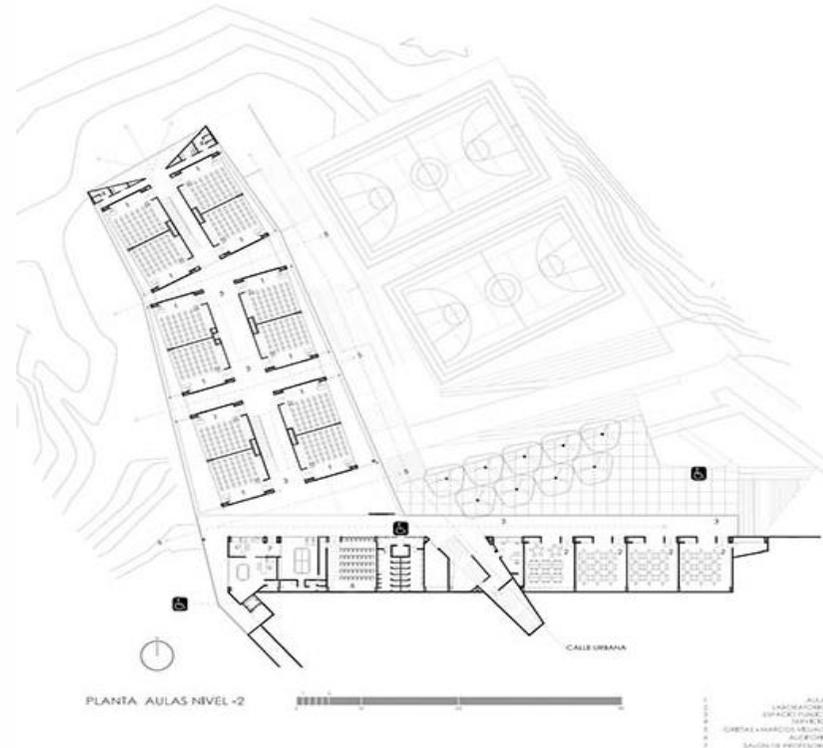
Cocina
Depósito
Comedor
SUM
Sala de lectura
Depósito

ZONA DE ACTIVIDADES

Patio central

SERVICIOS GENERALES

Cuarto de bombas
Subestación eléctrica
Cuarto de herramientas
Contenedor de basura
Estacionamientos



ZONA ADMINISTRACIÓN



ZONA DE SALUD



ZONA SOCIAL



ZONA DE ACTIVIDADES



ZONA DE ESTUDIO



Nota. Proyecto exitoso de colegio Santo Domingo Savio. Fuente: ArchDaily.



TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

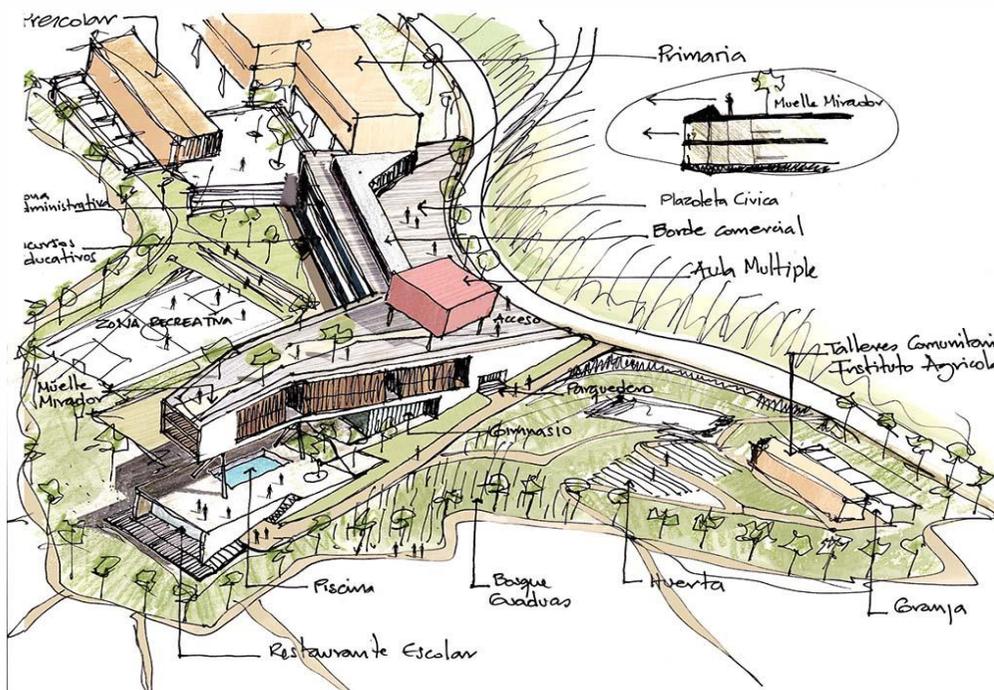
LÁMINA:

FORMA

Este equipamiento fue repotenciado a partir de 2 volúmenes, uno de ellos forma parte del pasado histórico de este mismo mientras que el otro volumen mantiene una nueva línea moderna de arquitectura empleada tanto en su diseño interno como externo, sin embargo, se mantuvo los aspectos importantes como lo es el color, los diferentes tonos, así como los materiales y finalmente la continuidad que relaciona y a la vez los diferencia entre uno y el otro.

La distribución adoptó su antigua función que como equipamiento sirvió de mucho para poder ser desarrollado, estos espacios se renovaron y continuaron con su misma función, sin embargo se aprovecharon de una mejor manera la nueva infraestructura que aportó con otorgar espacios tecnológicos para mejorar el nivel de confort de los mismos usuarios de la comunidad.

Nota. Proyecto exitoso de colegio Santo Domingo Savio. Fuente: ArchDaily.



ZONA ADMINISTRACIÓN



ZONA DE SALUD



ZONA SOCIAL



ZONA DE ACTIVIDADES



SERVICIOS GENERALES





TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

ESPACIALIDAD

Este complejo está conformado por dos edificaciones en el mismo terreno, ambos se mueven hacia el centro por lo que se genera un espacio abierto que invita a todos estos habitantes a disfrutar de su diseño espacial y aprovechar las bondades que ofrece como por ejemplo una plaza central que va en desnivel por medio de una rampa en el cual se puede visualizar todos los detalles y alturas del equipamiento, así mismo logra que se integren conformando una composición entre dos volúmenes muy diferentes en acabados tecnológicos.

Lo que busca representar es que a partir de un lenguaje moderno no pueda perderse con el patrimonio de al lado, sin embargo ambos se contrastan haciendo que estos volúmenes y el equipamiento entero pueda potenciarse y ser constituido como un hito que enmarca estas grandes características y cualidades arquitectónicas.

Nota. Proyecto exitoso de colegio Santo Domingo Savio. Fuente: ArchDaily.





TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

SISTEMA CONSTRUCTIVO

Como se da a notar la infraestructura nueva con la antigua son capaces de relacionarse por el material que se usó anteriormente conformada por la madera como un sistema detallado que otorga este carácter antiguo funcionándolo con el metal.

Por otra parte, las falsas columnas para generar esos elementos verticales para poder componer al volumen horizontal en tonos claros hacen un gran contraste entre la infraestructura nueva que fue aplicada y lo antiguo conformado por una capa más oscura parecida a la madera.

Nota. Proyecto exitoso de colegio Santo Domingo Savio. Fuente: ArchDaily.





TEMA:

Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

ELABORADO POR:

Paitan Paytan,
Hubber Jhon

Palomino Santiago,
Nayely Brigitte

CÁTEDRA:

Dra. Rodríguez Urday,
Glenda Catherine

Mgtr. Arq. Santillán
Sarmiento Carmen Isabel

FECHA:

Julio 2022

LÁMINA:

9 / 9

ANÁLISIS COMPOSITIVO

Como tal fue elaborado este equipamiento en sus inicios compartir un estilo arquitectónico vinculado a la etapa colonial donde se apreciaban estos rasgos arquitectónicos en cuanto a su volumetría, distribución y patio central.

Estaba conformado por ventas altas y bajas en sus frentes mientras que una gran puerta en una esquina generaba este ingreso jerárquico, cada uno de estos elementos fueron potenciados gracias a los acabados mucho más vivos de lo que fue antes, sin embargo, se aplicó otro volumen a este gran edificio dando a conocer dos modelos de diferentes épocas, así como aplicación tecnológica para construirla. La arquitectura fue más horizontal en ambos casos siguiendo los mismos rasgos de pauta para estos elementos verticales que los sostenían.

Nota. Proyecto exitoso de Colegio Santo Domingo Savio. Fuente: ArchDaily.



ELEMENTOS DESNIVELADOS QUE GENERAN UNA PAUTA PARA PODER ENLAZAR LOS ELEMENTOS HORIZONTALES

Por otra parte, es importante dar a conocer la historia de la arquitectura para la salud, debido a que se destacan las situaciones más importantes que permitieron dar mayor importancia en la infraestructura sanitaria y así poder dotarlos de nuevas tecnologías que fueron apareciendo en el transcurso del tiempo. Para Fernández (2021), definió que esta cuestión sobre la salud es imprescindible a tal grado que involucra el desarrollo urbano como tal, muchas enfermedades surgieron como por ejemplo el cólera en el siglo XIX, donde se generó una gran crisis sanitaria el cual el reto fue permitir la renovación de la infraestructura otorgándole innovaciones constructivas a tal grado que obtuvo un nivel de evolución positiva. Cabe destacar que se tuvo que adecuar los aspectos generales de diseño donde se destacó las tipologías en aquellas épocas iniciando con los sanatorios y otros centros vinculados a la salud que a su vez estaban ligados al entorno natural para otorgarles un efecto de bienestar y salud.

De la misma forma, se debe destacar la trascendencia de cómo fue el surgimiento de los equipamientos destinados a brindar servicios de salud en Latinoamérica. En palabras de Martínez y Otálora (2021), afirmaron que la ocupación del continente americano fue el motivo donde la salud se puso en riesgo, ya que los españoles trajeron muchas enfermedades consigo y un nivel de higiene deplorable que se evidenciaba en las embarcaciones junto a condiciones insalubres que los viajeros se llegaron a someter, también se añade los diferentes agentes desconocidos que podían adquirir por medio de los nativos o el contexto. En consecuencia a ello se dieron los primeros indicios para la creación de edificaciones que atiendan a estas personas enfermas, a su vez se destacó que en la ciudad de Santo Domingo se dieron los equipamientos con la función de cuidar y asistir a las personas enfermas. No obstante, aún se desconocían los diseños generales apropiados para poder abordar una infraestructura apropiada en aquel entonces.

Para finalizar sobre este tema relacionado a la historia de la arquitectura para la salud, se evidenció en Brasil un país en proceso de desarrollar e inculcar la importancia sobre el bienestar de su población sin embargo muchos hechos fueron lo que causaron una serie de deficiencia en su sistema sanitario. De acuerdo con Machado (2018), evidenció que como parte de un prototipo el hospital de Alcántara iniciaba el desarrollo de la infraestructura de su equipamiento de salud sin embargo

la sabiduría y experiencia sobre estos fundamentos sanitarios causaron una caída, en consecuencia de buscar adecuarse a un equipamiento ya existente con características de la zona, siendo así una especie de vivienda de gran magnitud funcionando con materiales y acabados del mismo contexto. Uno de los sucesos más importantes para este recinto fue en que el personal venía siendo maltratada y por ende sus propios pacientes de forma indirecta ya que todo formaba parte del sistema que se había querido implementar. En otras palabras, la arquitectura para la salud tuvo como trayectoria los diversos problemas en el que se llega a concebir, debido a que en la mayoría de veces surgen imprevistos, enfermedades, factores políticos, medioambientales, etc. Es por ello que en un espacio reducido no estará al alcance de todas las necesidades que requiere implementar este equipamiento de gran complejidad. A continuación, en la figura 9 se observa como los centros que otorgaban el servicio de la salud iban acoplándose a las necesidades del usuario.

Figura 9

Visita de un general al sanatorio del Instituto Nacional Fascista de Seguridad Social en una aldea



Nota. Se evidencia a través de la los aspectos de un sanatorio. Fuente: Archivo Luce.

Por otra parte, nuestra subcategoría mencionada contiene los siguientes indicadores: (1) Evolución (2) Tipologías y (3) Acondicionamiento.

Para comenzar a detallar sobre la evolución de la arquitectura para la salud, es necesario tomar en cuenta los hechos importantes que contribuyan a su desarrollo desde etapas donde se logran percibir el cambio de diferentes tipologías que la representan. Es por ello que mediante el desarrollo de estos nuevos espacios se buscó generar y mantener un estado físico y mental totalmente sanos, según Cotrim (2019), afirmó que los diferentes estímulos que el usuario logra percibir fue mejorando debido a la evolución de los sistemas de salud donde en cada proceso se dieron importancia a un tema en específico y fue ahí donde se abordaron criterios sobre la espacialidad y cómo se logra percibir en el medio social, en este caso dirigido hacia el paciente. También se evidencian cómo estos procesos fueron respondiendo ante diversos niveles de atención, que pone como foco principal la situación sanitaria. Finalmente, los diferentes campos especializados compartían una similitud el cual consta de compartir tecnologías aptas para el bienestar del paciente. Dicho en otras palabras, estos nuevos sistemas empleados están cumpliendo con su visión, y haberlas esquematizado mediante una sola red que actúan de forma conjunta lo hace muy necesario ante cualquier suceso importante.

Por otra parte, la evolución sobre la arquitectura para la salud tuvo un aporte muy significativo el cual evidenció que muchos de los factores de la humanización se encuentren vinculados con el diseño arquitectónico, ya que si se habla de salud precisamente se debe abordar el bienestar del usuario y es por eso que se resaltan estos fundamentos. De acuerdo con Silva (2019), demostró que un claro ejemplo de cómo ha ido evolucionando este tipo de arquitectura es dar importancia a aquellas especialidades que buscan humanizar los espacios ya que se trata de vidas que se buscan salvar, el centro obstétrico es uno de los pilares que llegó a implantar este concepto de humanización sobre estos espacios hospitalarios consiguiendo así el nivel de confort adecuado para otorgar bienestar a los pacientes en este caso las personas a punto de dar a luz. En inicios estos espacios estaban compuestos por mobiliarios que generaban una separación visual y espacial sin embargo, no se llegaría a generar el nivel adecuado de confort, es por ello que se buscó dar mayor importancia por medio del otorgamiento de espacios más amplios

que proporcionen seguridad, privacidad y más que nada signos positivos de salud para el paciente. Por otro lado, el transcurso del tiempo lograba evidenciar como este tipo de arquitectura fue tomando importancia sobre estos conceptos que buscaban dar importancia al paciente sobre todo porque se generaban nuevas perspectivas que implicaría de forma específica a la implementación dentro del diseño arquitectónico para concebir estos recintos hospitalarios.

Para finalizar sobre el tema de la evolución, se analizó el proceso que se llevó a cabo en la arquitectura para la salud donde se constató que actualmente la adecuación de recintos hospitalarios por medio de equipamientos creados en el pasado solo se podía adecuar siempre y cuando no respondía antes una necesidad de gran complejidad, ya que la infraestructura no estaba preparada para abordar tal volumen y muchos menos la atención brindada. Desde la perspectiva de Mendes, Sacomano y Donadone (2022), indicaron que este sistema de salud actual busca prevenir acontecimientos inesperados como la última pandemia sucedido donde se evidenció un déficit sanitario. Es por ello que todos estos equipamientos para la salud si se llega el caso de acondicionar uno nuevo se tienen que tomar ciertas consideraciones para que no vuelvan a suceder casos similares. Visto de otra forma, si bien es cierto cuidar y preservar la identidad de los recintos arquitectónicos es uno de las misiones de la sociedad, como es posible que se le otorguen ciertas responsabilidades donde buscará corresponder ante una necesidad sanitaria de tal envergadura. A continuación, en la figura 10 observamos una comparación para poder verificar como la evolución fue dándose en la arquitectura para la salud.

Figura 10

Camillas antiguas y camillas nuevas, ambas en la misma zona de internación



Nota. Se evidencia ambas formas de equipar un hospital acorde a su línea de tiempo. Fuente: Medio Saludable.

Las diferentes tipologías que logran describir a la arquitectura para la salud forman parte de los rasgos que las contiene como por ejemplo a través del desarrollo de estos complejos equipamientos mantenían una imagen distinta uno al otro, cada uno con diferentes formas de lenguaje arquitectónico sin embargo tenían algo en común, cada uno de ellos buscaba responder ante la necesidad de los usuarios y pacientes en un determinado espacio y tiempo. Todas estas variedades se comprendieron por parte de Czajkowski y Rosenfeld (1993), señalaron que siendo así los diferentes tipos seleccionados y descritos para evidenciarlos, como por ejemplo el primer tipo llamado pabellonal, seguido del tipo claustral por otra parte, el de tipo monobloque y polibloque, posteriormente el de tipo basamentos y finalmente el sistemático. Todas estas tipologías fueron abordadas de forma conjunta o unitaria, con una dirección de manera horizontal y vertical, teniendo en cuenta la separación y unión de sus espacios internos, ya que cada uno presentaban ciertas deficiencias y por eso se buscó mejorar uno tras el otro con las consideraciones pertinentes para concebir un diseño más avanzado y esquematizado para cumplir con el bienestar del usuario. Visto por otra parte si se formara una lista y se definieran los aportes de todos los cambios tipológicos en

cuanto a sus beneficios, se daría como respuesta que fueron el génesis para poder concretar todos los aspectos básicos y fundamental para crear un centro de salud de una forma correcta.

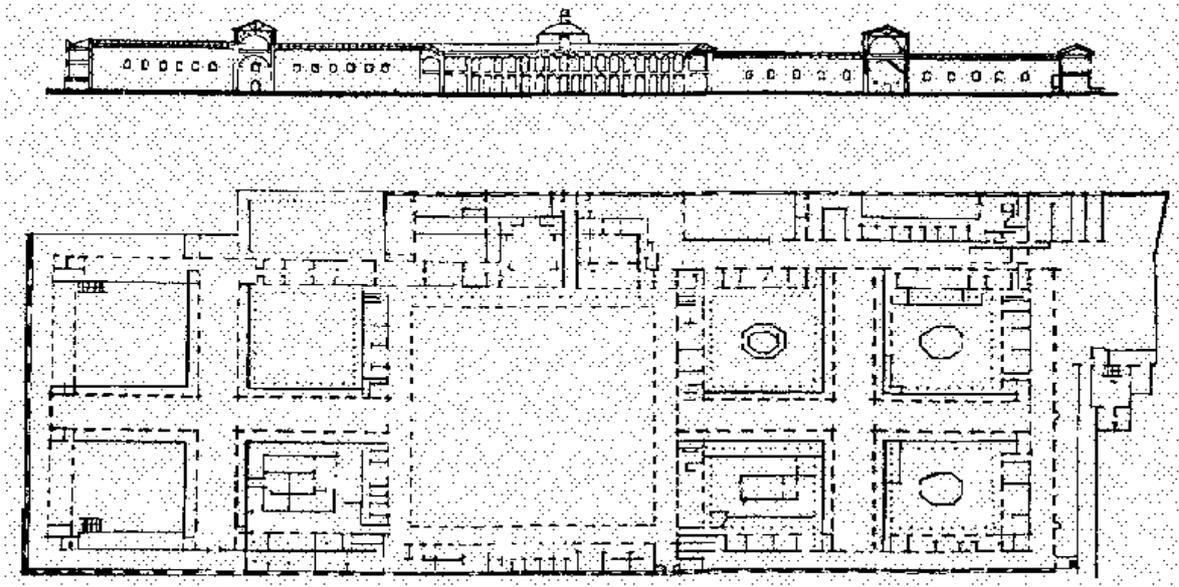
Continuando con las incontables formas que adoptó la arquitectura para la salud, se evidencian cada vez de forma general y ya con un esquema más regularizado en cuanto a la volumetría final de este equipamiento, así como las diferentes corrientes arquitectónicas provenientes de Europa y como fue implementado dentro de los rasgos característicos de los centros de salud. Según Dias y Capela (2019), enfatizaron que estos hospitales tan singulares tenían un diseño de tipo claustral debido a que el nexo principal formaría parte de un patio que da la distribución adecuada a los demás ambientes. Uno de los principales factores para dar importancia a estos hechos es el que se puede apreciar actualmente ya que se convirtió en una zona monumental como parte del patrimonio y el otorgamiento de generar historia como parte de su proceso de vida al equipamiento de salud. Visto de otra forma, los equipamientos pasan por un proceso que puede ser tanto positivo como negativo donde se puede preservar dicha infraestructura si presenta rasgos arquitectónicos valiosos por otro lado, la identidad junto el significado que es muy importante para el contexto donde fue situado.

La valoración en cuanto a las diversas tipologías encontradas resalta muchas variables debido a los atributos estéticos como recurso adicional para comprender que están creados acorde al contexto. Por parte de Álvarez (2020), sostuvo que un recinto hospitalario representando un estilo gótico que mediante su apreciación conforma una parte dentro del a historia del lugar, esto en Arequipa donde se mantienen una de las culturas más representativas de Perú. En estos lugares se presenciaban tipos clásicos como lo fueron en la etapa colonial y de ahí se acondicionaron para conformar las instituciones de un pueblo o ciudad por otra parte, el tipo encontrado en este proyecto fue que estaba conformado por pabellones, sin ningún eje de circulación que los conectaba. Para finalizar, las diversas corrientes arquitectónicas o artísticas asumieron gran parte de la historia de Perú y se pueden evidenciar en muchas ciudades de esta gran nación, ya que representan parte de la identidad multicultural. A continuación, en la figura 11

observamos como ciertas configuraciones espaciales fueron amoldándose por medio de un plano arquitectónico.

Figura 11

Plano de un antiguo recinto hospitalario, una de sus tipologías



Nota. Se evidencia la tipología de tipo claustal como evolución de la arquitectura para la salud. Fuente: Artículo “Evolución de los edificios hospitalarios. Aproximación a una visión tipológica”.

También se evidenciaron el acondicionamiento por el cual pasaba la arquitectura para la salud en su trayectoria ya que se evidenciaban un sin fin de problemas que afectaban de forma directa tanto a la infraestructura como al sistema de salud en general. En palabras de Santiago y Avila (2020), señalaron que un virus pudo devastar a todo un planeta entero donde el país con más preparación y desarrollo estaría totalmente apto para afrontar sus consecuencias, todos los usuarios tras sufrir un irremediable cambio que buscaba si o si afectar la forma de ver la vida, se tuvo que contrastar mediante el cambio de perspectiva ya que debido a las condiciones insalubres que se otorgaron a estos pacientes carecientes de esta enfermedad mortal, las masas pudieron darse cuenta de la realidad de sus naciones, si estaban listos para afrontar esta batalla. La infraestructura que había actualmente pasó por un cambio buscando ser acondicionado para adaptarse a este cambio que sugirió muchos factores para no ser un peligro, es por ello que se

abordaron las condiciones adecuadas frente a este gran problema global. También que muchos equipamientos compensaron su falta de infraestructura adecuada a este gran problema, con la apertura de espacios y así minimizar los contagios en un pequeño porcentaje.

Uno de las finalidades del acondicionamiento de la arquitectura para la salud es el de adecuar el servicio de forma óptima para los pacientes, pero por otro lado los trabajadores también forman parte de esta gran red, si bien se sabe que hay formas de adaptarse al trabajo continuo que ejercen ya que de forma interna se basan en su organización para afrontar esta dura actividad. Con la finalidad de responder ante estas condiciones se buscó dar importancia empezando por espacios de gran relevancia, según Borges, Wuo y Heinzle (2018), expresaron que es una forma de adaptarse ante estas nuevas medidas para otorgar un adecuado servicio a los pacientes es el de incorporar un sistema de salud familiar el cual busque generalizar estos espacios revitalizadores que buscan ser accesibles para para todos, por otra parte los mismos especialistas y trabajadores coincidieron con esa decisión, por consiguiente se dio al debido procesamiento de optar nuevas condiciones de confort y habitabilidad dentro del recinto hospitalario. Además, estas organizaciones aún presentaban deficiencias en cuanto las necesidades y la forma de abordarla ya que el nivel de atención no fueron lo suficientemente integrados para ser aplicada.

Del mismo modo sobre las propagaciones virales durante momentos de pandemia se dan la respectiva importancia de cómo ser abordado en el acondicionamiento adecuado y no optar por el inadecuado momento que pasó la nación que de forma imprevista padeció el sistema actual de salud. Sucede lo mismo con los animales es por ello que se busca dar la concientización dando a conocer otro aspecto de condiciones sobre la arquitectura para la salud que engloba tanto a seres humanos como a animales, ya que si se descuida y no se lleva a cabo el estudio podría germinar algún virus o bacteria mayor y poner en riesgo a los habitantes. En palabras de Barbosa, Batista, Bittencourt, Daipert, Ferlini, Machado, Miranda, Muniz, Leal y Rodrigues (2018), sostuvieron que en algunos casos como este forman parte de un suceso curioso como es el ganado ovino ya que se requirió detallar el estado de estos animales debido a una

enfermedad llamada “helmintiasis” lo cual se ha llegado a propagar en una zona caracterizada por ser una parte rural sin embargo, no se conllevó a un suceso que afecte a una ciudad entera. Por suerte se manejó a tiempo y no se saturaron los sistemas de salud. Por otro lado, es importante tomar razón sobre las condiciones que se generan en diversos tipos de ecosistemas para los animales, ahora si son para el consumo humano deberían pasar cierto nivel de rigor en cuanto al método de crianza, la zona, la forma de cómo están siendo procesados para el consumo, etc. A continuación, en la figura 12 observamos las precarias condiciones habitables para los pacientes.

Figura 12

Condiciones de la zona de internamiento debido al Covid-19



Nota. La mala implementación de gestión sobre los centros hospitalarios en el Perú.
Fuente: Diario El País.

Prosiguiendo con las diferentes características de la arquitectura para la salud se dan a conocer una serie de equipamientos para la salud, en este caso busca resaltar su valor tipológico y su enfoque el cual buscaba unificar por medio del sistema de salud como un gran hito de carácter importante en Lisboa. De acuerdo con Borges y Tomas (2019), señalaron que el recinto buscaba llegar a componer diversos elementos característicos de Europa además que la tipología que presentaba era de forma de cruz a base de materiales como la piedra y pozos

en el área central. Además, las iglesias se encontraban incorporados a ella dejando así tres lados restantes para la zona de enfermería la cual buscaba implementar más zonas relacionadas para así concretar el recinto hospitalario. Este tipo de enfoque buscaba fusionar estos diferentes, pero no tan lejanos usos debido a la cultura de aquella línea temporal el cual solo entorpecía la finalidad de estos equipamientos ya que no se tenía el conocimiento definido sobre esta especialidad de la salud. Por otra parte, es indiferente la aplicación de este recinto para la salud ya que en vez de mostrar un desarrollo solo hacia dudar la fe de algunos habitantes y desarrollarse poco a poco.

Otro de los aspectos presentados dentro de la arquitectura para la salud se dio a cabo en una tipología de hospital con carácter compuesto ya que se evidenciaban ciertas diferencias que hacían creer que eran dos equipamientos en un solo lugar, en palabras de Silva y Batista (2019), describieron que el Hospital General de San Antonio tenía los aspectos que vinculaban a dos tipos de arquitectura para la salud, empezando por el tipo claustral, sistémico junto al monobloque siendo así una composición de tipo combinada sin embargo, fue desarrollado para las necesidades de todos los usuarios concibiéndose así en forma de cruz griega con una cúpula de 40 metros de altura, desde el exterior se visualizaba el aspecto ortogonal priorizando en las fachadas los llamados frontones, balaustres, columnas y pórticos. Visto de otra forma estos aspectos buscan experimentar y crear un nuevo tipo de composición resaltando sus más grandes aspectos arquitectónicos de otros lugares.

Los aspectos que caracterizaron a la arquitectura para la salud dieron a entender sobre la espacialidad principalmente, ya que se encuentran en su organización interna de tal forma que al vincularlos se logra recrear una fase representativa para la arquitectura para la salud donde más que nada abordan una planificación sistemática. Desde la posición de Rosa y Malfitano (2019), indicaron que otros rasgos para caracterizar ciertas zonas que fueron concebidas de forma sistemática son las de crear espacios especializados siguiendo un adecuado diseño arquitectónico que consistía en otorgar un espacio para el uso de laboratorios, ayuda al diagnóstico, área administrativa, área de gestión documental, área de hospitalización, área de admisión, consulta externa, etc. Concluimos, que estos

aspectos son fundamentales para poder concebir la arquitectura para la salud sin embargo no se observan en la mayoría de equipamientos de esta índole, por otra parte, generar un tipo de arquitectura para la salud es asumir ciertos rasgos arquitectónicos que lo puedan componer de manera formal o funcional. A continuación, en la figura 13 el debido equipamiento otorgado a un centro de salud con la tecnología acoplada.

Figura 13

Aspectos a considerar para la infraestructura hospitalaria



Nota. Diez aspectos a considerar en la renovación de las zonas de los pacientes.
Fuente: SEISAMED.

Por otra parte, nuestra subcategoría mencionada contiene los siguientes indicadores: (1) Humanización (2) Diseño arquitectónico y (3) Diseño paramétrico.

Es de suma importancia el enfoque que pretende dar a conocer la humanización adentro del diseño arquitectónico y sobre todo en la salubridad, aunque aún no se logra evidenciar estos rasgos hoy en día, es por tal motivo que se buscaba reincorporar como pieza clave del siglo XX. En palabras de Leitner y Pina (2020), señalaron que se inició en ese siglo debido a que se debatió sobre las clases de los niveles confortables y sus múltiples especialidades, es por ello que visto de la perspectiva del paciente que más generaba controversia en aquel entonces, fue el de la quimioterapia pediátrica. Ya que buscaba otorgar las mejores

intenciones en generar toda la privacidad y confianza para poder asumir el proceso de rehabilitación en las quimioterapias. Estos ambientes fueron enfocados a recrear un espacio lúdico que estaba vinculado de forma directa con la humanización, además vinculaba a sus familiares en todos los procesos por el cual los menores pasaban, así obtenían este nuevo tipo de experiencia que se implementa con todos los criterios de diseño arquitectónico. Por otra parte, el modelo arquitectónico abordado fue el más propicio para asumir ese gran cargo de responsabilidad psicológica que se generaba en el ambiente sobre el nivel de bienestar de los pacientes, en pocas palabras un ejemplo de humanización que giraba a la creación de espacios de carácter sensorial.

El ambiente terapéutico es relacionado como parte de la humanización ya que se les otorga a estos espacios un nivel de confort directamente adecuado al usuario que lo albergará más que una sensación positiva, esto forma parte de crear una relación entre espacio y usuario. Según Silva y Moro (2022), consideraron que para adentrarse dentro del campo de la humanización se necesita abordar diferentes concepto bajo disciplinas psicológicas, ambientales, ergonomía, neurociencia y entre otros. Debido a que estos ambientes están fuertemente vinculados a sobrellevar y afectar de forma general al usuario con el medio donde fue concebido, además que la implementación de este nuevo enfoque da resultados positivos al nivel regenerativo la cual consiste en mejorar su nivel de bienestar de los pacientes, trabajadores y usuarios en general. Visto por otra parte, concebir esta arquitectura humanista llegaría a solucionar diferentes aspectos sobre la salud a nivel mundial ya que existen estudios y diversos proyectos que no solo de la salud lo aplican.

Otra forma de la humanización en la arquitectura para la salud es que se priorizó en los diferentes casos especializados ya que comparten cierta ayuda psicológica al trabajador, al espacio, etc y que da resultados. Según Amarante y Paladino (2022), mencionaron que la espacialidad bien estructurada forma parte de crear un conocimiento que el usuario experimenta y empieza a relacionarse con ello, una sociedad viéndose reflejada por una serie de espacios que lo caracterizan logrando concebir esta visión que busca adoptar con una capacidad cognitiva que se asocia de forma directa y pueda percibirse experimentado muchas sensaciones,

la humanización parte de este enfoque y forma parte de ella. También que la aplicación de diferentes aspectos arquitectónicos que otorguen un nivel de bienestar al usuario es vinculada a los criterios ecológicos o naturalistas. A continuación, en la figura 14 el debido espacio con el enfoque de la humanización aplicada.

Figura 14

Espacio acondicionado mediante el enfoque de humanización



Nota. Once proyectos con un objetivo común: Humanizar la sanidad. Fuente: EFE: Salud.

Por consiguiente, daremos a conocer sobre el diseño arquitectónico de manera que influye a través de un programa arquitectónico a obtener los espacios dignos frente a una necesidad cambiante con proyecciones debidamente calculadas. En palabras de Díaz (2022), manifestó que en la ciudad de Río de Janeiro hay un equipamiento de salud con la especialidad de ser un centro obstétrico que en cuanto a su diseño arquitectónico está vinculado a una trascendencia que componen tanto su forma como composición, los aspectos ortogonales y rectos le dieron esa rigidez que hasta el día de hoy mantiene. Sin embargo, el enfoque humanista no se observaba debido al tiempo que aún no se lograba desarrollar o dar mayor importancia ya que el espacio de internamiento estaba compuesto por camilla que estaban subdivididas por cortinas. Por otra parte,

estos recintos antiguos resaltan una identidad de una época pasada sin embargo no están adecuados a ser albergados para una capacidad mayor, en algunos casos algunos problemas sanitarios de gran escala.

Es importante señalar que durante el proceso de desarrollo del diseño arquitectónico hacia la arquitectura para la salud ha venido cambiando y mejorándose ya que se aplicaban nuevos criterios de diseño adaptándose bajo diferentes tipologías de formas tan estéticas como funcionales. De acuerdo con Borges (2021), mencionó que los diferentes hospitales del siglo XX tuvieron orígenes abordando un sector accesible de usuarios ya que se desarrollaron los espacios que contaban con camas las cuales fueron necesarias para estas comunidades, sin embargo habían pocos recursos. En consecuencia, se buscaron nuevas soluciones para poder desarrollar una arquitectura más económica obteniendo niveles de confort óptimo para así poder ejercer todas las actividades que pueda servir a los trabajadores y usuarios. El sistema de salud se llegó a implementar y se dio el debido proceso de revitalizar estos espacios mediante grandes aportes de diferentes aspectos. Por otra parte, los sistemas modulares fueron una opción más accesible sin embargo fueron diversos los problemas que no permitieron desarrollarla aún pero que si se buscaba emplear.

Para finalizar sobre el tema de diseño arquitectónico en la arquitectura para la salud ya que si bien es cierto otorga muchos beneficios en el proceso de planificación, uno de estos vinculado a la espacialidad respecto a la cantidad de mobiliarios que pueden integrarse en un área ya definido debido a que prevalecen a ciertos límites para poder abordar diferentes soluciones y optar la mejor que genere concebirlo para luego brindar los servicios requeridos a los usuarios. Según Hernández, García y Ibarra (2021), expresaron que la carencia de las diferentes zonas internas en un recinto hospitalario es crucial debido a que no se puede generar de forma continua la otorgación de esos servicios tan cruciales como farmacia, rayos x o laboratorio clínico, estas áreas forman parte esencial de la programación requerida de implementar un equipamiento para la salud es por ello que se busca la mejor opción de acoplar todos estos criterios básicos para obtener un resultado óptimo, ya que uno de los factores importantes en el campo de la salud va en función al número de camas que se pueda generar por medio del diseño.

Luego de varias propuestas se tiene que abordar la mejor el cual genere todos estos espacios requeridos no para el personal sino para las necesidades del usuario. Por otra parte, es necesario analizar la demanda ya que se busca responder en todo tipo de proceso de diseño arquitectónico a estos requerimientos y muchos factores adicionales. A continuación, en la figura 15 un adecuado prototipo de diseño arquitectónico vinculado a la salud.

Figura 15

Diseño arquitectónico de un recinto hospitalario



Nota. Siete cosas que debes de saber para elegir un terreno para un hospital.
Fuente: ARQMEDYCA.

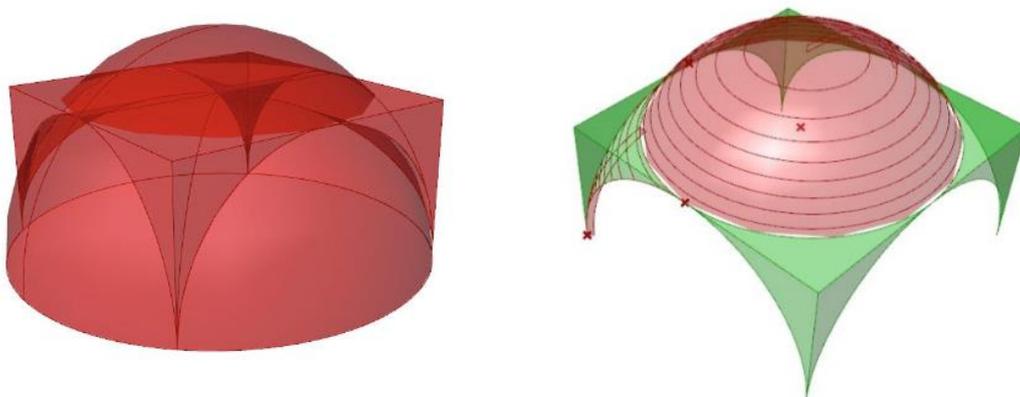
Uno de los aspectos importantes sobre la arquitectura para la salud viene a estar conformado por el diseño paramétrico el cual permitió aprovechar el uso de la tecnología incorporado en un software con la capacidad de poder servir como una herramienta para generar una composición digital el cual puede ser estudiado o transformado a criterios del diseñador. En palabras de Solorzano, Castillo y Ambuludí (2020), expresaron que el diseño paramétrico permite obtener un resultado óptimo de un modelo de forma virtual capaz de ser analizado y modificado en tiempo real, todo esto conforme al uso de la tecnología y a los softwares avanzados que día a día se llegan a emplear y mejorar con la finalidad de facilitar las tareas de un profesional en el ámbito de la construcción o diseño.

Por consiguiente, el diseño paramétrico también estuvo vinculado al tema de la evolución ya que busca explorar y obtener una mejor perspectiva de trabajo sobre el control de diversos eventos que podrían ser parte de un problema, en otras palabras, se obtiene una visión clara de lo que se desea. Visto por Martín y Herrera (2020), definieron que el diseño paramétrico permite otorgar un enfoque más claro al especialista ya sea de diseño o construcción que busque materializar un elemento solucionando diversos problemas que podrían presentarse, todos estos factores imprevistos vendrían a ser solucionados por el diseño paramétrico siendo así una herramienta que está en continua evolución ya que cada vez permite elaborar formas complejas con increíbles detalles.

Por otra parte, el diseño paramétrico fue una causa que los avances de la ciencia y la tecnología pudieron concebir debido a las necesidades de ciertos usuarios que realizan modelos y procesos para obtener un resultado de un elemento, en palabras de Cruz (2019), señaló que el diseño paramétrico es el resultado de diversas técnicas y algoritmos que corresponden a una serie de medio digitales el cual buscan mejorar la práctica del diseño, es por ello que mediante una conexión se proponen diversos modelos el cual pasan por un proceso para concebir un resultado y un modelo que en sus inicios fueron bocetos como parte del elemento final a obtener. A continuación, en la figura 16 un diseño paramétrico de prototipo digital.

Figura 16

Construcción paramétrica de pechinas y cúpula por operación booleana



Nota. Diseño paramétrico en el proyecto de restauración. Fuente: GRENIUM.

Seguidamente, daremos a conocer nuestro marco teórico que parte desde la segunda categoría, el cual es la habitabilidad. Además, daremos a conocer como parte del contenido aquellos subtemas que hemos considerado las cuales son: (1) Definición de la habitabilidad y (2) Importancia de la habitabilidad. Para ello, de la misma manera contaremos con subcategorías de las cuales son las siguientes: (1) Sistemas constructivos (2) Condiciones de habitabilidad y (3) Estado de habitabilidad.

Con respecto a la definición de la habitabilidad consiste en ser generado a través de las condiciones y necesidades de los residentes de manera que permiten lograr una relación permanente entre el usuario y su entorno. De acuerdo con Perleche, Marthin y Tuanama (2022), señaló que la habitabilidad busca solucionar el estado precario de aquellos factores esenciales relacionado a un conjunto de habitantes que puedan acceder a una excelente calidad de vida y como claro ejemplo sería a través de un sector habitacional que se diferencie hacia otros sectores de bajas condiciones económicas de tal modo que requiere ser intervenida de forma inmediata para un mejoramiento entre los diferentes aspectos que logren ser afectados hacia su calidad de vida. Para concluir, sabemos que actualmente existe una variedad de problemas que provocan esta carencia de espacios públicos hacia los habitantes que habitan en las laderas debido al gran crecimiento poblacional que actualmente se vive en la actualidad lo cual trae como consecuencia esta mala ejecución de infraestructura urbana trayendo como resultado una baja condición de habitabilidad para ellos.

Por otro lado, para De Hoyos y Albarrán (2022), enfatizó que la habitabilidad debe de ser entendida y garantizada hacia una utilidad social en relación hacia aquellas edificaciones que se mantienen en base a un contexto sostenible para aquellas actividades que orienten el cumplimiento hacia una función social la cual se le otorga de manera no satisfactoria hacia otras necesidades ya que no mantendrían un sentido en conjunto hacia un desarrollo puesto que, al no llevarse a cabo dicha habitabilidad no mantendría un sentido a las edificaciones sin embargo solo representaría una funcionalidad social básica. De esta manera, dicha condición implica severamente un cambio fundamental hacia el sector de manera que dicha edificación tendrá como finalidad de definirse como un conjunto de actividades

destinadas a producir y mantener la habitabilidad hacia las necesidades que independientemente permitan que estas actividades sociales sean beneficiosas para una comunidad.

Así mismo, según Olivera (2022), mencionó que entre las condiciones de habitabilidad en su mayoría se vinculan por características y/o cualidades de diversos espacios entorno hacia lo social y ambiental de manera que contribuyen hacia un bienestar común para aquellos pobladores que mantienen un bienestar personal y/o colectivo ya que es de manera necesaria prolongar una vida digna. Para finalizar, creemos que entre las dimensiones de bienestar son consideradas hacia aquellos aspectos relacionados bajo el aprendizaje de aquellos pobladores que parten desde las diversas actividades que son realizadas en conjunto a un espacio público. A continuación, en la figura 17 daremos a conocer sobre es que se aplica este tipo de estrategias de integración que fomenta el llevar a cabo una habilitación de recuperación entre aquellos espacios abandonados fomentando así esa unión en conjunto hacia su entorno urbano.

Figura 17

Estrategias de integración y recuperación por medio de una habilitación urbana



Nota. Se evidencia a través de esta imagen sobre la iniciativa de querer fomentar una integración y recuperación entre las tramas existentes de esta zona. Fuente: Revista ArchDaily.

Siguiendo con el tema daremos a conocer sobre la importancia de la habitabilidad de manera que consistió en cumplir ciertos requerimientos que cumplan en mejorar las condiciones de vida de los seres humanos sin afectar su espacio de emplazamiento con la finalidad de brindar y mantener un equilibrio entre el hombre y su espacio físico en conjunto hacia el medio ambiente. En palabras de Díaz, Marcela y García (2022), mencionó que la habitabilidad proviene de un rol importante hacia aquellos espacios arquitectónicos que de cierta manera representan características de mejora no obstante, en mención hacia la calidad de vida se encuentra determinada por un componente psicológico que proviene por cada habitante, es por ello que se toma en consideración la existencia de ciertas normas y reglamentos universales para llevar a cabo una habitabilidad entre los espacios dado que la habitabilidad proviene de características físicas de las cuales pueden repercutir a través de lo emocional y psicológico para los ciertos usuarios. Por lo tanto, como se comentó anteriormente sobre la importancia de la habitabilidad consiste en ser parte de una complejidad en base hacia los comportamientos humanos que lo ameritan de modo que se familiariza en comprender ciertas relaciones en conjunto hacia su entorno como también entre sus condiciones climáticas, sus tradiciones tecnológicas, sus funcionalidades, sus privacidades y su económica y/o cultura.

Por su parte, Díaz, Mundo y Moreno (2021), consideró que entre la habitabilidad y el habitar mantienen un significado diferente sin embargo, ambos complementan una misma importancia dado que es a través del desarrollo y bienestar para un mismo usuario puesto que destaca este bienestar pero sin embargo, no pueden mantener una relación siempre y cuando haya una unión entre el habitante y su entorno. En esta ocasión, creemos que al tomarse en cuenta esta importancia que sobrelleva la habitabilidad nos permite implementar un pensamiento crítico basado en la arquitectura a través de una forma correcta donde se establece una interpretación hacia el comportamiento humano dado que es complementada y a su vez proviene a través de un ambiente que se logra generar en una arquitectura transcendente.

Por último, Acevedo y Hurtado (2021), planteó que a través de los criterios que evalúan y analizan la importancia de una habitabilidad puesto que provienen a

no ser considerados como universales pero sin embargo, esto varían de acuerdo con la persona, el lugar, el clima y entre otros no obstante, se sobreentiende que la habitabilidad posee un rol la cual su meta es llevar a cabo un bienestar adecuado para el ser humano. De este modo, entendemos que la importancia de una habitabilidad es de manera generada por un estado que parte desde las cualidades satisfactoria que proviene en conjunto hacia sus necesidades y/o aspiraciones entre los residentes ya que mantienen una relación de manera permanente entre el residente y su entorno. A continuación, en la figura 18 daremos a conocer sobre el tipo de estrategia que se aplica mediante una ocupación urbana que infiere a través de las zonas periféricas.

Figura 18

Estrategia de ocupación urbana aplicadas hacia zonas periféricas



Nota. Se evidencia a través de esta propuesta como parte de su estrategia ocupacional enfocada en las laderas. Fuente: Revista ArchDaily.

Con respecto hacia el contexto relacionado sobre los sistemas constructivos actualmente podemos decir que hoy en día se encuentran plasmados entre un conjunto de elementos y unidades que abarcan directamente hacia una organización funcional donde se pretende mantener y crear un vínculo entre los espacios de distribución generando así una estabilidad que permita una cierta protección hacia estos espacios habitables con el fin de generar un excelente

confort. Desde la posición de Garibay y Salomao (2021), indicó que la importancia donde se complementa algunas edificaciones son construidas por medio de aquellos materiales reconocidos como son la piedra y la tierra así mismo, también lo vemos con el adobe, la quincha y el tapial puesto que se complementa a través de su utilidad y eficiencia que a su vez permite obtener como alternativa viable para el usuario ya que representa un valor económico totalmente razonable para aquellos que cuentan con recursos limitados. Por lo tanto, sabemos que los sistemas constructivos tradicionalmente en nuestro país son considerados como importantes de manera que son amigables con el medio ambiente puesto que no se requiere de ciertas estructuras complejas, por el hecho que son económicamente factibles para su adquisición o uso que lo predetermine.

Por otro lado, para Tomasi, Barada, Barbarich, Veliz y Saiquita (2020), mencionó que los sistemas constructivos se encuentran vinculados hacia una forma permanente en base a un proceso de trabajo de forma simultánea entre los métodos de diseño sustentable con relación hacia las normas técnicas para cada material, con el objetivo de que ambos logren ser compatibles. De esta manera, podemos constatar que llevar a cabo una nueva implementación hacia estos nuevos sistemas permitirá que aquellos usuarios puedan ejecutar estas construcciones donde logren ser eficientes y estables como son a través de su funcionalidad para las cuales fueron edificadas sin embargo, estarían manteniendo una disminución hacia aquellos desperdicios generados mediante los procesos constructivos que afectan al medio ambiente.

Por otra parte, para Román y Piñón (2019), consideró que un sistema constructivo es considerado como aquel conjunto de elementos y unidades que se familiarizan hacia aquellos edificios que forman parte de una organización funcional dado que su misión constructiva en común sea un sostén (estructura) a través de una definición y/o protección para aquellos espacios habitables (cerramientos) por medio de una obtención en conjunto hacia un excelente confort (acondicionamiento) como también en base a una expresión de imagen y/o aspecto (decoración). Para finalizar, entendemos que es de suma importancia llevar a cabo un sistema constructivo ya que permite entender ciertos criterios que mantienen ciertos elementos que lo componen y/o formen parte hacia un fin de ejecución de

algún proyecto. A continuación, en la figura 19 se aprecia como parte del sistema constructivo sobre el uso y beneficio que brinda a una ciudad en la actualidad.

Figura 19

Uso de sistemas constructivos en una ciudad urbana en la actualidad



Nota. Se evidencia por medio de una fotografía sobre aquellos sistemas constructivos modernos y tradicionales que se basan actualmente. Fuente: Revista Arquitectura.

Por otra parte, nuestra subcategoría mencionada contiene los siguientes indicadores: (1) Tipos (2) Características y (3) Aplicación.

Es importante conocer sobre los tipos de sistemas constructivos puesto que fueron considerados como importantes de manera que son factibles para ciertos proyectos en función hacia un sistema aplicado relacionado hacia las construcciones civiles. Desde el punto de vista de Silva y Ochoa (2019), argumentó que estos tipos de sistemas son un conjunto de elementos, técnicas, herramientas y/o procedimientos que son característicos para diferentes tipos de edificaciones como es ya denominado el material “ladrillo” lo cual es considerado como un elemento de pieza primordial no obstante, su función es levantar muros, pisos o techos así mismo, permite crear numerosas formas con la misma pieza llevándose acabo como por ejemplo bóvedas, arcos y en etc. Para ello se concluye que a través de estos tipos de sistemas constructivos fueron creados con la finalidad de dar una

opción mucho más ágil y eficiente para las personas que hayan decidido emprender y/o construir un determinado tipo de edificación.

En efecto, para Gaggino (2019), manifestó que con relación hacia el sistema constructivo tradicional es denominado como el “in situ” puesto que es utilizado en las estructuras e instalaciones como también en las terminaciones superficiales dentro de una obra o hasta el cerramiento de ello de modo que, por parte del sistema constructivo con estructuras metálicas son consideradas como un tipo de sistema liviano que el de sistema tradicional puesto que su construcción es mucho más rápido y factible que además permite mantener un uso menor hacia la mano de obra no obstante, permite mantener un espacio mucho más amplio para todo tipo de edificación y por ultimo correspondiente al sistema constructivo poliestireno expandido consiste en ser parte de aquellos elementos principales como son los paneles de las cuales se encuentran estructuradas por dos mallas de acero galvanizado de manera que estas se encuentran soldadas y unidas a través de estos conectores en el acero. Para concluir, sabemos que a través del desconocimiento que prevalece entre las diversas opciones que se pretenden al momento de construir una edificación ocasiona una inseguridad al momento de tomar esa decisión debido a la poca información que se obtiene sobre los diferentes tipos de sistemas constructivos puesto que actualmente existe hasta el día de hoy casos similares a ello, entonces se evidencia esa desconfianza al momento de plantear y/o ejecutar un proyecto u construcción por un método no del todo común.

Vinculado a esto, para Peterssen (2020), afirmó que el sistema constructivo tradicional se encuentra compuesto por ciertas estructuras de paredes portantes como son el ladrillo, la piedra o el bloque y el hormigón armado así mismo, también damos a conocer sobre el sistema constructivo moderno relacionado hacia los paneles estructurales de manera que se encuentran compuestos por un tipo de sistema prima donde se lleva a cabo el uso de paneles que son a través de dos mallas de acero donde se encuentran vinculados por estos tensores de alambre en acero galvanizado para este tipo de placa de forma intermedia aislante térmica y por último, se dará a conocer sobre los sistemas constructivos prefabricados ya que son relacionados como parte de este tipo de sistema en conjunto hacia estos módulos tridimensionales las cuales se construyen por estos módulos ya

mencionados pero en prefabricado formando una seriada secuencia por parte de las paredes, pisos y techos. Para terminar, sabemos que en la actualidad a través de estos diferentes tipos de sistemas constructivos son caracterizados por diversos materiales que se utilizan particularmente para diferentes construcciones en edificaciones como también para el comportamiento que se mantienen estos diferentes componentes que lo integran. A continuación, figura 20 se puede apreciar que llevar a cabo el tipo de sistema constructivo influye en la aplicación para aquellos materiales que llevar a formar parte de su complemento en base a proyectos.

Figura 20

Tipos de sistemas constructivos aplicados en proyectos reconocidos



Nota. Se evidencia sobre el tipo de sistema constructivos que es aplicado en proyectos bajo los lineamientos del material aplicar. Fuente: Revista Inah.

Por otra parte, además de sus propiedades lo que más se logró destacar como características fundamentales de los sistemas constructivos son la forma eficiente por el cual se llegan a desarrollar, así como el menor impacto ambiental que se genera a medida que aportan con la reducción de los niveles de deterioro en las capas atmosféricas. Según De Carvalho, Correna y Menezes (2022), sostuvo que las edificaciones llegan a consumir un 40% de energía primaria en el mundo, ya que el uso de la energía eléctrica llegó a incrementar en un 2.5% de anualmente

desde el 2010. Esto conlleva a generar más conciencia sobre el tema ambiental y seguir un enfoque más específico sobre la forma de usar diversos materiales para la construcción, es por ello que se destacan sus propiedades para poder obtener un adecuado nivel de confort en todo tipo de edificación. Estos criterios que se desarrollan sobre la infraestructura están sujetos al uso de materiales inteligentes que puedan cumplir diversas funciones y no solo el de levantar un volumen físico. Beneficios que además otorgan una adecuada temperatura o capacidad térmica como los materiales rocosos y arcillosos, además de reducir la necesidad de usar aire acondicionado entre otros, es por ello que se los denomina PCM, materiales con la capacidad suficiente de captar energías a través de su cambio de estado seguidamente de su aplicación de forma interna alterando la zona de forma positiva. Por otra parte, existen elementos o materiales naturales que también se aplica las propiedades de esta misma para así potenciarlos con otros sistemas y así poder obtener un sistema pasivo que otorgue cualidades para mejorar el espacio donde se habita.

Los sistemas constructivos también deben tener como característica principal la versatilidad en cuanto a su uso ya que no sólo basta como aplicación decorativa, sino la forma en que puede adherirse a la estructura como un elemento portante y generar nuevas alternativas que puedan verse bien y además contribuir con otras formas de adaptación. De acuerdo con Rocha, Pérez y Villanueva (2020), mencionó que la madera contra laminada está conformada a partir de paneles de inmensas chapas que se alinean de forma ortogonal siendo adheridos por un adhesivo estructural a una presión inmensa. Esta forma de conformar el sistema otorga al elemento propiedades de rigidez y portabilidad, también aislación térmica y acústica. Se usan mayormente en edificaciones prefabricadas y se le llega a otorgar la descripción como sostenible ya que genera menos impacto en el medio ambiente. Este recurso natural tiene un rol importante no solo en la construcción sino también en contribución con el medio ambiente ya que logra almacenar altos niveles de CO₂ y para su fabricación se usa un bajo nivel de consumo energético en comparación con el acero y el hormigón. También que en su aplicación este tipo de sistema optimiza de forma más exacta el uso de material en la estructura.

Es importante destacar las características de los sistemas constructivos ya que buscan diferenciar entre sus beneficios, así como carencias de muchos aspectos vinculados a la accesibilidad de estos elementos constructivos, también sobre sus diferentes propiedades, consumo, mano de obra, etc. En palabras de Alfonso (2018), expresó que el avance tecnológico trajo consigo una serie de desarrollos vinculados al sector constructivo el cual se generan a partir de ciertos elementos o sistemas importantes donde logran destacar por sus singularidades métodos de uso, como por ejemplo mediante el sistema constructivo con estructuras metálicas se obtienen resultados como uniformidad, homogeneidad, rapidez en el proceso constructivo y finalmente alta resistencia. Este sistema ha llegado a ganar mayor impacto en la sociedad debido a que es más liviano que otros sistemas tradicionales, además que se pueden aprovechar completamente el espacio que se lleva a concebir debido a que no se requieren grandes luces por la ocupación de las columnas o ejes verticales. Por otra parte, así como beneficios también tienen desventajas ya que la corrosión es uno de sus principales agentes que logran afectarlo y tienen un elevado costo de estructura y mantenimiento además que necesita mano de obra calificada. A continuación, en la figura 21 se aprecia sobre el uso de la madera puesto que es eficiente, alternativo y económico ya que permite establecer ciertos beneficios que complementan ser parte de una característica a destacar mediante su sistema constructivo.

Figura 21

Características oportunas del sistema constructivo más utilizado en madera



Nota. Se evidencia a través de una fotografía un módulo innovador hecho por madera. Fuente: Revista Arquitectura y Construcción.

La forma de introducir los materiales dentro de una edificación no sólo trata de mezclarlos o darle un uso en específico, debido a que se pueden generar múltiples formas de aplicarlas y aún más concebirse dentro del diseño arquitectónico con la finalidad de obtener un mayor nivel de confort y contribuir con el proceso de desarrollo en los acabados. Desde el punto de vista De Brito, Da Sousa y Tavares (2022), mencionó que el uso de los materiales están asociados a ser desarrollados dentro de la aplicación en el diseño arquitectónico de tal forma se pueda generar una composición a partir de estos elementos necesarios para edificarlos. No obstante, es necesario comprender sus características para poder modelarlos de tal forma que sirvan en la fabricación y construcción es por ello que adaptar este tipo de arquitectura es un tanto complejo debido a que requiere adquirir conocimientos en disciplinas de la digitalización, modelado paramétrico, etc. Finalmente aplicar estos materiales de una forma más avanzada conlleva a adquirir un mayor nivel de confort, además que multiplica de forma exponencial el valor del inmueble reflejándose en sus acabados y dinamismo como los elementos que los componen. En otras palabras, los materiales están involucrados en muchos aspectos de la construcción y no solo de forma interna, ya que si se aplican

adecuadamente se puede obtener un resultado altamente destacable reluciendo sus mayores rasgos en la composición final de un proyecto.

Una de las aplicaciones de los sistemas constructivos que más se destaca en la construcción es el de contar con un método que pueda favorecer tanto en la planificación como en la función de un equipamiento, y más aún si se trata de una infraestructura hospitalaria ya que de forma sistemática adquiere una composición muchos más estricta y paramétrica. Según Lacerda y Sanchez (2022), expresó que en el sector constructivo de la salud se realiza el concibe el diseño arquitectónico de forma modular en base de un sistema prefabricado ya que lo que más se requiere es la espacialidad y su forma de poder reconstruirlo. Es por ello que este sistema se adapta a cambios ya sea para aumentar o disminuir las áreas de la infraestructura hospitalaria otorgándole cierta capacidad de ser versátil, funcional, accesible y que se compone de una forma rápida ya que de esta forma se adquiere una adecuada aplicación aprovechando todas sus bondades y características que se puede adquirir. Por otra parte, los sistemas constructivos según sea la magnitud del equipamiento a crear serán los que finalmente otorguen todos los beneficios tanto de forma interna como externa si se usan de forma adecuada.

Prosiguiendo con el tema anterior la aplicación de los diversos sistemas constructivos deben reflejar todos sus beneficios de tal forma que minimicen los problemas tales como el tiempo que tarda en ser construido la edificación, además de ser accesible o contar con la seguridad apropiada para generar un espacio confortable. En palabras de Reaes (2022), describió que el sistema prefabricado es uno de las más grandes formas de construcción industrial que fue aplicado desde 1945 que fue el término de la segunda guerra mundial que trajo la devastación de ciudades, y tras buscar el desarrollo de estas se incorporaron sistemas eficientes para poder otorgar una vivienda de forma que se optimice el tiempo de construcción, la cantidad transportable y finalmente el habitarla. Por consiguiente, tras tal suceso este sistema fue desarrollándose y a su vez se implementaron con diferentes materiales, cada uno con muchos beneficios que aportar no solo a la edificación sino a una sociedad. Visto de otra forma, la manera en que se usan los materiales y sistemas constructivos responden ante una problemática que en su debido espacio y tiempo fueron correspondidos de tal forma que solucionaron estos

conflictos en múltiples ámbitos sociales dentro de la construcción. A continuación, en la figura 22 se observa la aplicación sobrellevada como resultado destacable hacia proyectos arquitectónicos de diferentes tipologías que optimizan el nivel de confort y acabado.

Figura 22

Proyecto de diseño con acabados optimizados mediante su composición



Nota. Se evidencia a través de una fotografía sobre la aplicación que genero dar un uso en base al sistema constructivo generado por diferentes materiales que a su vez generen acabado destacable. Fuente: Revista Arquitectura y Construcción.

En otro contexto, se dio a conocer sobre las condiciones de habitabilidad puesto que se refiere a una habitabilidad urbana que comprende en base a una función donde se le otorga ciertas condiciones óptimas que obtengan aún más confort a la vida urbana así mismo, se considera como una cualidad en base a un conjunto hacia el medio ambiente urbano de manera que nos referíamos al exterior de aquellos espacios arquitectónicos que fueron complementados por medio de ciertas condiciones que se relacionaban a la accesibilidad. En otras palabras, Zeballos, Yory, Chui y Zuluaga (2022), mencionó que se encuentran vinculadas hacia el mejoramiento de la vida para aquellos individuos que normalmente dependen a través de los factores económicos y sociales como son las condiciones físico - espaciales y/o ambientales puesto que entre dichos factores ya

mencionados lo cual son considerados como importantes para ser habitados en asentamientos humanos ya que son un conjunto de estética y trazado entre las urbes como también en la seguridad ya que da un significado hacia un conjunto de escenarios urbanos las cuales toman un criterio en base al uso territorial, la densidad poblacional y entre otros, así mismo también se da conocer las diversas actividades propias entre el entorno urbano que se complementa con la calidad de espacios. Por lo tanto, concluimos que la habitabilidad urbana es considerada como una condición habitacional donde mantiene una recurrencia que se vincula en base a un conjunto de formas físicas hacia ciertos accesos que también son consideramos como espacios públicos de calidad.

Por consiguiente, para Méndez, Becerril y Gutiérrez (2021), señaló que las condiciones de habitabilidad da como referencia en su mayoría hacia una habitabilidad que complementa a una agrupación de condiciones físicas, ambientales, sociales y económicas de manera que a través de las condiciones físicas son un conjunto de factores arquitectónicos, tecnológicos y ambientales sin embargo, para las condiciones no físicas son como una referencia hacia aquellos componentes sociales que mantienen un vínculo con las personas. De esta manera, podemos decir que la habitabilidad permite establecer una mejor condición de vida en base al conjunto de grupos de condiciones físicas y no físicas puesto que avalan la calidad de vida y confort para el habitante.

Por último, Carrasco y Brien (2021), afirmó que las condiciones de habitabilidad se encuentran orientadas como parte de un diseño y/o gestión a través de aquellas ciudades que mantienen una cierta relación en conjunto hacia la salud pública promoviendo así un contacto entre la comunicación y el intercambio de este modo, entre las zonas verdes, los equipamientos, los transportes públicos y los servicios que son considerados como accesibles. Dicho de esta manera, para las condiciones de habitabilidad normalmente responden hacia una dinámica que mantiene una relación propiamente establecida entre el hábitat y el habitar puesto que, permite sobrellevar aquellos logros que se relacionan hacia un bienestar social que a su vez van acorde hacia los principios de sustentabilidad. A continuación, en la figura 23 se aprecia aquellas condiciones de habitabilidad que son relacionadas

en ciudades generando a través de su entorno ciertos espacios acogedores para el usuario y así mantener una buena calidad de vida.

Figura 23

Condiciones de habitabilidad hacia un principal enfoque en ciudades



Nota. Se evidencia a través de esta fotografía aérea en una ciudad que mide ciertas condiciones de habitabilidad en base a su entorno. Fuente: Revista Arquitectura y Habitabilidad.

Por otra parte, nuestra subcategoría mencionada contiene los siguientes indicadores: (1) Tipos (2) Aspectos y (3) Aplicación.

Para comenzar a hablar en base al contexto relacionado con los tipos de condiciones de habitabilidad normalmente pertenecen a un conjunto que evalúa entre físico y no físico, de manera que permite llevar una permanencia humana hacia un lugar destinado en el puedan percibir un adecuado nivel de bienestar mediante los factores externos. Desde la posición de Galeana (2021), señaló que entre lo físico consiste en la transformación de los territorios y/o ordenamientos espaciales de aquellas relaciones internas y externas por medio de su propio elemento humano sin embargo, para lo no físico consiste en aludir ciertos factores sociales que son referidos en base hacia una interrelación que parte desde un grupo humano en conjunto hacia las condiciones físicas y sus valores sociales. Por ello, concluimos que a través de la condición ya mencionada como física

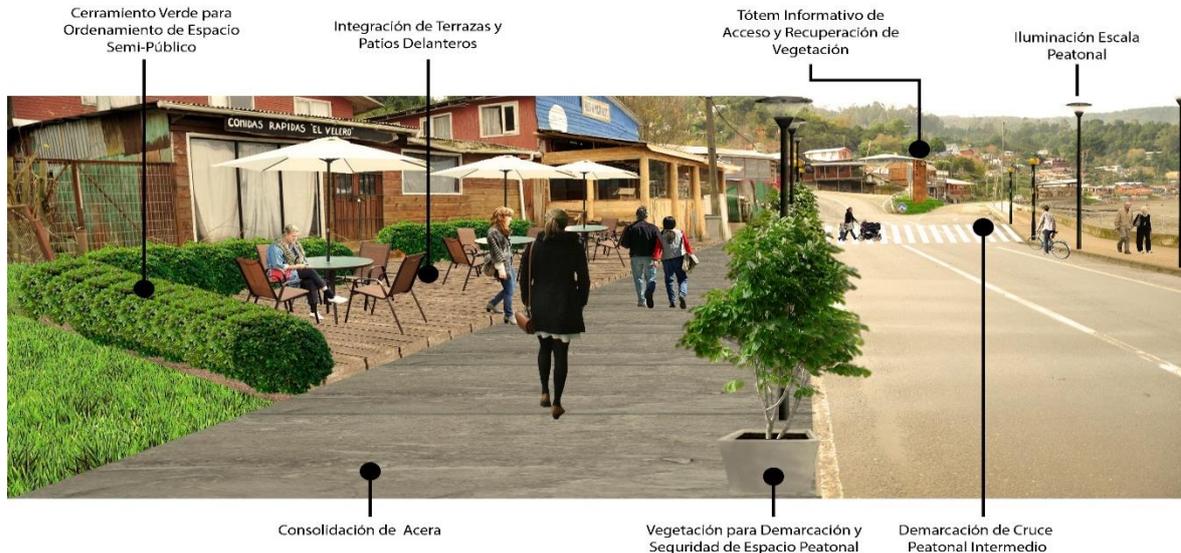
normalmente alberga a través de las actividades y personas por medio una delimitación física dentro de su ámbito individual y colectivo puesto que entre lo arquitectónico es la encargada en proporcionar ciertas condiciones necesarias.

Por otro lado, para Torres (2021), mencionó que pertenecen a un grupo de contextos físicos y no físicos de modo que permiten colaborar en conjunto hacia la persistencia del usuario en cuanto a su estadía bajo un mismo nivel de subvención a través de su efectividad no obstante, se refiere a que la habitabilidad consta de ciertas circunstancias física y no físicas garantizadas por medio de una calidad existente para los pobladores. Concluimos que a través de los tipos que son complementados por parte de las condiciones de habitabilidad son referenciales puesto que, mantienen un vínculo relacionado para las personas de manera que a través de su contexto interrelacionado permite ser del todo relevante en conjunto hacia lo colectivo e individual de modo que, el contenido que prevalece a su unidad comunitaria es considerada como esencial ya que permite llevar acabo ciertos establecimientos donde estos usuarios puedan estar vinculados a través de una forma estrecha en base hacia su existencia familiar.

Por otra parte, Organista y Tello (2019), establecieron que la habitabilidad guarda una cierta vinculación hacia un grupo de situaciones físicas y no físicas a través del espacio que amerita una estadía individual la cual persiste y gratifica ciertos referentes relacionado a los procesos de modificación entre los territorios y/o ordenamientos espaciales por medio de una relación interna así mismo, también lleva una relación externa que mantiene con los usuarios que a través de ello se complementa con el medio ambiente. De la misma manera, concluimos que mediante las circunstancias dadas entre lo físico y no físico proviene de ciertas condiciones donde se permitirá llevar acabo un bienestar hacia los usuarios que se encuentran en una situaciones altamente vulnerables de modo que, establecerían ciertos criterios de espacios con relación hacia lo funcional, técnico y constructivo dado que, a través de sus condiciones mínimas permitirá mantener una habitabilidad relacionada hacia la circunstancia física en base hacia su nivel de mejora para la vida de las personas y sus necesidades. A continuación, en la figura 24 daremos a conocer sobre aquella propuesta relacionada al mejoramiento y bienestar influyente para los ciudadanos.

Figura 24

Propuesta sobre el mejoramiento de los tipos de condiciones de habitabilidad en una ciudad



Nota. Se evidencia a través de una fotografía sobre el mejoramiento y bienestar de las personas que transitan en una ciudad generando espacios acogedores y llamativos. Fuente: Revista ArchDaily.

Del mismo modo, es importante conocer sobre los aspectos de la habitabilidad de manera que consistió en una característica de espacio que se vincula entre una serie de aspectos que van más allá de los elementos arquitectónicos no obstante, a través de un lugar que puede volver a ser habitable y/o visible ya que posee unas características afectivas que no necesariamente sean físicos espaciales. De acuerdo con Mendoza y Aguillón (2021), manifestó que provienen de ciertos requerimientos que buscan un confort para los habitantes que puedan realizar sus actividades plenamente bajo los elementos que lo complementan de manera necesaria sin estar interfiriendo contra el calor, el frío, la obscuridad, el ruido y entre otros sin embargo, a través de estos aspectos y/o factores se encuentran relacionados con la acústica, la pureza de aire, la temperatura, la iluminación, el ambiente espacial, la estética y la seguridad. Para terminar, podemos destacar que bajo estos diversos aspectos ya mencionados por la habitabilidad son considerados como necesarios ya que mantienen ciertos

criterios que en su mayoría estarían destacándose por un confort tanto visual como espacial.

Por otra parte, para Díaz, Mundo y Moreno (2021), afirmó que son aquellos criterios relacionados hacia los aspectos de habitabilidad dando en mención a lo acústico, el aislamiento térmico, la salubridad, las dimensiones mínimas, la seguridad y entre otras de modo que, como primer punto en lo acústico proviene en proteger el ruido a las personas en las edificaciones ya que garantiza en llevar acabo un aislamiento acústico de una forma adecuada debido hacia las distintas estancias entre sus interiores y/o exteriores de esta manera permitirá llevar acabo ciertos aislamientos que varían dependiendo al uso que le da a la edificación puesto que es considerado como mayor uso a viviendas y/o centros hospitalarios sin embargo, se considera como menor uso a oficinas y/o centros comerciales como segundo punto, daremos a conocer sobre el aislamiento térmico de manera que en este apartado se ocupa en asegurar que una edificación sea capaz de poder mantener una temperatura confortable así mismo como tercer punto, se dará a conocer sobre la salubridad ya que consiste en englobar la iluminación y ventilación en ciertos locales por lo tanto, como cuarto punto se menciona que las dimensiones mínimas se engloban dentro de las condiciones de habitabilidad ya que permite mantener ciertas estancias y por último como quinto punto, corresponde a la seguridad ya que consiste en llevar acabo ciertos temas relativos hacia un uso. Para concluir, entendemos que los diversos aspectos de habitabilidad ya mencionados mantienen un enfoque principal para ciertos espacios las cuales son pensados para quienes habiten de manera que establezcan un confort y comodidad en un entorno.

Por lo tanto Ayala (2021), mencionó que los aspectos de habitabilidad se encuentran dirigidos por cinco aspectos de las cuales son consideradas por la acústica, la ventilación, la higrotérmica, el confort visual y el confort espacial. Sin embargo, por medio de esta evaluación en conjunto hacia la habitabilidad se da a conocer que la acústica pertenece a un grupo de factores en común que generalmente provienen de un mayor número de problemáticas en una edificación. Así mismo, si hablamos de habitabilidad en viviendas dependerá mucho en sus espacios registrados puesto que deberá de mantener una temperatura y una

humedad promedio de modo que esto permitirá mantener una adecuada ventilación para el usuario quien lo habita, es por ello que si hablamos de arquitectura relacionado al confort visual se establecen ciertos criterios que se basan en disponer un grado de iluminación de una manera adecuada no obstante, son consideradas como parte de un objetivo que destaca las diversas estancias que se basan en una iluminación natural dado que, la habitabilidad pasa por un proceso de mejora hacia un confort espacial lo cual es referido al tamaño y/o altura entre los espacios correspondientes a un inmueble. Para finalizar, sabemos que la habitabilidad surge de diferentes aspectos de modo que se toma en cuenta ciertos factores externos e internos donde se evidencia la interrelación que logra influir de una manera directa e indirecta. A continuación, en la figura 25 daremos a conocer sobre aquellos aspectos que influyen establecer una habitabilidad generando un mejoramiento entre sus generalidades por medio de un confort espacial.

Figura 25

Generalidades establecidas bajo los aspectos de habitabilidad en el Hospital Clínico de Valladolid



Nota. Se evidencia a través de esta perspectiva en fotografía sobre el aspecto de habitabilidad en un hospital. Fuente: Revista Hospitecnia.

Es importante dar a conocer la aplicación que infiere en la habitabilidad ya que se basó en que la persona se relacione con un potencial innato y que además

se auto realice una exploración donde se pueda adaptar con el conjunto de personas en determinadas situaciones, generando así una jerarquía entre sus necesidades por medio de tres tipos como son las físicas o fisiológicas como también las psicológicas y por ultimo las sociales. Desde el punto de vista de Galeana (2021), definió que son necesidades físicas o fisiológicas aquellos elementos que precisan ciertos materiales que poseen una satisfacción notoria que amerite llevar a cabo la ausencia de amenaza para la propia supervivencia humana con el fin de resolver otras necesidades de los usuarios de una manera mucho más compleja. Concluimos, que estas necesidades físicas o fisiológicas son consideradas como aquella función que se propone en resolver ciertas necesidades que llegan a hacer del todo complejas para uno mismo lo cual de esta manera son estimadas y reconocidas como aquellos requerimientos que pertenecen a este tipo de necesidad que infiere en conjunto hacia la comodidad térmica, acústica, lumínica y entre otros.

En efecto, Garfias y Guzmán (2018), sostuvieron que son aquellas necesidades psicológicas que se caracterizan por ser vitales y definidas en comparación a las anteriores necesidades ya que estas pueden ser sustituidas debido a la complejidad que tal vez pueden ser contraído por la seguridad, comunicación y pertenencia social. De esta manera, comprendemos que cada nivel tiene diferentes tipos de intensidades de calidad lo cual ello dependerá del tiempo, lugar y circunstancia en la que se encuentre ya que si hablamos de las necesidades psicológicas posee de ciertos requerimientos que infieren por medio de su identidad y/o pertenencia como también hacia su privacidad y mediante sus estéticas culturales que lo caracterizan.

Por otra parte, Manrique, Perea y Erazo (2021), mencionaron que son consideradas como necesidades sociales a aquellas que representan una voluntad reconocida por medio de sus semejantes de las cuales se logran establecer hacia aquellos lugares que son integrados por medio de un grupo generando este tipo de redes sociales por lo tanto, a través del ambiente urbano posibilita mantener un contacto simultaneó entre una relación social, amical y/o vinculación. Para terminar, entendemos que estas necesidades sociales ya mencionadas permitirán el satisfacer aquellos requerimientos que son necesarios para poder lograr efectuar y

optimizar este tipo de nivel de habitabilidad estableciendo una protección y seguridad para el usuario y como también establecer aquellos espacios que sirven para fomentar ese vínculo de comunicación que une a ambas sociedades. A continuación, en la figura 26 se aprecia sobre la aplicación que toma relación a una habitabilidad urbana generada en una ciudad que además logra contrarrestar ciertas necesidades establecidas para los usuarios y así generar una seguridad y protección con su entorno.

Figura 26

Seguridad y protección requerida hacia aquellos tipos de necesidades complementadas en una ciudad



Nota. Se evidencia a través de esta fotografía sobre la seguridad y protección que genera ser comprendida para las diversas necesidades complementadas en una ciudad. Fuente: Revista Arquitectura y Habitabilidad.

Para comenzar a hablar sobre el estado de habitabilidad que se aplicó dentro de un campo de estudio lo cual nos sirvió para establecer un ordenamiento urbano dando como ejemplo el caso de los asentamientos humanos, de modo que se toma en cuenta esta intención el poder apoyar, comprender e interpretar su actual transformación urbana puesto que proviene desde un punto de vista innovador que estaría conforme al estudio la cual se mantiene por medio de una habitabilidad urbana significativa a través de un análisis relacionado hacia los estilos de vida de

una sociedad actual. Desde la perspectiva de Alfonso, León, Díaz, Quevedo (2019), describieron que la habitabilidad abarca como punto de partida hacia las características mínima necesarias que influyen a una ciudad, un poblado o una construcción que seda a través de un uso moderado mediante las bases físicas que acompañan a estos diferentes segmentos relacionados al tejido social permitiéndose satisfacer las necesidades de aquellos usuarios. De esta manera, entendemos que la habitabilidad se encuentra conformada a través de la posibilidad que posee por medio de la accesibilidad entre los equipamientos, servicios y espacios que conforman una equidad propia las cuales se articulan y se apropian a un funcionamiento por medio de los espacios públicos y la seguridad como parte de un requisito sumamente importante puesto que, se estaría fomentando una integridad apropiada para los ciudadanos y su sostenibilidad social.

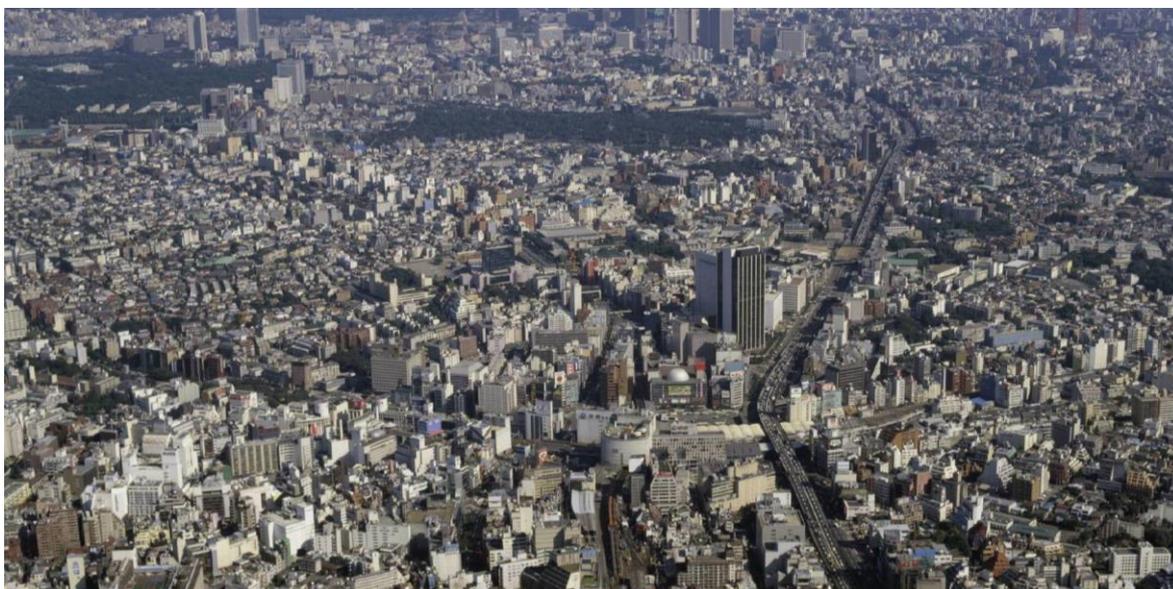
En efecto, para dar continuidad correspondiente a lo comentado según Chávez y Rivera (2020), indicaron que la habitabilidad corresponde a través de dos puntos de vista como son la habitabilidad interna o conocida como también la habitabilidad interior por otro parte, hablar de la habitabilidad externa consiste ser aquel entorno urbano que incluye elementos colindantes como parte de la vía pública a través de edificaciones, fachada, patios y entre otros dado que, se encuentra directamente relacionados a través un contexto urbano o rural. Concluimos que como parte del estado de habitabilidad la cual se fomenta y distribuye entre las distintas funciones que lo complementan para poder mantener una relación hacia sus usuarios no obstante, ello evalúa el disfrute de estos espacios como parte de su entorno de una forma estratégica que sirve para llevar a cabo una valoración adecuada entre los espacios y las cualidades que lo acompañan.

De acuerdo con Klippel, Luis, Mezzomo, Longhi y Fonseca (2018), definieron que la sostenibilidad social urbana proviene a través de tres conceptos importantes como son la equidad, la inclusión social y la cohesión sin embargo, sabemos que una ciudad consiste ser una forma equitativa que se restablece siempre y cuando no se interponga ciertos obstáculos que interpone las prácticas de exclusión o discriminación de modo que ello beneficia un costo social de una manera justa hacia la cohesión e inclusión. Para terminar, damos por entendido que el desarrollo

urbano sostenible infiere de aquellos elementos que inciden bajo una habitabilidad ya que se encuentra involucrada por dimensiones como el tipo ambiental, poblacional, social, económico y entre otros. A continuación, en la figura 27 se parecía por medio de una fotografía aérea sobre el estado actual perteneciente a la habitabilidad urbana la cual genera ser una buena y mala planificación urbana para una ciudad que a su vez se evidencia ciertos accesos reducidos, falta de mantenimiento en espacios públicos y escasez de áreas verdes.

Figura 27

Estado actual de una habitabilidad urbana en una ciudad desde una perspectiva sumamente subjetiva



Nota. Se evidencia a través de una perspectiva satelital sobre el estado de habitabilidad generado en una ciudad actualmente. Fuente: Revista Arquitectura.

Por otra parte, nuestra subcategoría mencionada contiene los siguientes indicadores: (1) Infraestructura (2) Mobiliario urbano y (3) Movilidad y accesibilidad.

Referente al aumento poblacional que actualmente se vive en ciertas ciudades generando así una problemática poco común y estableciendo medidas necesarias que permitan llevar a cabo una infraestructura urbana adecuada que a su vez acompañe y auto satisface las necesidades que prevalecen a través de la cantidad de equipamientos que van por medio de la cantidad severa entre los habitantes que habitan dentro de su ciudad y para así lograr excelentes condiciones

de vida para estos usuarios. Para ello, se obtuvo un alcance mayor previamente organizado a través de un diagnóstico y/o estudio de uso de suelo por parte de los materiales que sostendrán una excelente calidad que logre perdurar con el tiempo manteniendo un buen estado. Desde la posición de Triana y Galeano (2020), mencionaron que una infraestructura se compone de una forma indispensable que logra dar un desarrollo urbano sumamente eficaz no obstante, se encuentra definido como parte de un conjunto de edificaciones y/o servicios públicos que mantienen un soporte que brinda asistencia hacia una forma imprescindible con el objetivo de generar un progreso económico, urbano y social para aquellas ciudades que abarcan a través de su diseño entre las viviendas y su comunidad. Concluimos que es necesario tomar en consideración ciertos criterios de diseño que son necesarios para poder sobrellevar un entorno sumamente interactivo y dirigido para aquellas comunidades que lo necesitan con el fin de hacerlos sentir cómodos mientras circulan por medio de sus accesos y/o espacios donde promuevan un desarrollo adecuado.

Por otro lado, sabemos que cada ciudad está compuesta por vías, carreteras y servicios básicos de modo que representan a un grupo de infraestructuras físicas que forman esa esencia por medio de su desarrollo económico hacia una ciudad sin embargo, hay ciudades que carecen de ciertas deficiencias las cuales generan una indagación de necesidad a esta problemática, como sabemos llevarse a cabo a través de una mejora e implementación sobre una infraestructura mayormente resalta no solo por llevar a cabo un mejoramiento bajo las condiciones de habitabilidad sino lo que se estaría estableciendo es en mejorar un ordenamiento territorial que potencializa la economía social y cultural. De acuerdo con Camargo y Uribe (2022), mencionaron que la infraestructura física se encuentra determinada debido al aumento poblacional que proviene por cada ciudad puesto que tiene como objetivo sobrellevar una ciudad que se encuentre sin barreras o diferencias que además sean del todo visible tomando como referencia al desorden que se vive en la actualidad dado que, se estaría priorizando aquellas necesidades que se involucran en representar ciertas decisiones tomadas en consideración sobre el disminuir la desigualdad en la actualidad. De esta manera, podemos decir que por parte del estado sobrellevan un régimen lo cual se encuentra enfocado en que

aquellas ciudades lleguen a formar parte de una oportunidad que logre así reducir las indiferencias que se fomentan por cada nivel de los países.

Por último, daremos a conocer que existe otro tipo de infraestructura social lo cual mantiene un propósito de desarrollo urbano social y cultural por distrito dado que, se estaría aportando ciertos equipamientos que den un uso al público. Visto por Iborra y Ortuño (2019), definieron que es un tipo de equipamiento urbano relacionado al uso público puesto que no solo brinda un servicio sino una labor laboral para los pobladores de modo que, se estarían estableciendo y relacionando una salud y educación que además estaría fomentando un desarrollo apto por población como también complementando un confort adecuado y así llevándose a cabo una mejora hacia la imagen urbana por medio de sus accesos y paisajes. Para culminar, sabemos a través de esta infraestructura social pertenece a un propósito que genera ciertos espacios por medio de un bienestar hacia el poblador que además ayuda a mejorar su desempeño cada día. A continuación, en la figura 28 daremos a conocer sobre la importancia que influye llevar a cabo una infraestructura urbana a futura basada en una ciudad.

Figura 28

Propuesta de infraestructura urbana para una ciudad a futuro



Nota. Se evidencia a través de esta vista en render sobre aquella infraestructura verde urbana por medio de un epicentro que se pretende aplicar en una ciudad. Fuente: Revista ARQPA.

En efecto, se dará a conocer el término mobiliario urbano lo cual se refiere a los objetivos urbanos relacionados al uso público puesto que proviene de una función integral hacia los espacios que se integran a través de un conjunto armónico entre las ofertas de servicios que se llevan a cabo ciertas funciones entre el espacio y su mobiliario. Desde la posición de Escamilla y Luna (2020), describieron que son aquellos elementos que se encuentran instalados dentro de una ciudad que da una mejora para el confort o atención hacia los ciudadanos en la calle. Concluimos que estos elementos ya mencionados constan de una propiedad pública las cuales disponen de ciertos beneficios para una comunidad que lo necesita dando como ejemplo por parte de la misma vía pública las señales de tráfico, bancos, vallas delimitadoras, faros y entre otros.

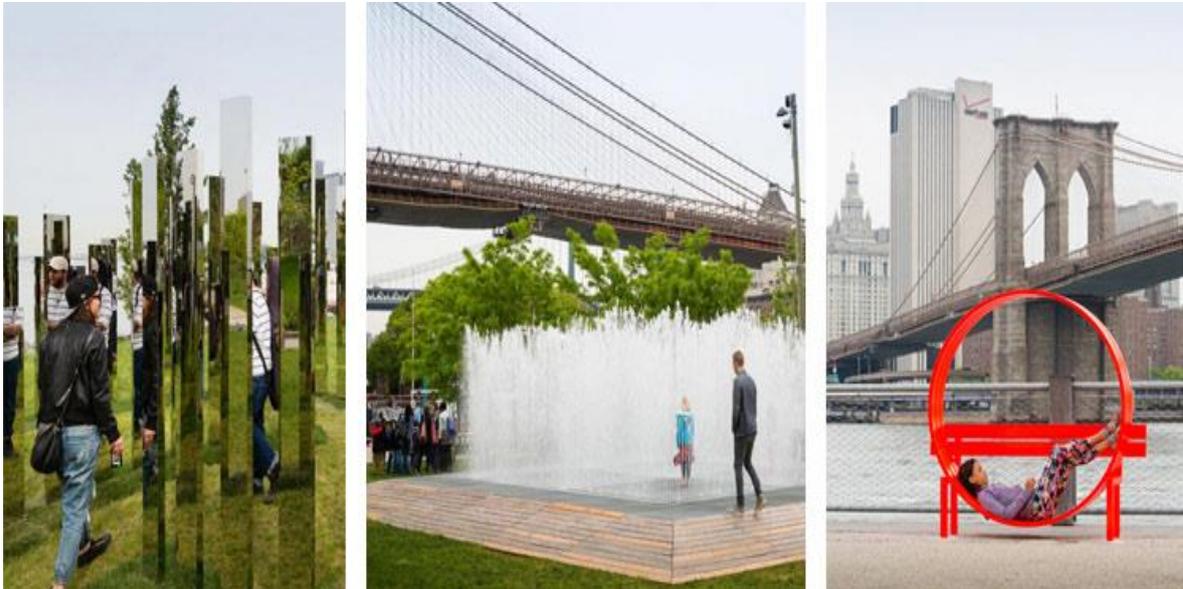
De este modo Colchete, Antunes, Varejao, Dias y Araújo (2020), definieron que los mobiliarios urbanos son aquellos objetos que dan un uso de integración al paisaje urbano puesto que es comprensible para cada ciudadano que adicionalmente a ello, se entiende como parte del mobiliario urbano a aquel tipo de

mueble que integra a una ciudad correspondiente hacia su uso público y/o material durable de manera resistente a los cambios de temperatura y el desgaste en su exterior. Para concluir, entendemos que los mobiliarios urbanos tienen como finalidad formar parte de una guía de habilitación en conjunto hacia el espacio público urbano de manera organizada perteneciente a una función.

Por otro lado, citando a Moreyra (2018), comentó que los mobiliarios urbanos pertenecen a un conjunto de infraestructuras que realizan actividades en base a un apoyo para ciertas comunidades de modo que fomentan una importancia en especial por medio de su diseño y ubicación hacia aquellos mobiliarios que propician ese contacto de mejora que sobrelleva una interrelación de su convivencia entre los espacios públicos. Para terminar, podemos decir que al contribuirse esta reducción entre estos males sociales permite sobrellevar de una forma íntegra para el usuario que induce a través de una dinámica urbana que propicia un desarrollo integral por medio de una sociedad urbana. A continuación, en la figura 29 se puede apreciar sobre la importancia que brinda llevar a cabo un mobiliario urbano en una ciudad ya que permite mantener un interés y comodidad para aquellos espacios públicos que transitan los usuarios y así darle un uso correspondiente.

Figura 29

Mejoramiento y calidad de aquellos mobiliarios urbanos que generan tendencia e interés en los espacios públicos



Nota. Se evidencia a través de estas fotografías sobre aquellas tendencias que se están ejecutando en otras ciudades generando un interés y comodidad al usuario.

Fuente: Revista Apuntes de Arquitectura

Para culminar daremos énfasis al significado de movilidad y accesibilidad puesto que sabemos que por movilidad es aquel concepto vinculado hacia las personas que fomentan un desplazamiento a través de un uso que se da de manera indistintamente para así expresar una facilidad entre el ya desplazamiento entonces a través de ello permite efectuar un desplazamiento por medio de los pasajeros - km y toneladas - km. Así mismo, conforme al concepto de la accesibilidad estaríamos hablando sobre el vínculo que establece entre los lugares determinados que mantiene una posibilidad de obtención hacia un bien que brinda un servicio o contacto, no obstante, lo que se busca es que a través de este determinado espacio permita sobrellevar una extensión que da un uso hacia un indicio de facilidad entre los accesos de clientes y suministros bajo un determinado lugar. De acuerdo con Fernández (2019), estableció que tanto el tráfico como la movilidad representa un componente compuesto por un núcleo que duró a través de estas crisis ecológicamente entre una ciudad puesto que son considerados como una pieza clave que multiplica las distorsiones sociales y culturales lo cual representan a de

diversas ciudades que atraviesan por medio de una problemática como es el riego de las calles y vías, la reducción de una comunicación vecinal o como también la pérdida de autonomía bajo los grupos sociales más débiles ocasionando una ruptura entre la multifuncionalidad de los espacios públicos entonces, sabemos que accesibilidad se encuentra establecida bajo un valor o bien que fomenta una concordancia a través de una relación hacia un coste o dificultad entre el desplazamiento requerido por medio de una satisfacción propia a la necesidad. En conclusión, llevar a cabo una movilidad consiste en sobrellevar un movimiento exhaustivo entre las personas y bienes de las ciudades lo cual independientemente permitan el poder desplazarse hacia diversos espacios ya sea a pie, en automóvil, transporte público y entre otros por otra parte, sabemos que la accesibilidad potencializa y da un enfoque hacia esencial a las personas que puedan acceder y participar en las diversas oportunidades que se les otorga una ciudad.

Por consiguiente, para Quispe (2018), mencionó que a través de los últimos años la movilidad urbana viene siendo el centro de atención para los gobiernos (niveles administrativos) ya que, a través de sus organismos no gubernamentales, permiten obtener una oportunidad de promover un traslado a aquellas personas o bienes materiales para así sobrellevarlo de una manera más eficaz. Para finalizar, entendemos que por movilidad urbana consiste ser el movimiento que establece las personas y/o bienes en aquellas ciudades que forman parte de una manera independiente hacia una circulación establecida por un medio de transporte público u otro.

Por otro lado, para Ipiña (2019), señaló que llevar a cabo el término accesibilidad consiste ser aquella nitidez que se basa en las necesidades de los bienes y servicios que a su vez intervienen por medio de un espacio establecido que sin embargo, permite el poder responder de una forma positiva hacia aquellas necesidades pretendidas por medio de un desplazamiento. De esta manera, concluimos que la accesibilidad se basa en filtrar, analizar y criticar aquellas edificaciones ya efectuadas hacia una forma más teórica a través de una planificación urbanística y territorial basada entre la gestión administrativa entre aquellas ciudades que habitualmente estaría provocando estas congestiones vehiculares. A continuación, en la figura 30 daremos a conocer sobre la importancia

que complementa llevar a cabo la movilidad, accesibilidad y conectividad para entre aquellas ciudades a futuro para así mantener un enfoque positivo por medio del emplazamiento con relación hacia el usuario.

Figura 30

Boceto de propuesta sobre la movilidad, accesibilidad y conectividad como estrategia para ciudades futuras



Nota. Se evidencia en este boceto la importancia que se tiene que llevar a cabo la movilidad, accesibilidad y conectividad establecida para aquellas próximas ciudades futuras. Fuente: Revista Arquitectura y Diseño.

III. METODOLOGÍA

De este modo en este apartado hablaremos sobre la metodológica aplicada en desarrollo a nuestro presente trabajo de investigación puesto que está asociada en base a una investigación bibliográfica que además es comprendida a través de una técnica de análisis documental. Por lo tanto, permite orientar y efectuar en base hacia el proceso de una revisión integradora de la literatura la cual mantiene un mecanismo que sintetiza un conjunto de conocimientos científicos mediante un desarrollo progresivo para una investigación. En todo caso como parte del análisis de evidencia científica retribuye a través de un elemento trascendental por medio de la revisión de integradores de la literatura. Evidentemente estará conformado por los diversos artículos científicos que serán recolectados para que de esta manera sean comprobados o negados en base hacia la teoría que esboza en la presente investigación. Cabe resaltar que además de estos artículos científicos son sujetos a través de una revisión de literatura donde fueron efectuados bajo un nivel práctico por el cual da como resultado a través de una evidencia que da uso al aporte de análisis y síntesis del conocimiento científico.

Por consiguiente, en nuestro trabajo de investigación estará direccionado hacia un enfoque cualitativo de manera que son definidas como un conjunto de prácticas interpretativas lo cual convierten a través de una serie de interpretaciones en base a entrevistas, documentos, observaciones y entre otros. Según Blasco y Pérez (2007), mencionaron que para un enfoque cualitativo tendrá que llevarse a cabo un estudio en conjunto hacia una realidad a través de un contexto natural que sobrelleve a una interpretación de manera que seleccione la cantidad de personas implicadas para una recolección de datos a través del uso de instrumentos como son las entrevistas, observaciones, historias de vida, imágenes y entre otros. Por último, entendemos que estas técnicas ya mencionadas serán parte de nuestra investigación con el fin de dar un uso principal hacia las opiniones que son dirigidas en base al recojo de información, por medio de una descripción que abarque conceptos relacionados hacia una realidad explícita.

3.1. Tipo y diseño de investigación

En el siguiente apartado hablaremos sobre el tipo y diseño de investigación donde detallaremos de manera concreta hacia el cómo se desarrollará nuestra investigación de modo que será a través de la obtención de datos e informaciones de las diversas interpretaciones que estaremos abordando para nuestro trabajo de estudio. Simultáneamente para nuestra investigación estará encaminada hacia el enfoque cualitativo puesto que describirá las diversas cualidades que sobrellevan hacia una observación para así establecer una visión general hacia nuestro tema a tratar. Del mismo modo, para el tipo de investigación que abordaremos será la básica en conjunto hacia la problemática ya establecida lo cual, permitirá llevar a cabo una indagación donde se procederá a examinar ciertas teorías que abarcan hacia el campo de la realidad con el fin de dar una respuesta a hacia las preguntas que nos hemos llegado a plantear. De igual manera, para el diseño de investigación será el fenomenológico ya que permitirá explicar y comprender aquella esencia en mención hacia la problemática en base a experiencias y perspectivas dentro del sujeto de estudio. A continuación, veremos a más profundidad estos términos utilizados.

Para nuestro trabajo de investigación se utilizó el tipo de investigación básica ya que cumple un rol dentro del ámbito científico generando así un mayor entendimiento a la hora de recaudar y recopilar información. Según Nicomenes (2018), señaló que la investigación básica es también conocida como una investigación pura y/o teórica de manera que se caracteriza por ser original ya que se encuentra vinculada con el marco teórico generando así un incremento de nuevos conocimientos que a su vez no se podrán contrastar con un aspecto práctico. De esta manera, podemos decir que la investigación básica se basa en sostener el contexto teórico con el único propósito de incrementar nuevas teorías, generando así un panorama central del tema a estudiar ya que permitirá comprender el contenido del contexto.

Seguidamente, en la presente investigación también utilizaremos el diseño de investigación fenomenológico lo cual nos conduce hacia una descripción e interpretación a través de la propia investigación teniendo como fin demostrar y

reconocer el significado e importancia entre contenido de la investigación en conjunto hacia la relación pedagógica y psicológica de manera recopilada. Según Fuster (2019), mencionó que un diseño de investigación permite llevar a cabo un método fenomenológico de modo que prevalezca una relación hacia la fenomenología lo cual para dichos enfoques se poseen en base a propuestas donde se evidencie los diferentes niveles epistemológicos y ontológicos de manera que establezcan un planteamiento contradictorio, mediante la hora de su aplicación. Para concluir, podemos decir que el diseño de la investigación fenomenológico surge en base a un análisis de fenómenos o también mencionados como experiencias comunes y distinta no obstante, parte desde un todo significativo lo cual no permite que exista una cierta posibilidad de poder analizarlo.

3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización

A continuación, veremos cómo se llevó a cabo las categorías de los diversos puntos que se consideraron para nuestra investigación, ya que ello nos servirá para poder entender de manera lógica y eficaz toda la información obtenida mediante la recopilación de datos para así poder representarlo de manera narrativa y representativa a través de un cuadro llamado matriz. Para concretar, entendemos que las categorías ayudan a poder ordenar y catalogar aquellos términos y expresiones que posteriormente estarán estudiadas a través de la investigación.

Así mismo, también veremos que las subcategorías son necesarias dado que ayuda a nosotros como investigadores el poder profundizar en base al tema de estudio que hemos considerado. Por último, podemos decir que las subcategorías son consideradas como una subdivisión en base hacia las categorías como bien se mencionaron para profundizar el tema conceptual que se estaría investigando. A continuación, en la tabla 1 daremos a conocer por medio de una tabla comparativa sobre la selección de las categorías, subcategorías e indicadores que hemos considerado en nuestra investigación.

Tabla 1*Selección de las categorías, subcategorías e indicadores*

Categorías	Subcategorías	Indicadores
Arquitectura para la salud	Historia	Evolución Tipologías Acondicionamiento
	Características	Humanización Diseño arquitectónico Diseño paramétrico
Habitabilidad	Sistemas constructivos	Tipos Características Aplicación
	Condiciones de habitabilidad	Tipologías Aspectos Aplicación
	Estado de habitabilidad	Infraestructura Mobiliario urbano Movilidad y accesibilidad

Nota. Extraído de la Matriz de la Categorización.

Y para finalizar, daremos a conocer sobre la matriz de categorización ya que es una elaboración de tabla que sirve para ordenar y entender mejor el proceso de investigación. (Ver anexo A).

3.3. Escenario de estudio

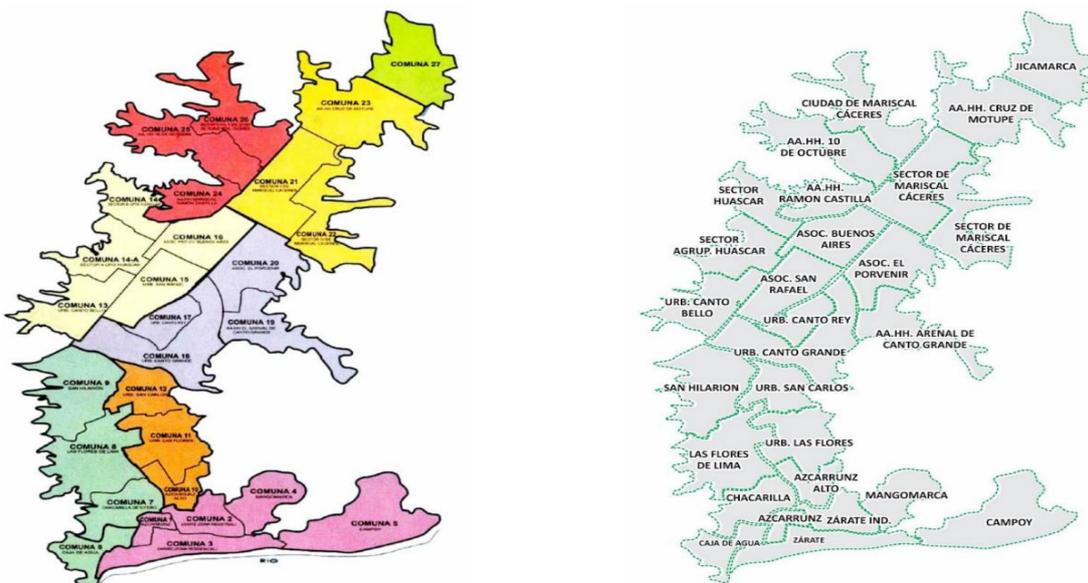
Por consiguiente, podemos entender que en base al contexto relacionado hacia el escenario de estudio es de manera necesaria llevar a cabo aquellas zonas conformadas principalmente por asentamientos humanos de las cuales se evalúan aquellos sitios seleccionados como dando mención a la zona de estudio puesto que se indagarán diferentes fuentes relacionadas a ello de manera que abarcará en base hacia aquellos factores a estudiar bajo una misma clave que será el enfoque de éxito para un trabajo de investigación. De esta forma, se sobreentiende que al no obtener la información necesaria sobre la no existencia de los pobladores puesto que ello estará principalmente conformado por un escenario de estudio ya que es ahí donde parte en conjunto hacia un tema de investigación.

▪ **Contexto - Lugar**

Seguidamente en el distrito San Juan de Lurigancho, se sitúa en el primer puesto con la mayor cantidad de habitantes de los 43 distritos registrados que existen en la provincia de Lima, es por ello que se registraron 1,117.629 pobladores según el Instituto Nacional de Estadísticas e Informática el cual una gran mayoría de estos provienen del interior del país por motivos sociales por parte de un conflicto interno debido al terrorismo. Esta gran población pasó a vivir en una zona vulnerable ubicado en las laderas del distrito debido a que no se disponían con terrenos de manera formal en la parte céntrica y raíz de todo este problema fue dándose el desarrollo de las periferias y configurándose de forma administrativa siendo designada por 8 partes compartidas en comunas y que estaban asociadas generando los asentamientos humanos, urbanizaciones, etc. Finalmente se observa que el distrito presenta un problema general basado en la desarticulación de la parte céntrica con las zonas que rodean al distrito y que este compuesto por los bordes urbanos. A continuación, en la figura 31 se observa la división administrativa del distrito de San Juan de Lurigancho

Figura 31

Zonas administrativas de San Juan de Lurigancho



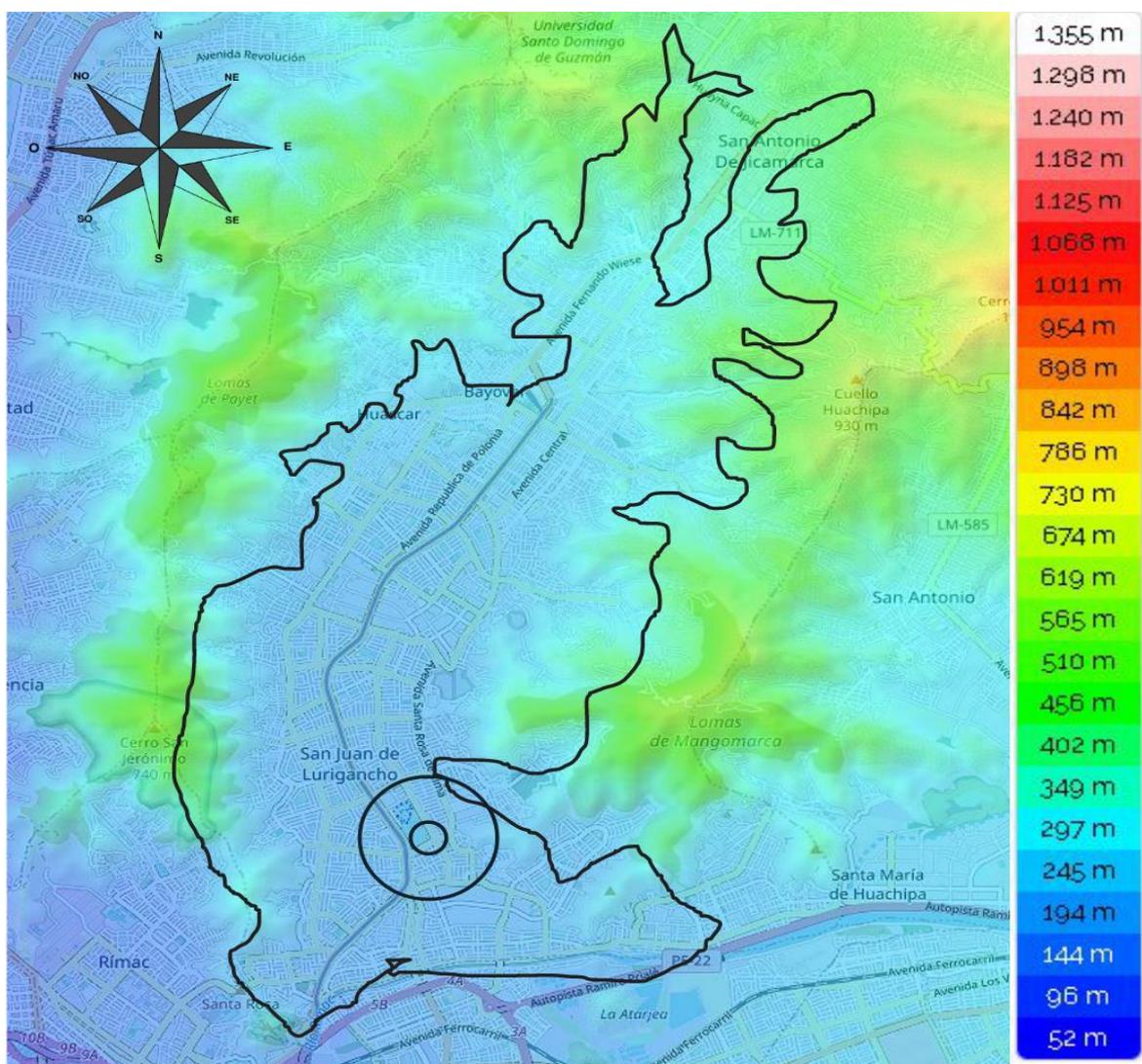
Nota. Plano sectorial de San Juan de Lurigancho. Fuente: Municipalidad Distrital de San Juan de Lurigancho.

▪ Topografía

El distrito se encuentra rodeada por laderas, el cual su altura estimada varía entre los 400 a 700 m.s.n.m. Estas laderas o zonas de riesgo se encuentran pobladas por las invasiones que actualmente están ya constituidas por asociaciones, asentamientos humanos, etc. A continuación, en la figura 32 se observa un plano topográfico donde se diferencian los niveles de altura de la superficie del distrito.

Figura 32

Zonificación del distrito para diferenciar su relieve.



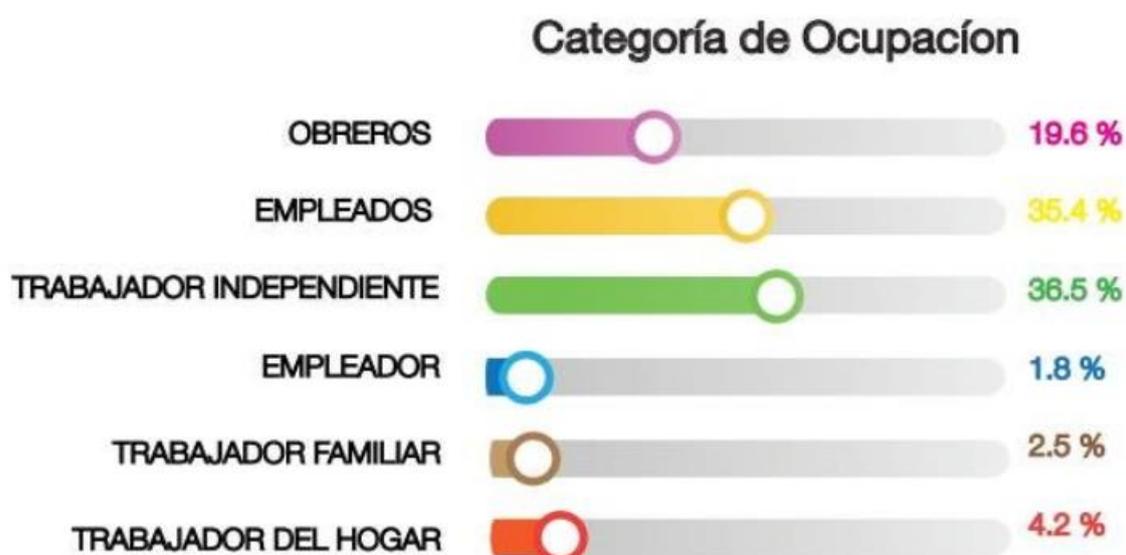
Nota. Plano topográfico de San Juan de Lurigancho. Fuente: Topographic-map.com.

▪ Población

Respecto a la población en el aspecto económico presenta un gran porcentaje donde los hombres sobrepasan a las mujeres un 26.8 % el cual desempeñan alguna actividad que le otorga economía y se encuentra en búsqueda de algún empleo. Es por ello que los hombres representan el 72.5 % mientras que las mujeres solo el 45.7% de la población total. A continuación, en la figura 33 se observa un esquema donde se visualiza el análisis estadístico en cuanto al PEA del distrito

Figura 33

Esquema gráfico sobre las categorías de ocupación



Nota. Plan de desarrollo Concertado San Juan de Lurigancho. Fuente: Instituto nacional de estadísticas – INEI.

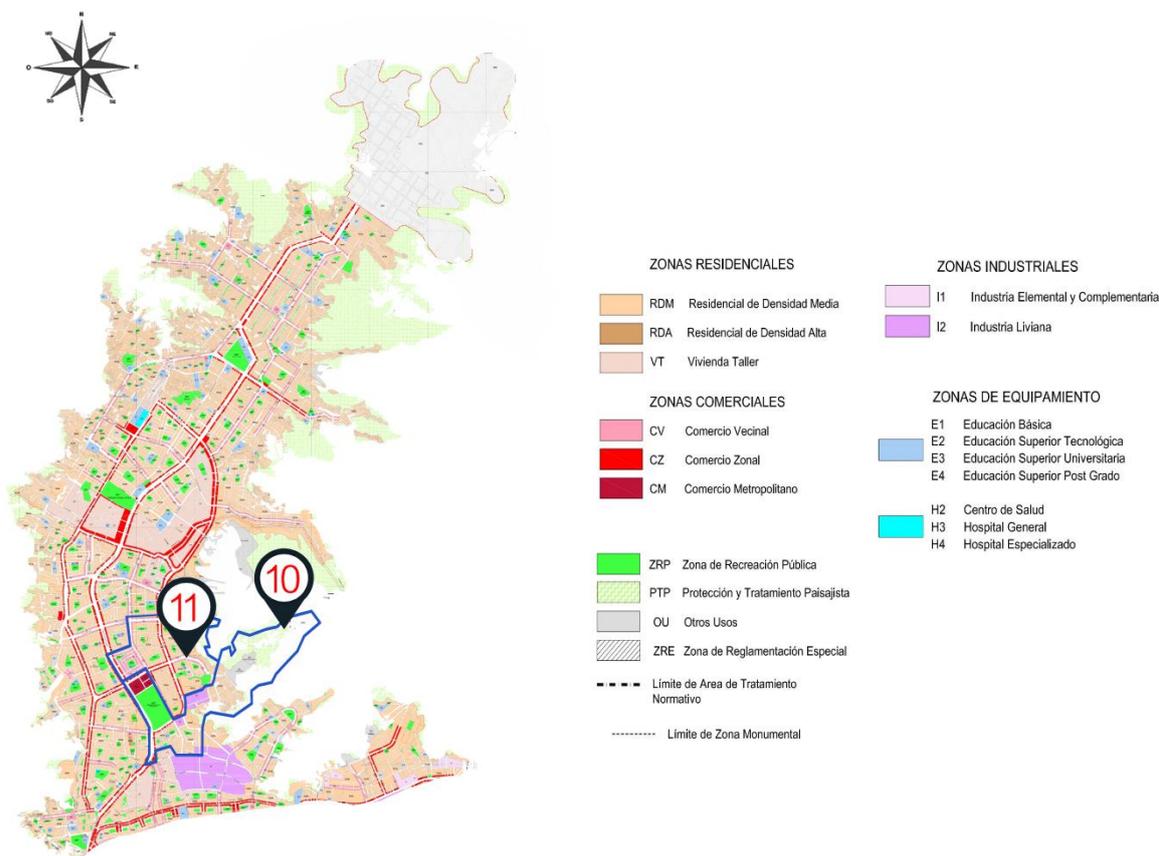
▪ Equipamientos Urbanos

Según los datos obtenidos del SISNE (sistema nacional de estándares de urbanismo) se da a conocer la carencia de múltiples equipamientos sumamente importantes en San Juan de Lurigancho. Es por ello que se presencian una serie de problemas debido a la escasez de este tipo de infraestructura motivo por el cual San Juan de Lurigancho no puede llegar a un adecuado desarrollo y demuestra la inaccesibilidad a diferentes servicios primarios. A continuación, en la figura 34 se

observa el plano de zonificación del distrito demostrando los diferentes usos de suelo.

Figura 34

Plano de usos de suelo del distrito de San Juan de Lurigancho



Nota. Elaboración propia a partir del plano de zonificación de San Juan de Lurigancho. Fuente: Municipalidad Distrital de San Juan de Lurigancho.

▪ **Vías Principales**

El distrito presenta un sistema de transporte formal e informal, que circulan por sus 4 principales vías arteriales, cada una de estas presentan diferentes tipos de ancho de vías donde cualquier tipo de vehículo pesado podría circular, sin embargo no hay aun la conciencia adecuada sobre el peatón ni mucho menos la inclusividad, es por ello que se presentan estos ineficientes recorridos el cual no cuentan con la rampa adecuada según reglamentos, ni mucho menos infraestructura que pueda facilitar el libre acceso a otros tipos de usuario que carecen de alguna discapacidad.

A continuación, en la figura 35 se observa el plano del distrito y sus respectivas vías principales.

Figura 35

Mapa vial de San Juan de Lurigancho



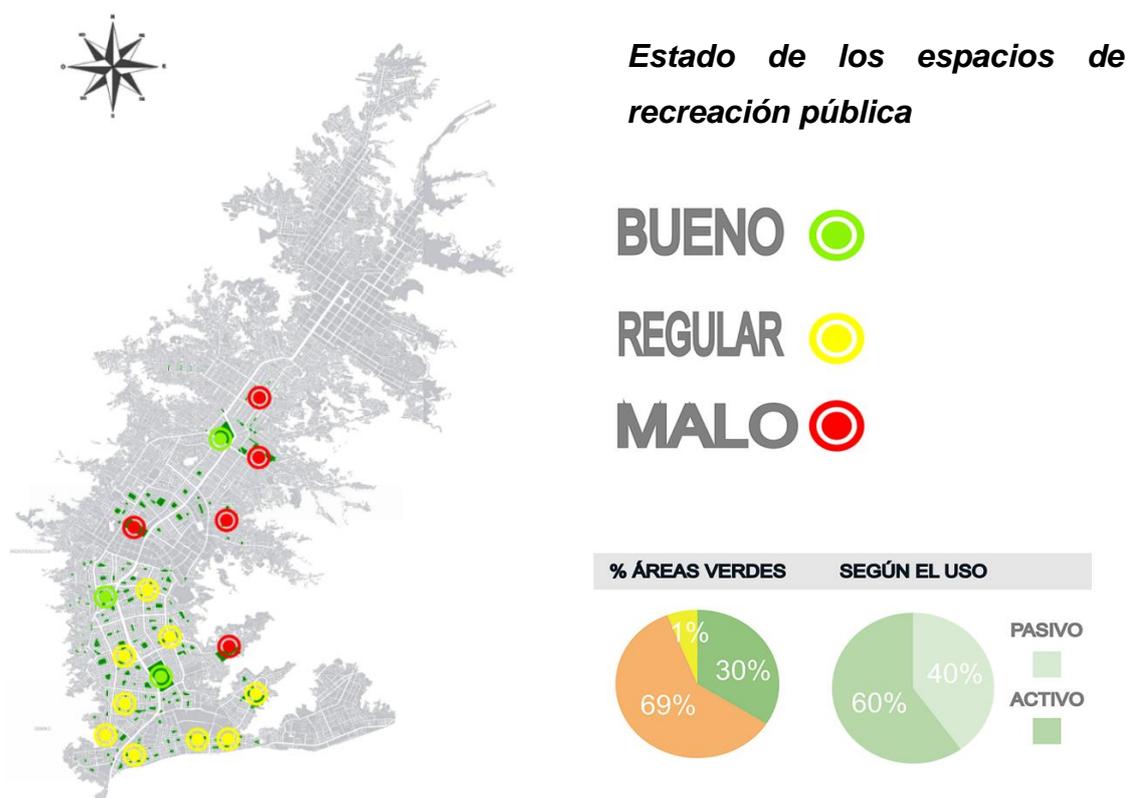
Nota. Elaboración propia a partir del plano de San Juan de Lurigancho. Fuente: Municipalidad Distrital de San Juan de Lurigancho.

▪ Sistema de parques y espacios públicos

El distrito presenta un déficit de área verde, no hay condiciones de habitabilidad urbana adecuada, aunque exista un plan de usos de suelo destinado a espacios de recreación pública, no se logra conseguir el desarrollo de estos equipamientos, y en los ya existentes un porcentaje recibe el debido mantenimiento mientras que el resto se encuentra en deterioro. A continuación, en la figura 36 se observa el plano del distrito y las áreas verdes más sobresalientes.

Figura 36

Mapa de áreas verdes y espacios públicos de San Juan de Lurigancho



Nota. Elaboración propia a partir del plano de San Juan de Lurigancho. Fuente: Municipalidad Distrital de San Juan de Lurigancho.

▪ **Condiciones bioclimáticas - Clima**

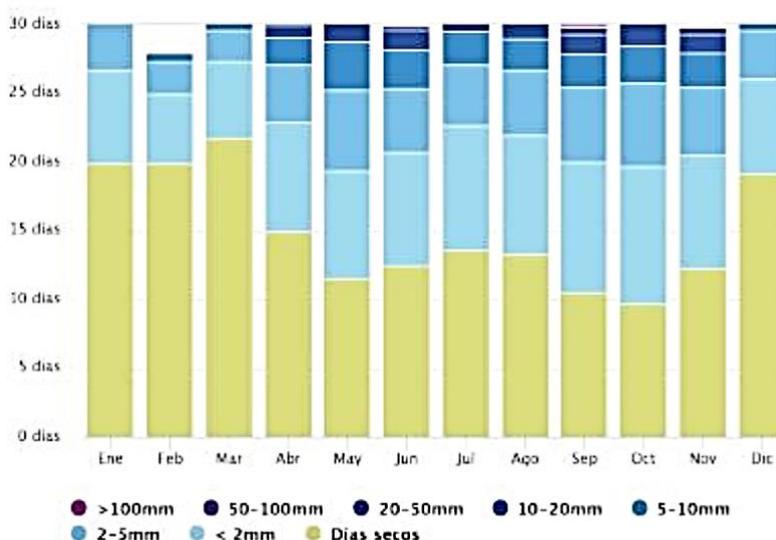
San Juan de Lurigancho posee un clima que no pasa los 3 mm. de precipitación registrados en febrero. además, los días más calurosos son en agosto y setiembre con 33° c, la temperatura máxima en marzo 31° c y la temperatura mínima en julio y agosto 18° c. Por otra parte, los vientos máximos no sobrepasan los 19 km/h registrados en julio, su dirección es de suroeste a noreste. los días menos nublados se presentan en junio, julio, agosto y no pasan de los 10 días durante cada mes restante. Además, la duración de los días es de casi 13 horas registrados en enero, febrero y diciembre.

▪ Precipitación

En cuanto a sus precipitaciones se presentan meses secos desde mayo con 2mm. de lluvia, ya que la cantidad mayor se evidencia en el de enero alcanzando los 20mm. A continuación, en la figura 37 se observa el diagrama que muestra la cantidad de precipitación en los meses del año en San Juan de Lurigancho.

Figura 37

Diagrama de precipitaciones en San Juan de Lurigancho.



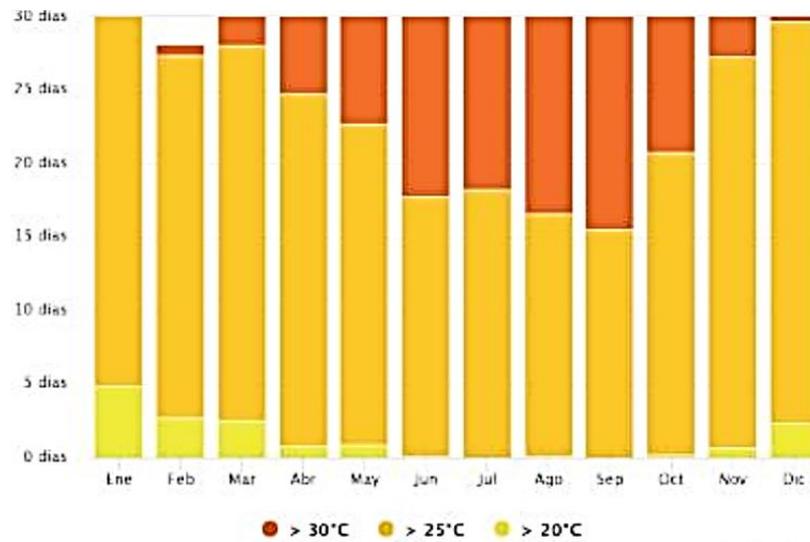
Nota. Extraído de la página Meteoblue. Fuente: Meteoblue.com.

▪ Temperatura

Durante el mes de enero se evidencian temperaturas más confortables sin embargo en algunos casos se promedian hasta 26 °C siendo más incómodo salir a las calles. En julio es donde hace más frío y por ello una temperatura promedio de 8 ° C. A continuación, en la figura 38 se observa un diagrama que muestra los niveles de temperatura en el distrito.

Figura 38

Diagrama de temperatura en San Juan de Lurigancho.



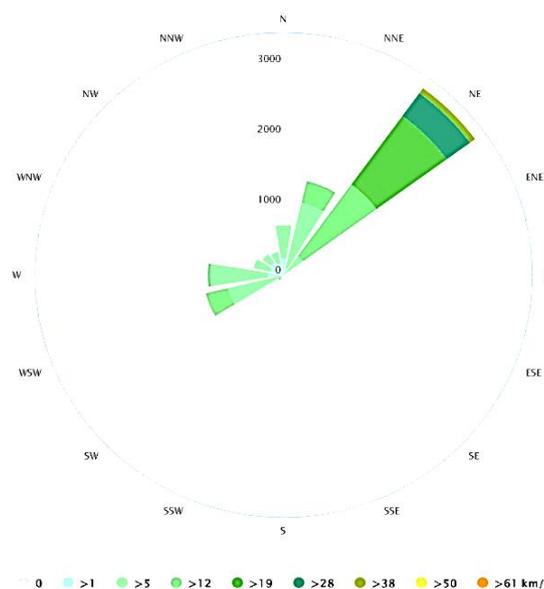
Nota. Extraído de la página Meteoblue. Fuente: Meteoblue.com.

▪ **Vientos**

Los vientos máximos no sobrepasan los 19 km/h registrados en julio, su dirección es de suroeste a noreste. A continuación, en la figura 39 se observa el plano del distrito y las áreas verdes más sobresalientes.

Figura 39

Rosa de los vientos en San Juan de Lurigancho



Nota. Extraído de la página Meteoblue. Fuente: Meteoblue.com.

El radio de población servida, está basado en cuantificar dentro del tiempo estimado de los 20 minutos como máximo para la accesibilidad de los usuarios en cuanto a los Centros de salud de Primer nivel de atención, en este caso se identificó que hay 2 centros de salud dentro de un radio de 2000 metros con un tiempo estimado de 10 minutos en vehículo y entre 20 a 30 minutos a pie desde el terreno hacia estos centros de salud. En toda esta mancha aproximadamente se identificó entre 30,000 mil habitantes a 40,00 mil habitantes de los cuales están incluidos niños, jóvenes, adultos, etc. Según SIGE en el 2007, es por ello que se llegó a identificar el centro de salud “Su Santidad Juan Pablo II” y el centro de salud “10 de Octubre” el cual se ubican ambos a pocos metros siendo así un sistema que trabaja en conjunto para que puedan derivar según sea el grado de complejidad de la situación del paciente hacia una unidad más especializada o preparada.

A continuación, en la figura 40 se aprecia a través de este mapa satelital el escenario de estudio del terreno donde se propone llevar a cabo la ejecución de un centro comunitario de salud por otro lado, en la figura 41, figura 42, figura 43 daremos a conocer sobre los tres asentamientos humanos que pretendemos intervenir para nuestro estudio.

Figura 40

Mapa satelital del escenario de estudio



Nota. Mapa satelital del escenario de estudio a trabajar en base al terreno y los tres asentamientos humanos a intervenir. Fuente: Google Maps.

Figura 41

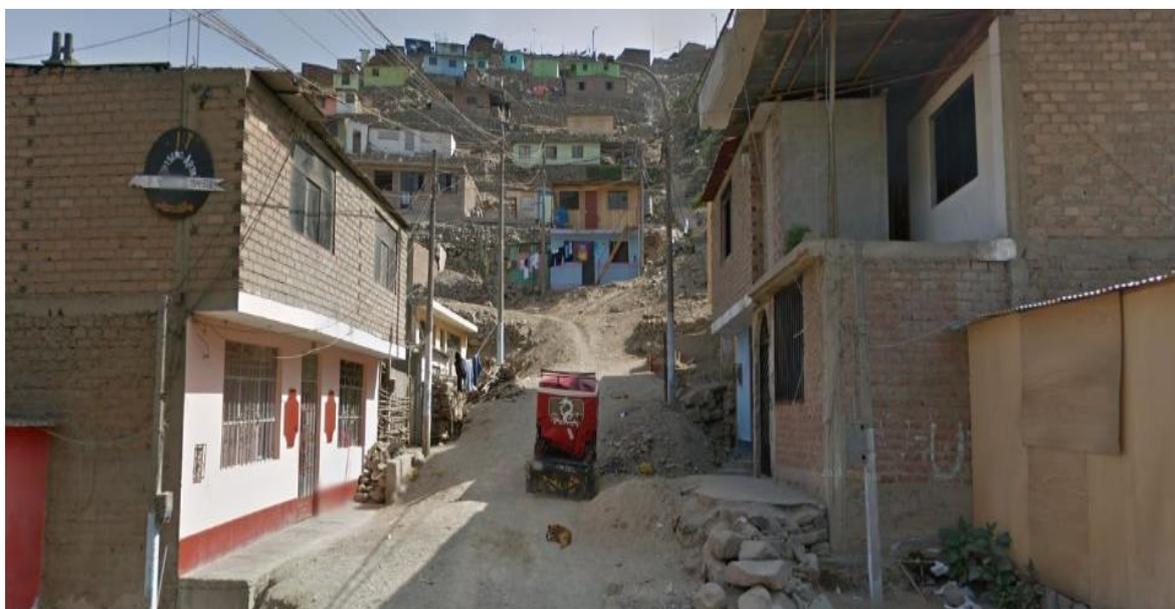
Toma del contexto urbano del AA.HH. Antonio Raymondi



Nota. Elaboración propia a partir del Google Maps.

Figura 42

Toma del contexto urbano del AA. HH. Agrupación Familiar Los Ángeles



Nota. Elaboración propia a partir del Google Maps.

Figura 43

Toma del contexto urbano del AA.HH. Saúl Cantoral Huamani



Nota. Elaboración propia a partir del Google Maps.

3.4. Participantes

Para enriquecer nuestra investigación es indispensable contar con participantes ya que son aquellos elementos o individuos que participan y aportan una diversidad de información llevando a cabo la aplicación de instrumentos que fueron considerados para la investigación con la finalidad de tener en claro una visión más precisa en el tema de estudio. De acuerdo con Jociles (2016), describió que son aquellos colaboradores y elementos que logran formar parte de un determinado campo que evidencie la colaboración donde se contribuye las diversas experiencias que respaldan el proceso de elaboración de una determinada tarea o actividad. De este modo, en mención hacia los participantes entendemos que mantienen sus propios pensamientos, criterios, conceptos y apreciaciones de manera que son aquellas perspectivas muy importantes para el análisis del investigador sumado a ello mantiene una cierta interacción activa hacia este grupo de personas.

Así mismo, se efectuó un muestro no probabilístico de manera que es mencionada como una técnica de muestreo en la cual el investigador selecciona diversas muestras que sean basadas hacia un juicio subjetivo hacia un lugar de selección al azar. Dicho con palabras de Otzen y Manterola (2017), definió que el

muestro no probabilístico es considerado como un tipo de muestreo no aleatorio dado que esto quiere decir que para una selección al azar ello no interviene y por último también los participantes serán seleccionados de acuerdo al criterio del propio investigador no obstante, se toma como opción que al obtener dichas muestras lo consideran como complicados e imposibles elaborarlos por el mismo método ya mencionado probabilístico. Es decir que a través de este fundamento es conveniente saber que al momento de dar a elegir un muestreo para el investigador debería de ser accesibles puesto que este método representaría diversos criterios seleccionador por el investigador.

Del mismo modo, daremos a conocer sobre el muestreo por conveniencia es considerado de igual manera como una técnica de muestreo que se utiliza de la manera más común, rápida, sencilla y económica que además son a través de aquellos miembros que suelen ser accesibles para ser parte de una muestra. En palabras de Hernández y Carpio (2019), mencionaron que se lleva a cabo un uso de participación voluntaria la cual se ejecuta en la parte investigativa ya que se requiere que aquellos integrantes sean evidenciados, practicados y desarrollados de la manera más sencilla logrando mantener en continuidad un método o medida donde se mantiene aquellas informaciones solicitadas que sin embargo, los investigadores no optan darle un uso puesto que, se debe de recopilar aquellos datos de las mínimas muestras obtenidas y que sus referencias no suelen tener mucha información aseverada. Para concluir, este tipo de muestreo da un énfasis a agilizar aquellas recopilaciones de datos hacia aquellos criterios de aquellos especialistas relacionados con el tema puesto que, asumirán un rol que genere contraer más de un material informativo por conveniencia para la investigación.

Por último, para delimitar aquella muestra tomaremos en cuenta los criterios de inclusión. Desde el punto de vista de Suárez (2016), precisó que son criterios y/o características que cuentan con aspirantes y objetivos que incluyen a aquellos participantes de una investigación bajo las características que se encuentran de acuerdo hacia su sexo y edad de manera que, se pueda mantener una capacidad de participar ya que en base a ello no solo se presente por características no estimadas sino a través del enfoque de la misma investigación la cual se conciben hacia las características geográficas, temporales y demográficas que además bajo

estos dichos sujetos lograrían formar parte de una población en base hacia un estudio. Para culminar, creemos que aquellos criterios de inclusión normalmente sirven para nosotros como investigadores de manera que nos permitirá seleccionar una muestra dentro de toda una población hacia algo específico basada hacia una naturaleza de la propia investigación.

Para nuestra investigación, se contara con tres técnicas que de las cuales son la técnica de entrevista, el análisis documental y la técnica de observación de esta manera, también se tomara en cuenta en el apartado de participantes a tres arquitectos especialistas así mismo, previamente a ello se llevara a cabo la búsqueda de material bibliográfico como son a través de artículos científicos puesto que aportan ciertas informaciones o puntos de vista que generan diversos enfoques en base a experiencias que complementan nuestro tema y por último, se llevara a cabo a través de evidencias fotográficas sobre aquellos asentamientos humanos que hemos considerado para nuestra investigación. A continuación, en la tabla 2 daremos a conocer por medio de una tabla comparativa sobre la selección de los participantes que hemos considerado a en nuestra investigación.

Tabla 2

Selección de los participantes

Categorías	Técnicas	Participantes
Arquitectura para la salud	Entrevista	3 Arquitectos especialistas
Habitabilidad	Entrevista	3 Arquitectos especialistas
	Análisis documental	Material bibliográfico (Artículo Científico)
	Observación	3 Asentamientos Humanos (AA. HH)

Nota. Extraído de la Matriz de la Categorización.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En efecto, como investigadores debemos de poner en práctica las mencionas técnicas e instrumentos de recolección de datos dado que hace denotar un compendio en base hacia las todas las fuentes de información que se nos abastece a través de una recopilación amplia en la base de datos para así mismo poder tener una visión más clara y objetiva en el estudio a detalle en cada etapa de la investigación. A continuación, en la tabla 3 daremos a conocer a través de una tabla comparativa sobre las técnicas e instrumentos de recolección de datos que hemos considerado para nuestra investigación.

Tabla 3

Selección de las técnicas e instrumentos de recolección de datos

Categorías	Técnicas	Instrumentos
Arquitectura para la salud	Entrevista	Guía de entrevista
	Entrevista	Guía de entrevista
Habitabilidad	Análisis documental	Ficha de análisis de contenido
	Observación	Ficha de observación

Nota. Extraído de la Matriz de la Categorización.

Para llevar a cabo la recopilación de las diferentes fuentes de información primero es necesario aplicar las técnicas ya que servirán como guía para comprobar la problemática que se presenta a través de un determinado escenario. Así mismo, para lograr un estudio adecuado en base hacia las técnicas que son de manera establecidas por una serie de herramientas e instrumentos que hacen posible la recopilación de datos. De este modo, se deberá de proponer las técnicas ya establecidas y necesarias que permitan conocer más allá de la importancia que

indaga en base a la problemática y así proponer una solución que ayude incentivar el desarrollo de la población.

De acuerdo a lo mencionado con anterioridad sabemos que a través del conjunto de técnicas lo cual es de manera imprescindible seleccionar alguna de ellas, ya que se considera como parte de una estrategia o clave para la elaboración de nuestro tema de investigación es por ello que en nuestro caso estaremos optado por aplicar tres técnicas de las cuales son la técnica de entrevista, el análisis documental y la técnica observación.

Por consiguiente, aplicaremos la técnica de entrevista con la finalidad de tomar en consideración los criterios y opiniones de los especialistas profesionales en arquitectura conforme hacia su formación académica y experiencia en el campo de estudio relacionado a nuestro tema de investigación el cual nos ayuda a comprobar si estamos realizando un estudio de una forma óptima. En pocas palabras, debemos de considerar en el buen sentido que al momento de elaborar las preguntas se debe de ser precisas, puntuales, concretas y bien formuladas no obstante, se tendrá que crear una guía de manera que nos ayude a poder mantener un orden para la entrevista.

Así mismo, hemos tomado en cuenta el análisis documental debido a que abarca a través de la selección de las diversas fuentes y tipos de documentos que contengan referencias de información donde nos ayude a enriquecer nuestra información. De esta manera, como parte de la condición que promueve la investigación será por medio de una buena interpretación de síntesis relacionándolo hacia el contexto mediato la cual se presenta y genera las posibles soluciones.

Por otra parte, se ha considerado en aplicar la técnica de observación de manera que consiste en realizar ciertas conservaciones documentales en referente al fenómeno estudiado. Cabe resaltar que, al llevar a cabo esta técnica nos permite ordenar y registrar las diversas informaciones que hemos considerado en nuestra investigación de modo que la técnica de observación nos permite el conocer el escenario de estudio que vamos a intervenir no obstante, también nos permite el descubrir sobre los diversos fenómenos observados en conjunto hacia los casos estudiados por medio de otros autores.

Por medio de este orden de ideas, creemos que el propósito de aplicar las tan mencionadas técnicas se deberá de realizar por medio de los instrumentos ya que nos ayudará a recolectar la mayor información y por un lado también nos ayudará a abordar en base a nuestro tema de investigación. De esta manera, comprendemos que aquellos instrumentos seleccionados deben de estar enfocados con el propósito del contenido de investigación de manera que consideramos la forma en que se aplicaran y demostraran el principal aporte en base a nuestro análisis de estudio.

En este apartado de nuestro trabajo de investigación consideraremos los siguientes instrumentos mencionados como la guía de entrevista, la ficha de análisis de contenido y por último la ficha de observación razón por el cual aplicaremos de gran utilidad en base a estas ventajas que se proporcionan de manera flexible y practica en relación hacia el desarrollo eficaz de nuestra investigación.

Evidentemente para poder abordar de una manera óptima en relación hacia el uso del tiempo destinado para una entrevista podemos afirmar que es importante contar con un instrumento como es la guía de entrevista ya que es considerada como un instrumento viable donde sobrelleva un orden que además es relevante en la investigación. Para finalizar, en relación hacia toda la información recopilada a través de la entrevista deberá ser interpretada y analizada de manera que estará clasificada para aportar los diferentes temas que se estarán estudiando para sobrellevar un orden de información relevante a favor de nuestra investigación.

Por otro lado, se ha tomado en cuenta con respecto hacia la aplicación de la ficha de análisis de contenido de manera que nos facilitará llevar a cabo una interpretación por medio de la información que hemos sobrellevado y comprendido con la finalidad de llevar a cabo una conclusión en base a ello. De esta manera, es conveniente pretender que como investigadores debemos de recolectar aquellas informaciones que sean relevantes hacia nuestro tema a investigar de manera que mantendremos un seguimiento hacia el método que pretendemos elaborar en base al contenido de calidad refiriéndonos a la ficha de análisis de contenido como parte de una herramienta indispensable a usar.

Siguiendo con el tema creemos conveniente contar con el instrumento de la ficha de observación con el objetivo de facilitarnos en poder agrupar ciertos contenidos de manera ordenada en base a la información obtenida mediante las observaciones realizadas en el escenario de estudio. En efecto, mediante el proceso de elaboración de dichas fichas podemos decir el investigador será el encargado de observar de manera crítica y objetiva hacia los datos más relevantes que posteriormente fueron transcritos en las fichas con la finalidad de llevar a cabo un resultado óptimo y recomendado que involucre al investigador a participar en este escenario estudio de observación.

3.6. Procedimiento

En relación hacia el procedimiento del cual proviene mediante una serie de etapas de métodos de recolección de información en conjunto hacia los distintos instrumentos que fueron utilizados por los propios investigadores de manera que se agrupan aquellas informaciones que fueron consideradas como relevantes por medio de una medición de contenidos informáticos como son la guía de entrevista y la ficha de observación con la finalidad de obtener un mayor alcance hacia el análisis de manera recopilada en base a la información reunida. Dicho con palabras de Torres y Paz (2019), indicaron que el procedimiento proviene de una planificación que recopilara el proceso que sobrellevo la investigación a través de los diferentes puntos que se tomaran en cuenta de tal manera, se dará a conocer el enfoque investigativo la cual forma parte de la observación y la encuesta hacia las entrevistas dadas por las personas involucradas dentro del estudio por medio de una experimentación. De otro modo, en base hacia todos estos puntos mantienen un método pensado en enlazar aquellos elementos según a la cantidad establezca ya sea directa e indirecta de manera que permitirá que las diferentes herramientas sean utilizadas como estrategia para la recopilación de datos. Esto quiere decir que el encargado de llevar a cabo la elaboración de un cuerpo científico debe de estar plenamente preparado con todos los componentes necesarios, de manera que permitan el poder recolectar las diversas informaciones deseadas mediante el transcurso requerido

Nuestro presente trabajo de investigación tuvo como procedimiento llevarse a cabo una búsqueda información por medio de artículos científicos relacionados a

nuestro tema entonces hemos considerado como parte de nuestro medio de información en base a fuentes confiables donde se llevara a cabo la elaboración de nuestra de matriz de categorización en base al marco teórico y previamente a ello se llegaron a determinar los objetivos específicos como también las subcategorías e indicadores por último, a través de la recolección de información en base hacia las fuentes que hemos considerado apropiadas de manera que ayudan a complementar de forma más detallada nuestra investigación se pudo concretar el diseño de la técnica e instrumento de la investigación. A continuación, en la tabla 4 por medio de esta tabla comparativa daremos a conocer sobre los instrumentos que se aplicaron en base al procedimiento de la investigación donde se llevó a cabo la recopilación de información necesaria.

Tabla 4*Selección de los instrumentos que sobrellevaron el procedimiento*

Categoría	Instrumentos	Procedimiento
Arquitectura para la salud	Guía de entrevista	<ol style="list-style-type: none">1. Plantear la formulación de las preguntas.2. Solicitar a los especialistas que participen en la entrevista.3. Proceso de la entrevista por medio de la plataforma zoom.
Habitabilidad	Guía de entrevista	<ol style="list-style-type: none">1. Plantear la formulación de las preguntas.2. Solicitar a los especialistas que participen en la entrevista.3. Proceso de la entrevista por medio de la plataforma zoom.
	Ficha de análisis de contenido	<ol style="list-style-type: none">1. Buscar información relevante de mis subcategorías e indicadores a través de artículos científicos.2. Buscar y seleccionar los artículos científicos más resaltantes a nuestra subcategoría e indicador.

Ficha de observación

3. Analizar y comprender la información pertinente por cada subcategoría e indicador.
-
1. Conocer más a fondo las subcategorías e indicadores.
 2. Establecer una zona de estudio donde se aplicará la técnica de observación a tres Asentamientos Humanos.
 3. Registrar y anotar la información en una libreta de campo sobre la hora y fecha que se estará interviniendo en la zona como también se estará realizando capturas fotográficas de todo lo que se observe.
-

Nota. Extraído de la Matriz de la Categorización.

3.7. Rigor científico

Como se ha venido tratando desde un inicio consideramos que el rigor científico es aquella estimación o valoración de manera pertinente la cual se aplica a una investigación con miras en un enfoque cualitativo ya que para ser reconocida o creíble tendrán que ser aplicadas dentro del ámbito científico. Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), indicó que en base hacia las afirmaciones que se evalúan en una investigación científica deberán de ser ejecutadas por diferentes métodos de manera que obtenga la información necesaria, como por ejemplo mediante la observación, la conversación y la recolección de todos los puntos análisis. Cabe precisar, que son considerados por diversos anunciantes con el fin de generar una mayor acercaría sobre aquellas sensaciones y reflexiones. Por tal motivo, con la verificación de la información expuesta tendrá que ser obtenida por criterio donde incluye a otro investigador de manera que se evidencie una misma conclusión. Para concluir, creemos que la rigurosidad en una investigación científica que deberá de ser comprobada a través de distintos medios como es que una persona establece un criterio de manera dispuesta a sobrellevar una exploración hacia este nivel.

En nuestro presente trabajo de investigación respecto hacia el rigor científico sabemos que cumple ciertos criterios básicos que logran generar una cierta validez donde se refleja la credibilidad que hace referencia hacia los resultados que serán plasmados en conjunto hacia la investigación ya sean de aportes originales que generen un cierto aumento de probabilidad hacia los métodos de información de manera creíble hacia la auditabilidad o confirmabilidad puesto que infiere en recolectar cierta información entre las diferentes fuentes como son artículos, revistas, tesis y entre otros. De tal manera, nos sirvió como guía para nosotros ya que nos encamino en el proceso de elaboración de la presente investigación de manera satisfactoria de tal manera hemos considerado llevar acabo la transferibilidad la cual consistió en demostrar la base de información recolectada que se obtuvo por medio de las diferentes fuentes confiables que hemos considerado nosotros no obstante, nos permitió incorporar nuevas investigaciones que puedan complementar y/o encaminar hacia una nueva perspectiva dentro del nivel de estudio.

Por otro lado, damos a entender que en conjunto al rigor científico consiste en dar una dependencia conocida como también consistencia lógica ya que permite tomar como referencia mantener una cierta estabilidad entre los datos de recopilación, enfocadas a una investigación cualitativa de manera que todos los participantes puedan sobrellevar por convergencia hacia los resultados. Por último, en base a nuestra investigación cualitativa nos permite obtener un carácter único donde se forman aquellas situaciones transcendentales que amerita una importancia donde se establecen las diversas experiencias que surgen por medio de un criterio de auditabilidad ya que demuestra hacia el cómo un rigor científico puede abarcar tanto en una investigación puesto que dirige ciertas rutas de decisiones planteadas en relación al uso de diferentes fuentes por autor teniendo como finalidad de llevar a cabo una conclusión similar o semejante.

Por consiguiente, daremos a conocer sobre la credibilidad donde pertenece en conjunto al ya mencionado rigor científico puesto que proviene de un criterio donde asemeja la veracidad y validez en base a nuestra investigación. En conclusión, podemos deducir que la credibilidad logra formar parte por medio de una observación analítica en base a los investigadores no obstante, mediante la recolección de datos en conjunto hacia los participantes e informantes ya mencionados tendrán que ser reconocidos que además tendrán un cierto cargo que amerita dar la validez de aquellos resultados obtenidos, a partir de ello se podrá calificar si un trabajo de investigación es considerado como creíble.

Así mismo, mediante este estudio se deberá de tomar en cuenta sobre la auditabilidad como también conocida como confirmabilidad de manera que consiste en indagar aquellas informaciones vertidas entre otros autores con la finalidad de llevar a cabo un seguimiento en cauce común como son los temas de investigación donde se generan un cierto resultado eficaz que resuelve ciertos temas de otros investigadores que anteriormente ya hayan llevado a cabo cierto análisis. Para culminar, entendemos que la confirmabilidad consiste en examinar ciertos datos de información de aquellos autores que generen una cierta similitud de manera perspectiva hacia el objeto de estudio con la finalidad de llegar a las conclusiones comparativas.

Para finalizar, se estará tomando en mención al rigor científico de una investigación cualitativa de manera que parte desde la transferibilidad o conocida como aplicabilidad ya que consiste en transmitir una cierta posibilidad a aquellos resultados que les resulten en base hacia otros contextos donde se sitúen los diversos fenómenos estudiados que vinculen aquellos momentos y/o situaciones mediante un contexto enlaza a los participantes de la propia investigación de manera que mantiene un criterio en base a la descripción exhaustiva que proporciona a la investigación. Para finalizar, creemos que se debe de asegurar de manera representativa sobre aquellos datos que mantienen un objetivo dentro del estudio que sobrelleva la recolección de información en relación hacia el enfoque real no obstante, por medio de este fenómeno de estudio se dará a conocer el grado de transferibilidad en la investigación como también el rango de similitud entre los diferentes contextos en base al escenario de estudio que se estaría tomando en cuenta de igual manera para la investigación.

3.8. Método de análisis de la información

Para llevar a cabo en base al contexto vinculado con relación al método de análisis de la información ya que se encarga en examinar aquellos datos que se obtienen a través de una investigación elaborada por parte de los investigadores de manera que reúnen cierta información obtenida para que posteriormente procedan enlazarse con las conclusiones donde se sintetizan el contenido del tema a estudiar. Según De Longhi y Ferreyra (2016), sostuvieron que el método de análisis de información mantiene un cierto orden de tal manera que organiza la información de manera eficaz y estructura en base al contenido relacionado por las teorías que fueron trabajadas en una investigación teniendo en cuenta el enfoque principal que sobrelleva hacia la función del metro de observación y en conjunto al análisis documental. Finalmente, mediante lo mencionado hacia los métodos de análisis de información concluimos que esclarece un mejor panorama para la investigación logrando obtener un resultado positivo de manera clara, coherente y precisa. A continuación, en la tabla 5 daremos a conocer por medio de esta tabla comparativa sobre el instrumento seleccionado que hemos aplicado para así proceder al método de análisis de información de manera servirá para nuestra investigación.

Tabla 5*Selección de los instrumentos en el método de análisis de información*

Categoría	Instrumentos	Método de análisis de la información
Arquitectura para la salud	Guía de entrevista	<ol style="list-style-type: none">1. Seleccionar aquellas respuestas que corresponden a nuestros objetivos específicos.2. Registrar la información dada por los arquitectos especialistas por medio de unas fichas resumidas.3. Realizar la interpretación de cada una de las respuestas dadas por los especialistas.4. Registrar y comparar los puntos de vista de los especialistas y tomar una postura donde se llevará a cabo las similitudes y/o diferencias.
Habitabilidad	Guía de entrevista	<ol style="list-style-type: none">1. Seleccionar aquellas respuestas que corresponden a nuestros objetivos específicos.2. Registrar la información dada por los arquitectos especialistas por medio de unas fichas resumidas.3. Realizar la interpretación de cada una de las respuestas dadas por los especialistas.4. Registrar y comparar los puntos de vista de los especialistas y tomar una postura donde se llevará a cabo las similitudes y/o diferencias.

Ficha de análisis de contenido

1. Registrar la información de los artículos científicos seleccionados a través del formato ficha de análisis de contenido.
2. Describir e insertar imágenes con relación hacia los indicadores seleccionados para dar un mayor énfasis de información e importancia a destacar.
3. Analizar la descripción de cada una de las imágenes insertadas por indicador en el formato establecido.
4. Interpretar cada imagen insertada dentro del formato ficha de análisis de contenido para así obtener una mayor información destacada para cada indicador.

Ficha de observación

1. Describir la información recolectada a través del formato ficha de observación.
2. Adjuntar como evidencia las fotografías que se capturaron e insertarlo en el formato ficha de observación.
3. Describir cada fotografía que se observó sobre los asentamientos humanos.
4. Interpretar a nuestro criterio sobre las capturas fotográficas que se observaron en la zona a intervenir.

Nota. Extraído de la Matriz de la Categorización.

3.9. Aspectos ético

Para comprender en base al contexto sobre los aspectos éticos puesto que es concebido como un tipo de ética aplicada y a la vez practica de manera que hace referencia a las posibles soluciones de los problemas que se surgen por medio de la elaboración de un trabajo de investigación. Según Delgado (2002), mencionó que los aspectos éticos en una investigación deberán de contar con el permiso y consentimiento aprobado por parte especialistas participantes y autoridades de la misma institución correspondiente de manera que a través de la elaboración del trabajo de investigación se llegara a confirmar si el estudio es original y propio del investigador y/o investigadores. Podemos concluir, que aquellos principios de esta ética ya mencionada deben de estar presentada como trabajo de investigación por parte de los investigadores encargados mostrando una cierta originalidad en base al contenido como también respetando los propios estilos normativos entre la cita y referencia de aquellos autores.

Por consiguiente, a través de este marco de ideas se ha tomado en cuenta como criterio nacional sobre la existencia de aquellos criterios que forman parte como ciertos aspectos éticos que rigen a través de una información aportada con dirección a esta investigación ya mencionada lo cual, por parte del CONCYTEC (2019), afirmó que los principios parten de una integridad científica conocida como la integridad que influye a aquellos análisis que se relacionan por medio de la investigación, honestidad intelectual corresponde a un ámbito investigativo, objetividad e imparcialidad toma como referencia a los profesionales involucrados, veracidad, justicia y responsabilidad se basan en los resultados obtenidos que se obtuvieron para la publicación y transparencia consiste el trabajar sin ningún tipo de interés personal.

Evidentemente para seguir abordando en el tema con respecto al criterio internacional se ha tomado en cuenta que existen ciertos principios que resguardan a la propia integridad del mismo usuario y/o también para aquellas personas relacionadas al estudio. De acuerdo, con la ONU (1976), señalaron que por medio del Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos en su artículo 7 nos mencionan que de manera deliberadamente nadie estaría sometido en ciertos actos crueles como son la tortura u otros actos que alteren contra una integridad no

obstante, ni un participante o persona estaría obligado en participar en cualquier tipo de experimento científico. Concluimos que nuestra investigación se encuentra enfocada a personas naturales que están sumamente conformes con su participación y como también llevar a cabo la publicación de sus nombres y apellidos si así lo desean durante las entrevistas a realizar de modo que, a través de esta forma perseveremos su integridad y no estaremos obligando a que salga su anonimato si es que así lo desea.

Por otro lado, se toma en cuenta que a través de estos criterios que forman parte de la investigación se llevará a cabo la aplicación de los principios éticos que a continuación lo daremos conocer de la siguiente manera:

1. Autonomía, se refiere a la persona que es considerada como autónoma que sin embargo, consiste en no corromper contra una integridad de modo que, la dicha persona involucrada que logre dañar su integridad tendrá el derecho de ser protegido.
2. No maleficencia, consiste en aquel acto que no fomenta un daño como por ejemplo el matar y/o perjudicar a aquella persona involucrada. Cabe resaltar, que si se lleva a cabo este acto se estaría fomentando una penalidad ante la ley, siendo así un principio hacia el ámbito público.
3. Beneficencia, se refiere al bien que fomenta o busca una solución puesto que actúa de una forma moral hacia a favor de los demás y no de uno mismo.
4. Justicia, consiste ser aquella equidad que infiere al beneficio y carga ya que se destaca por ser un alcance de forma necesaria para aquella persona que lo necesite y a su vez ello no genere una discriminación para ningún tipo de modo que siendo así formaría parte de un principio de ámbito público.

Y para terminar, en este punto podemos validar que en base a toda la información de datos que hemos considerado en nuestra investigación consta de ciertos aportes originales de modo que a través de las citas de aquellos autores que fueron incluidos en la investigación fueron parafraseados debidamente gracias al formato del estilo Apa 7ma Edición que fue brindado por nuestras asesoras donde hemos podido precisar el contenido de nuestras citas y referencias. Así mismo, en el apartado de anexos vamos adjuntar la guía de entrevista con las

respectivas respuestas brindadas por los arquitectos especialistas también las fichas de análisis de contenido de los diferentes artículos científicos que hemos tomado en cuenta por medio de la información establecida de manera directa hacia aquellas fuentes confiables como son la Web Of Scienc, Dialnet, ProQuest, Redalyc, Scielo, Scopus y Google Académico ya que a través de ello se ha precisado el contenido y por último la ficha de observación que estará vinculada al escenario de estudio ya mencionado en nuestro trabajo de investigación.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En el presente capítulo de nuestra investigación se mostrarán los **resultados** de acuerdo hacia los objetivos específicos que fueron presentados en la investigación.

Categoría 1: Arquitectura para la salud

Objetivo específico N° 1: Mostrar cómo la historia de la arquitectura para la salud influye en el proceso de mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Con la finalidad de mostrar cómo la historia de la arquitectura para la salud influye en el proceso de mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho, se realizó una **guía de entrevista** que se asignó a 2 especialistas en la salud: (a) Mg. Arq. Grece Jackeline Galloso Pérez, especialista en arquitectura hospitalaria con N° CAP 16776 y (b) Mg. Arq. Juan José Diaz Dueñas, especialista en infraestructura hospitalaria con N° CAP 10983. Es por ello, que para este objetivo se exhibió el producto alcanzado sobre cada indicador de las subcategorías.

Primera Subcategoría: Historia

En cuanto a la siguiente subcategoría, la finalidad es el de mostrar como la historia de la arquitectura para la salud influye en el proceso de mejora de la habitabilidad por medio de los conocimientos y vasta experiencia del especialista en la salud. Motivo por el cual, se dio a conocer los productos recopilados por cada indicador.

Indicador 1: Evolución

En referencia a este indicador, se analiza las diversas etapas por el que la arquitectura para la salud llegó a ir transformándose y consecuentemente continuar con su proceso de desarrollo de su infraestructura hasta la actualidad. Se preparó una guía de entrevista para recopilar más información sobre este indicador.

Indicador 2: Tipologías

Por otra parte, en relación al siguiente indicador el cual identifica las tipologías en cuanto a la forma y función adoptadas en la arquitectura para la salud durante su

proceso de desarrollo dentro de la historia. Se elaboró una guía de entrevista para obtener más detalles sobre este indicador.

Indicador 3: Acondicionamiento

Por parte de este tercer indicador, se analizó los diversos criterios, así como la importancia y el proceso de acondicionar un espacio dentro de la arquitectura para la salud, así como su aplicación en otros equipamientos como parte de un enfoque a tomar en cuenta. Se creó una guía de entrevista tomando en cuenta este indicador.

Guía de entrevista aplicada a los especialistas en **Arquitectura para la salud:**

*Se sabe que a través de la evolución de la arquitectura para la salud se obtuvieron resultados positivos en cuanto al desarrollo y optimización de estos proyectos para los usuarios. En base a esto **¿Cómo considera que la evolución de la arquitectura para la salud haya influenciado en la mejora de la habitabilidad del ciudadano?***

Si hablamos a nivel nacional en Perú sobre la arquitectura para la salud, podemos decir que lamentablemente solamente reaccionamos o evolucionamos cuando hay algún tipo de emergencia sanitaria y cuando afecta a más de un 70% de la población recién se observa una evolución por parte de las autoridades. Si somos usuarios de la salud donde se tengan que atender personalmente o algún familiar es compleja la atención o encontrar una UPS de emergencia y en la circulación se encuentren camillas de emergencia ya que hay una norma donde regula este factor sin embargo no se observa esta mejora. Es por ello que se tiene que forzar para que pueda darse una evolución ya que los equipamientos para la salud actualmente no llegaron a mitigar correctamente la atención que los usuarios requieran, porque como pudimos observar durante la pandemia solo se dio una solución de forma temporal y no con una planificación para que se pueda obtener un desarrollo estable de esta infraestructura para la salud. (Mg. Arq. G. J. G. P.)

La arquitectura para la salud está permanentemente en constante evolución y va de la mano siempre de todos los avances tecnológicos y descubrimientos en el campo de la medicina, y en tal sentido junto con el avance, los descubrimientos

de la medicina nuevas enfermedades o del estudio de enfermedades y de condiciones pues se llega a determinar también cuáles podrían ser las causas de estas enfermedades o patologías que son recurrentes en la población y esto hace que se hagan recomendaciones en cuanto a las condiciones de habitabilidad de las personas, estas condiciones como por ejemplo podrían ser la ventilación cruzada, evitar la humedad, la necesidad de la iluminación natural entre las más básicas que tenemos no, se han ido implementándose probablemente en muchos ámbitos o en muchas tipologías de la arquitectura se están implementando ya también de manera mucho más frecuente y ahora incluso hasta normativa en la arquitectura hospitalaria y creo que todavía hace falta un esfuerzo por lograr implementar en la conciencia y en el conocimiento del colectivo en la sociedad porque si bien es cierto existen normativas que establecen un marco mínimo legal, como por ejemplo en el reglamento nacional de edificaciones en donde se establece que determinados ambientes deben de tener iluminación, ventilación natural o tipologías de educación que las aulas tengan ventilación cruzada, todo esto es a nivel de proyectos que son regulados donde pasa por una comisión, etc.

Pero si hablamos de una arquitectura autoconstruida o popular que es una arquitectura predominante y que tiene una presencia importante en nuestra sociedad, ahí ya no hay esa conciencia o rigurosidad porque nadie fiscaliza o verifica y al usuario o propietario no le importa porque muchas veces atenta contra sus necesidades, ya que prefieren ganar espacio en metros cuadrados que mantener un pozo de iluminación o un patio interno. Esto ya sería parte de una decisión desinformada que termina afectando a la habitabilidad de las viviendas en general afectando a la salud de las personas de forma física y psicológicamente, la ventilación y la iluminación natural previene por ejemplo en la ciudad de Lima que es una húmeda la reproducción de hongos así como enfermedades respiratorias, habitar en un ambiente que no te permite tener una relación con el exterior o una ventilación externa esto al final se recae en patologías o presentar un problema sanitario, a su vez merma la calidad de vida de las personas. (Mg. Arq. J. J. D. D.)

Mediante la siguiente información se logró interpretar que la **evolución** de la arquitectura para la salud en el Perú se dio de forma forzada y que solo logró evolucionar cuando ocurrió una emergencia sanitaria de gran escala ya que las autoridades no llegaron a dar la prioridad necesaria y que estas acciones fueron de forma temporal que nunca logró mitigar de forma correcta con la atención requerida ya que se presentó una falta total de planificación. En otras palabras, la evolución no llegó a influencia en mejorar la habitabilidad del ciudadano y que se encuentra estancado en un proceso de desarrollo muy deficiente. Por otra parte, visto desde la perspectiva de otro especialista la arquitectura para la salud siempre estuvo en constante evolución debido a que se desarrollaron junto a la tecnología y estos avances o descubrimientos en el campo de la medicina son lo que deben seguir avanzando ya que se descubrieron nuevos estudios que detallan múltiples patologías o enfermedades y se requieren diversos elementos como equipamiento interno, además que la infraestructura para la salud se encontraba en falta en cuanto a su desarrollo ya que un 70% requería intervención ya sea ampliar, remodelar, mejorar o realizar un nuevo equipamiento. Visto de otra forma, la arquitectura para la salud tuvo la obligación de continuar con el proceso de desarrollo para poder contrarrestar todos estos problemas sanitarios y actualmente la infraestructura sanitaria en el Perú no se encuentra en un estado óptimo que alcance todos estos criterios necesarios y continuar evolucionando.

*Teniendo en cuenta las diversas realidades acontecidas dentro de la trayectoria sanitaria y como la arquitectura han ido adaptándose hasta el punto de concebir diversas formas y finalidades. Para usted **¿En qué aspecto cree que estas tipologías adoptadas hasta el momento puedan continuar evolucionando, o cree que ya llegó a una etapa final?***

Hasta 100 años antes se plasmaban las tipologías mencionadas, actualmente existen diseños donde se prioriza la seguridad y se aplican sistemas como el de mallas estructurales ya que la norma E-031 nos menciona que todos estos establecimientos para la salud tengan aisladores sísmicos entonces al tenerlos nos limita un área de ejecución, de diseño y de funcionamiento. Ahora la norma nos indica que se debe tener 50% para futuros crecimientos de expansiones, además si de verdad quieren funcionar estos equipamientos y quieran tener los expedientes

aceptados deben ejecutarse a una vía principal y tengan accesibilidad inmediata. Sin embargo, a los arquitectos actuales se ha llegado a parametrizar demasiado ya que el tema de diseño nos permite abordar mucho debido a que se quiere obtener más la función. Por otra parte, actualmente la comisión peruana de salud emitirá una conferencia como parte de una crítica para las normas NT110 Y LA NT150 donde se buscará otro punto para abordar las necesidades de los pacientes en cuanto a su confort y la arquitectura pueda evolucionar y dar un paso a que realmente se pueda encontrar una cura al tratamiento. (Mg. Arq. G. J. G. P.)

Reiterando lo que había dicho en un inicio la arquitectura vino de la mano de los avances de la medicina, entonces la infraestructura que es este espacio físico que mantiene estas actividades para la atención de la salud con el tiempo ha ido adaptándose a esos cambios dependiendo a las circunstancias sociales, económicas, las creencias y quienes brindaban la atención de salud, las tipologías han ido cambiando desde los pabellones, centrales o separados con grandes patios y donde probablemente la atención en sus principios eran brindados por parte de la iglesia o ámbitos religiosos y entonces la tipología ha ido siguiéndole el paso a los descubrimientos científicos y las nuevas maneras de atender por ejemplo un quirófano que al principio era completamente insalubre y pequeño donde las intervenciones se hacían sin mayor criterio de asepsia, y se suturaban, o abrían la herida o el órgano afectado, etc. Cuando la medicina evoluciona entonces tomamos conciencia que la asepsia en determinados ambientes es importantísimos para que la gente no se muera cuando esta operado ya que en el ambiente donde fue operado no haya la higiene necesaria pero alguna bacteria ya estaría dentro de su organismo, entonces sí ha ido evolucionando las características del ambiente, la iluminación artificial, superficies lisas, se colocaron barreras como el flujo laminar que impide el paso de bacterias o virus a la mesa de operaciones, a la mano también las dimensiones o alturas fueron modificándose. La arquitectura siempre estará un paso atrás de los avances de la medicina, entonces en tanto la medicina siga su evolución porque las investigaciones científicas en el campo de la medicina no tienen modo que se detenga su evolución continuará.

El enfoque apunta a que se obtenga más relación con el entorno natural, vegetación, y paciente pueda mejorar a sentirse con un mejor ánimo y que ayude

a contribuir con su recuperación más temprana, el concepto de jardines terapéuticos donde el paciente salga a caminar y respirar aire puro, el viento y el sol que caliente otorga ayuda y mejora el estado de ánimo del paciente y esto ayuda a la recuperación para que sea más rápido y eficiente. No solamente en un aspecto formal sino en un aspecto tecnológico, desde los materiales, así como los sistemas estructurales, los hospitales están usando aisladores sísmicos que hasta hace 8 años no existía en el Perú, ahora los hospitales ya se construyen sobre aisladores sísmicos y esto permite que el edificio vea una reducción del 20% de la magnitud del movimiento sísmico a otra edificación que no lo tenga. Esto implica cambios en la forma y cambios en la manera de construir, y yo no veo que la evolución pueda detenerse en corto plazo y, al contrario. Finalmente, gracias a la tecnología, ya no es necesario ir a un centro de salud solo con una llamada, o video conferencia y la tecnología definitivamente está cambiando. (Mg. Arq. J. J. D. D.)

Con respecto a la siguiente información que se obtuvo por parte de los especialistas se puede concretar que las **tipologías** adoptadas en la arquitectura para la salud ha ido evolucionando constantemente ya que actualmente se aplican muchas normativas para poder otorgar la seguridad en este establecimiento como lo son los aisladores sísmicos y esto en cierta forma lograron restringir el diseño y la función ya que los arquitectos llevaron limitándose en poder concretar un nuevo tipo de infraestructura donde se pueda desarrollar aún más la forma en relación a la función. Es por ello que se llevaron a cabo reuniones para poder observar estas nuevas necesidades sobre los pacientes y como la arquitectura logró confortarlos en su proceso de recuperación. De la misma forma, el segundo especialista compartió una opinión similar hasta cierto punto agregando que los espacios han ido adaptándose para el paciente sobre todo para llevar a cabo enfoques ya existentes y probar nuevos como lo es la implementación de espacios vinculados a la naturaleza, aprovechar el sol, la iluminación, los jardines terapéuticos, la vegetación, y otros. Ya que, mejoraron el bienestar y proceso de recuperación del usuario, también incluyeron al personal administrativo, doctores, etc. Finalmente, el uso de la tecnología fue un factor importante que definió el desarrollo de múltiples disciplinas.

Sabemos que la situación actual de la infraestructura sanitaria es un tanto deficiente en las zonas ubicadas en las laderas con un desarrollo urbano descontrolado. Conforme a ello **¿Qué beneficios cree que otorgaría la evolución de esta arquitectura enfocada a la salud para mejorar situación actual?**

En primera instancia los equipamientos para la salud están prohibidos que se ejecuten en las laderas y no pueda estar expuesto a espacios con precipitaciones, ríos, laderas o puntos críticos y que responda a una planificación de riesgos. Por otra parte, no se puede desmentir o negar que, si existen centros de salud que atienden este en este tipo de circunstancias, lamentablemente las municipalidades o gobiernos regionales siguen PDU que no se realizan estudios necesarios para poder ubicar donde se puedan generar estos equipamientos importantes. Un ejemplo claro es en la selva donde lamentablemente encontré en condiciones muy frías, peligrosas y en vez de calmar los equipamientos se convertían en focos infecciosos. La ubicación era en pequeñas comunidades, en este caso una pequeña isla a lado del río "Nanay" se encontró un centro de salud que tenía como parte de su estructura un módulo el cual se caían estos elementos constructivos como las calaminas, etc. La verdad siento que estos equipamientos para la salud deben otorgar mejores condiciones, respecto al espacios debe existir un estudio que realmente puedan mejorar toda esta infraestructura decadente. Finalmente, la INEI no puede conseguir una estadística adecuada para poder encontrar alguna solución estas situaciones que escapan del control de los gobiernos actuales. se pueden generar módulos que respeten estas normativas manteniendo accesibilidad con rampas, y otro punto importante es el mantenimiento. En pocas palabras un punto articulador y una programación de mantenimiento. (Mg. Arq. G. J. G. P.)

En cuanto a la infraestructura deficiente en muchas zonas del Perú decae en esta condición, hace poco leí un informe donde se señala que el 70% de la infraestructura para la salud requería algún tipo de intervención o una ampliación, remodelación o mejora o simplemente hacer un nuevo establecimiento. Pensar que a través de una infraestructura existente pudiera haber algún tipo de regeneración en estos momentos no se podría dar ya que la infraestructura existente no se intervenga no se salde o solucione esa brecha de la infraestructura para la salud. Pero suponiendo que nos toque intervenir un nuevo diseño, una mejora, creo que

lo que tendríamos que hacer sería liberarnos de estos conceptos o trabas más estrictos que tiene la normativa actual que conciben a un hospital que restringen a un edificio como que debe estar cercado o encerrado, cuando en otras ciudades o países del mundo no es así.

Es impensable que un hospital tenga un cerco o una muralla, esto podría ser un primer paso integrar la arquitectura Hospitalaria al tejido urbano que la población sea consciente que el edificio sea parte de ese entorno para mejorar su salud. Algunos criterios o conceptos que se manejan en la salud se pueden aplicar en el desarrollo urbano o acondicionamientos de espacios, por ejemplo, lo que comentábamos hace un momento los jardines terapéuticos, si se consigue que un paciente pueda mejorar su estado de ánimo con áreas verdes es algo que se pueda aplicar, en el Perú tenemos déficit de área verdes según los estándares internacionales. Además, cuando se da el crecimiento urbano todo el mundo se agarra una porción de tierra y sobre ese terreno se construye, en consecuencia, se acapara todo y no pensamos que necesitamos vías, accesibilidad o espacios para recreación o futuros equipamientos urbanos. Pero claro no es la persona, no son los únicos responsables sino los gobiernos locales que deberían regular estos casos de crecimiento informal, el área verde es importante para generar encuentros de socialización para interactuar con las personas, vecinos, personas de diferentes edades. Incentivar o motivar para que la población y los usuarios conozcan y entiendan por que se necesita ventilación e iluminación en las viviendas, porque es importante elegir los materiales así como en una sala de hospital para asegurar la correcta asepsia , al igual que en una vivienda porque bajo la creencia de que algunos materiales son más o representan modernidad o generan un avance en la escala social por ejemplo un material no adecuado para las características no adecuadas del contexto y todas estos factores van con la calidad de vida de personas y cuando existe limitantes económicas vemos muchas viviendas con techo de calamina en el mejor de los casos y esa calamina en invierno no protege del frío y en verano intensifica la sensación de calor, entonces hay varias lecciones que se puede sacar del ámbito de la arquitectura de la salud que se puedan llevar al espacio urbano. Interacción con la vegetación, una calle que no tiene nada de arborización va a tener una sensación térmica bastante elevada, pero podemos

tener una calle arborizada y tener una sensación fresca agradable y termina esa calle tenemos un horno, hay muchas cosas que estudiando los avances de la arquitectura para la salud se podría aplicar a los espacios en desarrollo urbano para mejorar su habitabilidad. (Mg. Arq. J. J. D. D.)

Para detallar más sobre el resultado que se obtuvo por parte de los dos especialistas en la salud, se entendió que los beneficios del **acondicionamiento** en la arquitectura para la salud fueron meramente necesarios debido a que se observó un déficit en cuanto al mantenimiento y falta de la infraestructura sanitaria no solo en las laderas sino en distintos lugares del Perú, ya que fueron parte de una realidad donde alrededor del 70% de la infraestructura fue decadente. Es por ello, que mediante la situación actual ameritó tomar decisiones sobre diversos enfoques y precisamente formaron parte de tomar estos principios basados en la arquitectura para salud como mantener un espacio con asepsia tomando en cuenta la adecuada seguridad para que los pacientes no pudieran contraer una bacteria o virus esparcido en el espacio, es por ello que se pudieron crear espacios con estas características ya que se sabe que la autoconstrucción en estas zonas son básicamente construidas con materiales económicos y sin criterio técnicos, el cual en vez de que se proporcionó beneficios de confort, higiene, seguridad y acondicionamiento, se pueden generar problemas de malestar en la salud que con el tiempo pudo empezar a formarse en un ciclo de contagio ya sea por la ubicación, el contexto, el clima, etc. Finalmente, estos conceptos se pudieron aplicar en el entorno urbano o diferentes contextos que presentaron una carencia sanitaria.

Objetivo específico N° 2: Interpretar de qué forma las características de la arquitectura para la salud contribuye con la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Para poder interpretar de qué forma las características de la arquitectura para la salud contribuyeron con la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho, se realizó una **guía de entrevista** que se asignó a 2 especialistas en la salud: (a) Mg. Arq. Grece Jackeline Galloso Pérez, especialista en arquitectura hospitalaria con N° CAP 16776 y (b) Mg. Arq. Juan José Díaz Dueñas, especialista en infraestructura hospitalaria con N° CAP 10983. Estas respuestas fueron el

resultado de la consideración de los indicadores que fueron creados a partir de la subcategoría.

Segunda Subcategoría: Características

Mediante la siguiente categoría, se interpretaron las características de la arquitectura para la salud y como contribuyó con la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho, es por ello que mediante la experiencia y formación profesional de los especialistas se encontraron los respectivos resultados que se respondieron a través de preguntas formuladas en la guía de entrevista. A continuación, se mostrará la información obtenida.

Indicador 1: Humanización

Respecto al siguiente indicador, se analizó este enfoque sobre la humanización aplicada dentro de la arquitectura para la salud como un elemento importante en el cual se buscó adoptar un modelo que responda ante las verdaderas necesidades del usuario, paciente, empleado, médicos, etc. Sobre el confort y bienestar dentro de un equipamiento para la salud. Se transcribió una guía de entrevista en las cuales se incluyó este indicador.

Indicador 2: Diseño arquitectónico

En cuanto al segundo indicador, se analizó el diseño arquitectónico que se planteó antes de concebir un equipamiento de la arquitectura para la salud debido a que contaba con diversos factores que lo llegaron a posicionar como uno de los más complejos en cuanto a su desarrollo, además que fue importante tener el conocimiento sobre sus diversos parámetros que condujeron al diseño arquitectónico hacia uno menos desarrollado en el aspecto formal. Este indicador formó parte de la guía de entrevista elaborado para los especialistas.

Indicador 3: Diseño paramétrico

Como tercer indicador, se analizó el diseño paramétrico ya que formó parte del desarrollo de la infraestructura de la arquitectura para la salud debido a que facilitó tanto en la tecnología, diseño como en el proceso de gestión para poder realizar las actividades correspondientes dentro de estos equipamientos, además que en el

aspecto constructivo fue crucial poder generar elementos complejos que pueda contribuir con la espacialidad y otorgar un adecuado nivel de confort y bienestar que fueron necesarios en los usuarios, pacientes, etc. dentro de un equipamiento de la arquitectura para la salud. Finalmente se desarrolló una guía de entrevista que incluyó este indicador crucial.

Guía de entrevista aplicada a los especialistas en **Arquitectura para la salud:**

*Teniendo en cuenta que la arquitectura para la salud se basa en el enfoque de buscar el bienestar sobre el usuario. Mediante su experiencia **¿Cómo consideraría el enfoque de la humanización aplicada de forma específica en todos los equipamientos de la actualidad?***

He visto que algunos espacios tienen que tener mayor sensibilidad o mejora de espacios porque en la norma nos solicitan un límite sin embargo al momento de aplicarlas se podría variar por ejemplo si se indica una medida libre se podría incrementar ya que se observa que no es suficiente con la espacialidad actual en cuanto a la circulación ya que se observan camillas y esto reduce parte importante de las accesibilidades, sobre la humanización se debe prohibir estas invasiones a circulaciones importantes en las zonas de atención ambulatoria o emergencias, ya que hay personas con sangrados o personas con enfermedades contagiosas y se llega a dar estos problemas internos. En cuanto a los equipamientos deben ser fijos y definidos ya que no deben cambiar en cuanto a sus áreas y deben ser respetados, la UPS de emergencia es el que más afluencia o más aforo llega a tener sobre pacientes, familiares, padres, seguros, camillas, enfermeros, ambulantes, etc. (Mg. Arq. G. J. G. P.)

La humanización en edificios es muy latente, la humanización en el entorno urbano tiene que ver con la escala, los colores, la textura, relación interna y externa, con la naturaleza, esos aspectos son los que se consideran al momento de pensar en humanización, también en introducir los recorridos del usuario y del personal, generar espacios de transición que puedan permitir la distracción y el relax tanto de paciente como el staff de un establecimiento de salud y hay una serie de enfoques y muchas para abordar el tema de humanización, los mobiliarios que usamos pensando siempre en el confort de las personas, entonces llevando todos estos

conceptos a espacios urbanos por ejemplos también podemos lograr muchos avances por ejemplo en el diseño de mobiliario, los mobiliarios urbanos no necesariamente deberían estar pensando en que sean resistentes al vandalismo por ejemplo de concreto para otro tipo de entorno y cuando se usa este mobiliario la gente no percibe esto. Cuando se diseña un espacio pensando en la comunidad de las personas y las personas puedan tener un tiempo prolongado en estos espacios son lo adecuado, según su material y economía del usuario serían los adecuados, la protección ante las características climatológicas del lugar.

La colocación de pérgolas, la colocación de vegetación ayuda a que estas condiciones mejoren, la sensación de bienestar sea mayor y las personas puedan hacer uso de estos espacios. Que los espacios tengan una adecuada escala o proporción, que se piensen en los colores o texturas que puedan proponerse en estos espacios y que sean estimulantes que puedan generar sensaciones agradables, aprovechar el manejo de luz, no necesariamente tienen que ser espacios abiertos o a la intemperie sino tener ciertos elementos que generen ingreso de luz de tal manera que genere reacciones sensaciones con la luz algo más interesante o novedoso en los usuarios y al mejorar todos estos espacios implementando estos nuevos factores ayudaría muchísimo, ya que uno de los grandes problemas de la ciudad es que los espacios no motivan a estar, deja un área para el espacio público y nada más, espera que la gente esté ahí y no tenga un confort adecuado, y al poco tiempo la población da una negativa respuesta y abandona estos espacios buscando nuevos espacios. Al final las personas de mal vivir toman estos espacios para actividades que no son adecuadas dentro de un entorno de convivencia y entonces se generan problemas de vandalismo, delincuencia, etc. Es fundamental el espacio público que la infraestructura que ya sean de carácter público o privado se relacionen con el entorno es importantísimo y la manera de relacionarse es a través de los espacios a través de atrios, alamedas, calles, etc. Los edificios públicos deberían ser pensadas para la ciudad que lo congreguen y no solo pensados de forma interna. Hay muchas cosas que pensar para cambiar esta forma de hacer edificios. (Mg. Arq. J. J. D. D.)

Por consiguiente, respecto a estos resultados brindados por los especialistas se dieron a conocer que el enfoque de la **humanización** aplicada a los equipamientos

fue fundamental ya que en palabras del primer especialista, adicionalmente a que los espacios respondieron la necesidad, necesitaron responder ante la sensibilidad de las personas porque no solamente se necesitaron las dimensiones existentes, ya que habían muchos espacios que se salían de los límites tanto como sus áreas de aforo y áreas de circulación afectando las actividades y al usuario. Por otra parte, para el segundo especialista detalló que para llevar a cabo la humanización de forma correcta era necesario tomar a consideración aspectos como la escalas, la textura, una adecuada relación con la naturaleza ya sea interna o externa, las transiciones y nexos, los mobiliarios con adecuados materiales, la iluminación y finalmente la integración con el contexto ya que el fin de la arquitectura fue el de vincular a los usuarios y no de generar zonas que en un futuro puedan ser constituidas por el vandalismo, hubo mucho que tomar en cuenta para cambiar esta idea que se tuvo sobre estos equipamientos.

*Sabemos que el diseño arquitectónico es el proceso para poder concebir un proyecto aprovechando todas las características en su máximo esplendor. Ante este factor en la realidad **¿Cree que la arquitectura para la salud pueda conseguir un diseño arquitectónico sobresaliente tanto en la forma como en la función?***

Si, y como ejemplo agregando lo anteriormente. Yo trabajo como consultora para empresas españolas y en tiempos de Covid-19 hicieron un libro o manual donde hicieron un estudio para mejorar el factor tanto de la realidad como de normativa y la forma en que se debe aplicar. Un estudio de la arquitectura para la salud, como aprovechar y mejorar un equipamiento frente a estas epidemias y pandemias, como abastecerlos y responder a este tipo de problemas globales de salud. Cuando empezó esto del covid-19 la capacidad de necesidad era demasiada como al mil por ciento y el los equipamientos de salud solo podían atender al veinte por ciento y los demás morían.

Por otro lado el estudio de diseño arquitectónico responde ante el plan médico respecto al área médico, capacidad de densidad poblacional, los funcionamientos y ahora se enfoca a las tipologías de alta complejidad, pero para poder materializar este tipo de hospital y el financiamiento se va más al equipamiento biomédico ya que cuando hubo el COVID se necesita mucho más

equipo especializado, es por ello el factor realidad es de acuerdo a la calidad del paciente y el factor hospital es muy pobre, no hay un equilibrio, no hay una forma de que el factor hospitalario cubra esa demanda, podemos concluir que se tiene que pedir los financiamientos adecuados, los que puedan hacerlo de forma extranjera lo UKDT de Inglaterra, los finlandeses que se enfocan en los colegios, y hacer que ellos apoyen y de a poco hacer que los equipamientos cumplan con los reglamentos, pero tampoco hacer hospitales por cantidad sino de elaborar uno que cuente con equipo médico desarrollado, especialistas, calidad de equipamientos para que se pueda responder el factor realidad, infraestructura, es una mejor forma de que todo sea congruente y recién ahí puede hacer un efecto de diseño arquitectónico sobresaliente. (Mg. Arq. G. J. G. P.)

Debe y puede, en principio en términos como un edificio para la salud debe buscar brindar las mejores condiciones para los usuarios, es cierto que en lo particular la normativa es muy rígida y muy paramétrica en muchos aspectos, la arquitectura de la salud es altamente funcional y los edificios se piensan de forma interna nada más, y se da para un resultado de planta funcional pero esto no necesariamente puede ser así ya que esto depende del arquitecto que tiene que encontrar soluciones porque es su tarea de encontrar una relación entre la forma y función ya que este es el reto en la arquitectura para la salud y no centrarse en lo funcional, sino pensar como si fuera cualquier otro tipo de equipamiento que se intente implantar una forma interesante y esto es una tarea que todavía está en deuda o en falta, porque si vemos muchos edificios para la arquitectura de la salud, el aspecto formal no ha sido del todo pensado pero hay algunas ejemplos y buenas respuestas de como el arquitecto puede que el edificio tenga una imagen o volumetría que aporte a la ciudad, además de ser altamente funcional en el interior en ese sentido también creo que concebir la arquitectura para la salud como un módulo repetitivo va encontrar de lo que debería ser la arquitectura, repetir estos patrones o existen muchos patrones de tipologías o establecimientos de salud que se copian o traen de otros países aplicándose aquí sin reflexión, sin criterio y eso no ayuda , no suma a poder encontrar o resolver edificios que si enganchen mejor a su entorno y tengan una mejor relación con el contexto, forma imagen institucional, de escala, proporción, textura, color , planos, superficie volumen,

elementos arquitectónicos que enriquezcan el edificio para que logre ser un aporte para la ciudad y que no se sacrifique la funcionalidad y que este resuelta. Todavía estamos con esa falta o en deuda.

El tema es amplio y complicado, también es característica del terreno por ejemplo en nuestro medio es que nos dan terrenos pequeños y eso impacta en el programa arquitectónico y diseño, también encontrar terrenos destinados al establecimiento de la salud que no cumplen con los criterios mínimos que pueda tener un terreno que tenga que albergar algo muy grande. Lo único que resulta es un edificio compacto que obliga a no tener espacios buenos como patios, y obliga a hacer espacios que no sean, ahora la prioridad es hacer o que los edificios se ejecuten, ya que el problema del país es del 100% de obras en ejecución hay un porcentaje que tienen problemas y se paralizan donde la prioridad es llevar a cabo ejecutarlos y guiarlos, esto implica que los plazos de ejecución sean cortos, si como proyectistas me obligan a entregar un anteproyecto en 30 o 40 días, el tiempo que tengo para reflexionar o evaluar , es mucho no hay tiempo entonces, los arquitectos entonces buscan solo una tipología que ya existe, y porque quiero cumplir el plazo dado y si no cumplo me penalizan o ponen multas. No es sencillo como para decir que los arquitectos no buscan una solución o no buscan mejorar y en realidad no es así, no es un sistema que este pensado en valorar el diseño sino en ejecutar o construir. El diseño pasa a segundo plano y no importa hacerlo como sea y cumplamos, entonces si seguimos viendo o haciendo obras de esa forma pues difícilmente las cosas cambiarían. En otros países la reflexión en cuanto al diseño es de 2 a 3 meses, analizarlos para ver distintas opciones y encontrar la opción más acorde, pero aquí solo se da la primera opción. (Mg. Arq. J. J. D. D.)

Con respecto a la información que se obtuvo por los 2 especialistas se dio a conocer que el **diseño arquitectónico** en la arquitectura para la salud respondieron ante un estudio médico o plan médico el cual estuvo vinculado a cada zona y se concibió a partir de la densidad poblacional, funcionamiento o tipologías de alta complejidad y en el peor de los casos como sucedió con la pandemia del COVID, ya que fue necesario más equipo biomédico especializado, actualmente no ha existido estabilidad entre el factor de la salud con el paciente debido a que carecía de infraestructura respecto a estos factores importantes necesarios. Es por ello que en

primer lugar se debió considerar estos aspectos primarios y luego pensar en la forma ya que todo estuvo muy parametrado y sin solucionar esta gran problemática actual no se pudo pasar al siguiente nivel. Por otro lado, con respecto a la respuesta del segundo especialista en la salud nos dio a conocer que el diseño arquitectónico priorizó la función interna y actualmente no se observó algún diseño que pudo otorgar una volumetría válida o interesante ya que estamos en falta debido a que la gestión interna estuvo involucrada con respecto a la ejecución de proyectos repetitivos el cual vinieron a ser expedientes técnicos elaborados en poco tiempo y al tener este periodo corto se eligió uno ya creado. Además, hubo diversos factores como la topografía, la accesibilidad, la financiación, el tiempo, etc. Sin embargo, en otros países se ejecutaron diversos problemas con todos estos problemas solucionan y se innovaron diversas tipologías que resaltaron su forma y función.

*Sabemos que el diseño paramétrico busca proponer nuevas formas más complejas y de carácter natural con el uso de la tecnología contribuyendo con la espacialidad. En base a ello **¿Cómo cree que pueda obtener un resultado positivo en cuanto a su aplicación dentro de la arquitectura para la salud?***

Hace poco en un rango de 5 a 8 años los establecimientos hacían el uso de la tecnología pero nosotros apuntábamos a que el resultado positivo, la mejora de la arquitectura para la salud sea realmente automatizado entre un noventa y cien por ciento, a veces estamos parametrados bajo muchas formas en cuanto a la función que debe basarse en la norma. Si nosotros hacemos un hospital inteligente y automatizamos el establecimiento de salud y usamos el BIM donde indica que en tal espacio se necesita algo y sea automatizado ahí será un buen resultado, este ejemplo lo podemos ver en la clínica Delgado al rebagliategui es muy antiguo donde se toma tiempo mapear todos los datos, se puede hacer sin embargo no se logra. Todos estos puntos son necesarios ya que si estuviera todo en buen estado sería perfecto, como por ejemplo si hubiera una operación y se va la luz el grupo electrógeno debería funcionar en ese momento sin embargo que pasaría si no hubiera mantenimiento, prácticamente ningún elemento importante como herramienta serviría y no habría nada. (Mg. Arq. G. J. G. P.)

Tengo limitado conocimiento pero para entender la arquitectura paramétrica es masomenos como tener la posibilidad de evaluar diferentes circunstancias o

parametros al mismo tiempo y de manera simultanea y en varios escenarios, para quienes vean esto como algo revolucionario, yo les diria que esto es algo como los arquitectos hacemos y debemos hacer desde antes que exista este tipo de arquitectura Parametrica ya que nos enseñaron esto desde el inicio, lo que los arquitectos hacemos es eso, la parametrica hace de la tecnologia nos de ventajas, no es que la arquitectura parametrica no es una manera revolucionaria de hacer arquitectura simplemente es aplicar la tecnologia para hacerlo asi , y de la forma en que quizas no es necesario en la arquitectura para la salud, poco o nada aporta en el bienestar de los pacientes que el edificio pueda o no adoptar formas que asemejen a la naturaleza, la forma por la forma no genera bienestar o no genera ese plus, no genera ese aporte para el usuario, solo sera satisfacer el ego del arquitecto y quien lo quiera ver, pero de quien padezca una asintomatologia no, pero solo seria meramente estetico, sin embargo hay otras formas de enforzar la pregunta, es como contribuir con la espacialidad, este aspecto si se puede explotar en cuanto a la arquitectura parametrica y como hablabamos hace un momento sobre el bienestar del usuario que depende muchas veces del confort y si tomamos por ejemplo del asoleamiento y calculamos la orientacion del sol o los vientos podemos inclinar las ventanas para que el sol no afecte mucho o poner parasoles para contrarrestar estos factores, pero esto es estatico, sin embargo si usamos arquitectura parametrica para plantear coberturas que se adapten al movimiento del sol o a la direccion de los vientos o algun otro aspecto de la naturaleza para que ahí si se pueda generar un bienestar o beneficio y condiciones espaciales mejores para el usuario, si podemos hacer el analisis de la orientacion de la luz o generar formas que permitan que la luz ingrese en determinadas maneras para que se proyecten sobre la superficie y estimulen al usuario esto hara que sientan calma y mejoramiento, etc. En ese punto de vista la arquitectura parametrica puede aportar demasiado y aprovechar quizas que la forma del edificio o las coberturas puedan adaptarse mejor a cosas de las naturaleza o vientos. Me parece muy bien y podria ser en ciertas medidas. El mayor beneficio o lo mas importante es aprovechar sus ventajas en beneficios de espacialidad, mas que en la forma compleja. (Mg. Arq. J. J. D. D.)

De tal forma se procedió a interpretar lo recolectado por los especialistas, por lo cual se entendió que el **diseño paramétrico** fue conforme al desarrollo de la tecnología que otorgó un control general sobre la administración de un equipamiento de la salud y que se generó la información digital de las respectivas tareas al día, el mantenimiento planificado y que fue ejecutado ya que si ocurre alguna emergencia donde involucre la falta de electricidad o agua, el diseño paramétrico en cuanto al uso de softwares facilitó la información de estas datas sin embargo actualmente no se aplicaron mucho en el Perú, pero en países extranjeros esto ya fue una realidad. Desde el punto de vista del segundo especialista nos dio a entender que el diseño paramétrico no fue nada nuevo porque el arquitecto fue aquel encargado de diseñar y que se hayan creado espacios innovadores por medio del trazo sin embargo el diseño paramétrico al ir de la mano con la tecnología fue más una herramienta que facilitó la visualización de forma digital el cual fueron aprovechados para crear elementos innovadores que pudiera contribuir con el confort del usuario o paciente en un equipamiento para la salud, por ejemplo un sol y sombra que logró seguir su forma o grado de inclinación conforme a la orientación del sol de tal manera se pudiera proyectar una iluminación distintiva con cualidades de aportar a la recuperación del paciente así como la ventilación natural y la vegetación. En otras palabras, buscaron mejorar la espacialidad interna funcional y en cuanto a la implementación en la volumetría externa más que nada con las cubiertas que si aportó aspectos de acondicionamiento donde se aprovecharon las propiedades del clima. Finalmente, la arquitectura para la salud buscó la función interna y al intentar generar un diseño llamativo como una pieza de arte no fue lo correcto porque no aportó en nada al usuario o paciente, sin embargo, si se trata de otorgarle ciertos beneficios en su proceso de recuperación la arquitectura paramétrica fue una gran herramienta.

Categoría 2: Habitabilidad

Objetivo específico N° 3: Contrastar cómo los sistemas constructivos son determinantes para la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Para contrastar cómo los sistemas constructivos fueron determinantes para la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho, se realizó una **guía de entrevista** el cual fue asignado a: (a) Mg. Arq. Grece Jackeline Galloso Pérez, especialista en arquitectura hospitalaria con N° CAP 16776 y (c) Mg. Arq. Grober Esteban Ruiz Chipana, especialista en la gestión ambiental del desarrollo urbano con N° CAP 11549. La información obtenida a partir de las preguntas elaboradas en la guía de entrevista tomó a consideración los indicadores que partieron de la subcategoría.

Tercera Subcategoría: Sistemas constructivos

En cuanto a la tercera subcategoría, el cual tuvo como finalidad contrastar los sistemas constructivos para la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho, motivo por el cual los especialistas con su experiencia y en el ámbito profesional constructivo del tema dieron su apoyo otorgando su conocimiento para consolidar y dar respuesta a todas las interrogantes formuladas en la guía de entrevista. Es por ello que a continuación se detalló todo el producto obtenido.

Indicador 1: Tipos

En el siguiente indicador se realizó la identificación de los tipos de sistemas constructivos para mejorar la habitabilidad, ya que fue importante indagar de forma detallada lo diversos elementos o sistemas constructivos que existieron en el contexto donde se pretendió intervenir, a su vez se incorporaron como parte del proceso de ejecución para la implementación de un equipamiento que pueda ser parte de la solución de la problemática presente. Este indicador se encontró dentro de la guía de entrevista.

Indicador 2: Características

Como segundo indicador, se analizaron las diversas características de los sistemas constructivos para mejorar la habitabilidad, debido a que sus diversas propiedades se usaron de muchas formas en el proceso constructivo de un equipamiento ya sea de forma estructural, estético o funcional. Este indicador se incorporó dentro de la guía de entrevista realizada para los especialistas.

Indicador 3: Aplicación

En cuanto al siguiente indicador, se analizó su aplicación de los sistemas constructivos para mejorar la habitabilidad con la finalidad de poder dar a conocer diversas formas en las que se pudieron aplicar ya que esta zona de intervención contaba con muchas deficiencias en el aspecto técnico que fue aplicada en sus procesos de construcción. Se elaboró una guía de entrevista y se incorporó este indicador.

Guía de entrevista aplicada a los especialistas en **Habitabilidad**:

*Sabemos que los sistemas constructivos pueden ser aprovechados de una mejor manera en un proyecto conociendo sus diferentes tipos y como pueden ser accesibles de forma física o económica para usarlos. En cuanto a ello **¿Qué nuevos tipos de sistemas constructivos considera que deberían ser tomados en cuenta para obtener un nivel adecuado de habitabilidad o cree que debería basarse en algunos en específico debido a su aplicación según el contexto en este caso en las laderas donde hay un crecimiento urbano descontrolado?***

Los sistemas constructivos que por lo general siempre usamos es el ladrillo y concreto y así repetitivamente, pero olvidamos también que existen otros elementos, así como sistemas constructivos para hacer uso y ejecución de un establecimiento. Ahora, la prioridad de un establecimiento de salud debe de ser aséptico para que cuando las personas no contraigan enfermedades, hongos, virus, etc. (Mg. Arq. G. J. G. P.)

Cuando hablamos de habitabilidad desde el lado constructivo, las técnicas constructivas la mayoría en especial, construyen muro de contención por completo usan muros de fierro y ahí hay un vuelco en los muros, encima construyen y hacen

terrazza con pirca de piedra delante hasta ponen llantas para nivelar el borde, cuando hablamos de algún uso en específico según su aplicación del contexto. Refiriéndose a la autoconstrucción, la mayoría de pobladores que están en la periferia aprenden el oficio de la autoconstrucción y en función a ello cada uno construye su vivienda usando materiales nobles o material liviano, ¿qué porcentaje se da más? La tecnología liviana o técnica constructiva pesada que sería ladrillo o cemento, dentro tenemos 2 categorías, hay muchas casetas y piden a las municipalidades para que les den la constancia de posesión para que le den agua y luz y luego los venden a 35 a 45 mil soles y hay tráfico de terrenos y no se hace ciudad así. Lo que te podría decir es que entonces en este caso como tienen condiciones socioeconómicas muy limitadas prefieren la autoconstrucción de tecnología liviana. (Mg. Arq. G. E. R. C.)

En cuanto a los **tipos** de sistemas constructivos y la información que se otorgaron por los dos especialistas se entendió que se tuvieron que considerar los elementos apropiados para así beneficiarse y obtener una accesibilidad económica, de transporte, mano de obra, en otras palabras de la zona ya que traerlos desde otro contexto o lugar costaría demasiado, la finalidad y los aspectos que pudieron buscar vincular para mejorar la habitabilidad en estas zonas es el de realizar espacios asépticos y que se pudo reducir el nivel de enfermedades generados por los hongos, bacterias, virus, etc. Por otra parte, mediante el comentario del segundo especialista el cual dio a conocer que para obtener un nivel adecuado de habitabilidad en primer lugar se debía conocer el contexto ya que así como los sistemas, elementos hubieron procesos constructivos el cual se desarrollaron día a día creando nuevos elementos que mejoraron su habitabilidad, se observaron que usaban más el ladrillo, el acero y el concreto, sin embargo habían categorías el cual se podían adoptar para una vivienda como por ejemplo un sistema liviano o pesado, finalmente en estos casos debido a la baja accesibilidad económica se eligió la tecnología constructiva más liviana que sería el sistema prefabricado haciendo el uso de la madera, o drywall.

Sabemos que los sistemas constructivos tienen diversas características o propiedades el cual son cruciales para poder aprovecharlas y ejecutarlas en un proyecto ya sea de forma estructural o estético. Mediante su experiencia **¿Qué beneficios usted cree que podrían otorgar estas características o propiedades al momento de ser ejecutadas y para obtener un mejor nivel de habitabilidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?**

Creo que por diferentes regiones tenemos diferentes componentes constructivos, así como la arena en las regiones del Perú, ¿cómo es la arena?, la arena por ejemplo en mi zona es de color marrón, se podría aprovechar y usar llevándolo a un laboratorio de acuerdo a sus componentes ya que si sus componentes están dentro del rango y responda a lo que requiera se puede usar, entonces si estamos en la selva se usa la madera que se puede hacer muy buenas cosas al usarlos. Si queremos un nivel de habitabilidad y accesibilidad necesitamos hacer la aplicación de la norma A-120 que ayuda al usuario a generar una adecuada vía para transitar. (Mg. Arq. G. J. G. P.)

Me parece que lo primero que debemos de pensar es de darles seguridad, porque apenas llueva ligeramente el suelo las piedras puedan suavizarse y quizá pueda generarse un deslizamiento, por otra parte, los sismos ya que habría problemas de derrumbes y se harían problemas a la gestión del alcalde. Yo diría ¿Qué beneficios se podría otorgar? Me haría una pregunta ¿se puede generar ciudad en laderas?, así como está planteado no, sin embargo, si hubiera accesibilidad sí, si todo hubiera sido planificado desde el inicio se hubiera otorgado un adecuado grado de inclinación desde una distancia muy lejana generando accesibilidad para que así pueda crecer hasta las laderas, pero actualmente no porque los usuarios actualmente suben escaleras sin condiciones de habitabilidad en estas zonas. ¿Qué soluciones se puede plantear a nivel urbano?, yo creo que como política pública los lugares más próximos en las zonas sobrantes y llanas que haya equipamientos que ayuden a consolidar las densidades alrededor del equipamiento y así evitar que puedan subir o desarrollarse de forma vertical y evitar el tráfico del terreno, también generamos acciones ahí en Pachacamac entregando constancias a los vecinos con la cláusula de que no sea transferible ni negociable lo cual este penado y normado. Por otra parte, no sería una opción pintar estas

laderas como es el caso del distrito del Agustino o el cerro San Cristóbal, yo creo que desde el punto de vista urbano no hay algún beneficio alentarlos porque no existe alguna calidad de vida de las personas y así como se encuentran en la situación actual no sería la adecuada. (Mg. Arq. G. E. R. C.)

Continuando con los sistemas constructivos y como los especialistas dieron su punto de vista en cuanto a su experiencia sobre los beneficios que otorgaron las **características** y que se pudo mejorar el nivel de habitabilidad en estas zonas de crecimiento urbano, se dio a entender que lo que determina el uso de estos sistemas es la región donde se buscó plantear, si fue en la costa es más accesible el uso del ladrillo o acero, si fue en la selva la madera, en la sierra el adobe, etc. Es por ello que estas características fueron aprovechadas e implementadas bajo el reglamento adecuado para obtener un mejor resultado, ya que en el proceso constructivo hubo criterios técnicos de por medio y así obtuvieron los mejores beneficios en su aplicación. Además el siguiente especialista compartió una idea a nivel urbano el cual precisó que podría otorgar beneficios si se lograría aplicar desde un inicio empezando desde la habilitación adecuada del terreno ya que se buscó priorizar la seguridad, las condiciones en estas zonas no fueron las adecuadas y tampoco fue lo apropiado generar soluciones sin ser planificadas como es el caso de las laderas en el cerro San Cristóbal el cual fue pintado y no mejoró el nivel de seguridad de estas viviendas y por ello no se mejoró el estado de habitabilidad en estos factores importantes.

*Los sistemas constructivos son aplicados de muchas formas según el profesional a cargo ya que según sus conocimientos estos podrían ser aprovechados e incluso potenciados según la experiencia y conocimiento de este. Frente a ello **¿Cuáles serían para usted las principales formas de aplicar un sistema constructivo y como podrían ser aprovechadas en su máxima capacidad?***

Si vemos que el usuario no puede acceder entonces no habría un nivel adecuado de accesibilidad. Los sistemas constructivos se pueden aplicar dependiendo de la localidad por costos. A veces los clientes elijen materiales que no se ubican dentro del contexto y sale más caro es por ello que no debemos limitarnos mucho a lo que conocemos mejor, sino también estudiar los materiales locales de mejor manera y aplicar la respectiva normatividad. (Mg. Arq. G. J. G. P.)

En los años 60 o 65 el estado se olvidaba de la comunidad y la ciudad crecía recién, hablamos de los primeros barrios , de Caquetá, en Piedra liza empiezan a subir a las laderas, el Agustino recién consolidándose y San Juan de Lurigancho recién se observaban chacras, y acá salían los terrenos, en este sentido al no tener respuesta al estado todas estas zonas que iban creciendo no los reconocía , así mismo los maestros de obra aprendían día a día y construían sus escuelas y ellos mismos aprendían a preparar la mezcla , vaciar columnas y por ejemplo hubo un colegio el emblemático acá en centro de lima y veíamos como construían e iban con calaminas y esa capacidad de autoaprendizaje se iba perdiendo con el tiempo, llego el tiempo en que estas personas ya no hacían colectividad, empezaron a sobrevivir en la época 70, 75, 80, ya no aparecían más ya que de pronto aparecía una explosión de más gente que hacían los mismos servicios de construcción y colapsó todo y aparece la informalidad, y la gente se preocupó más en sobrevivir que aprender y hacia todo por sobrevivir, lo que haría es organizar a la población por manzanas y capacitarlos y hacer convenios con registros públicos como CAPECO capacitaciones técnicas constructivas también artesanales o tradicionales. Capacitarlos en primer lugar y luego ver de qué forma pueden capacitarlos, podemos darle cierta especialidad a cada maestro de obra para darle por sus capacidades. Por otra parte en China hay nuevas formas de aprovechar las tecnologías y sistemas constructivos como es el caso de este en el cual se le describe como “industrializado” donde se acelera el proceso de construcción teniendo listos estos módulos de los cuales solo se estarían colocando de forma más rápida ahorrando tiempo de ejecución pero actualmente Perú no podría llevar a cabo este gran modo de aplicar la tecnología y de acelerar los procesos otorgándoles una mejor forma de aplicar los sistemas. (Mg. Arq. G. E. R. C.)

Por otra parte los especialistas detallaron que la **aplicación** de los sistemas constructivos buscó mejorar el nivel de habitabilidad en estas zonas de crecimiento urbano, de tal forma se conoció más que nada el lugar como primera opción y conforme a ello se eligieron los materiales aplicando la normatividad, la limitación por parte de los usuarios fue demasiado ya que no tomaron en cuenta diversos elementos, sistemas o tecnologías constructivas para poder concebir un adecuado y confortable espacio en el cual se pudo desarrollar todas estas actividades para el

usuario, es por ello que actualmente el nivel de habitabilidad está en proceso dependiendo a la accesibilidad económica. Sin embargo el segundo especialista opinó que se podría incorporar nuevas tecnologías constructivas el cual también vincula nuevos sistemas y elementos constructivos como es el del “industrializado” que buscó ejecutar un proyecto por medio de la unión de piezas fabricadas en otros espacios y aumentar la productividad al solo transportarlas al sitio y componerlos uno con otro, pero la realidad es distinta y actualmente Perú no pudo ser ejecutado ya que no contaba con lo necesario para desarrollarlo e implantarlo.

Objetivo específico N° 4: Comparar de qué forma las diferentes condiciones de habitabilidad repercute en la mejora de las laderas en San Juan de Lurigancho.

Para comparar de qué forma las diferentes condiciones de habitabilidad repercutió en la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho, se ejecutó una **guía de entrevista** para otorgarle a los especialistas: (a) Mg. Arq. Grece Jackeline Galloso Pérez, especialista en arquitectura hospitalaria con N° CAP 16776 y (c) Mg. Arq. Grober Esteban Ruiz Chipana, especialista en la gestión ambiental del desarrollo urbano con N° CAP 11549. Por consiguiente, se evidenció la información obtenida de cada indicador tomada de la subcategoría.

Cuarta Subcategoría: Condiciones de habitabilidad

Por parte de la cuarta subcategoría, el cual su propósito tuvo como objetivo comparar de qué forma las diferentes condiciones de habitabilidad repercutió en la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho, en consecuencia, los especialistas junto a su amplia trayectoria en el tema dieron a conocer su punto de vista. Es por tal motivo, que se mostró a continuación toda la información recopilada.

Indicador 1: Tipos

En este indicador se identificó los tipos de habitabilidad y como repercutió en la mejora de la habitabilidad debido a que existen diversos factores que los distinguió empezando desde una vivienda a un contexto urbano o equipamiento y frente a ello que consideraciones poder tomar para elaborar un sistema de medición que logre

otorgar el nivel de confort que presenta el usuario. En la guía de entrevista elaborado se encuentra este indicador.

Indicador 2: Aspectos

Como segundo indicador, se buscó identificar los aspectos de la habitabilidad y como repercutió en la mejora de la habitabilidad con la finalidad de obtener estas características que los distinguió de un tipo con otro para así tomar como punto de partida en el sistema de medición donde se midió si existe un adecuado nivel de confort. Este indicador se consideró dentro de la guía de entrevista.

Indicador 3: Aplicación

Mediante este tercer indicador, se mostró su aplicación de la habitabilidad y como repercutió en la mejora de la habitabilidad con el propósito de diferenciar los tipos y tomar en cuenta sus diversos aspectos para así poder identificar qué tipo de habitabilidad es el que se buscó desarrollar en tal espacio interno o externo. Es por tal motivo que este indicador se encontró dentro de la guía de entrevista.

Guía de entrevista aplicada a los especialistas en **Habitabilidad**:

*Si sabemos que los tipos de habitabilidad se pueden distinguir dependiendo el espacio o contexto donde uno se ubique tanto de forma interna o externa, como lo son en los barrios, entorno urbano, una vivienda, etc. Conforme a ello **¿Considera que estos tipos de habitabilidad son los únicos y necesarios para mejorar las condiciones del entorno urbano en las zonas de las laderas?***

Yo creo que se pueden mejorar en cuanto a la aplicación de una estructuración, un diseño para que se pueda mitigar y dar solución en esta zona de las laderas, por ejemplo, si hay precipitaciones en estas zonas es un peligro, así como se puede desbordar por algún movimiento telúrico, los fuertes vientos, la exposición al sol. Yo creo que si nos enfocamos en un solo problema y generamos un plano para estas personas se podría mitigar a nivel macro. Generalmente en consulta externa tienen un nivel de hermetizar los espacios acústicamente, así como el hospital tiene que tener espacios donde los sonidos lleguen a un decibel específico menor, en Perú se está elaborando una normativa para que se pueda aplicar sobre el sonido y se pueda usar en los hospitales, discotecas. (Mg. Arq. G. J. G. P.)

Las condiciones ambientales que tienen Casablanca es que en toda la mañana tiene un amanecer espectacular, sin embargo, al tener las montañas en la parte de arriba hace un embudo y se provoca una bruma en la parte alta y eso genera humedad. Las condiciones ambientales son propicias para generar vegetación y se tiene que trabajar demasiado para que exista una vegetación estable y acá se generan enfermedades por la humedad como la tuberculosis, fibrosis pulmonar, etc. Cuando hablamos de estas condiciones de habitabilidad en primer lugar, los vientos, la ventilación, el asoleamiento, si o si en los ambientes ya que de acuerdo a la "Organización Mundial de la Salud" se tiene que tener 2 horas de sol en un ambiente que sea habitable, estos son todos menos el baño y la cocina. Con el tema acústico no sería contaminación sonora, ya que los espacios normales para el exterior ya no son 60 decibeles sino un poco más y tenemos que ir con el aparato para poder medir si superan los 65 u 80 decibeles en esa zona. (Mg. Arq. G. E. R. C.)

En cuanto a los **tipos** de habitabilidad y como mejoraron las condiciones del entorno urbano en la zona de las laderas fue necesario tomar en cuenta diversos factores, uno de estos tipos dieron a conocer sobre la seguridad del contexto urbano la parte exterior de una vivienda por ejemplo si llegó a ocurrir un movimiento sísmico, es una zona en peligro ya que podría ocurrir un derrumbe, por otro lado los fuertes vientos, la exposición al sol, los agentes climatológicos que de alguna forma afectaron estas zonas, si se conocieron como se acondiciona un espacio dentro de la arquitectura para la salud ya que se aplican elementos para mitigar el ruido, disminuir el nivel de intensidad del asoleamiento, y aprovechar la ventilación se podría dar buenos resultados en estas zonas de las laderas y por ello mejorar de alguna forma el nivel de habitabilidad. De la misma forma compartió la idea sobre medir y adaptar adecuados métodos para mejorar la condición habitabilidad en estas zonas altas de las laderas, ya sea en la vivienda o en el contexto urbano porque se obtienen diversas cualidades si son bien estudiadas podría proponerse proyectos interesantes que aprovechen la vegetación que si se puede llevar a cabo por la humedad debido a que estas laderas generan un espacio cerrado y ahí se logró generar estos aspectos que otorgan el clima, según la ONS se debe obtener como mínimo 2 horas de iluminación por parte del sol y obtener una adecuada

ventilación, por parte del factor acústico se pueden evaluar por medio de aplicaciones. Finalmente, los tipos de habitabilidad pueden llegar a ser desarrollados de tal forma que sean accesibles y realmente son necesarios ya que explorando y conociendo más el contexto se podrían aprovechar todos esos beneficios que otorga para crear proyectos innovadores.

*Sabemos que los diferentes aspectos de la habitabilidad se miden según al usuario y su percepción en el medio en el que se encuentra priorizando su confort acústico, espacial, ambiental, la iluminación, ventilación, confort térmico, etc. Para usted **¿Considera que estos aspectos podrían otorgar mejoras a las condiciones de habitabilidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado? ¿De qué forma?***

Las viviendas ubicadas en las laderas puedan tener un techo y adicional a ello un falso techo debido a que se generan fisuras cuando las lluvias caen y se produzca filtrados dañando parte de su estructura y penetre el agua. En lo que es habitabilidad hay muchas formas de acondicionamiento, pero de manera global donde se debe pensar en un campo más amplio para que los usuarios puedan ser favorecidos. (Mg. Arq. G. J. G. P.)

Uno es físico, social, espacial, en cuanto al físico podría ser el viento, la temperatura humedad, etc. Lo social que tiene que ver con las personas y cual vamos a ver si lo que recibe las personas o lo otro que rescatan a las personas con el ambiente, las condiciones de los aspectos naturales, acústico, confort térmico, asoleamiento, ventilación, puede ser iluminación natural también porque hay zonas con mucha neblina y se ve que hay iluminación y es diferente a asoleamiento y existen ambas cosas, pero cuando hablamos de espacial es otro componente de como las personas se ubican en espacios cómodos seguros o tienen vistas panorámicas pero no se aprovechan, por aquí debemos apuntar con condiciones ambientales. Con respecto a la pregunta claro que sí es posible, pero tiene que ser con educación porque he visto las personas que no le dan importancia ya que les preocupa más salir a trabajar, descansar y así seguir sin darse cuenta de su realidad, los pequeños donde sea se juntan y no les interesa. Existe cierta ignorancia o falta de conocimiento sobre estos aspectos. Si encargamos a tener centros asistenciales yo trataría de potenciar las escuelas, porque ya cuentas con

espacios integrales y se podría potenciar implementando 3 servicios básicos que tienen que ver con la salud como la psicología, odontología clínica y que atiendan a señoras o madres de familias. La gestión pública se tiene que hacer un diagnóstico, ese diagnóstico en FODA, luego inmediatamente se hace un borrador de estrategia y que sea salud detectamos que existe mucha población en la zona y se pretende plantear equipamiento en función de la población donde hay mayor demanda se plantea en esos puntos luego de esto se elabora un perfil donde se elabora un costo, y como no tiene especialistas se demora 1 año de perfil y se pierde 1 año de gobierno y esto pasa por el ministerio de salud para que aprueben y para eso pasa otro año y vivimos en una centralización muy burocrática y para eso pasamos para que un presupuesto sea aprobado hasta noviembre del mismo año no se podrá hacer, lo que hacen es usar expedientes técnicos antiguos, sistematizar información y elaborar perfiles técnicos, nombre técnico una red hospitalaria o de salud y se ubica y el presupuesto sale global y automáticamente por que pase esos 5 años se resuelve la zona de San Juan de Lurigancho y según análisis 40 centros sanitarios o usar 40 colegios secundarios Hacer una red de colegios para ubicar los principales centros de salud y de ahí unas especialidades. Hacer ingresos independientes y normativas necesarias para acondicionar estos espacios. Sólo faltaría armar el expediente técnico donde se incluiría estos nuevos espacios (Mg. Arq. G. E. R. C.)

En cuanto a los **aspectos** de habitabilidad los especialistas dieron a entender que en estas zonas altas les hizo falta adecuar, acondicionar e implementar sistemas que puedan mejorar las viviendas para poder obtener un mejor confort ya que las precipitaciones afectaron de forma directa los techos e incluso dañaron la estructura debido a que no se generó un falso techo encima del techo que originalmente se concibió, los agentes del clima impactaron en estas viviendas generando fisuras y con el tiempo problemas en el interior. Por parte del segundo especialista nos dio a entender que en estas zonas no se aprovecharon los aspectos para mejorar las condiciones de habitabilidad debido a la ignorancia, y por otra parte a que no contaban con los criterios o conocimientos necesarios para poder implementarlos en su zona exterior o en las viviendas en el cual residen, sin embargo fueron cruciales y necesarios su aprovechamiento porque otorgaron un panorama positivo

el cual se podría potenciar con el uso adecuado, se tiene que tomar en cuenta el aspecto social, físico y espacial que son el viento, la temperatura, la humedad, el ambiente, el aspecto acústico, el confort térmico, ventilación, etc.

*En muchos casos la verificación de estado de habitabilidad de una zona, vivienda o equipamiento urbano tienen diferentes aspectos debido a su contexto. Frente a ello **¿Qué criterios se deberían tomar para otorgar al usuario una mejor condición de habitabilidad urbana en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?***

Yo creo que necesita accesibilidad al establecimiento, debe estar en una avenida que pueda tener consideramientos sobre los planes de riesgos porque yo he realizado un establecimiento en Piura donde según la norma no debe estar a cierta distancia de un grifo entonces ahí es donde se aplica el reglamento y la mayoría cuando sale terminando la carrea esta con un pensamiento de que quizá se aplique al 100% entonces la realidad es otra ya que uno se hace la pregunta ¿Qué debo hacer para no tener un riesgo y que el usuario final obtenga una adecuada armonía? Cuando yo me encuentre en un caso así debo preguntarme desde que punto puedo crecer o si me afecta en el entorno urbano ya que un hospital genera residuos bio contaminantes y se clasifican cada uno por diferente color de bolsa, sin embargo el camión de basura no los lleva diferenciado estos puntos entonces se toma decisiones sobre estos factores y es como que se debe estar cerca de un entorno urbano pero no dentro, es como diseñar un hospital la línea blanca, línea gris y línea negra para diferencias las diferentes circulaciones. Los criterios son criterios consientes y que se pueda ejecutar para luego poder desarrollarlos y continuar con el trabajo para seguir manteniéndose con vida. (Mg. Arq. G. J. G. P.)

Lo primero sería ver la accesibilidad ya que tiene que ser clara y segura, no como las escaleras actuales que no son adecuadas y tienen una inclinación inadecuada donde no llegan bomberos ni ambulancias. El tema de las áreas de expansión de las viviendas si tienen o no tienen, pero debería existir. Si sobreviven a esas medidas o dimensiones mínimas de habitabilidad significa que las familia tenga una expansión diaria dentro de su vivienda, en Colombia lo quieren comparar con el nuestro pero está mal, sin embargo en estas zonas tugurizadas hacen terrazas, aparentemente van a socializar, sin embargo la sociedad colombiana es

tan cortante que la mayoría de estas personas son chicos con otro pensamiento y así se genera gente de mal vivir tal como se observa actualmente y las condiciones son de parte física como sociocultural, como conclusión que apunte al tema de las escuelas, ya que si hablamos de salud hablamos de integración con las escuelas.
(Mg. Arq. G. E. R. C.)

Con respecto al siguiente apartado, los especialistas indicaron que los criterios para la **aplicación** y obtener un mejor estado de habitabilidad consideraron tener una accesibilidad desarrollada con todos los criterios técnicos normativos para poder generar un mejor estado y que sea útil para los usuarios, esto se aplicó en un espacio urbano. Sin embargo, en un equipamiento complejo de la arquitectura para la salud donde se dividieron en diversas zonas el cual previnieron la inseguridad en cuanto a la higiene por medio de la adecuada recepción de residuos contaminantes entonces aquí las condiciones cambiaron porque se emplearon las zonas conocidas como línea blanca, gris y negra para diferenciar las circulaciones y se mantuvo un adecuado estado de habitabilidad interna y funcional. De la misma forma el segundo especialista nos afirmó que la accesibilidad estuvo bien definida, pero la realidad fue diferente ya que presentaron escaleras muy inclinadas, donde no podían ingresar las autoridades y resguardar a usuarios que necesiten apoyo como lo son los bomberos o ambulancias. Finalmente se debió crear un modelo que incluye terrazas ya que se aprovecharía muchos factores funcionales como parte de la arquitectura otorgando un espacio de interacción, nexos, iluminación, ventilación, el cual sea como inicio para mejorar la vivienda entera.

Objetivo específico N° 5: Explorar cómo el estado de habitabilidad demuestra el proceso de desarrollo en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Los resultados evidenciados se consiguieron por medio del instrumento aplicado llamado **ficha de análisis de contenido**, el cual de forma textual dio a conocer los criterios necesarios para las mediciones y tomando a consideración estos indicadores creados a partir de la subcategoría. Junto a ello se realizó la **ficha de observación** el cual describió el estado actual en el que se encuentra el contexto a intervenir de manera presencial y poder medir el nivel de habitabilidad de los 3 asentamientos humanos: (a) Asentamiento Humano Antonio Raymondi, (b)

Asentamiento Humano Agrupación Familiar Los Ángeles y (c) Asentamiento Humano Saúl Cantoral Huamaní.

Quinta Subcategoría: Estado de habitabilidad

En cuanto a esta subcategoría, se buscó explorar el estado de habitabilidad y como demostró el proceso de desarrollo en las laderas en San Juan de Lurigancho el cual se tomó en cuenta todos los factores necesarios que se busca medir por medio de un análisis de campo y de forma textual. Por tal motivo, se demostró a continuación los indicadores que llega a comprender esta subcategoría.

Indicador 1: Infraestructura

Por medio de este primer indicador, se describió mediante evidencias en campo sobre su estado actual de la infraestructura social que vinieron a ser los equipamientos que responden a la necesidad de los habitantes si existió alguno desarrollado, en deterioro o si no se ha generado alguno.

Definición

La infraestructura se define como aquella dirigida por medio del territorio y una adecuada gestión, el cual se debe contar con los servicios básicos, aguas potables, desagüe, energía eléctrica, pistas, veredas, equipamientos que cubran las necesidades de las personas, además necesariamente se debe desarrollar para integrar de forma social por medio de la participación del sector público y privado el cual deben comprometerse con el desarrollo de las comunidades, es por ello que requiere de su presencia para llevarlo a cabo.

Infraestructura Física

Es aquel componente que va relacionado con el crecimiento de una ciudad y que lo conforman las conexiones que otorgan servicios básicos de telefonía, electricidad, agua, desagüe, etc. Todos los sistemas esenciales para conllevar una vida confortable.

Infraestructura Social

Son los equipamientos el cual son de carácter público que son distribuidos de forma estratégica dentro de una zona y poder responder a las necesidades de los usuarios, siendo así parte del desarrollo sus diversas competencias ya sea en la cultura, religión, salud, educación, etc.

Indicador 2: Mobiliario urbano

Como segundo indicador, se describe el estado en el que se encuentra el mobiliario urbano, así como su importancia en el entorno urbano para obtener un adecuado nivel de confort para el usuario.

Definición

Es aquel que consta de objetos ubicados en este mismo contexto usados por los usuarios o mejor dicho de carácter público. Estos elementos son necesarios para poder componer el contexto urbano y así generar un nivel de confort necesario que funcione junto al espacio creado de las ciudades.

Características

- Está conformado por diversas instalaciones que facilitan el uso y a su vez puedan ser funcionales por el contexto urbano o mejor dicho las organizaciones sociales como agrupaciones familiares, vecindarios, etc.
- Por otra parte, son estos elementos adheridos a un espacio público o entorno urbano el cual tienen como finalidad potenciar las condiciones de habitabilidad para el ciudadano, como lo son las diferentes publicidades, las señaléticas, depósitos, paraderos, etc.

Indicador 3: Movilidad y accesibilidad

Finalmente, el tercer indicador, que se evidencia lo diferentes medios de accesibilidad y como se llevan a cabo, mostrando así si existe una adecuada aplicación de esta infraestructura necesaria para que el usuario pueda desplazarse y poder realizar sus actividades con normalidad.

Definición

La accesibilidad es aquel factor necesario para el desarrollo urbano debido a que forma parte de la participación y distribución que una ciudad logra generar y otorgar, donde se puedan acceder a todo tipo de necesidades para el usuario.

Características

- La accesibilidad cambia dependiendo diversos factores como tomar en cuenta la ubicación, el horario, los días calendario, las estaciones, el destino, el transporte, los ingresos o niveles y finalmente conocer adecuadamente la ciudad.
- Un gran factor que determina el precio de un espacio o zona es la accesibilidad, también los valores y tiempos de viaje. Es por ello que los planificadores toman en cuenta estos diversos factores para planear una ciudad funcional y accesible.
- El tipo de movilidad que más se busca impulsar por su carácter sostenible, eficiente y con menor costo es el del uso de la bicicleta el cual forma parte de uno de los modos más importantes que ayudan a conectar a una ciudad.

Ficha de observación aplicada en los Asentamientos Humanos para medir el estado de **Habitabilidad**:

Asentamiento Humano Antonio Raymondi

*Este asentamiento humano observado presentó ciertas deficiencias, así como algunos factores positivos acorde a los 3 indicadores generados para poder medir de forma adecuada este sector social. En primer lugar, en cuanto al factor de **infraestructura social** se llegó a evidenciar 3 equipamientos de pequeña escala: (a) Institución educativa inicial, (b) Institución educativa primaria y (c) Local comunal. La (a) Institución educativa inicial evidenció un estado malo debido a que no contaba con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico en su elaboración, mantenimiento, iluminación, etc. Ya que fue parte de la autoconstrucción sin criterios técnicos. En cuanto a la (b) Institución educativa primaria se encontraba en un estado bueno ya que, contaba con servicios básicos y su infraestructura era la adecuada para llevar a cabo las actividades académicas internas, por otra parte, su estructura estaba elaborado de forma modular y seguía criterios técnicos*

peculiares de la normatividad, así como su estructura metálica, pintura y acabados. No fue parte de la autoconstrucción ya que está bien ejecutado manteniendo el confort interno, así como criterios que otorgaron una adecuada iluminación, espacialidad, etc. Finalmente, en cuanto al local comunal encontrado se destacó como bueno debido a que cuenta con un adecuado mantenimiento que se evidenció en sus acabados y pinturas externas, además el criterio técnico para su elaboración fue la adecuada ya que mantiene mobiliarios, servicios básicos, y se encuentra en disposición para la realización de múltiples actividades que fomenten el desarrollo de esta pequeña comunidad.

Figura 44

(a) Institución educativa inicial, (b) Institución educativa primaria y (c) Local comunal.



Nota. Estado de los equipamientos evidenciados durante la observación en el AA.HH. Antonio Raymondi.

Es por ello, que mediante el indicador que se elaboró el instrumento de observación, se dio a conocer que este asentamiento humano contó con equipamientos idóneos donde actualmente se realizan las funciones necesarias para algunas familias con escasos recursos y es de mucho apoyo para poder desarrollar poco a poco la organización social entre los usuarios de este sector. En otras palabras, contó con lo necesario para aportar un nivel promedio de

habitabilidad adecuado a estas personas y que podrían ser mejorados con el tiempo según previa organización.

*En segundo lugar, en cuanto al factor de **mobiliario urbano** se llegó a observar que contaba en algunos casos barandas de madera para las escaleras en una pendiente muy pronunciada el cual se encontraba en un estado regular ya que no cumplían criterios técnicos, pero si fue elaborado bajo la autoconstrucción de los mismos usuarios de la zona y en cuanto a las barandas de las escaleras horizontales fueron elaborados sin criterio sin embargo cumplen la función de una vereda que no cuenta con alguna rampa debido a alto grado de inclinación. En cuanto a la iluminación exterior de las calles, si llegaba a contar con faroles o postes con iluminación el cual se encontraban en un estado bueno, sin embargo, en algunas zonas altas no llega este servicio básico. Finalmente, se encontraron señaléticas que informan sobre las manzanas o lotes de estos sectores con la finalidad de organizar mejor este amplio asentamiento humano, pero se encontraron en un estado malo siendo generado solo para informar y no para mantener un desarrollo más óptimo de estos espacios.*

Figura 45

Barandas de madera, iluminación exterior y señalizaciones



Nota. Estado del mobiliario urbano en el AA.HH. Antonio Raymondi.

Por consiguiente, bajo el indicador que se elaboró la ficha de observación, este asentamiento humano contó con mobiliarios urbanos como barandas de madera pintada, veredas sin algún criterio, y algunas señaléticas deficientes en estado regular a malo debido a que son autoconstruidos por los mismos habitantes con la finalidad de proporcionar cierto nivel de confort para poder mejorar su entorno. En otras palabras, no contaba con los mobiliarios urbanos bajo un criterio técnico planificado, pero si con los necesarios para desenvolverse en su vida cotidiana.

*Finalmente, en cuanto al tercer indicador de **movilidad y accesibilidad** se evidenció que esta zona al tener una zona alta y baja constaba de pistas, veredas con escalones debido a la pendiente y escaleras verticales en las zonas altas, también que no hubo bermas laterales, señalética vial y reductores de velocidad. Todos estos elementos se encontraban en un estado regular el cual contaban con dimensiones necesarias para funcionar, pero no contaban con mantenimiento ni desarrollo continuo.*

Figura 46

Pistas y veredas escalonadas como accesibilidad



Nota. Accesibilidad y Movilidad en el AA.HH. Antonio Raymondi.

Es por tal motivo, mediante el siguiente indicador tomado en cuenta en la ficha de observación el cual se detalló que este asentamiento humano desarrolló 2 tipos de accesibilidad para el usuario como lo es la pista y la vereda, sin embargo estos se

adecuaron a la topografía accidentada o muy pronunciada creando escalones para las veredas de forma horizontal, finalmente se observaron la falta de diversos elementos necesarios para que pueda considerarse en proceso de desarrollo como lo son las bermas, las señaléticas viales, los reductores de velocidad, etc.

Asentamiento Humano Agrupación Familiar Los Ángeles

*En esta agrupación familiar observado se logró evidenciar de igual forma aspectos en deterioro, así como la falta de diversos de los 3 indicadores que midieron esta zona y que se tomaron encuentra para esta subcategoría. Dando como inicio mediante el indicador de **infraestructura social** se llegó a observar 2 equipamientos de uso público y de menores proporciones: (a) Losa deportiva, (b) Caseta de seguridad y Servicios higiénicos. La (a) Losa deportiva se encontraba en un estado bueno debido a que contaba con servicios básicos y su infraestructura era la adecuada, fue elaborado para mantener y mejorar este espacio destinado a la recreación pública, a su vez mantiene un adecuado nivel de mantenimiento ya que se usa constantemente al día y eso indica que hay actividades y un uso positivo del espacio ya que tiene sus elementos básicos para incentivar el deporte como lo es un estrado, arcos a base de estructura metálica y una reja perimétrica que rodea el lugar, así también se aprovecha el uso de la roca para usarlo en la misma losa deportiva y estrado. En cuanto a la (b) Caseta de guardia y Servicios higiénicos, este pequeño módulo de caseta de guardianía y de servicios higiénicos se encuentra a lado de la losa deportiva de este asentamiento humano por lo cual se concluye que hubo una organización para crear espacios de recreación activa en esta zona respondiendo ante las necesidades para los usuarios en contar con un espacio donde se puedan ejecutar diversas actividades al aire libre. También cuenta con iluminación para el horario nocturno y se encuentra en un estado regular ya que presenta un leve deterioro y bajo mantenimiento.*

Figura 47

(a) Losa deportiva, (b) Caseta de guardia y Servicios higiénicos



Nota. Estado de los equipamientos evidenciados en el AA.HH. Agrupación Familiar Los Ángeles.

En cuanto a este indicador que se planteó en la ficha de observación de los cuales dio como resultado que esta asociación familiar no contaba con los equipamientos como mercados, centros de salud, colegios, etc. Sin embargo, al estar ubicada en una zona alta contaba con una cancha deportiva que fue acondicionada en esta topografía muy accidentada por medio de la implementación de una terraza con las dimensiones requeridas, a su vez el equipamiento de elementos necesarios para que puedan ser funcional y aptas para el uso de los usuarios de esta zona como un estrado, iluminación artificial, servicios higiénicos, caseta de guardia, etc.

*Como segundo indicador se observó esta agrupación familiar el cual nos dio a conocer sobre el **mobiliario urbano**. Es por ello que se evidenciaron que esta zona no contaba con mobiliarios aceptables o desarrollados, sin embargo solo se observaron servicios básicos como es la iluminación exterior en cuanto a postes de luz o faroles, en cuanto a sus escaleras verticales no se observaron barandas ni algún elemento que pueda otorgar seguridad a estos accesos, finalmente tampoco se evidenciaron señaléticas para poder organizar este amplio espacio urbano*

social, ya que todos los elementos cuentan con un estado pésimo el cual no cuenta con ningún criterios planteado ya que no se llegaron a desarrollar.

Figura 48

Iluminación exterior en el AA.HH. Agrupación Familiar Los Ángeles



Nota. Estado de los mobiliarios en el AA.HH. Agrupación Familiar Los Ángeles.

En conclusión, con respecto al mobiliario urbano del Asentamiento Humano Agrupación Familiar Los Ángeles, no se presentaron algún mobiliario que pueda mejorar su estado de habitabilidad en la zona razón por la cual este sector se encontraron en actual desarrollo debido al crecimiento urbano descontrolado y su falta de organización comunal para ejecutar estos aspectos necesarios y mejorar su calidad de vida.

*Por otra parte, respecto al indicador de **movilidad y accesibilidad** en esta zona se evidenciaron solo escaleras verticales debido a que está ubicada en una sola alta, mientras que en algunos accesos no había alguna implementación de vías, veredas o rampas. Ya que al ser una zona de expansión y crecimiento urbano descontrolado la intervención de las autoridades no ha dado a conocerse al igual que en la mayoría de asentamientos humanos ubicados en las partes altas. Todos estos elementos a tomar en cuenta fueron tomados en cuenta como malo y pésimo debido a que no cuentan con ningún criterio para su creación y en la mayoría de casos ni se generó alguno.*

Figura 49

Accesibilidad en el AA.HH. Agrupación Familiar Los Ángeles



Nota. Estado de accesibilidad en el AA.HH. Agrupación Familiar Los Ángeles.

Por lo cual, al indicador de accesibilidad y movilidad en este Asentamiento Humano Agrupación Familiar Los Ángeles se observó que no existe algún desarrollo notable debido a que está en una ubicación con difícil acceso y que las autoridades no se hicieron responsables, sin embargo, los habitantes hacen lo posible por incorporar elementos para que todos estos accesos y rutas puedan ser funcionales, pero hasta el momento solo se conformaron con lo mínimo sin darle prioridad a la seguridad y confort.

Asentamiento Humano Saúl Cantoral Huamaní

*En el siguiente asentamiento humano observado al igual que los anteriores se evidenciaron aspectos en base a los 3 indicadores el cual presentan deficiencias y que no contribuyen con el desarrollo de esta zona. Se da como análisis al primer indicador de **infraestructura social** el cual se llegó a observar 3 equipamientos de carácter público de magnitud promedio y pequeña: (a) Institución educativa inicial, (b) Institución educativa nacional Saúl Cantoral Huamaní y (c) Defensoría comunal el cual resaltan en esta zona como parte de un núcleo ubicados de forma consecuencia y centralizado en la parte baja de estas laderas. Para iniciar con la (a) Institución educativa inicial, el cual presenta un estado malo debido a que no cuenta con servicios básico y su infraestructura no es la adecuada, además su estructura constructiva no parece encontrarse de forma estable y se encuentra en un proceso de deterioro ya que es un equipamiento social y al parecer hay poca organización para poder mejorarlo. Respecto a la (b) Institución educativa nacional Saúl Cantoral Huamaní cuenta con un estado excelente debido a que está ubicada en la vía principal de esta zona que se llama Av. Cantoral y cuenta con un equipamiento de gran alcance, y con toda la infraestructura necesaria para poder llevar a cabo las actividades educativas respectivas, mantiene una organización así como el mantenimiento a sus alrededores, también se lleva a cabo una gestión adecuada para que no se encuentre en un estado de deterioro o abandono, finalmente cumple con todo lo requerido y aporta al desarrollo urbano del sector. En tercer lugar en cuanto a la (c) Defensoría comunal, forma parte del desarrollo social y está relacionado a brindar servicios a la comunidad de tal forma puedan solucionar temas de maltrato físico tanto del hombre como de la mujer así como la violencia sexual, por otra parte si cuenta con la gestión por parte del estado y actualmente está en proceso de desarrollo, su estado es el de bueno ya que cuenta con criterios constructivos técnicos así como servicios básicos y un mantenimiento aceptable en general.*

Figura 50

(a) *Institución educativa inicial*, (b) *Institución educativa nacional Saúl Cantoral Huamaní* y (c) *Defensoría comunal*



Nota. Estado de los equipamientos en el AA.HH. Saúl Cantoral Huamaní.

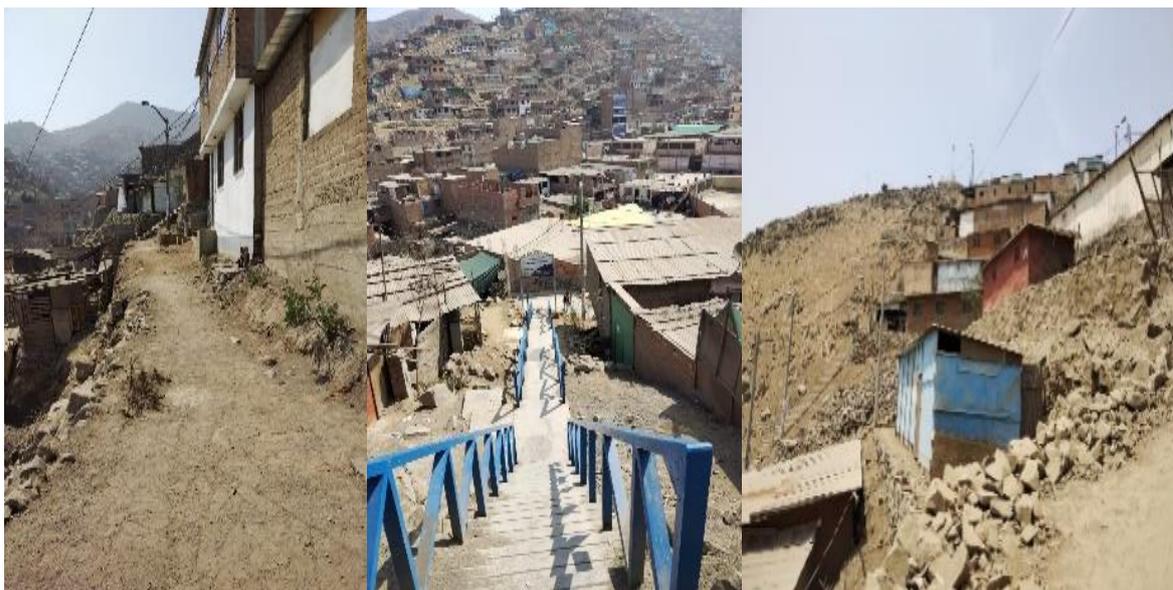
Respecto al indicador que se tomó en cuenta dentro de la ficha de observación se detalló que este asentamiento humano cuenta con un núcleo de pequeños equipamientos en proceso de desarrollo y gran potencial de espacio urbano para poder ejecutar proyectos interesantes que aporten al desarrollo de esta comunidad, en otras palabras, estuvo planificado esta zona baja.

Como siguiente indicador para analizar en el Asentamiento Humano Saúl Cantoral Huamaní sobre el **mobiliario urbano**, se evidenciaron que en este sector alto en una zona si cuenta con mobiliario aceptable, mientras que en un gran porcentaje restante no lo cuenta ya que se sigue manteniendo una tipología similar a otro asentamiento al momento de mejorar sus espacios en estas pendientes como generar un camino y sus respectivos pasamanos de madera y pintado, por otra parte, la iluminación si continua hasta la parte superior. De igual forma en la zona donde sus accesos solo mantienen las mismas escaleras, barandas pintadas y de madera sin tener otros puntos importantes de agarre que podrían mejorar, mientras que en la zona más alta la vivienda solo cuenta con caminos hechos a base de roca y el movimiento de tierras, sin embargo, no contaban con algún mobiliario pertinente

para analizar. Los mobiliarios encontrados presentan un estado regular debido a que, si se realizaron con criterio técnico, contaban con mantenimiento y está bien conformada, mientras que el resto de espacios o zonas no presentó alguno ya ejecutado.

Figura 51

Situación actual sobre el mobiliario en el AA.HH. Saúl Cantoral Huamaní



Nota. Estado del mobiliario urbano en el AA.HH. Saúl Cantoral Huamaní.

Por lo tanto, y con respecto al indicador de mobiliarios en esta zona, debido a que está ubicada en una zona alta solo se llegó a desarrollar un acceso como el cual se detallaron por medio de pintura y barandas de madera para dar un realce y establecerlo de forma llamativa, sin embargo en el resto de espacios de esta ladera no se observaron alguna implementación de mobiliarios necesarios para el desarrollo y mejoramiento del estado de habitabilidad, en consecuencia no hubo un adecuado nivel de confort para el resto de estos usuarios.

*Con respecto al tercer indicador de **movilidad y accesibilidad** en este sector ubicado en la parte alta se desarrollaron en algunos espacios escaleras y barandas apropiadas y con criterio técnico favoreciendo el aspecto de este asentamiento humano manteniendo un estado bueno contando con dimensiones necesarias, además de una infraestructura aceptable. Por parte de la zona baja la accesibilidad se da tanto de forma vial como peatonal, sin embargo, no contaba con las rampas*

necesarias, pero si con veredas y pistas, hasta escalones manteniendo un estado regular. Finalmente, en el espacio que no se llegó a implementar algún mobiliario el cual se ubicaría en la zona alta y a lado de las escaleras bien planteadas no había algún rastro de desarrollo o implementación de elementos que prioricen la **accesibilidad**.

Figura 52

Accesibilidad en el AA.HH. Saúl Cantoral Huamaní



Nota. Estado de la accesibilidad y movilidad en el AA.HH. Saúl Cantoral Huamaní. Por lo cual, y de acuerdo al indicador de accesibilidad y movilidad en este Asentamiento humano, contó con accesibilidad apta y necesaria en algunas zonas mientras que en otras es nula. Finalmente se esperó que los habitantes puedan ejecutarlas como parte de su desarrollo de su comunidad sin embargo no se observó alguna posible intervención ya que presenta un peligro y desmejora el estado de habitabilidad para estos usuarios que residen en estas zonas altas.

Por consiguiente, daremos a conocer la **discusión** correspondiente a la información recolectada.

Categoría 1: Arquitectura para la salud

Objetivo específico N° 1: Mostrar cómo la historia de la arquitectura para la salud influye en el proceso de mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho, y mediante el análisis de múltiples fuentes bibliográficas junto a la obtención de información por parte de los dos especialistas entrevistados. Se obtuvo que, la infraestructura en los equipamientos de la arquitectura para la salud es deficiente debido a que se demostró que no existe algún proceso adecuado de **evolución** de la arquitectura para la salud ya que el 70% requiere la intervención inmediata o una mejora, además solo se toma importancia cuando ocurre un problema sanitario de grandes escalas, sin embargo es necesario que evolucione debido a que está unida a la tecnología y al campo de la salud con la finalidad de ofrecer un nivel de atención óptimo. Por otra parte, en cuanto a las **tipologías** adoptadas en la arquitectura para la salud responden ante normativas y deficientes procesos de ejecución para concebir estos equipamientos, a causa de ello no se logró desarrollar la forma, pero si la función buscando un nivel aceptable de confort para otorgar una atención adecuada para los usuarios. Además, que se deben implantar nuevos enfoques que busquen priorizar el bienestar y el proceso de recuperación de estos pacientes otorgando una nueva imagen a estos equipamientos para la salud. Por consiguiente, los beneficios del **acondicionamiento** en la arquitectura para la salud son muy necesarios debido a que no existe un adecuado mantenimiento en todo el Perú, así como la infraestructura decadente.

Por otra parte en Perú, Zamora (2016) mediante su artículo titulado como “Satisfacción sobre la infraestructura y calidad de atención en la consulta de Gineco-Obstetricia de un establecimiento de atención primaria” en la revista Horizonte Médico, mencionó que se realizó una prueba con 249 pacientes para poder medir el nivel de satisfacción en estos equipamientos para salud, de los cuales el 68.28% estuvieron satisfechos con la atención mientras que el 55.75% no les llegó a gustar los ambientes internos por lo cual pasaron una mala experiencia.

Es por ello que se afirmó por parte del especialista entrevistado que crear espacios bajo un adecuado control de asepsia formaría parte de un nuevo enfoque en cuanto a la seguridad del bienestar para los usuarios y poder minimizar los problemas que existe en estas laderas sobre el confort, higiene, seguridad, acondicionamiento, y que esto formaría parte de la evolución incorporando una nueva tipología con un nuevo método de acondicionamiento para estas zonas urbanas, también que hay similitud entre el especialista y el autor ya que se afirma que existió un déficit de desarrollo de la infraestructura de la arquitectura para salud el cual hace que los usuarios lleguen al extremo de no lograr diferenciar estos factores importantes debido a que no cuentan con los criterios técnicos necesarios para emitir una voz de reclamo ante estos mismos.

Objetivo específico N° 2: Interpretar de qué forma las características de la arquitectura para la salud contribuye con la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho, se consiguió que el enfoque de la *humanización* debería aplicarse ya que involucra aspectos de diseño que relacionan el proceso de recuperación y el bienestar del paciente sin embargo no se pone en práctica a pesar de que precisamente sea el sector de la salud los que la representen, ya que no existieron casos exitosos que puedan adoptar este tipo de arquitectura sin embargo la realidad es otra y se demuestra una mala aplicación de normativas sobre la circulación y el aforo afectando el confort del mismo paciente y usuarios externos creando una perspectiva negativa de estos equipamientos. Por parte del *diseño arquitectónico* aplicada en la arquitectura para la salud fue un tanto más complejo ya que requería partir desde un plan médico en el cual se detallaron las necesidades de diversas zonas a partir de la cantidad poblacional y que en la pandemia del COVID-19 se implementaron módulos para atender a las personas sin embargo hacían más falta equipo especializado. Además, que se busca establecer la seguridad y por ello la función prevaleció y se presentó una carencia de aplicación para la forma por diversos factores de gestión, economía, etc. En cuanto al *diseño paramétrico* facilitó el desarrollo de diversas formas para adaptar y mejorar la espacialidad, así como las coberturas que otorgaron diversas funciones basadas en criterios de acondicionamiento y estos puedan otorgar un

proceso de recuperación para los pacientes generando un estado de confort muy superior a lo que actualmente se presenta.

Por otro lado en Brasil, Draganov y Sanna (2021) presentaron su artículo “Evidence of power expressed in architectural projects of the Hospital Santa Catarina (1974-2002)” en la revista Saúde e Sociedade, el cual llegó a constatar el análisis de 14 proyectos de arquitectura para la salud y que estos llegaron a pasar por un proceso de aceptación tomando en cuenta los factores necesarios para desarrollar la infraestructura existente, es por ello que se resaltaron aspectos como el diseño arquitectónico de forma interna y externa, la organización, dimensiones, transformaciones, y la adopción a enfoques donde se le da prioridad a las personas que vendría a ser la humanización, para que se llegue a regularizar por medio del proceso legal y normativo, es por ello que los más beneficiados fueron los usuarios incrementando así su nivel de confort, además el personal administrativo tuvo una contribución dando a conocer sus necesidades y de alguna forma tomarse en cuenta dentro de los nuevos lineamientos para la planificación de estos equipamientos y así llevar a cabo un proceso de reestructuración cambiando los aspectos políticos, sociales y económicos.

Es por ello que existe similitud entre el especialista entrevistado y el autor debido a que afirmó que la humanización se puede aplicar en un nuevo prototipo arquitectónico que pueda corresponder a múltiples necesidades y que ayuden a disminuir la gran problemática sobre el desarrollo de la habitabilidad en estas zonas urbanas, a su vez se aplican en el diseño arquitectónico potenciándolo con el diseño paramétrico el cual organizaron todo estos procesos para que se puedan otorgar innovadores elementos el cual se aplicarían en un espacio urbano o equipamiento y así los usuarios tanto los pacientes como el personal administrativo puedan obtener un adecuado ambiente para poder ejecutar sus actividades correspondientes.

Categoría 2: Habitabilidad

Objetivo específico N° 3: Contrastar cómo los sistemas constructivos son determinantes para la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho, se adquirió que los **tipos** de sistemas constructivos deberían ser elegidos conforme al contexto en el cual se ubican y dependiendo la región aprovechar al máximo los diversos elementos que se podría acceder ya sea por el factor económico, alcance y transporte, además que existen sistemas livianos o pesados como el uso del ladrillo, acero y el concreto así como el sistema prefabricado. Por otra parte, se podrían aprovechar para crear espacios asépticos y con poder reducir en gran nivel las enfermedades que se podría generar por el clima caracterizador de la zona. En cuanto a los beneficios de las **características** de los sistemas constructivos por medio del reglamento vigente y el lugar se obtuvieron mejores resultados ya que todo dependerán a las propiedades en cuanto a sus componentes si podría ser usados como por ejemplo si se obtuvo un tipo de arena rojiza en los laboratorios se determina si podría ser usado con el debido tratamiento para el proceso constructivo, además que si se aprovechan a nivel macro se obtendrían mejores resultados ya que en primer lugar se habilitaría el contexto inmediato a intervenir y conseguir la seguridad necesaria en estas laderas, sin embargo no se debería recurrir a cualquier recursos que solo logre mejorar estos espacios de manera estética sino que debe prevalecer mejorar el funcionamiento y mejora de todos estos espacios. Por parte de la **aplicación** de los sistemas constructivos se llevaría a cabo un proceso de implementación adecuado siempre y cuando exista un conocimiento adecuado por parte de los usuarios ya que se emplea más el método de la autoconstrucción y no se llega a realizar con los criterios necesarios ni con la normatividad, es por ello que actualmente existe una limitación por parte del conocimiento para poder aplicar estos sistemas constructivos y mejor el nivel de habitabilidad en las laderas, por otra parte existes tecnologías más avanzadas como el “industrializado” que permite ejecutar cualquier proyecto en menos tiempo debido a que se trabaja por piezas que ya fueron elaboradas en otro espacio y solo constaría de transportarlas para unirlas y así completar el proyecto deseado.

Así mismo en Perú, Alarcón, Alarcón, Andrews (2018) presentaron su artículo “Epidemiología, Arquitectura Paisajista, “Una Salud” e innovación: Experiencia en una comunidad Amazónica” en la revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. Tuvieron como prioridad implantar aspectos de la naturaleza y ramas de esta misma al sector de la salud y así generar un proceso de recuperación para los pacientes, una nueva forma de proponer espacios que mejoren el confort interno de estos espacios de la arquitectura para la salud, a pesar de estar conformado por un contexto en medio de la selva pudieron obtener la certificación LEED por medio de la implementación de sus mismos sistemas constructivos de la zona potenciando los aspectos de diseño energético, ambiental y ecológico mejorando así el nivel de habitabilidad en estas zonas con déficit de equipamientos e infraestructura.

Es por ello que existe similitud entre ambas partes y además se afirmó que los sistemas constructivos fueron determinantes de tal forma que se puedan seleccionar aquellos tipos de elementos, sistemas, o tecnologías dentro del contexto y poder aprovecharlo debido a que pueden contar con características o propiedades constructivas y disminuir el costo para poder aplicarlos en el contexto urbano, las viviendas, y equipamientos necesarios para estas organizaciones sociales, además que puedan desarrollar poco a poco el proceso de mejora en la habitabilidad para los usuarios de estas zonas y en el mejor de los casos poder implementar los criterios de diseño energético, ambiental y ecológico y así obtener una certificación LEED sería un gran paso que demostraría que existe el cambio en estos espacios ubicados en las laderas.

Objetivo específico N° 4: Comparar de qué forma las diferentes condiciones de habitabilidad repercute en la mejora de las laderas en San Juan de Lurigancho, se obtuvo que los *tipos* de habitabilidad se desarrollan dependiendo si es físico, social o espacial. Por ejemplo en el de tipo físico que contempla el espacio urbano, los equipamientos, la vivienda, etc., y que se lograron medir de tal forma que se tome en cuenta diversos factores distinguiéndolos el uno con el otro, por ejemplo en un espacio urbano como en las laderas se mediría tomando en cuenta el factor de la seguridad que estaría involucrado con infraestructura, también que está involucrado el clima y sus diversos factores que repercuten en estas zonas aprovechando el asoleamiento, la ventilación, la temperatura, etc. Es por ello que

se podrían aprovechar estos tipos de habitabilidad tomándolos en cuenta y generar un proyecto interesante involucrando todos estos aspectos que normalmente serían tomados en cuenta en una planificación urbana, sin embargo, en estas zonas no existe algún desarrollo adecuado porque están en las laderas. En cuanto a los **aspectos** de habitabilidad estas zonas con alto déficit de equipamientos, desarrollo urbano, planificación, etc. no cuenta con el adecuado acondicionamiento ya sea en las viviendas manteniendo factores importantes como la temperatura, la humedad, el ambiente, el aspecto acústico, el confort térmico, ventilación, etc. y en cuanto al espacio urbano no cuenta con los criterios técnicos adecuados en cuanto a su implementación de infraestructura, accesibilidad y mobiliario urbano. En tercer lugar, los criterios para la **aplicación** y obtener un mejor estado de habitabilidad vendrían a estar conformado por cómo se llevaría a cabo estas nuevas implementaciones o enfoques para crear una mejora, si bien se sabe en la arquitectura para la salud existen diversas zonas que dividen el peligro con la seguridad del usuario o paciente se podrían aplicar dentro de un espacio urbano para dar prioridad al bienestar de estos habitantes ubicados en laderas donde el clima es más agresivo, la topografía es más inestable y finalmente la accesibilidad no está bien definida es por ello que no existe el adecuado desarrollo urbano que se esperaba ni mucho menos la aplicación responsable.

Además en Colombia, Páramo, Burbano y Fernández (2016) presentaron su artículo titulado como “Estructura de indicadores de habitabilidad del espacio público en ciudades latinoamericanas” en la revista Arquitectura, de los cuales se obtuvo que mediante una adecuada organización se podría aprovechar aquellos indicadores que desarrolle las condiciones físicas que amerita el contexto urbano para poder ser habitado por el usuario.

Por consiguiente, existe similitud entre ambas partes ya que ambos afirmaron que la habitabilidad de toma en cuenta la normativa y sobre poner estándares así como certificaciones el cual se pueda llegar a cumplir como un objetivo de desarrollo, además que se lleven a cabo por la necesidad de los habitantes mientras que las diferentes condiciones de habitabilidad ameritan un proceso de análisis en primer lugar para poder intervenir en cada uno de estos tipos

porque cuentan con diversos aspectos a desarrollar e implementar si se lleva a cabo un proyecto que contribuya con la mejora de la habitabilidad en estas zonas.

Objetivo específico N° 5: Explorar cómo el estado de habitabilidad demuestra el proceso de desarrollo en las laderas en San Juan de Lurigancho, se logró observar que las 3 organizaciones sociales conocidos como; en primer lugar el Asentamiento Humano “Antonio Raymondi”, por consiguiente al Asentamiento Humano Agrupación Familiar “Los Ángeles” y el Asentamiento Humano “Saúl Cantoral Huamani”, el estado de habitabilidad en cuanto a **infraestructura** indica que cuenta con equipamientos y redes de necesidad y consumo básico como lo son el agua, desagüe y electricidad, necesarios para desarrollar actividades que vinculen el proceso de crecimiento de estas organizaciones sociales, sin embargo en algunos aspectos su nivel de deterioro y falta de criterio técnico al ser concebidos se llegaron a conocer resaltando instituciones educativas de nivel inicial, primaria y secundaria, locales comunales, losas deportivas, caseta de guardia y defensoría comunal con un estado aceptable para poder ejecutar todas estas actividades para el habitante. Por otra parte, en cuanto al indicador del **mobiliario urbano** se destacaron tipologías similares en cuanto a las implantaciones en zonas bajas y altas que presentaron vías vehiculares, veredas, escaleras con un grado de inclinación muy considerada, de los cuales se encontraron en pocos casos señaléticas, barandas de madera con deterioro y otros pintados y postes de iluminación exterior. En su mayoría hay un déficit de mobiliario urbano que debería contar con las dimensiones necesarias, infraestructura desarrollada, mantenimiento, mobiliario vial, señalética, etc. Es por ello que en **movilidad y accesibilidad** se destacaron por medio de las zonas altas y bajas que en algunos casos había vías desarrolladas, veredas sin el criterio técnico adecuado y que en las zonas altas no llegaban estos factores esenciales el cual da a conocer que si llegara a ocurrir una emergencia las respectivas autoridades como ambulancias o bomberos no entrarían hasta estas zonas dificultando con el trabajo correspondiente de priorizar el bienestar de estos usuarios.

Por consiguiente, todas estas características se confirman en un estudio realizado en Perú por Velarde (2017) el cual presentó su artículo titulado como “El espacio público en la ciudad popular: La vida entre laderas” en la revista Bulletin de l’Institut français d’études andines, de los cuales se obtuvo el análisis de 2 asentamientos humanos, uno en las laderas y otro en la zona central de los cuales se concluyó que todos estos espacios en las laderas fueron creados a consecuencia del crecimiento urbano desorganizado, mientras que en la zona central o plana si fueron planificados debido a que cuentan con una trama urbana el cual venía siendo organizada desde un eje principal manteniendo núcleos de espacios verdes y recreación y a sus lados con espacios residenciales, como consecuencia estas dos grandes diferencias el sector ubicada en al parte plana estaba más desarrollado que el sector ubicado la zona alta dando a notar el desarrollo de sus mobiliarios, infraestructura y accesibilidad.

Es por ello que se afirmó que ambas cuentan con una información similar ya que al explorar el estado de habitabilidad en las laderas de San Juan de Lurigancho se pudo observar que un gran porcentaje de organizaciones sociales que se ubican en la parte alta aún no cuentan con un desarrollo urbano óptimo ya que no cuentan con infraestructura, mobiliario urbano y accesibilidad entre otros factores esenciales, mientras que en la zona baja si hay un desarrollo el cual permita desarrollar el proceso de mejora de habitabilidad en los usuarios contando con equipamientos, mobiliarios urbanos, y accesibilidad que cubran las necesidades de los habitantes de esta zona.

Objetivo general: Comprender de qué manera el estudio de la arquitectura para la salud mejora la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

A continuación con el siguiente apartado se obtuvo que se utilizaron diversos instrumentos como la ficha de análisis de contenido, la ficha de observación, y la guía de entrevista semiestructurada a 3 especialistas el cual demostraron su apoyo por medio de su conocimiento y experiencia a todas las respuestas, además que junto a todos estos instrumentos se recopiló toda información necesaria el cual demostró tener gran influencia positivo respecto a de qué manera el estudio de la arquitectura para la salud mejora la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Es por ello que mediante la discusión de los especialistas entrevistados y la información por parte de los autores bibliográficos interpretados, existe mucha similitud y a su vez se afirmó que la arquitectura para la salud si obtiene todas las características para mejorar la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho ya que mediante sus principios de diseño, reglamentos, acondicionamiento, materiales, evolución, tipologías, y enfoques como la humanización que buscó priorizar al usuario antes que todo, formarían parte de una nueva implementación de un equipamientos o intervención a estos espacios urbanos con escaso desarrollo urbano y bajo nivel de habitabilidad con la finalidad de proponer una iniciativa en cuanto a la generación de conciencia sobre la salud de los usuarios con un enfoque totalmente distinto a la que se presenta actual, de los cuales no tuvieron ningún criterio sobre el estado de habitabilidad en el que están viviendo.

V. CONCLUSIONES

A continuación, en el presente trabajo de investigación presentaremos las conclusiones ya que corresponden como la parte final de la culminación del trabajo de investigación, en la cual se menciona lo más resaltante y significativo de todo el estudio, de igual manera se resalta las implicancias e incidencias que tuvo el desarrollo, como también los nuevos hallazgos que se llegaron a encontrar en el transcurso de la investigación.

1. Con respecto al objetivo específico N° 1: **Mostrar cómo la historia de la arquitectura para la salud influye en el proceso de mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho**, se concluyó que la historia de la arquitectura para la salud si influyó de forma negativa en el proceso de mejora de la habitabilidad en las laderas de San Juan de Lurigancho ya que mediante su evolución se evidenció el estado actual de la infraestructura sanitaria en el país el cual presentó un alto déficit de intervención, cambio y mejora por parte de las autoridades competentes afectando así a sus tipologías aplicadas debido a que se encontraron en un monótono y estricto régimen paramétrico en cuanto a su diseño y función de estos equipamientos. Por consiguiente, no se llegó a ejecutar de forma correcta el proceso de acondicionamiento debido a que la infraestructura del pasado se mantuvo vigente y que eso forma parte del retraso ya que amerita resolver estos problemas para poder llevar al siguiente nivel a este tipo de arquitectura. Es por ello que todos estos factores permitieron evidenciar que al no existir un adecuado proceso de desarrollo de estos equipamientos para la salud esto conllevó a no mejorar la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.
2. En cuanto al objetivo específico N° 2: **Interpretar de qué forma las características de la arquitectura para la salud contribuye con la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho**, se llegó a la conclusión de que las características de la arquitectura para la salud si contribuyeron con la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho debido a que mediante el diseño arquitectónico y el paramétrico llegaron a un mismo fin, el cual constaba en otorgar un confort

óptimo por medio de un programa arquitectónico que responda ante las necesidades del usuario mediante la aplicación de diversos factores para llegar a un resultado constructivo excelente que por medio del enfoque de la humanización estuvo acondicionada a satisfacerlos en todos los ámbitos posibles a los usuarios y que puedan presentar una experiencia positiva tanto por dentro como por fuera de estos equipamientos. Además, esto pueda contribuir con el proceso de recuperación el cual este tipo de arquitectura siempre buscó implantar, sin embargo, no se aplicó ya que su finalidad siempre fue el de otorgar bienestar a todos los que lo albergan. Por consiguiente, todas estas características no se aplicaron de forma correcta en estos equipamientos para la salud y por tal motivo no mejoraron el nivel de habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.

3. En relación al objetivo específico N° 3: **Contrastar cómo los sistemas constructivos son determinantes para la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho**, pudimos concluir que estos sistemas constructivos fueron determinantes para la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho ya que mediante la verificación de los múltiples tipos que se pudieron identificar en este contexto elegido como parte de la investigación fueron primordiales, es por ello que se usaron en la ejecución de sus construcciones tales como viviendas, mobiliario urbano, equipamientos, etc. Así mismo, sus características repercutieron en la forma tradicional de aplicar estos sistemas predominantes tales como el sistema prefabricado que estuvo conformado por el drywall y la madera, así como el sistema aporticado. Por consiguiente, el uso de estos sistemas constructivos si se llegó a contribuir con la mejora de la habitabilidad en las laderas debido a que formó parte de una solución inmediata y accesible por parte de estos usuarios que llegaron a constituir sus propias viviendas y espacio urbano.
4. Por parte del objetivo específico N° 4: **Comparar de qué forma las diferentes condiciones de habitabilidad repercute en la mejora de las laderas en San Juan de Lurigancho**, se llegó a la conclusión que las condiciones de habitabilidad si repercutieron en la mejora de las laderas en

San Juan de Lurigancho debido a que es necesario diferenciarlos ya que había tipos que se llegaron a evidenciar, empezando por la vivienda, el espacio urbano y equipamientos. Todos presentaron diversos aspectos de los cuales el contexto físico, social y espacial llegó a otorgar factores importantes como la temperatura, la humedad, el ambiente, la acústica, el confort térmico, la ventilación, el mobiliario urbano, la topografía, la accesibilidad, etc., Es por ello que fueron necesarios para obtener una adecuada condición y que los usuarios puedan habitar en estas zonas de las laderas. Por tal razón, no hubo una mejora prometedora de estas laderas ya que no existe la participación del estado para otorgarles una nueva calidad de vida, por otra parte, todos estos factores necesarios para obtener una buena condición habitable no son de conocimiento de los usuarios que residen en estas zonas es por ello que se evidenció su escasa aplicación.

5. En cuanto al objetivo específico N° 5: **Explorar cómo el estado de habitabilidad demuestra el proceso de desarrollo en las laderas en San Juan de Lurigancho, se llegó a concluir que** por medio de la intervención física se observaron que estas zonas de las laderas aún se encuentran en proceso de desarrollo bajo un estado deficiente debido a que no presenta los mobiliarios urbanos adecuados y los existentes se encuentran en un estado de deterioro, además no se aplica la normatividad en cuanto a sus dimensiones causando un peligro para estos habitantes, por otra parte la accesibilidad no es inmediata y ante cualquier emergencia no sería posible interceptarla y solucionarla de manera óptima. Así también, si se evidenció infraestructura social que corresponde a los equipamientos como colegios, postas, campos deportivos y mercados sin embargo, se ubicaban en la parte baja y a una distancia promediadamente extensa.
6. De acuerdo con el objetivo general: **Comprender de qué manera el estudio de la arquitectura para la salud mejora la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho,** se comprendió que el estudio de la arquitectura para la salud no mejoró la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho ya que por medio de su historia permitió conocer el estado actual deficiente de la infraestructura sanitaria así como sus

características que no se llegaron a aplicar adecuadamente y esto propició a otorgar una experiencia negativa y menos saludable hacia los usuarios, además el de no colocar por encima las necesidades y el bienestar del paciente sobre estos equipamientos. Es por ello, que esta arquitectura al no encontrarse en un estado adecuado de desarrollo no llegó a otorgar algún aporte para mejorar la habitabilidad sino más bien solo llegó a acoplarse a este contexto con baja calidad de vida y sin desarrollo, es por ello que se no se generó un impacto de cambio y en consecuencia solo continuó en deterioro y en el peor de los casos a empeorar.

VI. RECOMENDACIONES

Para finalizar con el siguiente trabajo de investigación, se comprendió que el estudio de la arquitectura para la salud no mejoró la habitabilidad en las laderas en San Juan de Luriganchó por lo tanto, se recomienda que:

1. Objetivo específico N° 1: **Mostrar cómo la historia de la arquitectura para la salud influye en el proceso de mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Luriganchó;** de esta manera se recomendó priorizar los siguientes factores:
 - **Factor económico:** Se recomendó emitir una voz de protesta por parte de estas pequeñas organizaciones y se genere la importancia a este sector de la salud por medio de la municipalidad distrital de San Juan de Luriganchó el cual se buscará promulgar una ley que el MINSA y el estado busquen regular los valores que se otorguen al sector de salud ya que 20 millones de soles fueron otorgados en el 2021 y estos simbolizaron la inversión que estuvo por debajo del promedio en América Latina según el ministerio de economía y finanzas.
 - **Factor social:** Mediante la generación de un plan integral que consta en implementar diversos equipamientos para renovar el espacio urbano en estas laderas y otorgarle un mejor estado de habitabilidad a los usuarios. Se generará un equipamiento que vincule a la comunidad y salud en un solo espacio ya que por medio de este equipamiento mixto incentivará la participación ciudadana por medio de la difusión cultural a través de campañas internas y en la zona el cual permitirá el otorgamiento de los servicios necesarios que mejoren el bienestar y salud de los usuarios que prioricen la organización, el desarrollo, confort, el bienestar y la mejora de la habitabilidad de estos sectores ubicados en las laderas en San Juan de Luriganchó. A continuación, en la figura 53 se aprecia un equipamiento ubicado en las laderas de la ciudad de Medellín en Colombia.

Figura 53

Colegio Antonio Derka.



Nota. Imagen sobre un equipamiento que fue aplicado debidamente y que formó parte de un plan integral que aportó con el desarrollo urbano en esta zona. Fuente: Plataforma Arquitectura.

- **Factor investigativo:** Se recomienda propiciar más investigaciones relacionadas a este contexto ubicado en las laderas en San Juan de Lurigancho ya que no se evidenciaron muchas relacionadas al tema, así mismo se podrían propiciar más información documental partiendo de reglamentos o normativas, así como casos extranjeros que otorgan un panorama más desarrollado sobre su infraestructura el cual pueda dotar de valioso contenido al proyecto de investigación.
- **Factor constructivo:** Por consiguiente, las laderas en San Juan de Lurigancho se deben habilitar de forma horizontal y creciente adoptando una forma que se compone por medio de las terrazas luego del movimiento y excavación de los suelos y rocas el cual deben albergar rampas, escalinatas como ejes principales verticales, con el fin de crear una superficie óptima y segura para que se puedan ejecutar diversos proyectos adecuados para los usuarios y sus necesidades. A continuación, en la figura 54 se aprecia los elementos y criterios necesarios para habilitar estas laderas y con ello conseguir un mejor estado de habitabilidad para los usuarios.

Figura 54

Propuesta para que el crecimiento urbano pueda mantener un desarrollo óptimo en las laderas

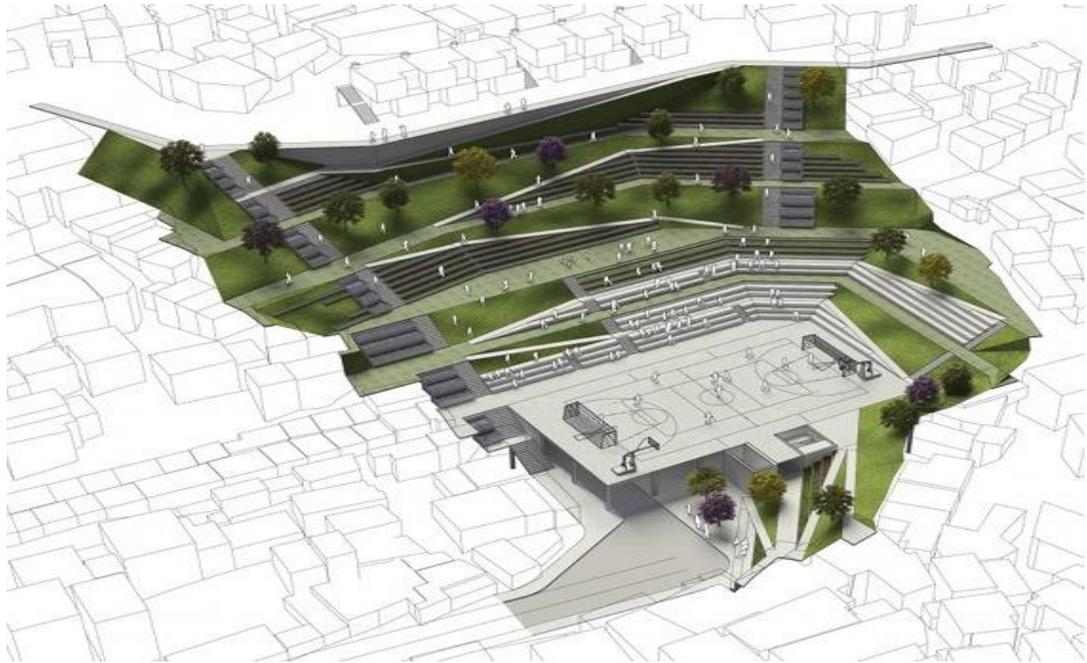


Nota. Propuesta de crecimiento en laderas en forma horizontal. Fuente: Elaborado a partir de proyectos evidenciados y diagramado en el programa CorelDRAW.

Así mismo se podrá obtener un continuo crecimiento que bajo un plan integral de la municipalidad, especialistas y los usuarios buscar articular las zonas altas con las bajas donde se pueda generar un equilibrio que mejora la habitabilidad del habitante y se creen los espacios necesarios que estos requieren. A continuación, en la figura 55 se aprecia un espacio ubicado en una pendiente que fue mejorada a partir de una habilitación urbana manteniendo espacios de integración social.

Figura 55

Espacio urbano en las laderas habilitado



Nota. Imagen sobre una adecuada propuesta de renovación urbana. Fuente: Barrios Colgantes.

Para finalizar sobre este apartado constructivo se deben propiciar a los terrenos menor carga por medio de viviendas con muchos niveles o pisos y generarlos de forma horizontal ya que por medio de una forma más calculada y un proyecto fragmentado pero que mantenga su forma regular logren obtener una superficie que genere mucho más confianza y seguridad con los deslizamientos por medio de los movimientos telúricos. A continuación, en la figura 56 se aprecian una pendiente a base de terrazas y elementos que crecen horizontalmente.

Figura 56

Espacio urbano en las laderas habilitado



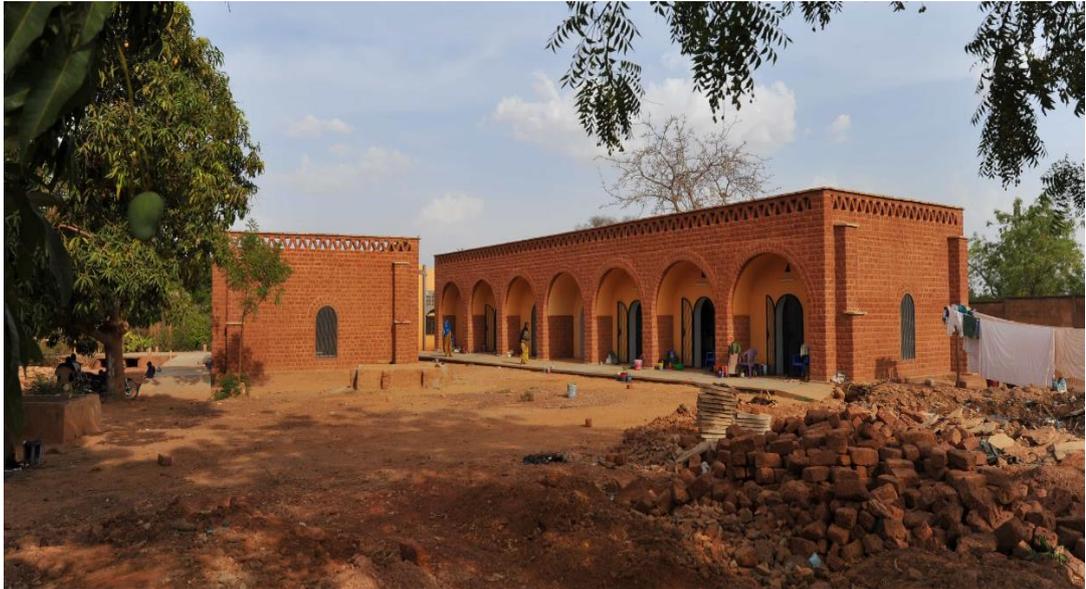
Nota. Imagen sobre una adecuada propuesta de renovación urbana. Fuente: Barrios Colgantes.

En cuanto a la **evolución, tipologías y acondicionamiento**

Se propuso incorporar factores de diseño en base a la arquitectura vernacular y contemporánea ya que implementa criterios como la tecnología, la naturaleza, el contexto para adoptar nuevas tipologías en cuanto a la forma y función para mantener el enfoque humanitario enfocado al bienestar y mejora de los usuarios otorgándole nuevas posibilidades y experiencias en el proceso de recuperación. Finalmente, repotenciar los espacios internos mediante el acondicionamiento adecuado bajo la necesidad verdadera de un paciente que lo amerita con suma urgencia para poder otorgarle un proceso adecuado de tratamiento y recuperación en las laderas en San Juan de Lurigancho. A continuación, en las figuras 57, 58, 59 y 60 se evidencia un equipamiento para la salud acondicionado y ejecutado mediante una arquitectura vernacular y contemporánea por otra parte, en la figura 61 se evidencia un espacio óptimo que cuenta con los factores necesarios de diseño para otorgar una buena experiencia al paciente, además donde se realiza el uso de la antropometría para la creación de los diversos mobiliarios y elementos que componen este espacio.

Figura 57

Equipamiento de salud en Burkina Faso, África



Nota. Imagen sobre un proyecto arquitectónico aprovechando los elementos de la zona para su elaboración. Fuente: Tectónica.

Figura 58

Contexto del equipamiento de salud en Burkina Faso, África



Nota. Imagen sobre un proyecto arquitectónico para la salud en proceso final. Fuente: Tectónica.

Figura 59

Acondicionamiento interno del equipamiento de salud en Burkina Faso, África



Nota. Imagen sobre los espacios internos acondicionados para ejercer actividades de salud y comunitarios. Fuente: Hospitecnia.

Figura 60

Acondicionamiento interno del equipamiento de salud en Burkina Faso, África



Nota. Imagen sobre los espacios internos acondicionados para ejercer actividades de salud y comunitarios. Fuente: Hospitecnia.

Figura 61

Arquitectura de maternidades



Nota. Imagen sobre un proyecto arquitectónico en donde los espacios importan para lograr un parto humanizado. Fuente: Bebés y Más.

2. Objetivo específico N° 2: **Interpretar de qué forma las características de la arquitectura para la salud contribuye con la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho;** se sugirió aplicarlas de forma apropiada y obligatoria no solo en equipamientos de la salud, sino en todo tipo de equipamiento para mantener y dar pie a nuevos enfoques ligados a mejorar el bienestar del usuario, también que existiendo todos estos factores importantes para su uso, al final no se llega a aplicar generando un bajo proceso de mejora en la habitabilidad de los usuarios en las laderas en San Juan de Lurigancho.

En cuanto al enfoque de la **humanización**

Se planteó dirigir el proceso de diseño meramente por este enfoque para dar importancia absoluta al usuario en las laderas en San Juan de Lurigancho debido a que actualmente no se evidencia un espacio que pueda generar un confort agradable para el desarrollo de las actividades de este mismo, así como una salud mental estable. A continuación, en la figura 62 se aprecia mediante la imagen un espacio más social que vincula a usuarios de todas las edades y a su vez esa conexión con el equipamiento.

Figura 62

Espacio llamado "The Plaza"



Nota. "Sana", un nuevo sistema de arquitectura enfocada al bienestar en Kuwait. Fuente: Agi Architects Blog.

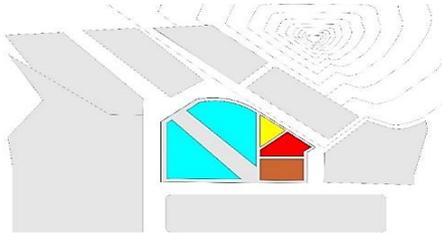
Con respecto al **diseño arquitectónico**

Se propuso incorporar nuevas necesidades de estas laderas en San Juan de Lurigancho asociando los espacios con el criterio no solo del especialista médico sino también de los trabajadores o personal administrativo, creando así zonas diferenciadas para todos los que albergan este equipamiento respetando su derecho como ser humano, siendo así los espacios a considerar tales como un área de salud, zona social, zona de actividades, zona administrativa y servicios generales. A continuación, en la figura 63 y 64 se observa el programa arquitectónico como parte de la propuesta.

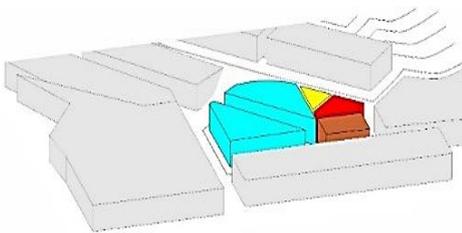
Figura 63

Propuesta de diseño y programación arquitectónica para Centro de desarrollo comunitario y bienestar social, un equipamiento mixto priorizando espacios para la comunidad, así como de la salud

PRIMERA PLANTA - ZONIFICACIÓN



ISOMETRÍA - ZONIFICACIÓN



ZONIFICACIÓN

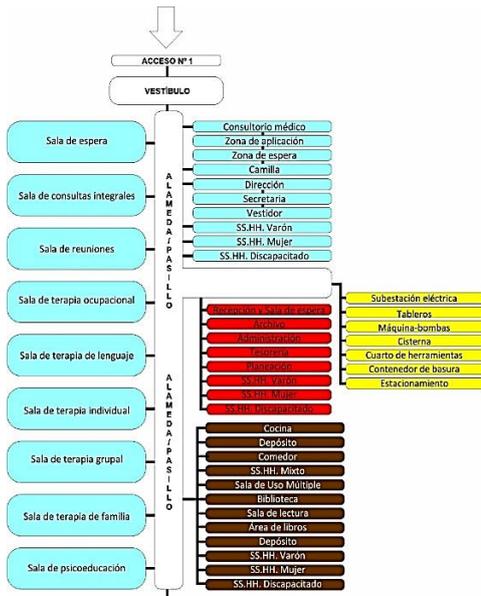


Nota. Esquema de propuesta de programación arquitectónica elaborado en el programa CorelDRAW.

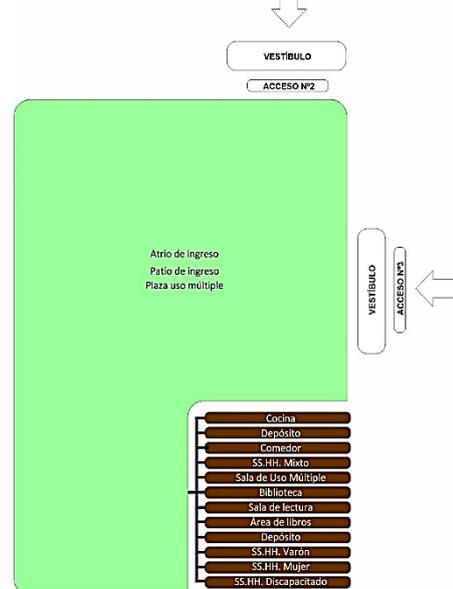
Figura 64

Diagrama de flujo y relación de espacios de la propuesta arquitectónica

PRIMERA PLANTA



SEGUNDA PLANTA



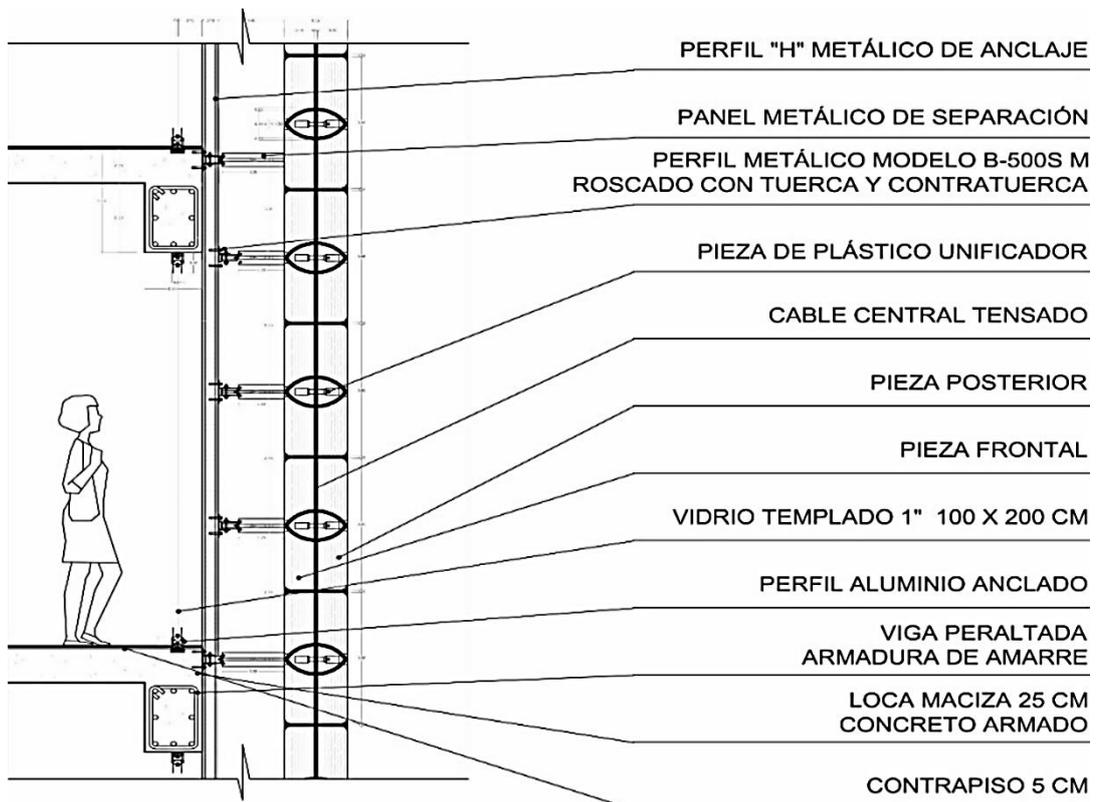
Nota. Esquema de propuesta de programación arquitectónica elaborado en el programa CorelDRAW.

Por otro lado, de acuerdo con el **diseño paramétrico**

Se planteó aplicar este tipo de diseño para maximizar las diversas oportunidades de obtener un elemento mucho más funcional, formal y constructivo que pueda otorgar beneficios para el equipamiento ya que requiere de acondicionamiento interno y externo de los cuales se obtiene por medio de su implementación. A continuación, en la figura 65 y 66 se muestra una imagen el cual evidencia una doble piel que otorgar propiedades bioclimáticas que maximizan el confort para el usuario interno llamada sistema Prosolve 370-E el cual uno de sus principales funciones es el eliminar los virus y bacterias del exterior por medio de los rayos ultravioletas.

Figura 65

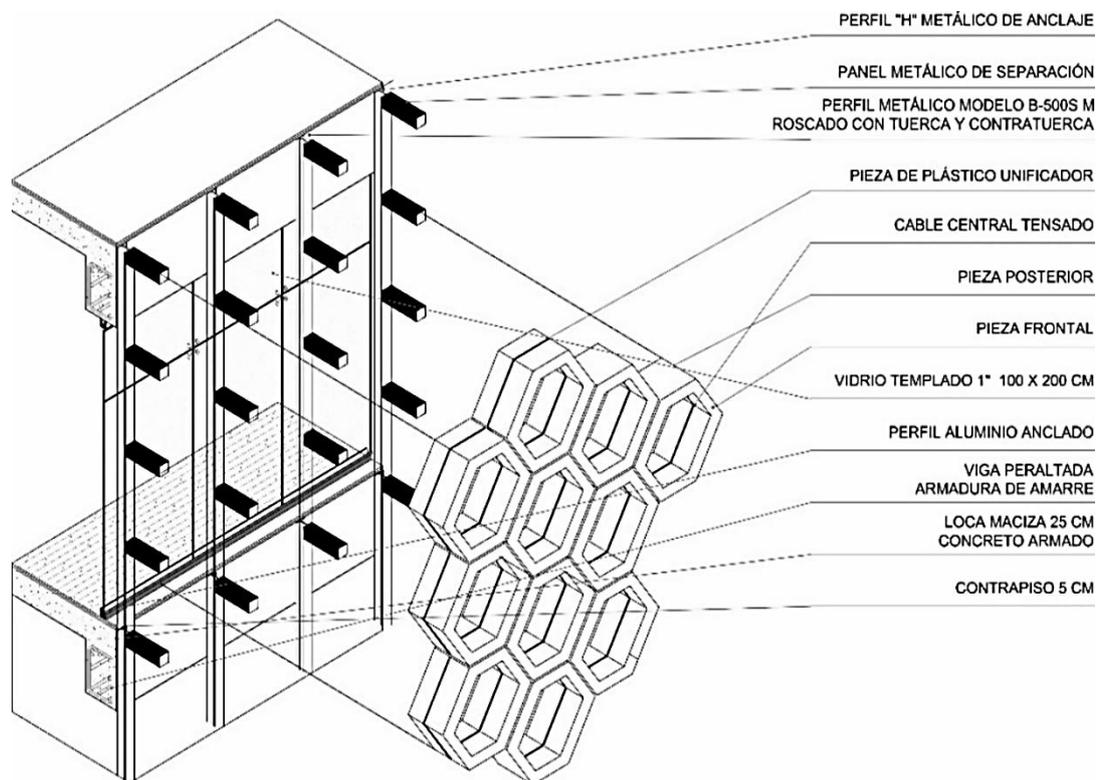
Detalle constructivo de la propuesta de la cobertura a doble piel llamado Sistema Prosolve 370-E



Nota. Elaborado a partir del programa Autocad.

Figura 66

Isometría de la cobertura a doble piel llamado Sistema Prosolve 370-E



Nota. Elaborado a partir del programa Autocad.

- Objetivo específico N° 3: **Contrastar cómo los sistemas constructivos son determinantes para la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho**; se sugirió aplicar y aprovechar los sistemas y materiales de esta zona en las laderas tales como la roca, el ladrillo, la madera, ya que son mucho más accesibles, por otro lado priorizar la horizontalidad debido a que se encuentra en una zona accidentada con la finalidad de aprovechar las características de los materiales y propiedades mediante su aplicación que tanto en el sistema constructivo prefabricado metálico y de la madera se potenciaría la espacialidad de forma responsable. A continuación, en la figura 67 se aprecia mediante la imagen un espacio más social que vincula a usuarios de todas las edades y a su vez esa conexión con el equipamiento.
- Objetivo específico N° 4: **Comparar de qué forma las diferentes condiciones de habitabilidad repercute en la mejora de las laderas en**

San Juan de Lurigancho; se sugirió aplicar una normativa el cual priorice y obligue a usar elementos constructivos necesarios en estas zonas de las laderas para mantener una adecuada condición de habitabilidad empezando desde la habilitación de los suelos creando así seguridad y accesibilidad, por consiguiente el mobiliario urbano respectivo, finalmente seguir un enfoque de mini ciudad el cual permita evolucionar de forma correcta a estas organizaciones y equipamientos que se pretenda crear o que ya hayan sido concebidas. A continuación, en la figura 67 se aprecia mediante la imagen un amplio espacio urbano y un equipamiento el cual comparten una relación por medio de su espacialidad priorizando la integración del usuario, contexto y edificación.

Figura 67

Nuevo ambiente abierto y flexible como integración de las comunidades



Nota. Arquitectura y espacio urbano, primer lugar en diseño del jardín infantil Los Grillos en Colombia. Fuente: Plataforma Arquitectura.

5. Objetivo específico N° 5: **Explorar cómo el estado de habitabilidad demuestra el proceso de desarrollo en las laderas en San Juan de Lurigancho;** se sugirió mejorar estos espacios mediante el fomento de interés por parte de las entidades y las organizaciones el cual busquen una mejora para el estado de habitabilidad actual en estas zonas de las laderas, empezando por tener más conciencia al momento de edificar ya que la

autoconstrucción fue uno de los principales factores que en su momento ayudó a estos usuarios a conseguir un espacio inmediato, sin embargo con el tiempo todas estas construcciones no presentarían alguna mejora y en el peor de los casos su colapso. A continuación, en la figura 68 se aprecia los elementos necesarios que un espacio urbano requiere para mantener un adecuado estado de habitabilidad.

Figura 68

Estrategias de ocupación urbana para rehabilitar las laderas en Lima



Nota. Uno de los principales factores para generar un gran cambio en estas zonas es por medio de la habilitación en esta topografía muy accidentada. Fuente: Plataforma Arquitectura.

6. Objetivo general: **Comprender de qué manera el estudio de la arquitectura para la salud mejora la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho;** se recomendó usar todos los factores evidenciados y aplicarlos en el contexto físico, en primer lugar habilitando de manera horizontal y de forma creciente creando terrenos por medio de terrazas y distribuyéndolos de forma adecuada en toda la pendiente y que estos mismos puedan albergar edificaciones con mínimas alturas para que las cargas no puedan generar un riesgo en un futuro.

En segundo lugar, una vez habilitado el espacio urbano en estas laderas bajo un plan integral que pueda hacer funcional la implementación de diversos equipamientos para todas las necesidades del usuario, en este caso se debe implementar un equipamiento que otorgue servicios a la comunidad y la salud ya que formaría parte de solucionar con la inmensa brecha que presenta la infraestructura sanitaria en el distrito sobre su déficit en la atención. Por otra parte, se estaría abriendo nuevas formas de aplicar el desarrollo urbano ya que se estaría dando pase a aprovechar las zonas altas en las laderas de las cuales el país aún no ha logrado desarrollarlas debido a muchos factores sin embargo, en otros países ya se llegaron a aplicar cambiando así la vida de muchas personas y por supuesto mejorando su nivel de habitabilidad. Finalmente se debe aplicar todos los factores que involucran a este equipamiento a desarrollar en base a la tecnología y naturaleza por medio de la aplicación de diversos sistemas constructivos de la misma zona para su aprovechamiento y desde luego crear con ello una tipología lejos de lo que habitualmente se llegó a plantear y que logre sobrepasar las expectativas en cuanto a la forma y función manteniendo todos los parámetros con la finalidad de otorgar el acondicionamiento necesario para los usuarios de esta zona y que finalmente pueda responder ante un acontecimiento de gran escala como el último suceso pandémico el cual dejó en evidencia la deficiencia de la infraestructura sanitaria en el país y así crear un punto de inicio para el gran cambio y desarrollo que sigue necesitando este tipo de arquitectura.

REFERENCIAS

- Acevedo, H., y Hurtado, Y. (2021). Hábitats rurales dignos e integrados al territorio colombiano. Reflexiones sobre los factores que favorecen su generación. *Revista Bitácora Urbano Territorial*, 32(1), 107–119. <https://doi.org/10.15446/bitacora.v32n1.98481>
- Alarcón, J., Alarcón, J., y Andrews, L. (2018). Epidemiología, arquitectura paisajista, “Una Salud” e innovación: Experiencia en una comunidad amazónica. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 35(4), 667–674. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.354.4109>
- Alfonso, A. (2018). Materiales de construcción con residuos industriales de vertederos ecológicamente invasivos. *Revista Arquitectura y Urbanismo*, 39(1), 5–26. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3768/376858935002/376858935002.pdf>
- Alfonso, J., León, A., Díaz, S., y Quevedo, J. (2019). Evaluación de la habitabilidad en barrios. Uso de técnicas alternativas. *Revista Bitácora Urbano Territorial*, 29(3), 69–78. <https://doi.org/10.15446/bitacora.v29n3.67227>
- Alvarado, C., Adame, S., y Sánchez, R. (2017). Urban Habitability in Public Space the Historic Center of Toluca, State of Mexico Case. *Journal of Society and Environment*, 5(13), 129–169. <https://doi.org/10.31840/sya.v2017i13.1758>
- Álvarez, R. (2020). Hospital San Juan de Dios de Arequipa: Trescientos sesenta años de una historia fantasmal. *Revista Sociedad Peruana de Medicina Interna*, 33(3), 119–124. <https://doi.org/10.36393/spmi.v33i3.551>
- Amarante, P., y Paladino, L. (2022). The spatial dimension and the social place of madness: For an open city. *Journal of Science and Public Health*, 27(1), 7–16. <https://doi.org/10.1590/1413-81232022271.19852021>
- Arias, F. (2006). *El proyecto de la Investigación: Introducción a la Metodología* (5a ed.). Editorial Episteme. https://www.researchgate.net/publication/27298565_El_Proyecto_de_la_Investigacion_Introduccion_a_la_Metodologia_Cientifica
- Ayala, E. (2021). La arquitectura, el espacio público y el derecho a la ciudad. Entre lo físico y lo vivencial. *Revista Arquitectura*, 23(2), 36–46. <https://www.redalyc.org/journal/1251/125170180004/125170180004.pdf>
- Barbosa, F., Batista, L., Bittencourt, F., Daipert, D., Ferlini, P., Machado, J., Miranda, A., Muniz, L., Leal, C., y Rodrigues, R. (2018). Occurrence of *Capillaria* sp. in

- the liver of sheep (*Ovis aries*) in a slaughterhouse in the state of Acre, Brazil. *Journal of Brazilian Veterinary Parasitology*, 27(2), 226–231. <https://doi.org/10.1590/S1984-296120180030>
- Benedini, L. (2021). ¿El fin de la hospitalidad? Los conceptos sociales fundamentales de la hospitalidad. *Revista PatryTer*, 4(7), 107–119. <https://www.redalyc.org/journal/6040/604065931010/604065931010.pdf>
- Blasco, J., y Pérez, J. (2007). Metodologías de investigación en las ciencias de la actividad física y el deporte: Ampliando horizontes. In E. C. Universitario (Ed.), *23 De Octubre De 2007*. <http://hdl.handle.net/10045/12270>
- Bonilla, C. (2019). Actualidad en gestión médica para el sector salud en América Latina. *Revista El Hospital*, 75(3), 13–16. <https://www.redalyc.org/journal/6040/604065931010/604065931010.pdf>
- Borges, B. (2021). Diseño computacional en la conceptualización arquitectónica: Conceptos principales. *Revista de Arquitectura e Ingeniería*, 1(3), 1–12. <https://www.redalyc.org/journal/1939/193969257005/193969257005.pdf>
- Borges, C., Wuo, A., y Heinzle, M. (2018). Brazilian Medical Education: A Historical Analysis of Academic and Pedagogical Education. *Journal of Brazilian Medical Education*, 42(4), 66–73. <https://doi.org/10.1590/1981-52712015v42n4rb20180065>
- Borges, T., y Tomas, H. (2019). The Island. The history of the large block where the Hospital Real de Todos-os-Santos once stood (1750-1779). *Journal of Notebooks of the Municipal Archive*, 2(11), 103–126. http://www.scielo.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2183-31762019000100007&lang=es
- Broutin, M. (2018). Sostenibilidad y salud: Beneficios de la arquitectura sostenible para la salud. *Revista Arquitectura y Sostenibilidad*, 2(36), 1–27. https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2099.1/13673/Broutin_Michelle_Tesina.pdf
- Camargo, A., y Uribe, S. (2022). Infraestructuras: Poder, espacio, etnografía. *Revista Antropología*, 58(2), 9–24. <https://www.redalyc.org/journal/1050/105071412001/105071412001.pdf>
- Carrasco, S., y Brien, D. (2021). Beyond the freedom to build: Long-term outcomes of Elemental's incremental housing in Quinta Monroy. *Journal of Urban*

- Management*, 13(1), 1–21. <https://doi.org/10.1590/2175-3369.013.E20200001>
- Chávez, G., & Rivera, E. (2020). El derecho a vivienda y el marketing social. Reflexiones sobre su concepción y transformación de un derecho a un producto. *Revista Vivienda y Comunidades Sustentables*, 1(7), 47–59. <https://doi.org/10.32870/rvcs.v0i7.123>
- Chávez, Y. (2017). *Factores asociados al mal estado nutricional en los niños en edad Pre-escolar que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud 10 de Octubre-San Juan de Lurigancho, 2015* [Tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas]. https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4022/Tesis_factores_mal_estado_nutricional_niños_preescolar_centro.salud_10.octubre_San_Juan_de_Lurigancho.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Colchete, A., Antunes, L., Varejao, J., Dias, K., y Araújo, F. (2020). Porto Maravilha And Its Core Significance: Contributions Of Urban Furniture And Public Art To The Resignification Of The Area. *Journal of Architecture and Urbanism*, 17(1), 1–19. <https://doi.org/10.24220/2318-0919v17e2020a4321>
- CONCYTEC. (2019). Código Nacional de la Integridad Científica. *Revista Concytec*, 2(32), 1–17. http://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2193/1/codigo_nacional_integridad_cientifica.pdf%0Ahttps://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/Codigo-integridad-cientifica.pdf
- Cotrim, M. (2019). Sources for a history of the Manguinhos Hospital Maria. *Journal of History, Sciences, Health-Manguinhos*, 26(4), 1223–1234. <https://www.redalyc.org/journal/3861/386161470011/>
- Cruz, L. (2019). Parametric design in the restoration project. *Journal of Guild*, 6(12), 102–115. <https://gremium.editorialrestauro.com.mx/index.php/gremium/article/view/105/107>
- Czajkowski, J., y Rosenfeld, E. (1993). Evolución de los edificios hospitalarios. Aproximación a una visión tipológica. *Revista Arquitectura y Urbanismo*, 162(1900), 1–14. <http://cidbimena.desastres.hn/docum/crid/Noviembre2004/pdf/spa/doc7308/doc7308.htm>

- Daros, W. (2002). ¿Que es un marco teórico? *Revista Enfoques*, 14(1), 73–112. <https://www.redalyc.org/pdf/259/25914108.pdf>
- De Brito, B., Da Sousa, E., y Tavares, F. (2022). Constructability of complex architectural shapes: A systematic literature review. *Journal of Built Environment*, 22(3), 159–175. <https://www.scielo.br/ij/ac/a/VRKxjFDhtJCY8ngcvSSPTjKc/?lang=pt>
- De Carvalho, C., Correna, J., y Menezes, M. (2022). Phase change materials in building systems: An integrative literature review. *Journal of Built Environment*, 22(3), 67–111. <https://www.scielo.br/ij/ac/a/cv8gbxwWX4Ww8jJb5rCSJ6P/?format=pdf&lang=pt>
- De Hoyos, J., y Albarrán, V. (2022). Habitabilidad un estudio desde la vivienda social en México como espacio habitado. *Revista Vivienda y Comunidades Sustentables*, 1(11), 51–61. <https://doi.org/10.32870/rvcs.v0i11.192>
- De Longhi, A., y Ferreyra, A. (2016). *Metodología de la Investigación II* (Brujas, Issue 3). <https://pdfcookie.com/download/metodologia-de-la-investigacion-2-ferreyra-de-longhi-g2wn0ooj0125>
- Delgado, M. (2002). Aspectos éticos de toda investigación consentimiento informado. *Revista Colombiana de Anestesiología*, 30(2), 1–4. <https://www.redalyc.org/pdf/1951/195118154004.pdf>
- Diallo, B., y Matamoros, M. (2018). Planeamiento y diseño urbano y arquitectónico de establecimientos de salud en Conakry. Experiencias docentes. *Revista Arquitectura y Urbanismo*, 39(1), 106–119. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=376858935010>
- Dias, A., y Capela, R. (2019). Del Hospício de Pedro II al Hospital Nacional de Alienados: cien años de historias (1841-1944). *Journal of History, Sciences, Health-Manguinhos*, 26(4), 1203–1210. <https://www.redalyc.org/journal/3861/386161470009/386161470009.pdf>
- Díaz, C. (2018). Investigación cualitativa y análisis de contenido temático. Orientación intelectual de revista Universum. *Revista General de Información y Documentación*, 28(1), 119–142. <https://doi.org/10.5209/RGID.60813>
- Díaz, F. (2022). Diseño arquitectónico para las transiciones. El posAcuerdo de paz en Colombia. *Revista Bitácora Urbano Territorial*, 32(1), 121–132.

<https://doi.org/10.15446/bitacora.v32n1.98398>

- Díaz, I., Mundo, J., y Moreno, M. (2021). Modelo de adecuación de vivienda precaria de autoconstrucción periurbana y sus beneficios en la salud familiar. *Revista Legado de Arquitectura y Diseño*, 15(28), 4. <https://doi.org/10.36677/legado.v15i28.13874>
- Díaz, M. (2011). *Instalación proyecto piloto baño ecológico en el Asentamiento Humano Antonio Raymondi en San Juan de Lurigancho* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Agraria La Molina]. http://www.lamolina.edu.pe/proyectos/proyecto_AQUAtech/Diplomado_I/monografias/pdf/MARÍA_DÍAZ_DÍAZ.pdf
- Díaz, V., Marcela, A., y García, O. (2022). Lihuntun Inchin Mapu / Amanecer en mi tierra: Experiencias de un territorio resiliente ante la crisis ambiental. *Revista Milcayac*, 9(17), 1–14. <https://www.redalyc.org/journal/5258/525871894004/525871894004.pdf>
- Draganov, P., y Sanna, M. (2021). Evidence of power expressed in architectural projects of the Hospital Santa Catarina (1974-2002). *Journal Saude e Sociedade*, 30(1), 1–15. <https://doi.org/10.1590/s0104-12902021181106>
- Escamilla, K., y Luna, S. (2020). El diseño biofílico y su relación con el mobiliario urbano. *Revista Legado de Arquitectura Y*, 15(27), 1–12. <https://www.redalyc.org/journal/4779/477963263011/477963263011.pdf>
- Fernández, S. (2019). Accesibilidad urbana: Concepto y aplicaciones. *Revista Arquitectura y Urbanismo*, 3(45), 1–67. <https://core.ac.uk/download/pdf/289121114.pdf>
- Fernández, S. (2021). Salud y bienestar en el entorno construido: Una perspectiva integradora. *Revista Salud Ambiental*, 21(1), 1–3. https://www.europeanlung.org/assets/files/es/individual_
- Fernández, V. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Revista Espí-ritu Emprendedor TES*, 4(3), 65–76. <https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>
- Figueroa, A., y Hernández, J. (2021). Seguridad hospitalaria, una vision de seguridad multidimensional. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 169–178. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3490>
- Fuster, D. (2019). Qualitative Research:Hermeneutical Phenomenological Method.

- Magazine of Purposes and Representations*, 7(1), 201–229.
<http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
- Gaggino, R. (2019). Diseño experimental de elementos constructivos utilizando materiales reciclados, para viviendas de interés social. Síntesis de tesis doctoral. *Revista Pensum*, 5(1), 43–68.
https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/120047/CONICET_Digital_Nro.4981d7de-eb75-40c9-9e12-4b3d10904501_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Galeana, S. (2021). Habitabilidad, entorno y vivienda reconstruida: Jojutla, Morelos, Mexico. *Revista Legado de Arquitectura y Diseño*, 16(29), 36–47.
<https://www.redalyc.org/journal/4779/477966601016/html/>
- Garfias, A., y Guzmán, A. (2018). Metodología para el análisis de la habitabilidad urbana. *Revista Arquitectura y Urbanismo*, 39(1), 75–87.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=376858935007%0ACómo>
- Garibay, L., y Salomao, E. (2021). Transmisión de la tecnología constructiva de la arquitectura tradicional en México - patrimonio en peligro. *Revista PatryTer*, 4(7), 78–89. <https://doi.org/10.26512/patryter.v4i7.25521>
- Hernández, C., y Carpio, N. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *Revista Científica Del Instituto Nacional de Salud*, 2(1), 75–79.
<https://doi.org/10.5377/alerta.v2i1.7535>
- Hernández, J., García, E., y Ibarra, D. (2021). Aplicación de métodos matemáticos para el análisis del diseño de proyectos arquitectónicos. *Revista Legado de Arquitectura* Y, 16(29).
<https://www.redalyc.org/journal/4779/477966601017/477966601017.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación* (5a ed.). Editorial McGraw-Hill Interamericana.
https://www.academia.edu/25455344/Metodología_de_la_investigación_Hernandez_Fernandez_y_Baptista_2010_
- Hernández, R., Méndez, S., Mendoza, C., y Cuevas, A. (2017). *Fundamentos de investigación* (1a ed.). Editorial McGraw-Hill Interamericana.
<https://www.estructuristas.com/2021/03/libro-de-fundamentos-de-la.html>
- Iborra, V., y Ortuño, A. (2019). La infraestructura social: La diversidad como elemento generador de identidad urbana. *Revista Arquitectura*, 24(37), 40–47.

- <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/101089>
- Ipiña, O. (2019). Accesibilidad y sensibilización ciudadana en el espacio público. *Revista Bitácora Urbano Territorial*, 29(1), 155–161. <https://doi.org/10.15446/bitacora.v29n1.60567>
- Iturriaga, S., y Bravo, S. (2011). Lodge Ani Nii Shobo: Pucallpa, Perú. *Revista Arquitectura*, 1(78), 68–71. <https://doi.org/10.4067/S0717-69962011000200010>
- Jociles, M. (2016). Does participant observation consist of talking with “informants.” *Journal of Quaderns*, 21(1), 113–124. https://www.researchgate.net/publication/308892049_La_observacion_participante_consiste_en_hablar_con_informantes
- Jurado, M. (2016). El Programa de recuperación de Barrios Altos: Hacia un enfoque participativo de la renovación urbana. *Revista Arquitectura*, 21(31), 26–36. <https://dearquitectura.uchile.cl/index.php/RA/article/view/42539>
- Klippel, S., Luis, G., Mezzomo, P., Longhi, F., y Fonseca, B. (2018). Comparative study of fire resistance and acoustic performance of ceramic brick walls in concern to NBR 15575 in residential buildings in Brazil. *Journal of DYNA*, 85(204), 53–58. <https://doi.org/10.15446/dyna.v85n204.65586>
- Lacerda, A., y Sanchez, D. (2022). Performance evaluation in healthcare buildings: A systematic literature review. *Journal of Built Environment*, 22(2), 143–165. <https://doi.org/10.1590/s1678-86212022000200598>
- Leitner, A., y Pina, S. (2020). Architecture from the perspective of the humanisation of pediatric chemotherapy environments. *Journal of Built Environment*, 20(3), 179–198. <https://doi.org/10.1590/s1678-86212020000300424>
- Levete, A. (2021). Un oasis de tranquilidad en los hospitales de Maggie's Southampton. *Revista ARQA y ASCALAE*, 2(21), 1–3. <https://arqa.com/arquitectura/un-oasis-de-tranquilidad-en-los-hospitales-de-maggies-southampton.html>
- López, C. (2021). *Arquitectura para la salud mental de niños y adolescentes* [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Colombia]. [https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/27354/1/Arquitectura para la salud mental de niños y adolescentes.pdf](https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/27354/1/Arquitectura%20para%20la%20salud%20mental%20de%20niños%20y%20adolescentes.pdf)
- Machado, E. (2018). El nombre de un hospital en correspondencia con sus funciones.

- Revista MediSur*, 16(1), 1–3.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180061480001>
- Machuca, L. (2021). Arquitectura Hospitalaria. *Revista Boletín de La Academia Malagueña de Ciencias*, 1(20), 1–29.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8198966>
- Manrique, M., Perea, S., y Erazo, N. (2021). Arquitectura de la vivienda social rural post-Covid. *Revista Vivienda y Comunidades Sustentables*, 1(10), 55–80.
<https://doi.org/10.32870/rvcs.v2i10.168>
- Martín, A., y Herrera, P. (2020). Diseño paramétrico de dispositivo de carga para vehículos eléctricos. *Revista Diario de BIM y Gestión de La Construcción*, 2(25), 1–12. https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/128536/JBCM_martin-mariscal_2020_diseño_2.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Martínez, A., y Otálora, A. (2021). La ciudad enferma. El hospital de Tunja y sus miasmas (1777-1822). *Revista Historia y Memoria*, 231(23), 97–130.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=325170170004>
- Mendes, A., Sacomano, M., y Donadone, J. (2022). The role of Santa Casa in the Brazilian public health system: A historical survey of a philanthropic institution. *Journal of Health and Society*, 31(1), 1–10. <https://doi.org/10.1590/S0104-12902022200150>
- Méndez, J., Becerril, T., y Gutiérrez, J. (2021). Condiciones de habitabilidad de la vivienda sustentable de interés social. Caso “Los Héroes San Pablo II”, Tecamac, Estado de México. *Revista Estudios Territoriales*, 23(1), 131–149.
<https://www.redalyc.org/journal/401/40167332007/40167332007.pdf>
- Mendoza, M., y Aguillón, J. (2021). Influencia del color en la percepción térmica del diseño arquitectónico. *Revista Legado de Arquitectura y Diseño*, 16(29), 1–16.
<https://doi.org/10.36677/legado.v16i29.13934>
- Moreno, S. (2008). La habitabilidad urbana como condición de calidad de vida. *Revista de Investigación Científica En Arquitectura*, 3(2), 47–54.
<https://www.redalyc.org/pdf/948/94814774007.pdf>
- Moreyra, C. (2018). En busca del confort cotidiano. El mobiliario doméstico en Córdoba (Argentina), siglo XIX. *Revista Anuario de Historia Regional y de Las Fronteras*, 23(1), 73–91. <https://doi.org/10.18273/revanu.v23n1-2018003>
- Muñoz, M. (2022). Arquitectura que cura proyectos para la salud. *Revista Arquitectura*

- de *Salud*, 2(43), 1–137.
https://oa.upm.es/69695/1/TFG_MARIA_MUNOZ_NAVARRO.pdf
- Nicomenes, E. (2018). Tipos de investigación: Metodología de la Investigación. *Revista Investigativa*, 2(12), 1–4.
<http://repositorio.usdg.edu.pe/handle/USDG/34>
- Olivera, A. (2022). Transformación de barrios precarios: “Vísteme despacio que tengo prisa.” *Revista Arquitectura y Urbanismo*, 43(1), 1–4.
<https://www.redalyc.org/journal/3768/376872155001/376872155001.pdf>
- ONU. (1976). Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos. *Revista Ley de Gestión*, 3(24), 1–17.
https://www.ohchr.org/Documents/ProfessionalInterest/ccpr_SP.pdf
- Organista, M., y Tello, L. (2019). Habitabilidad y relaciones socio-espaciales en conjuntos habitacionales de interés social. Casos de estudio en Ensenada, Baja California, México. *Revista Legado de Arquitectura y Diseño*, 1(26), 1–14.
<https://doi.org/10.36677/legado.v14i26.14462>
- Otzen, T., y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Revista Académica*, 35(1), 227–232.
<https://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Páramo, P., Burbano, A., y Fernández, D. (2016). Estructura de indicadores de habitabilidad del espacio público en ciudades latinoamericanas. *Revista Arquitectura*, 18(2), 6–26. <https://doi.org/10.14718/revarq.2016.18.2.2>
- Perkins, W. (2021). Centro de Bienestar West Lafayette. *Revista ArchDaily*, 2(31), 1–12. https://www.archdaily.pe/pe/979669/centro-de-bienestar-west-lafayette-perkins-and-will?ad_source=search&ad_medium=projects_tab
- Perleche, D., Marthin, A., y Tuanama, M. (2022). Condiciones de habitabilidad durante la pandemia por COVID-19: San Juan de Lurigancho, Lima-Perú. *Revista Bitácora Urbano Territorial*, 32(2), 227–240.
<https://www.redalyc.org/journal/748/74871231017/74871231017.pdf>
- Peterssen, G. (2020). Los materiales de construcción, su ausencia en la Certificación de edificio sustentable (CES), Chile. *Revista Arquitectura y Urbanismo*, 41(2), 93–103.
<https://www.redalyc.org/journal/3768/376864178009/376864178009.pdf>
- Prieto, N. (2020). Centro Médico-Quirúrgico en Burkina Faso de NOMOS. *Revista*

- Tectónica*, 3(45), 1–8. <https://arquitecturaviva.com/articulos/en-la-capital-de-mi-pais-ningun-edificio-superaba-las-tres-plantas>
- Proyecta, M. (2013). Escuela de Chuquibambilla. *Revista Proyecto*, 31(1), 50–53. https://issuu.com/construccionyvivienda/docs/edicion_31_de_la_1_a_la_96/50
- Quispe, C. (2018). Movilidad urbana sostenible. *Revista Conuee*, 2(13), 1–6. <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/313972/movilidadurbanasostenible.pdf>
- Reaes, A. (2022). Total heavy prefabrication: Santo António dos Cavaleiros (SAC) and Quinta do Morgado (QM). Overview of the building process, exterior panel pathologies and a study for their rehabilitation. *Journal of Cities, Communities and Territories*, 2(22), 102–136. <https://doi.org/10.15847/cct.25262>
- Rivero, M. (2021). ¿Qué es y cómo hacer el marco teórico en tesis, tesinas y proyectos? *Revista Académica*, 2(28), 1–68. https://www.academia.edu/42255061/_Qu%C3%A9_es_el_marco_teorico_en_tesis_y_otros_proyectos_de_investigaci%C3%B3n#:~:text=En%20suma%20el%20marco%20teorico,y_preguntas_de_la_investigaci%C3%B3n.
- Rocha, D., Pérez, C., & Villanueva, J. (2020). Material ecológico para construcción en vidrio, arena y poliplásticos (VAPoli). *Revista Ciencia e Ingeniería Neogranadina*, 30(2), 49–66. <https://doi.org/10.18359/rcin.4643>
- Rocha, M. (2017). Centro de Invidentes y Débiles Visuales. *Revista ArchDaily*, 1(34), 1–11. <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/609259/centro-de-invidentes-y-debiles-visuales>
- Román, M., y Piñón, A. (2019). Cambios y permanencias de la tecnología constructiva de la casa maya en Mérida, Yucatán. *Revista Legado de Arquitectura y Diseño*, 14(25), 1–72. <https://doi.org/10.36677/legado.v14i25.11594>
- Rosa, S., y Malfitano, A. (2019). In the middle of the road there was a stone: the history of violence and social suffering among young adults with trajectories of psychiatric hospitalization. *Journal of History, Sciences, Health-Manguinhos*, 26(2), 501–518. <https://doi.org/10.1590/s0104-59702019000200008>
- Santiago, J., y Avila, M. (2020). Covid-19. La vigencia del higienismo decimonónico en tiempos de cuarentena. *Revista Cuaderno Urbano*, 29(29), 9–26. <https://doi.org/10.30972/crn.29294620>

- Semillas, J. (2019). Escuela inicial y primaria en Unión Alto Sanibeni. *Revista Desarrollo Sostenible*, 2(16), 64–77. https://issuu.com/semillasperu/docs/2020_semillas_portfolio_web
- Silva, M. (2019). History of hospital care in Sao Paulo: State grants to the mercy charitable associations. *Journal of History, Sciences, Health-Manguinhos*, 26(1), 79–108. <https://doi.org/10.1590/s0104-59702019000500005>
- Silva, M., y Batista, R. (2019). Grace Memorial Hospital and the American Presbyterian Mission in Brazil: sources for the history of healthcare, 1955-1971 Maria. *Journal of History, Sciences, Health-Manguinhos*, 26(1), 249–259. <https://www.redalyc.org/journal/3861/386162429014/386162429014.pdf>
- Silva, M., y Moro, V. (2022). Humanisation in the Complementary and Integrative Practice ambience : The meaning of well-being from the users ' perspective. *Journal of Science and Public Health*, 27(5), 2011–2022. <https://doi.org/10.1590/1413-81232022275.07702021EN>
- Silva, R., y Ochoa, G. (2019). Integración de PET reciclado a flexión en un elemento constructivo de concreto. *Revista Vivienda y Comunidades Sustentables*, 1(6), 99–117. <https://doi.org/10.32870/rvcs.v0i6.106>
- Solorzano, B., Castillo, J., y Ambuludí, R. (2020). Aplicación para el diseño paramétrico de un prototipo de bomba de pistón alternativa y sumergible. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 5(9), 223–249. <https://www.redalyc.org/journal/5768/576869060013/html/>
- Suárez, F. (2016). Consentimiento informado como criterio de inclusión. *Revista Persona y Bioética*, 20(2), 244–256. <https://doi.org/10.5294/pebi.2016.20.2.9>
- Tomasi, J., Barada, J., Barbarich, M., Veliz, N., y Saiquita, V. (2020). Culturas constructivas con tierra en el espacio altoandino. Aproximaciones tecnológicas y sociales desde el norte argentino. *Revista En Cuestión*, 26(1), 261–290. <https://doi.org/10.19132/1808-5245260.261-290>
- Torres, M. (2021). Habitabilidad de la vivienda mínima y las ciudades en pandemia mundial: COVID-19 en Mérida, México. *Revista INVI*, 36(102), 352–383. <https://doi.org/10.4067/s0718-83582021000200352>
- Torres, M., y Paz, K. (2019). Metodo de recolección de datos de una investigacion. *Revista Academica Electrónica*, 27(3), 1–21. <https://n9.cl/x4jv>
- Triana, J., y Galeano, L. (2020). Infraestructura en Cuba: Retos para el desarrollo

- futuro. *Revista Economía y Desarrollo*, 164(2), 1–19.
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/4255/425565064001/425565064001.pdf>
- Velarde, F. (2017). El espacio público en la ciudad popular: La vida entre laderas. *Revista Bulletin de l'Institut Français d'études Andines*, 46(3), 471–488.
<https://doi.org/10.4000/bifea.8851>
- Zamora, S. (2016). Satisfacción sobre la infraestructura y la calidad de atención en la consulta de Gineco-Obstetricia de un establecimiento de atención primaria. *Revista Horizonte Médico*, 16(1), 38–47.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=371644760005%0ACómo>
- Zeballos, C., Yory, C., Chui, E., y Zuluaga, L. (2022). Acupuntura urbana en bordes de ciudad: ejercicios en Arequipa y Bogotá Urban. *Revista Estudios Demograficos y Urbanos*, 37(1), 265–305.
<https://doi.org/10.24201/edu.v37i1.1990>

ANEXOS

ANEXO A: MATRIZ DE CATEGORIZACIÓN

TITULO:

ESTUDIO DE LA ARQUITECTURA PARA LA SALUD ENFOCADA HACIA LA MEJORA DE LA HABITABILIDAD EN LAS LADERAS EN SAN JUAN DE LURIGANCHO

OBJETIVOS

CATEGORIA	DEFINICION	OBJETIVOS	SUBCATEGORIAS	INDICADORES	PREGUNTAS	FUENTES	TECNICAS	INSTRUMENTOS
		Comprender de qué manera el estudio de la arquitectura para la salud mejora la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho						
ARQUITECTURA PARA LA SALUD	Muñoz (2022), afirmó que la arquitectura para la salud fue concebida como parte del reflejo social en cuanto a su nivel de bienestar, con la finalidad de responder el problema vinculado con la salud del usuario. Para ello se debe contar con una espacialidad más jovial y humana, enfocado más al paciente	1. Mostrar cómo la historia de la arquitectura para la salud influye en el proceso de mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.	Historia (Fernández, 2021)	Evolución (Cotrim, 2019)	¿Cómo considera que la evolución de la arquitectura para la salud haya influenciado en la mejora de la habitabilidad del ciudadano? ¿En qué aspecto cree que estas tipologías adoptadas hasta el momento puedan continuar evolucionando, o cree que ya llegó a una etapa final?	3 Arquitectos especialistas	Entrevista	Guía de entrevista

que en la
enfermedad.

Acondicionamiento
(Santiago y Avila,
2020)
¿Qué beneficios cree
que otorgaría el
acondicionamiento
en esta arquitectura
para la salud como
beneficio para
mejorar la situación
actual?

Humanización
(Leitner y Pina,
2020)
¿Cómo consideraría
el enfoque de la
humanización
aplicada de forma
específica en todos
los equipamientos de
la actualidad y que
espacios serían los
adecuados para
proponer?

2. Interpretar de qué
forma las
características de la
arquitectura para la
salud contribuye con
la mejora de la
habitabilidad en las
laderas en San Juan
de Lurigancho.

Características
(Borges y Tomas,
2019)

Diseño
arquitectónico
(Díaz, 2022)
¿Cree que la
arquitectura para la
salud pueda
conseguir un diseño
arquitectónico
sobresaliente tanto
en la forma como en
la función?

Diseño paramétrico
(Solorzano, Castillo
y Ambuludi, 2020)
¿Cómo cree que
pueda obtener un
resultado positivo en
cuanto a su
aplicación dentro de
la arquitectura para
la salud?

3 Arquitectos especialistas

Entrevista

Guía de entrevista

HABITABILIDAD

Perleche, Marthin y Tuanama (2022), señaló que la habitabilidad busca solucionar el estado precario de aquellos factores esenciales relacionado a un conjunto de habitantes que puedan acceder a una excelente calidad de vida y como claro ejemplo sería a través de un sector habitacional que se diferencie hacia otros sectores de bajas condiciones económicas de tal modo que requiere ser intervenida de forma inmediata para un mejoramiento entre los diferentes aspectos que logren ser afectados hacia su calidad de vida.

3. Contrastar cómo los **sistemas constructivos** son determinantes para la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Sistemas constructivos
(Gariba y Salomao, 2021)

Tipos
(Silva y Ochoca, 2017)

Características
(De Carvalho, Correna y Menezes, 2022)

Aplicación
(De Brito, Da Souza y Tavares, 2022)

¿Qué nuevos tipos de sistemas constructivo considera que deberían ser tomados en cuenta para obtener un nivel adecuado de habitabilidad o cree que debería basarse en algunos en específico debido a su aplicación según el contexto en este caso en las laderas donde hay un crecimiento urbano descontrolado?

¿Qué beneficios usted cree que podrían otorgar estas características o propiedades al momento de ser ejecutadas y para obtener un mejor nivel de habitabilidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?

¿Cuáles serían para usted las principales formas de aplicar un sistema constructivo y como podrían ser aprovechadas en su máxima capacidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?

3 Arquitectos especialistas

Entrevista

Guía de entrevista

		Tipos (Galeanas, 2021)	¿Considera que estos tipos de habitabilidad son los únicos y necesarios para mejorar las condiciones del entorno urbano en las zonas de las laderas?						
4. Comparar de qué forma las diferentes condiciones de habitabilidad repercute en la mejora de las laderas en San Juan de Lurigancho.	Condiciones de habitabilidad (Zeballos, Yory, Chuli y Zuluaga, 2022)	Aspectos (Mendoza y Aguilón, 2021)	¿Considera que estos aspectos podrían otorgar mejoras a las condiciones de habitabilidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado? ¿De qué forma?	3 Arquitectos especialistas	Entrevista			Guía de entrevista	
		Aplicación (Manrique, Perea y Erazo, 2021)	¿Qué criterios se deberían tomar para otorgar al usuario una mejor condición de habitabilidad urbana en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?						
5. Explorar cómo el estado de habitabilidad demuestra el proceso de desarrollo en las laderas de San Juan de Lurigancho.	Estado de habitabilidad (Alfonso, León, Díaz y Quevedo, 2019)	Infraestructura (Triana y Galeano, 2020)		1. AA.HH. Antonio de Raymondi					
		Mobiliario urbano (Escamilla y Luna, 2020)		2. AA.HH. Agrupación Familiar Los Ángeles	Material bibliográfico	Observación	Análisis documental	Ficha de observación	Ficha de Análisis de contenido
		Movilidad y accesibilidad (Fernández, 2019)		3. AA.HH. Saúl Cantoral Huamaní	(Artículos Científicos)				

ANEXO B: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO GUÍA DE ENTREVISTA APLICADA (DR. ARQ. LUIS MIGUEL CUZCANO QUISPE)



FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE ENTREVISTA APLICADA AL ARQUITECTO

N°	CATEGORÍA 1: ARQUITECTURA PARA LA SALUD	PERTINENCIA				RELEVANCIA				CLARIDAD				SUGERENCIAS
		MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	
	Subcategoría 1: Historia													
	Indicador 1: Evolución													
01	¿Cómo considera que la evolución de la arquitectura para la salud haya influenciado en la mejora de la habitabilidad del ciudadano?			X				X					X	
	Indicador 2: Tipologías													
02	¿En qué aspecto cree que estas tipologías adoptadas hasta el momento puedan continuar evolucionando, o cree que ya llegó a una etapa final?			X				X					X	
	Indicador 3: Acondicionamiento													
03	¿Qué beneficios cree que otorgaría el acondicionamiento en esta arquitectura para la salud como beneficio para mejorar la situación actual?			X				X					X	
	Subcategoría 2: Características													
	Indicador 1: Humanización													
04	¿Cómo consideraría el enfoque de la humanización aplicada de forma específica en todos los equipamientos de la actualidad y que espacios serían los adecuados para proponer?			X				X					X	
	Indicador 2: Diseño arquitectónico													
05	¿Cree que la arquitectura para la salud pueda conseguir un diseño arquitectónico sobresaliente tanto en la forma como en la función?			X				X					X	
	Indicador 3: Diseño paramétrico													
06	¿Cómo cree que pueda obtener un resultado positivo en cuanto a su aplicación dentro de la arquitectura para la salud?			X				X					X	

N°	CATEGORÍA 2: HABITABILIDAD	PERTINENCIA				RELEVANCIA				CLARIDAD				SUGERENCIAS
		MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	
	Subcategoría 3: Sistemas constructivos													
	Indicador 1: Tipos													
07	¿Qué nuevos tipos de sistemas constructivos considera que deberían ser tomados en cuenta para obtener un nivel adecuado de habitabilidad o cree que debería basarse en algunos en específico debido a su aplicación según el contexto en este caso en las laderas donde hay un crecimiento urbano descontrolado?			X				X				X		
	Indicador 2: Características													
08	¿Qué beneficios usted cree que podrían otorgar estas características o propiedades al momento de ser ejecutadas y para obtener un mejor nivel de habitabilidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?			X				X				X		
	Indicador 3: Aplicación													
09	¿Cuáles serían para usted las principales formas de aplicar un sistema constructivo y como podrían ser aprovechadas en su máxima capacidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?			X				X				X		
	Subcategoría 4: Condiciones de habitabilidad													
	Indicador 1: Tipos													
10	¿Considera que estos tipos de habitabilidad son los únicos y necesarios para mejorar las condiciones del entorno urbano en las zonas de las laderas?			X				X				X		
	Indicador 2: Aspectos													
11	¿Considera que estos aspectos podrían otorgar mejoras a las condiciones de habitabilidad urbana en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado? ¿De qué forma?			X				X				X		
	Indicador 3: Aplicación													
12	¿Qué criterios se deberían formar para otorgar al usuario una mejor condición de habitabilidad urbana en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?			X				X				X		

Observaciones: _____ NINGUNA _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

15 de Setiembre del 2022

Apellidos y Nombres de Juez Validador: Dr. Arq. Luis Miguel Cuzcano Quispe

D.N.I.: 10590935

Especialidad del validador: Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad

Pertinencia: La pregunta corresponde al concepto teórico acumulado

MD: Muy deficiente

D: Deficiente

A: Aplicable

MA: Muy aplicable

Relevancia: La pregunta es apropiada para representar el componente o subcategoría específica del constructo

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado de la pregunta, es concisa, exacta y directa



LUIS MIGUEL CUZCANO QUISPE
ARQUITECTO
C.A.P. 2045

Dr. Arq. Luis Miguel Cuzcano Quispe

D.N.I.: 10590935

ANEXO C: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO GUÍA DE ENTREVISTA APLICADA (MG. ARQ. SHEILA LILIANA ACEVEDO COLINA)



FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA
 ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE ENTREVISTA APLICADA A LA ARQUITECTA

N°	CATEGORÍA 1: ARQUITECTURA PARA LA SALUD	PERTINENCIA				RELEVANCIA				CLARIDAD				SUGERENCIAS
		MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	
	Subcategoría 1: Historia													
	Indicador 1: Evolución													
01	¿Cómo considera que la evolución de la arquitectura para la salud haya influenciado en la mejora de la habitabilidad del ciudadano?			X				X					X	
	Indicador 2: Tipologías													
02	¿En qué aspecto cree que estas tipologías adoptadas hasta el momento puedan continuar evolucionando, o cree que ya llegó a una etapa final?			X				X					X	
	Indicador 3: Acondicionamiento													
03	¿Qué beneficios cree que otorgaría el acondicionamiento en esta arquitectura para la salud como beneficio para mejorar la situación actual?			X				X					X	
	Subcategoría 2: Características													
	Indicador 1: Humanización													
04	¿Cómo consideraría el enfoque de la humanización aplicada de forma específica en todos los equipamientos de la actualidad y que espacios serían los adecuados para proponer?			X				X					X	
	Indicador 2: Diseño arquitectónico													
05	¿Cree que la arquitectura para la salud pueda conseguir un diseño arquitectónico sobresaliente tanto en la forma como en la función?			X				X					X	
	Indicador 3: Diseño paramétrico													
06	¿Cómo cree que pueda obtener un resultado positivo en cuanto a su aplicación dentro de la arquitectura para la salud?			X				X					X	

N°	CATEGORÍA 2: HABITABILIDAD	PERTINENCIA				RELEVANCIA				CLARIDAD				SUGERENCIAS
		MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	
	Subcategoría 3: Sistemas constructivos													
	Indicador 1: Tipos													
07	¿Qué nuevos tipos de sistemas constructivos considera que deberían ser tomados en cuenta para obtener un nivel adecuado de habitabilidad o cree que debería basarse en algunos en específico debido a su aplicación según el contexto en este caso en las laderas donde hay un crecimiento urbano descontrolado?			X				X				X		
	Indicador 2: Características													
08	¿Qué beneficios usted cree que podrían otorgar estas características o propiedades al momento de ser ejecutadas y para obtener un mejor nivel de habitabilidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?			X				X				X		
	Indicador 3: Aplicación													
09	¿Cuáles serían para usted las principales formas de aplicar un sistema constructivo y como podrían ser aprovechadas en su máxima capacidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?			X				X				X		
	Subcategoría 4: Condiciones de habitabilidad													
	Indicador 1: Tipos													
10	¿Considera que estos tipos de habitabilidad son los únicos y necesarios para mejorar las condiciones del entorno urbano en las zonas de las laderas?			X				X				X		
	Indicador 2: Aspectos													
11	¿Considera que estos aspectos podrían otorgar mejoras a las condiciones de habitabilidad urbana en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado? ¿De qué forma?			X				X				X		
	Indicador 3: Aplicación													
12	¿Qué criterios se deberían formar para otorgar al usuario una mejor condición de habitabilidad urbana en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?			X				X				X		

Observaciones: _____ NINGUNA _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

26 de Octubre del 2022

Apellidos y Nombres de Juez Validador: Mg. Arq. Sheila Liliana, Acevedo Colina

D.N.I.: 40563939

Especialidad del validador: Arquitecta

Pertinencia: La pregunta corresponde al concepto teórico acumulado

MD: Muy deficiente

D: Deficiente

A: Aplicable

MA: Muy aplicable

Relevancia: La pregunta es apropiada para representar el componente o subcategoría específica del constructo

Mg. Arq. Sheila Liliana Acevedo Colina

D.N.I.: 40563939

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado de la pregunta, es concisa, exacta y directa

ANEXO D: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO GUÍA DE ENTREVISTA APLICADA (DRA. ARQ. KARINA MARILYN CONTRERAS VELARDE)



FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE ENTREVISTA APLICADA A LA ARQUITECTA

N°	CATEGORÍA 1: ARQUITECTURA PARA LA SALUD	PERTINENCIA				RELEVANCIA				CLARIDAD				SUGERENCIAS
		MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	
	Subcategoría 1: Historia													
	Indicador 1: Evolución													
01	¿Cómo considera que la evolución de la arquitectura para la salud haya influenciado en la mejora de la habitabilidad del ciudadano?			X				X				X		
	Indicador 2: Tipologías													
02	¿En qué aspecto cree que estas tipologías adoptadas hasta el momento puedan continuar evolucionando, o cree que ya llegó a una etapa final?			X				X				X		
	Indicador 3: Acondicionamiento													
03	¿Qué beneficios cree que otorgaría el acondicionamiento en esta arquitectura para la salud como beneficio para mejorar la situación actual?			X				X				X		
	Subcategoría 2: Características													
	Indicador 1: Humanización													
04	¿Cómo consideraría el enfoque de la humanización aplicada de forma específica en todos los equipamientos de la actualidad y que espacios serían los adecuados para proponer?			X				X				X		
	Indicador 2: Diseño arquitectónico													
05	¿Cree que la arquitectura para la salud pueda conseguir un diseño arquitectónico sobresaliente tanto en la forma como en la función?			X				X				X		
	Indicador 3: Diseño paramétrico													
06	¿Cómo cree que pueda obtener un resultado positivo en cuanto a su aplicación dentro de la arquitectura para la salud?			X				X				X		

N°	CATEGORÍA 2: HABITABILIDAD	PERTINENCIA				RELEVANCIA				CLARIDAD				SUGERENCIAS
		MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	
	Subcategoría 3: Sistemas constructivos													
	Indicador 1: Tipos													
07	¿Qué nuevos tipos de sistemas constructivos considera que deberían ser tomados en cuenta para obtener un nivel adecuado de habitabilidad o cree que debería basarse en algunos en específico debido a su aplicación según el contexto en este caso en las laderas donde hay un crecimiento urbano descontrolado?			X			X					X		
	Indicador 2: Características													
08	¿Qué beneficios usted cree que podrían otorgar estas características o propiedades al momento de ser ejecutadas y para obtener un mejor nivel de habitabilidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?			X			X					X		
	Indicador 3: Aplicación													
09	¿Cuáles serían para usted las principales formas de aplicar un sistema constructivo y como podrían ser aprovechadas en su máxima capacidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?			X			X					X		
	Subcategoría 4: Condiciones de habitabilidad													
	Indicador 1: Tipos													
10	¿Considera que estos tipos de habitabilidad son los únicos y necesarios para mejorar las condiciones del entorno urbano en las zonas de las laderas?			X			X					X		
	Indicador 2: Aspectos													
11	¿Considera que estos aspectos podrían otorgar mejoras a las condiciones de habitabilidad urbana en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado? ¿De qué forma?			X			X					X		
	Indicador 3: Aplicación													
12	¿Qué criterios se deberían formar para otorgar al usuario una mejor condición de habitabilidad urbana en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?			X			X					X		

Observaciones: _____ NINGUNA _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

26 de Noviembre del 2022

Apellidos y Nombres de Juez Validador: Dra. Arq. Karina Marilyn, Contreras Velarde

D.N.I.: 10646573

Especialidad del validador: Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad

Pertinencia: La pregunta corresponde al concepto teórico acumulado

MD: Muy deficiente

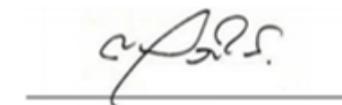
D: Deficiente

A: Aplicable

MA: Muy aplicable

Relevancia: La pregunta es apropiada para representar el componente o subcategoría específica del constructo

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado de la pregunta, es concisa, exacta y directa



Dra. Arq. Karina Marilyn Contreras Velarde

D.N.I.: 10646573

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UNA ENTREVISTA,
COMO APOORTE AL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Título del proyecto de investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Investigadores: Paitan Paytan, Hubber Jhon
Palomino Santiago, Nayely Brigitte

Antes de proceder con la entrevista, lea detenidamente las condiciones y términos de la misma, presentadas a continuación.

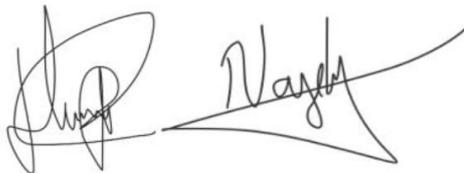
Condiciones y términos de la entrevista

Luego de una consulta previa y una breve presentación del tema, usted ha sido elegido(a) para participar de esta entrevista, bajo las condiciones de ser un sujeto con conocimientos especiales, profesional y/u objetivos sobre el tema; y cuya disponibilidad es inmediata en tiempo y lugar. Por lo tanto, al acceder participar voluntariamente de la entrevista en cuestión, usted está sujeto a los siguientes términos:

- Su identidad será reservada, asumiendo solo sus iniciales del primero nombre y apellido en mayúscula. Siempre y cuando usted lo decida así, de lo contrario se dispondrá a colocar su nombre completo.
- Esta entrevista será archivada en video, audio y por escrito, este último junto al presente documento como anexos dentro del proyecto de investigación en físico, guardados y entregado a la asesora metodológica, por disposición de la escuela profesional de arquitectura de la Universidad César Vallejo y del investigador, para su uso netamente académico.
- En caso de tener algún inconveniente de suma importancia durante la realización de la entrevista, tiene total derecho de retirarse o detener la entrevista, para su continuación en otra fecha u hora, establecido bajo acuerdo mutuo.

Yo, Grece Jackeline Galloso Pérez, desempeñado como Especialista de Arquitectura, accedo en participar voluntariamente de esta entrevista presencial, en colaboración al proyecto de investigación ya descrito por los alumnos entrevistadores.

Lima, 23 de Setiembre del 2022.



Firma del Entrevistadores



Firma del Entrevistado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UNA ENTREVISTA, COMO APOORTE AL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Título del proyecto de investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Investigadores: Paitan Paytan, Hubber Jhon
Palomino Santiago, Nayely Brigitte

Antes de proceder con la entrevista, lea detenidamente las condiciones y términos de la misma, presentadas a continuación.

Condiciones y términos de la entrevista

Luego de una consulta previa y una breve presentación del tema, usted ha sido elegido(a) para participar de esta entrevista, bajo las condiciones de ser un sujeto con conocimientos especiales, profesional y/u objetivos sobre el tema; y cuya disponibilidad es inmediata en tiempo y lugar. Por lo tanto, al acceder participar voluntariamente de la entrevista en cuestión, usted está sujeto a los siguientes términos:

- Su identidad será reservada, asumiendo solo sus iniciales del primero nombre y apellido en mayúscula. Siempre y cuando usted lo decida así, de lo contrario se dispondrá a colocar su nombre completo.
- Esta entrevista será archivada en video, audio y por escrito, este último junto al presente documento como anexos dentro del proyecto de investigación en físico, guardados y entregado a la asesora metodológica, por disposición de la escuela profesional de arquitectura de la Universidad César Vallejo y del investigador, para su uso netamente académico.
- En caso de tener algún inconveniente de suma importancia durante la realización de la entrevista, tiene total derecho de retirarse o detener la entrevista, para su continuación en otra fecha u hora, establecido bajo acuerdo mutuo.

Yo, Juan José Díaz Dueñas, desempeñado como Arquitecto, accedo en participar voluntariamente de esta entrevista presencial, en colaboración al proyecto de investigación ya descrito por los alumnos entrevistadores.

Lima, 23 de Setiembre del 2022.



Firma del Entrevistadores



JUAN JOSE DIAZ DUEÑAS
ARQUITECTO
C.A.P. 10983

Firma del Entrevistado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UNA ENTREVISTA, COMO APOORTE AL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Título del proyecto de investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Investigadores: Paitan Paytan, Hubber Jhon
Palomino Santiago, Nayely Brigitte

Antes de proceder con la entrevista, lea detenidamente las condiciones y términos de la misma, presentadas a continuación.

Condiciones y términos de la entrevista

Luego de una consulta previa y una breve presentación del tema, usted ha sido elegido(a) para participar de esta entrevista, bajo las condiciones de ser un sujeto con conocimientos especiales, profesional y/u objetivos sobre el tema; y cuya disponibilidad es inmediata en tiempo y lugar. Por lo tanto, al acceder participar voluntariamente de la entrevista en cuestión, usted está sujeto a los siguientes términos:

- Su identidad será reservada, asumiendo solo sus iniciales del primero nombre y apellido en mayúscula. Siempre y cuando usted lo decida así, de lo contrario se dispondrá a colocar su nombre completo.
- Esta entrevista será archivada en video, audio y por escrito, este último junto al presente documento como anexos dentro del proyecto de investigación en físico, guardados y entregado a la asesora metodológica, por disposición de la escuela profesional de arquitectura de la Universidad César Vallejo y del investigador, para su uso netamente académico.
- En caso de tener algún inconveniente de suma importancia durante la realización de la entrevista, tiene total derecho de retirarse o detener la entrevista, para su continuación en otra fecha u hora, establecido bajo acuerdo mutuo.

Yo, Grober Esteban Ruiz Chipana, desempeñado como Arquitecto, accedo en participar voluntariamente de esta entrevista presencial, en colaboración al proyecto de investigación ya descrito por los alumnos entrevistadores.

Lima, 25 de Setiembre del 2022.



Firma del Entrevistadores



GROBER E. RUIZ CH.
ARQUITECTO
C.A.P. 11549

Firma del Entrevistado

GUÍA DE ENTREVISTA

SOBRE ARQUITECTURA PARA LA SALUD Y HABITABILIDAD

Título de la Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Entrevistador (E)	: Paitan Paytan, Hubber Jhon Palomino Santiago, Nayely Brigitte
Entrevistados (P)	: Grece Jackeline Galloso Pérez
Ocupación del entrevistado	: Arquitecta
Fecha	: 21 de Setiembre del 2022
Hora de inicio	: 10:00 A.M.
Hora de finalización	: 12:00 P.M.
Medio de la entrevista	: Vía online, Aplicación Zoom

PREGUNTAS	TRANSCRIPCIÓN DE RESPUESTAS
CATEGORIA 1: Arquitectura para la salud	
SUBCATEGORÍA 1: Historia	
INDICADOR 1: Evolución	
E: Se sabe que a través de la evolución de la arquitectura para la salud se obtuvieron resultados positivos en cuanto al desarrollo y optimización de estos proyectos para los usuarios. En base a esto <i>¿Cómo considera que la evolución de la arquitectura para la salud haya influenciado en la mejora de la habitabilidad del ciudadano?</i>	P: Si hablamos a nivel nacional en Perú sobre la arquitectura para la salud, podemos decir que lamentablemente solamente reaccionamos o evolucionamos cuando hay algún tipo de emergencia sanitaria y cuando afecta a más de un 70% de la población recién se observa una evolución por parte de las autoridades. Si somos usuarios de la salud donde se tengan que atender personalmente o algún familiar es compleja la atención o encontrar una UPS de emergencia y en la circulación se encuentren camillas de emergencia ya que hay una norma donde regula este factor sin embargo no se observa esta mejora. Es por ello que se tiene que forzar para que pueda darse una evolución ya que los equipamientos para

	<p>la salud actualmente no llegaron a mitigar correctamente la atención que los usuarios requieran, porque como pudimos observar durante la pandemia solo se dio una solución de forma temporal y no con una planificación para que se pueda obtener un desarrollo estable de esta infraestructura para la salud. Según la INEI se considera un porcentaje que se debe cubrir con la ciudadanía y se pueden plantear establecimientos en ciertos espacios ya que nos proporcionan esa información estadística donde haya más necesidad.</p>
--	---

INDICADOR 2: Tipologías

<p>E: Teniendo en cuenta las diversas realidades acontecidas dentro de la trayectoria sanitaria y como la arquitectura han ido adaptándose hasta el punto de concebir diversas formas y finalidades. Para usted <i>¿En qué aspecto cree que estas tipologías adoptadas hasta el momento puedan continuar evolucionando, o cree que ya llegó a una etapa final?</i></p>	<p>P: Hasta 100 años antes se plasmaban las tipologías mencionadas, actualmente existen diseños donde se prioriza la seguridad y se aplican sistemas como el de mallas estructurales ya que la norma E-031 nos menciona que todos estos establecimientos para la salud tengan aisladores sísmicos entonces al tenerlos nos limita un área de ejecución, de diseño y de funcionamiento. Ahora la norma nos indica que se debe tener 50% para futuros crecimientos de expansiones, además si de verdad quieren funcionar estos equipamientos y quieran tener los expedientes aceptados deben ejecutarse a una vía principal y tengan accesibilidad inmediata. Sin embargo, a los arquitectos actuales se ha llegado a parametrar demasiado ya que el tema de diseño nos permite abordar mucho debido a que se quiere obtener más la función. Por otra parte, actualmente la comisión peruana de salud emitirá una conferencia como parte de una crítica para las normas NT110 y la NT150 donde se buscará otro punto para abordar las necesidades de los pacientes en cuanto a su confort y la arquitectura pueda evolucionar y dar un paso a que realmente se pueda encontrar una cura al tratamiento.</p>
--	--

INDICADOR 3: Acondicionamiento

E: Sabemos que la situación actual de la infraestructura sanitaria es un tanto deficiente en las zonas ubicadas en las laderas con un desarrollo urbano descontrolado. Conforme a ello ***¿Qué beneficios cree que otorgaría el acondicionamiento de espacios enfocados en esta arquitectura para la salud como beneficio para mejorar la situación actual?***

P: En primera instancia los equipamientos para la salud están prohibidos que se ejecuten en las laderas y no pueda estar expuesto a espacios con precipitaciones, ríos, laderas o puntos críticos y que responda a una planificación de riesgos. Por otra parte, no se puede desmentir o negar que, si existen centros de salud que atienden este en este tipo de circunstancias, lamentablemente las municipalidades o gobiernos regionales siguen PDU que no se realizan estudios necesarios para poder ubicar donde se puedan generar estos equipamientos importantes. Un ejemplo claro es en la selva donde lamentablemente encontré en condiciones muy frías, peligrosas y en vez de calmar los equipamientos se convertían en focos infecciosos. La ubicación era en pequeñas comunidades, en este caso una pequeña isla a lado del río "Nanay" se encontró un centro de salud que tenía como parte de su estructura un módulo el cual se caían estos elementos constructivos como las calaminas, etc. La verdad siento que estos equipamientos para la salud deben otorgar mejores condiciones, respecto al espacios debe existir un estudio que realmente puedan mejorar toda esta infraestructura decadente. Finalmente, la INEI no puede conseguir una estadística adecuada para poder encontrar alguna solución estas situaciones que escapan del control de los gobiernos actuales. Se pueden generar módulos que respeten estas normativas manteniendo accesibilidad con rampas, y otro punto importante es el mantenimiento. En pocas palabras un punto articulador y una programación de mantenimiento.

SUBCATEGORÍA 2: Características

INDICADOR 1: Humanización

E: Teniendo en cuenta que la arquitectura para la salud se basa en el enfoque de buscar el bienestar sobre el usuario. Mediante su experiencia **¿Cómo consideraría el enfoque de la humanización aplicada de forma específica en todos los equipamientos de la actualidad y que espacios serían los adecuados para proponer?**

P: He visto que algunos espacios tienen que tener mayor sensibilidad o mejora de espacios porque en la norma nos solicitan un límite sin embargo al momento de aplicarlas se podría variar por ejemplo si se indica una medida libre se podría incrementar ya que se observa que no es suficiente con la espacialidad actual en cuanto a la circulación ya que se observan camillas y esto reduce parte importante de las accesibilidades, sobre la humanización se debe prohibir estas invasiones a circulaciones importantes en las zonas de atención ambulatoria o emergencias, ya que hay personas con sangrados o personas con enfermedades contagiosas y se llega a dar estos problemas internos. En cuanto a los equipamientos deben ser fijos y definidos ya que no deben cambiar en cuanto a sus áreas y deben ser respetados, la UPS de emergencia es el que más afluencia o más aforo llega a tener sobre pacientes, familiares, padres, seguros, camillas, enfermeros, ambulantes, etc.

INDICADOR 2: Diseño arquitectónico

E: Sabemos que el diseño arquitectónico es el proceso para poder concebir un proyecto aprovechando todas las características en su máximo esplendor. Ante este factor en la realidad **¿Cree que la arquitectura para la salud pueda conseguir un diseño arquitectónico sobresaliente tanto en la forma como en la función?**

P: Sí, y como ejemplo agregando lo anteriormente. Yo trabajo como consultora para empresas españolas y en tiempos de COVID-19 hicieron un libro o manual donde hicieron un estudio para mejorar el factor tanto de la realidad como de normativa y la forma en que se debe aplicar. Un estudio de la arquitectura para la salud, como aprovechar y mejorar un equipamiento frente a estas epidemias y pandemias, como abastecerlos y responder a este tipo de problemas globales de salud. Cuando empezó esto del COVID-19 la capacidad de necesidad era demasiada como al mil por ciento y los equipamientos de salud solo podían atender al veinte por ciento y los demás morían. Por otro lado, el estudio de diseño arquitectónico responde ante el plan

	<p>médico respecto al área médico, capacidad de densidad poblacional, los funcionamientos y ahora se enfoca a las tipologías de alta complejidad, pero para poder materializar este tipo de hospital y el financiamiento se va más al equipamiento biomédico ya que cuando hubo el covid se necesita mucho más equipo especializado, es por ello el factor realidad es de acuerdo a la calidad del paciente y el factor hospital es muy pobre, no hay un equilibrio, no hay una forma de que el factor hospitalario cubra esa demanda, podemos concluir que se tiene que pedir los financiamientos adecuados, los que puedan hacerlo de forma extranjera lo UKDT de Inglaterra, los finlandeses que se enfocan en los colegios, y hacer que ellos apoyen y de a poco hacer que los equipamientos cumplan con los reglamentos, pero tampoco hacer hospitales por cantidad sino de elaborar uno que cuente con equipo médico desarrollado, especialistas, calidad de equipamientos para que se pueda responder el factor realidad, infraestructura, es una mejor forma de que todo sea congruente y recién ahí puede hacer un efecto de diseño arquitectónico sobresaliente.</p>
--	--

INDICADOR 3: Diseño paramétrico

<p>E: Sabemos que el diseño paramétrico busca proponer nuevas formas más complejas y de carácter natural con el uso de la tecnología contribuyendo con la espacialidad. En base a ello <i>¿Cómo cree que pueda obtener un resultado positivo en cuanto a su aplicación dentro de la arquitectura para la salud?</i></p>	<p>P: Hace poco en un rango de 5 a 8 años los establecimientos hacían el uso de la tecnología pero nosotros apuntábamos a que el resultado positivo, la mejora de la arquitectura para la salud sea realmente automatizado entre un noventa y cien por ciento, a veces estamos parametrados bajo muchas formas en cuanto a la función que debe basarse en la norma. Si nosotros hacemos un hospital inteligente y automatizamos el establecimiento de salud y usamos el BIM donde indica que en tal espacio se necesita algo y sea automatizado ahí será un buen resultado, este ejemplo lo podemos ver en la Clínica Delgado al Rebagliati es muy antiguo donde se toma</p>
---	---

	<p>tiempo mapear todos los datos, se puede hacer sin embargo no se logra. Todos estos puntos son necesarios ya que si estuviera todo en buen estado sería perfecto, como por ejemplo si hubiera una operación y se va la luz el grupo electrógeno debería funcionar en ese momento sin embargo que pasaría si no hubiera mantenimiento, prácticamente ningún elemento importante como herramienta serviría y no habría nada.</p>
<p>CATEGORIA 2: Habitabilidad</p>	
<p>SUBCATEGORÍA 3: Sistemas constructivos</p>	
<p>INDICADOR 1: Tipos</p>	
<p>E: Sabemos que los sistemas constructivos pueden ser aprovechados de una mejor manera en un proyecto conociendo sus diferentes tipos y como pueden ser accesibles de forma física o económica para usarlos. En cuanto a ello <i>¿Qué nuevos tipos de sistemas constructivos considera que deberían ser tomados en cuenta para obtener un nivel adecuado de habitabilidad o cree que debería basarse en algunos en específico debido a su aplicación según el contexto en este caso en las laderas donde hay un crecimiento urbano descontrolado?</i></p>	<p>P: Los sistemas constructivos por lo general siempre usamos el ladrillo y concreto y así repetitivamente, pero olvidamos también que existen otros elementos, así como sistemas constructivos para hacer uso y ejecución de un establecimiento. Ahora, la prioridad de un establecimiento de salud debe de ser aséptico para que cuando las personas no contraigan enfermedades, hongos, virus, etc.</p>
<p>INDICADOR 2: Características</p>	
<p>E: Sabemos que los sistemas constructivos tienen diversas características o propiedades el cual son cruciales para poder aprovecharlas y ejecutarlas en un proyecto ya sea de forma estructural o estético. Mediante su experiencia <i>¿Qué beneficios usted cree que podrían otorgar estas características o propiedades al momento de ser ejecutadas y para obtener un mejor nivel de habitabilidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?</i></p>	<p>P: Creo que por diferentes regiones tenemos diferentes componentes constructivos, así como la arena en las regiones del Perú, <i>¿Cómo es la arena?</i>, la arena por ejemplo en mi zona es de color marrón, se podría aprovechar y usar llevándolo a un laboratorio de acuerdo a sus componentes ya que si sus componentes están dentro del rango y responda a lo que requiera se puede usar, entonces si estamos en la selva se usa la madera que se puede hacer muy buenas cosas al usarlos. Si queremos un nivel de habitabilidad y accesibilidad necesitamos hacer la aplicación de la norma A-120 que</p>

	ayuda al usuario a generar una adecuada vía para transitar.
INDICADOR 3: Aplicación	
E: Los sistemas constructivos son aplicados de muchas formas según el profesional a cargo ya que según sus conocimientos estos podrían ser aprovechados e incluso potenciados según la experiencia y conocimiento de este. Frente a ello <i>¿Cuáles serían para usted las principales formas de aplicar un sistema constructivo y como podrían ser aprovechadas en su máxima capacidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?</i>	P: Si vemos que el usuario no puede acceder entonces no habría un nivel adecuado de accesibilidad. Los sistemas constructivos se pueden aplicar dependiendo de la localidad por costos. A veces los clientes elijen materiales que no se ubican dentro del contexto y sale más caro es por ello que no debemos limitarnos mucho a lo que conocemos mejor, sino también estudiar los materiales locales de mejor manera y aplicar la respectiva normatividad.
SUBCATEGORÍA 4: Condiciones de habitabilidad	
INDICADOR 1: Tipos	
E: Si sabemos que los tipos de habitabilidad se pueden distinguir dependiendo el espacio o contexto donde uno se ubique tanto de forma interna o externa, como lo son en los barrios, entorno urbano, una vivienda, etc. Conforme a ello <i>¿Considera que estos tipos de habitabilidad son los únicos y necesarios para mejorar las condiciones del entorno urbano en las zonas de las laderas?</i>	P: Yo creo que se pueden mejorar en cuanto a la aplicación de una estructuración, un diseño para que se pueda mitigar y dar solución en esta zona de las laderas, por ejemplo, si hay precipitaciones en estas zonas es un peligro, así como se puede desbordar por algún movimiento telúrico, los fuertes vientos, la exposición al sol. Yo creo que si nos enfocamos en un solo problema y generamos un plano para estas personas se podría mitigar a nivel macro. Generalmente en consulta externa tienen un nivel de hermetizar los espacios acústicamente, así como el hospital tiene que tener espacios donde los sonidos lleguen a un decibel específico menor, en Perú se está elaborando una normativa para que se pueda aplicar sobre el sonido y se pueda usar en los hospitales, discotecas.
INDICADOR 2: Aspectos	
E: Sabemos que los diferentes aspectos de la habitabilidad se miden según al usuario y su percepción en el medio en el que se encuentra priorizando su confort acústico, espacial, ambiental, la	P: Las viviendas ubicadas en las laderas puedan tener un techo y adicional a ello un falso techo debido a que se generan fisuras cuando las lluvias caen y se produzca filtrados dañando parte de su estructura y

iluminación, ventilación, confort térmico, etc. Para usted ***¿Considera que estos aspectos podrían otorgar mejoras a las condiciones de habitabilidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado? ¿De qué forma?***

penetre el agua. En lo que es habitabilidad hay muchas formas de acondicionamiento, pero de manera global donde se debe pensar en un campo más amplio para que los usuarios puedan ser favorecidos.

INDICADOR 3: Aplicación

E: En muchos casos la verificación de estado de habitabilidad de una zona, vivienda o equipamiento urbano tienen diferentes aspectos debido a su contexto. Frente a ello ***¿Qué criterios se deberían tomar para otorgar al usuario una mejor condición de habitabilidad urbana en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?***

P: Yo creo que necesita accesibilidad al establecimiento, debe estar en una avenida que pueda tener consideramientos sobre los planes de riesgos porque yo he realizado un establecimiento en Piura donde según la norma no debe estar a cierta distancia de un grifo entonces ahí es donde se aplica el reglamento y la mayoría cuando sale terminando la carrea esta con un pensamiento de que quizá se aplique al 100% entonces la realidad es otra ya que uno se hace la pregunta ¿Qué debo hacer para no tener un riesgo y que el usuario final obtenga una adecuada armonía? Cuando yo me encuentre en un caso así debo preguntarme desde que punto puedo crecer o si me afecta en el entorno urbano ya que un hospital genera residuos bio contaminantes y se clasifican cada uno por diferente color de bolsa, sin embargo el camión de basura no los lleva diferenciado estos puntos entonces se toma decisiones sobre estos factores y es como que se debe estar cerca de un entorno urbano pero no dentro, es como diseñar un hospital la línea blanca, línea gris y línea negra para diferenciar las diferentes circulaciones. Los criterios son criterios consientes y que se pueda ejecutar para luego poder desarrollarlos y continuar con el trabajo para seguir manteniéndose con vida.

GUÍA DE ENTREVISTA

SOBRE ARQUITECTURA PARA LA SALUD

Título de la Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Entrevistador (E)	: Paitan Paytan, Hubber Jhon Palomino Santiago, Nayely Brigitte
Entrevistados (P)	: Juan José Díaz Dueñas
Ocupación del entrevistado	: Arquitecto
Fecha	: 24 de Setiembre del 2022
Hora de inicio	: 4:00 P.M.
Hora de finalización	: 5:00 P.M.
Medio de la entrevista	: Vía online, Aplicación Zoom

PREGUNTAS	TRANSCRIPCIÓN DE RESPUESTAS
CATEGORIA 1: Arquitectura para la salud	
SUBCATEGORÍA 1: Historia	
INDICADOR 1: Evolución	
<p>E: Se sabe que a través de la evolución de la arquitectura para la salud se obtuvieron resultados positivos en cuanto al desarrollo y optimización de estos proyectos para los usuarios. En base a esto <i>¿Cómo considera que la evolución de la arquitectura para la salud haya influenciado en la mejora de la habitabilidad del ciudadano?</i></p>	<p>P: La arquitectura para la salud está permanentemente en constante evolución y va de la mano siempre de todos los avances tecnológicos y descubrimientos en el campo de la medicina, y en tal sentido junto con el avance, los descubrimientos de la medicina nuevas enfermedades o del estudio de enfermedades y de condiciones pues se llega a determinar también cuáles podrían ser las causas de estas enfermedades o patologías que son recurrentes en la población y esto hace que se hagan recomendaciones en cuanto a las condiciones de habitabilidad de las personas, estas condiciones como por ejemplo podrían ser la ventilación cruzada, evitar la humedad, la necesidad de la</p>

iluminación natural entre las más básicas que tenemos no, se han ido implementándose probablemente en muchos ámbitos o en muchas tipologías de la arquitectura se están implementando ya también de manera mucho más frecuente y ahora incluso hasta normativa en la arquitectura hospitalaria y creo que todavía hace falta un esfuerzo por lograr implementar en la conciencia y en el conocimiento del colectivo en la sociedad porque si bien es cierto existen normativas que establecen un marco mínimo legal, como por ejemplo en el reglamento nacional de edificaciones en donde se establece que determinados ambientes deben de tener iluminación, ventilación natural o tipologías de educación que las aulas tengan ventilación cruzada, todo esto es a nivel de proyectos que son regulados donde pasa por una comisión, etc. Pero si hablamos de una arquitectura autoconstruida o popular que es una arquitectura predominante y que tiene una presencia importante en nuestra sociedad, ahí ya no hay esa conciencia o rigurosidad porque nadie fiscaliza o verifica y al usuario o propietario no le importa porque muchas veces atenta contra sus necesidades, ya que prefieren ganar espacio en metros cuadrados que mantener un pozo de iluminación o un patio interno. Esto ya sería parte de una decisión desinformada que termina afectando a la habitabilidad de las viviendas en general afectando a la salud de las personas de forma física y psicológicamente, la ventilación y la iluminación natural previene por ejemplo en la ciudad de Lima que es una húmeda la reproducción de hongos así como enfermedades respiratorias, habitar en un ambiente que no te permite tener una relación con el exterior o una ventilación externa esto al final se recae en patologías o presentar un problema sanitario, a su vez merma la calidad de vida de las personas.

INDICADOR 2: Tipologías

E: Teniendo en cuenta las diversas realidades acontecidas dentro de la trayectoria sanitaria y como la arquitectura han ido adaptándose hasta el punto de concebir diversas formas y finalidades. Para usted ***¿En qué aspecto cree que estas tipologías adoptadas hasta el momento puedan continuar evolucionando, o cree que ya llegó a una etapa final?***

P: Reiterando lo que había dicho en un inicio la arquitectura vino de la mano de los avances de la medicina, entonces la infraestructura que es este espacio físico que mantiene estas actividades para la atención de la salud con el tiempo ha ido adaptándose a esos cambios dependiendo a las circunstancias sociales, económicas, las creencias y quienes brindaban la atención de salud, las tipologías han ido cambiando desde los pabellones, centrales o separados con grandes patios y donde probablemente la atención en sus principios eran brindados por parte de la iglesia o ámbitos religiosos y entonces la tipología ha ido siguiéndole el paso a los descubrimientos científicos y las nuevas maneras de atender por ejemplo un quirófano que al principio era completamente insalubre y pequeño donde las intervenciones se hacían sin mayor criterio de asepsia, y se suturaban, o abrían la herida o el órgano afectado, etc. Cuando la medicina evoluciona entonces tomamos conciencia que la asepsia en determinados ambientes es importantísimos para que la gente no se muera cuando esta operado ya que en el ambiente donde fue operado no haya la higiene necesaria pero alguna bacteria ya estaría dentro de su organismo, entonces sí ha ido evolucionando las características del ambiente, la iluminación artificial, superficies lisas, se colocaron barreras como el flujo laminar que impide el paso de bacterias o virus a la mesa de operaciones, a la mano también las dimensiones o alturas fueron modificándose. La arquitectura siempre estará un paso atrás de los avances de la medicina, entonces en tanto la medicina siga su evolución porque las investigaciones científicas en el campo de la medicina no tienen modo que se detenga su evolución continuará. El enfoque apunta a que se obtenga más relación con el entorno natural, vegetación, y paciente pueda mejorar a sentirse con un

	<p>mejor ánimo y que ayude a contribuir con su recuperación más temprana, el concepto de jardines terapéuticos donde el paciente salga a caminar y respirar aire puro, el viento y el sol que caliente otorga ayuda y mejora el estado de ánimo del paciente y esto ayuda a la recuperación para que sea más rápido y eficiente. No solamente en un aspecto formal sino en un aspecto tecnológico, desde los materiales, así como los sistemas estructurales, los hospitales están usando aisladores sísmicos que hasta hace 8 años no existía en el Perú, ahora los hospitales ya se construyen sobre aisladores sísmicos y esto permite que el edificio vea una reducción del 20% de la magnitud del movimiento sísmico a otra edificación que no lo tenga. Esto implica cambios en la forma y cambios en la manera de construir, y yo no veo que la evolución pueda detenerse en corto plazo y, al contrario. Finalmente, gracias a la tecnología, ya no es necesario ir a un centro de salud solo con una llamada, o video conferencia y la tecnología definitivamente está cambiando.</p>
--	--

INDICADOR 3: Acondicionamiento

<p>E: Sabemos que la situación actual de la infraestructura sanitaria es un tanto deficiente en las zonas ubicadas en las laderas con un desarrollo urbano descontrolado. Conforme a ello <i>¿Qué beneficios cree que otorgaría el acondicionamiento de espacios enfocados en esta arquitectura para la salud como beneficio para mejorar la situación actual?</i></p>	<p>P: En cuanto a la infraestructura deficiente en muchas zonas del Perú decae en esta condición, hace poco leí un informe donde se señala que el 70% de la infraestructura para la salud requería algún tipo de intervención o una ampliación, remodelación o mejora o simplemente hacer un nuevo establecimiento. Pensar que a través de una infraestructura existente pudiera haber algún tipo de regeneración en estos momentos no se podría dar ya que la infraestructura existente no se intervenga no se salde o solucione esa brecha de la infraestructura para la salud. Pero suponiendo que nos toque intervenir un nuevo diseño, una mejora, creo que lo que tendríamos que hacer sería liberarnos de estos conceptos o trabas más estrictos que tiene la normativa a actual que conciben a un hospital que</p>
--	---

restringen a un edificio como que debe estar cercado o encerrado, cuando en otras ciudades o países del mundo no es así. Es impensable que un hospital tenga un cerco o una muralla, esto podría ser un primer paso integrar la arquitectura Hospitalaria al tejido urbano que la población sea consciente que el edificio sea parte de ese entorno para mejorar su salud. Algunos criterios o conceptos que se manejan en la salud se pueden aplicar en el desarrollo urbano o acondicionamientos de espacios, por ejemplo, lo que comentábamos hace un momento los jardines terapéuticos, si se consigue que un paciente pueda mejorar su estado de ánimo con áreas verdes es algo que se pueda aplicar, en el Perú tenemos déficit de área verdes según los estándares internacionales. Además, cuando se da el crecimiento urbano todo el mundo se agarra una porción de tierra y sobre ese terreno se construye, en consecuencia, se acapara todo y no pensamos que necesitamos vías, accesibilidad o espacios para recreación o futuros equipamientos urbanos. Pero claro no es la persona, no son los únicos responsables sino los gobiernos locales que deberían regular estos casos de crecimiento informal, el área verde es importante para generar encuentros de socialización para interactuar con las personas, vecinos, personas de diferentes edades. Incentivar o motivar para que la población y los usuarios conozcan y entiendan por que se necesita ventilación e iluminación en las viviendas, porque es importante elegir los materiales así como en una sala de hospital para asegurar la correcta asepsia , al igual que en una vivienda porque bajo la creencia de que algunos materiales son más o representan modernidad o generan un avance en la escala social por ejemplo un material no adecuado para las características no adecuadas del contexto y todas estos factores van con la calidad de vida de personas y cuando existe limitantes económicas vemos muchas viviendas con

	<p>techo de calamina en el mejor de los casos y esa calamina en invierno no protege del frío y en verano intensifica la sensación de calor, entonces hay varias lecciones que se puede sacar del ámbito de la arquitectura de la salud que se puedan llevar al espacio urbano. Interacción con la vegetación, una calle que no tiene nada de arborización va a tener una sensación térmica bastante elevada, pero podemos tener una calle arborizada y tener una sensación fresca agradable y termina esa calle tenemos un horno, hay muchas cosas que estudiando los avances de la arquitectura para la salud se podría aplicar a los espacios en desarrollo urbano para mejorar su habitabilidad.</p>
--	---

SUBCATEGORÍA 2: Características

INDICADOR 1: Humanización

<p>E: Teniendo en cuenta que la arquitectura para la salud se basa en el enfoque de buscar el bienestar sobre el usuario. Mediante su experiencia <i>¿Cómo consideraría el enfoque de la humanización aplicada de forma específica en todos los equipamientos de la actualidad y que espacios serían los adecuados para proponer?</i></p>	<p>P: La humanización en edificios es muy latente, la humanización en el entorno urbano tiene que ver con la escala, los colores, la textura, relación interna y externa, con la naturaleza, esos aspectos son los que se consideran al momento de pensar en humanización, también en introducir los recorridos del usuario y del personal, generar espacios de transición que puedan permitir la distracción y el relax tanto de paciente como el staff de un establecimiento de salud y hay una serie de enfoques y muchas para abordar el tema de humanización, los mobiliarios que usamos pensando siempre en el confort de las personas, entonces llevando todos estos conceptos a espacios urbanos por ejemplos también podemos lograr muchos avances por ejemplo en el diseño de mobiliario, los mobiliarios urbanos no necesariamente deberían estar pensando en que sean resistentes al vandalismo por ejemplo de concreto para otro tipo de entorno y cuando se usa este mobiliario la gente no percibe esto. Cuando se diseña un espacio pensando en la comunidad de las personas y las personas puedan tener un tiempo</p>
---	---

prolongado en estos espacios son lo adecuado, según su material y economía del usuario serían los adecuados, la protección ante las características climatológicas del lugar. La colocación de pérgolas, la colocación de vegetación ayuda a que estas condiciones mejoren, la sensación de bienestar sea mayor y las personas puedan hacer uso de estos espacios. Que los espacios tengan una adecuada escala o proporción, que se piensen en los colores o texturas que puedan proponerse en estos espacios y que sean estimulantes que puedan generar sensaciones agradables, aprovechar el manejo de luz, no necesariamente tienen que ser espacios abiertos o a la intemperie sino tener ciertos elementos que generen ingreso de luz de tal manera que genere reacciones sensaciones con la luz algo más interesante o novedoso en los usuarios y al mejorar todos estos espacios implementando estos nuevos factores ayudaría muchísimo, ya que uno de los grandes problemas de la ciudad es que los espacios no motivan a estar, deja un área para el espacio público y nada más, espera que la gente esté ahí y no tenga un confort adecuado, y al poco tiempo la población da una negativa respuesta y abandona estos espacios buscando nuevos espacios. Al final las personas de mal vivir toman estos espacios para actividades que no son adecuadas dentro de un entorno de convivencia y entonces se generan problemas de vandalismo, delincuencia, etc. Es fundamental el espacio público que la infraestructura que ya sean de carácter público o privado se relacionen con el entorno es importantísimo y la manera de relacionarse es a través de los espacios a través de atrios, alamedas, calles, etc. Los edificios públicos deberían ser pensadas para la ciudad que lo congreguen y no solo pensados de forma interna. Hay muchas cosas que pensar para cambiar esta forma de hacer edificios.

INDICADOR 2: Diseño arquitectónico

E: Sabemos que el diseño arquitectónico es el proceso para poder concebir un proyecto aprovechando todas las características en su máximo esplendor. Ante este factor en la realidad ***¿Cree que la arquitectura para la salud pueda conseguir un diseño arquitectónico sobresaliente tanto en la forma como en la función?***

P: Debe y puede, en principio en términos como un edificio para la salud debe buscar brindar las mejores condiciones para los usuarios, es cierto que en lo particular la normativa es muy rígida y muy paramétrica en muchos aspectos, la arquitectura de la salud es altamente funcional y los edificios se piensan de forma interna nada más, y se da para un resultado de planta funcional pero esto no necesariamente puede ser así ya que esto depende del arquitecto que tiene que encontrar soluciones porque es su tarea de encontrar una relación entre la forma y función ya que este es el reto en la arquitectura para la salud y no centrarse en lo funcional, sino pensar como si fuera cualquier otro tipo de equipamiento que se intente implantar una forma interesante y esto es una tarea que todavía está en deuda o en falta, porque si vemos muchos edificios para la arquitectura de la salud, el aspecto formal no ha sido del todo pensado pero hay algunas ejemplos y buenas respuestas de como el arquitecto puede que el edificio tenga una imagen o volumetría que aporte a la ciudad, además de ser altamente funcional en el interior en ese sentido también creo que concebir la arquitectura para la salud como un módulo repetitivo va encontrar de lo que debería ser la arquitectura, repetir estos patrones o existen muchos patrones de tipologías o establecimientos de salud que se copian o traen de otros países aplicándose aquí sin reflexión, sin criterio y eso no ayuda , no suma a poder encontrar o resolver edificios que si enganchen mejor a su entorno y tengan una mejor relación con el contexto, forma imagen institucional, de escala, proporción, textura, color , planos, superficie volumen, elementos arquitectónicos que enriquezcan el edificio para que logre ser un aporte para la ciudad y que no se sacrifique la funcionalidad y que este resuelta. Todavía estamos con esa falta o en deuda. El tema

	<p>es amplio y complicado, también es característica del terreno por ejemplo en nuestro medio es que nos dan terrenos pequeños y eso impacta en el programa arquitectónico y diseño, también encontrar terrenos destinados al establecimiento de la salud que no cumplen con los criterios mínimos que pueda tener un terreno que tenga que albergar algo muy grande. Lo único que resulta es un edificio compacto que obliga a no tener espacios buenos como patios, y obliga a hacer espacios que no sean, ahora la prioridad es hacer o que los edificios se ejecuten, ya que el problema del país es del 100% de obras en ejecución hay un porcentaje que tienen problemas y se paralizan donde la prioridad es llevar a cabo ejecutarlos y guiarlos, esto implica que los plazos de ejecución sean cortos, si como proyectistas me obligan a entregar un anteproyecto en 30 o 40 días, el tiempo que tengo para reflexionar o evaluar , es mucho no hay tiempo entonces, los arquitectos entonces buscan solo una tipología que ya existe, y porque quiero cumplir el plazo dado y si no cumplo me penalizan o ponen multas. No es sencillo como para decir que los arquitectos no buscan una solución o no buscan mejorar y en realidad no es así, no es un sistema que este pensado en valorar el diseño sino en ejecutar o construir. El diseño pasa a segundo plano y no importa hacerlo como sea y cumplamos, entonces si seguimos viendo o haciendo obras de esa forma pues difícilmente las cosas cambiarían. En otros países la reflexión en cuanto al diseño es de 2 a 3 meses, analizarlos para ver distintas opciones y encontrar la opción más acorde, pero aquí solo se da la primera opción.</p>
--	---

INDICADOR 3: Diseño paramétrico

<p>E: Sabemos que el diseño paramétrico busca proponer nuevas formas más complejas y de carácter natural con el uso de la tecnología contribuyendo con la</p>	<p>P: Tengo limitado conocimiento pero para entender la arquitectura paramétrica es masomenos como tener la posibilidad de evaluar diferentes circunstancias o</p>
--	---

espacialidad. En base a ello ***¿Cómo cree que pueda obtener un resultado positivo en cuanto a su aplicación dentro de la arquitectura para la salud?***

parametros al mismo tiempo y de manera simultanea y en varios escenarios, para quienes vean esto como algo revolucionario, yo les diria que esto es algo como los arquitectos hacemos y debemos hacer desde antes que exista este tipo de arquitectura Parametrica ya que nos enseñaron esto desde el inicio, lo que los arquitectos hacemos es eso, la parametrica hace de la tecnologia nos de ventajas, no es que la arquitectura parametrica no es una manera revolucionaria de hacer arquitectura simplemente es aplicar la tecnologia para hacerlo asi , y de la forma en que quiza no es necesario en la arquitectura para la salud, poco o nada aporta en el bienestar de los pacientes que el edificio pueda o no adoptar formas que asemejen a la naturaleza, la forma por la forma no genera bienestar o no genera ese plus, no genera ese aporte para el usuario, solo sera satisfacer el ego del arquitecto y quien lo quiera ver, pero de quien padezca una asintomatologia no, pero solo seria meramente estetico, sin embargo hay otras formas de enforzar la pregunta, es como contribuir con la espacialidad, este aspecto si se puede explotar en cuanto a la arquitectura parametrica y como hablabamos hace un momento sobre el bienestar del usuario que depende muchas veces del confort y si tomamos por ejemplo del asoleamiento y calculamos la orientacion del sol o los vientos podemos inclinar las ventanas para que el sol no afecte mucho o poner parasoles para contrarrestar estos factores, pero esto es estatico, sin embargo si usamos arquitectura parametrica para plantear coberturas que se adapten al movimiento del sol o a la direccion de los vientos o algun otro aspecto de la naturaleza para que ahí si se pueda generar un bienestar o beneficio y condiciones espaciales mejores para el usuario, si podemos hacer el analisis de la orientacion de la luz o generar formas que permitan que la luz ingrese en determinadas maneras para que se proyecten sobre la superficie y

	<p>estimulen al usuario esto hara que sientan calma y mejoramiento, etc. En ese punto de vista la arquitectura paramétrica puede aportar demasiado y aprovechar quizá que la forma del edificio o las coberturas puedan adaptarse mejor a cosas de las naturaleza o vientos. Me parece muy bien y podria ser en ciertas medidas. El mayor beneficio o lo mas importante es aprovechar sus ventajas en beneficios de espacialidad, mas que en la forma compleja.</p>
--	---

GUÍA DE ENTREVISTA SOBRE HABITABILIDAD

Título de la Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Entrevistador (E)	: Paitan Paytan, Hubber Jhon Palomino Santiago, Nayely Brigitte
Entrevistados (P)	: Grober Esteban Ruiz Chipana
Ocupación del entrevistado	: Arquitecto
Fecha	: 25 de Setiembre del 2022
Hora de inicio	: 9:33 P.M.
Hora de finalización	: 11:00 P.M.
Medio de la entrevista	: Vía online, Aplicación Zoom

PREGUNTAS	TRANSCRIPCIÓN DE RESPUESTAS
CATEGORIA 2: Habitabilidad	
SUBCATEGORÍA 3: Sistemas constructivos	
INDICADOR 1: Tipos	
<p>E: Sabemos que los sistemas constructivos pueden ser aprovechados de una mejor manera en un proyecto conociendo sus diferentes tipos y como pueden ser accesibles de forma física o económica para usarlos. En cuanto a ello <i>¿Qué nuevos tipos de sistemas constructivos considera que deberían ser tomados en cuenta para obtener un nivel adecuado de habitabilidad o cree que debería basarse en algunos en específico debido a su aplicación según el contexto en este caso en las laderas donde hay un crecimiento urbano descontrolado?</i></p>	<p>P: Cuando hablamos de habitabilidad desde el lado constructivo, las técnicas constructivas la mayoría en especial, construyen muro de contención por completo usan muros de fierro y ahí hay un vuelco en los muros, encima construyen y hacen terraza con pirca de piedra delante hasta ponen llantas para nivelar el borde, cuando hablamos de algún uso en específico según su aplicación del contexto. Refiriéndose a la autoconstrucción, la mayoría de pobladores que están en la periferia aprenden el oficio de la autoconstrucción y en función a ello cada uno construye su vivienda usando materiales nobles o material liviano, ¿qué porcentaje se da más? La tecnología liviana o técnica constructiva pesada que sería</p>

	<p>ladrillo o cemento, dentro tenemos 2 categorías, hay muchas casetas y piden a las municipalidades para que les den la constancia de posesión para que le den agua y luz y luego los venden a 35 a 45 mil soles y hay tráfico de terrenos y no se hace ciudad así. Lo que te podría decir es que entonces en este caso como tienen condiciones socioeconómicas muy limitadas prefieren la autoconstrucción de tecnología liviana.</p>
--	---

INDICADOR 2: Características

<p>E: Sabemos que los sistemas constructivos tienen diversas características o propiedades el cual son cruciales para poder aprovecharlas y ejecutarlas en un proyecto ya sea de forma estructural o estético. Mediante su experiencia <i>¿Qué beneficios usted cree que podrían otorgar estas características o propiedades al momento de ser ejecutadas y para obtener un mejor nivel de habitabilidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?</i></p>	<p>P: Me parece que lo primero que debemos de pensar es de darles seguridad, porque apenas llueva ligeramente el suelo las piedras puedan suavizarse y quizá pueda generarse un deslizamiento por otra parte, los sismos ya que habría problemas de derrumbes y se harían problemas a la gestión del alcalde. Yo diría ¿Qué beneficios se podría otorgar? Me haría una pregunta ¿Se puede generar ciudad en laderas?, así como está planteado no, sin embargo, si hubiera accesibilidad sí, si todo hubiera sido planificado desde el inicio se hubiera otorgado un adecuado grado de inclinación desde una distancia muy lejana generando accesibilidad para que así pueda crecer hasta las laderas, pero actualmente no porque los usuarios actualmente suben escaleras sin condiciones de habitabilidad en estas zonas. ¿Qué soluciones se puede plantear a nivel urbano?, yo creo que como política pública los lugares más próximos en las zonas sobrantes y llanas que haya equipamientos que ayuden a consolidar las densidades alrededor del equipamiento y así evitar que puedan subir o desarrollarse de forma vertical y evitar el tráfico del terreno, también generamos acciones ahí en Pachacamac entregando constancias a los vecinos con la cláusula de que no sea transferible ni negociable lo cual este penado y normado. Por otra parte, no sería una opción pintar estas laderas como es el caso</p>
--	--

	<p>del distrito del Agustino o el Cerro San Cristóbal, yo creo que desde el punto de vista urbano no hay algún beneficio alentarlos porque no existe alguna calidad de vida de las personas y así como se encuentran en la situación actual no sería la adecuada.</p>
<p>INDICADOR 3: Aplicación</p>	
<p>E: Los sistemas constructivos son aplicados de muchas formas según el profesional a cargo ya que según sus conocimientos estos podrían ser aprovechados e incluso potenciados según la experiencia y conocimiento de este. Frente a ello <i>¿Cuáles serían para usted las principales formas de aplicar un sistema constructivo y como podrían ser aprovechadas en su máxima capacidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?</i></p>	<p>P: En los años 60 o 65 el estado se olvidaba de la comunidad y la ciudad crecía recién, hablamos de los primeros barrios , de Caquetá, en Piedra liza empiezan a subir a las laderas, el Agustino recién consolidándose y San Juan de Lurigancho recién se observaban chacras, y acá salían los terrenos, en este sentido al no tener respuesta al estado todas estas zonas que iban creciendo no los reconocía , así mismo los maestros de obra aprendían día a día y construían sus escuelas y ellos mismos aprendían a preparar la mezcla , vaciar columnas y por ejemplo hubo un colegio emblemático acá en centro de lima y veíamos como construían e iban con calaminas y esa capacidad de autoaprendizaje se iba perdiendo con el tiempo, llego el tiempo en que estas personas ya no hacían colectividad, empezaron a sobrevivir en la época 70, 75, 80, ya no aparecían más ya que de pronto aparecía una explosión de más gente que hacían los mismos servicios de construcción y colapsó todo y aparece la informalidad, y la gente se preocupó más en sobrevivir que aprender y hacia todo por sobrevivir, lo que haría es organizar a la población por manzanas y capacitarlos y hacer convenios con registros públicos como CAPECO capacitaciones técnicas constructivas también artesanales o tradicionales. Capacitarlos en primer lugar y luego ver de qué forma pueden capacitarlos, podemos darle cierta especialidad a cada maestro de obra para darle por sus capacidades. Por otra parte en China hay nuevas formas de aprovechar las tecnologías y sistemas</p>

	<p>constructivos como es el caso de este en el cual se le describe como “industrializado” donde se acelera el proceso de construcción teniendo listos estos módulos de los cuales solo se estarían colocando de forma más rápida ahorrando tiempo de ejecución pero actualmente Perú no podría llevar a cabo este gran modo de aplicar la tecnología y de acelerar los procesos otorgándoles una mejor forma de aplicar los sistemas.</p>
--	---

SUBCATEGORÍA 4: Condiciones de habitabilidad

INDICADOR 1: Tipos

<p>E: Si sabemos que los tipos de habitabilidad se pueden distinguir dependiendo del espacio o contexto donde uno se ubique tanto de forma interna o externa, como lo son en los barrios, entorno urbano, una vivienda, etc. Conforme a ello <i>¿Considera que estos tipos de habitabilidad son los únicos y necesarios para mejorar las condiciones del entorno urbano en las zonas de las laderas?</i></p>	<p>P: Las condiciones ambientales que tienen Casablanca es que en toda la mañana tiene un amanecer espectacular sin embargo, al tener las montañas en la parte de arriba hace un embudo y se provoca una bruma en la parte alta y eso genera humedad. Las condiciones ambientales son propicias para generar vegetación y se tiene que trabajar demasiado para que exista una vegetación estable y acá se generan enfermedades por la humedad como la tuberculosis, fibrosis pulmonar, etc. Cuando hablamos de estas condiciones de habitabilidad en primer lugar, los vientos, la ventilación, el asoleamiento, si o si en los ambientes ya que de acuerdo a la “Organización Mundial de la Salud” se tiene que tener 2 horas de sol en un ambiente que sea habitable, estos son todos menos el baño y la cocina. Con el tema acústico no sería contaminación sonora, ya que los espacios normales para el exterior ya no son 60 decibeles sino un poco más y tenemos que ir con el aparato para poder medir si superan los 65 u 80 decibeles en esa zona. Con acondicionamiento ambiental nos dice sacar GPS para la ubicación del contexto, en segundo lugar obtener la aplicación del clima y así obtener la temperatura de la humedad, algunos la posición del sol o si está nublado, otra herramienta o aplicación que se puede obtener es el altímetro teniendo en cuenta la velocidad de viento, y hay un decibelímetro</p>
--	--

	<p>y graba durante un poco tiempo durante los sonidos que superan los decibeles acústicamente permitido, y vamos a estos espacios para marcar , pero como son entradas y salientes va a depender cómo va el viento y como está ubicado la fuente sonora y es importante estos datos como interactúan y que hay un mapa acústico y 50 metros que hay como indicadores según una grilla o trama y se arma una curva donde hay puntos críticos.</p>
--	--

INDICADOR 2: Aspectos

<p>E: Sabemos que los diferentes aspectos de la habitabilidad se miden según al usuario y su percepción en el medio en el que se encuentra priorizando su confort acústico, espacial, ambiental, la iluminación, ventilación, confort térmico, etc. Para usted <i>¿Considera que estos aspectos podrían otorgar mejoras a las condiciones de habitabilidad en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado? ¿De qué forma?</i></p>	<p>P: Uno es físico, social, espacial, en cuanto al físico podría ser el viento, la temperatura humedad, etc. Lo social que tiene que ver con las personas y cual vamos a ver si lo que recibe las personas o lo otro que rescatan a las personas con el ambiente, las condiciones de los aspectos naturales, acústico confort térmico asoleamiento, ventilación , puede ser iluminación natural también porque hay zonas con mucha neblina y se ve que hay iluminación y es diferente a asoleamiento y existen ambas cosas, pero cuando hablamos de espacial es otro componente de como las personas se ubican en espacios cómodos seguros o tienen vistas panorámicas pero no se aprovechan, por aquí debemos apuntar con condiciones ambientales. Con respecto a la pregunta claro que sí es posible, pero tiene que ser con educación porque he visto las personas que no le dan importancia ya que les preocupa más salir a trabajar, descansar y así seguir sin darse cuenta de su realidad, los pequeños donde sea se juntan y no les interesa. Existe cierta ignorancia o falta de conocimiento sobre estos a aspectos. Si encargamos a tener centros asistenciales yo trataría de potenciar las escuelas, porque ya cuentas con espacios integrales y se podría potenciar implementando 3 servicios básicos que tienen que ver con la salud como la psicología, odontología clínica y que atienda a señoras o madres de familias. La gestión</p>
---	--

	<p>pública se tiene que hacer un diagnóstico, ese diagnóstico en FODA , luego inmediatamente se hace un borrador de estrategia y que sea salud detectamos que existe mucha población en la zona y se pretende plantear equipamiento en función de la población donde hay mayor demanda se plantea en esos puntos luego de esto se elabora un perfil donde se elabora un costo, y como no tiene especialistas se demora 1 año de perfil y se pierde 1 año de gobierno y esto pasa por el ministerio de salud para que aprueben y para eso pasa otro año y vivimos en una centralización muy burocrática y para eso pasamos para que un presupuesto sea aprobado hasta noviembre del mismo año no se podrá hacer , lo que hacen es usar expedientes técnicos antiguos, sistematizar información y elaborar perfiles técnicos, nombre técnico una red hospitalaria o de salud y se ubica y el presupuesto sale global y automáticamente por que pase esos 5 años se resuelve la zona de San Juan de Lurigancho y según análisis 40 centros sanitarios o usar 40 colegios secundarios. Hacer una red de colegios para ubicar los principales centros de salud y de ahí unas especialidades. Hacer ingresos independientes y normativas necesarias para acondicionar estos espacios. Sólo faltaría armar el expediente técnico donde se incluiría estos nuevos espacios.</p>
--	---

INDICADOR 3: Aplicación

<p>E: En muchos casos la verificación de estado de habitabilidad de una zona, vivienda o equipamiento urbano tienen diferentes aspectos debido a su contexto. Frente a ello <i>¿Qué criterios se deberían tomar para otorgar al usuario una mejor condición de habitabilidad urbana en estas zonas de crecimiento urbano descontrolado?</i></p>	<p>P: Los primero sería ver la Accesibilidad ya que tiene que ser clara y segura, no como las escaleras actuales que no son adecuadas y tienen una inclinación inadecuada donde no llegan bomberos ni ambulancias. El tema de las áreas de expansión de las viviendas si tienen o no tienen, pero debería existir. Si sobreviven a esas medidas o dimensiones mínimas de habitabilidad significa que las familia tenga una expansión diaria dentro de su vivienda, en Colombia lo quieren comparar con el nuestro pero está mal, sin</p>
--	---

embargo en estas zonas tugurizadas hacen terrazas, aparentemente van a socializar, sin embargo la sociedad colombiana es tan cortante que la mayoría de estas personas son chicos con otro pensamiento y así se genera gente de mal vivir tal como se observa actualmente y las condiciones son de parte física como sociocultural, como conclusión que apunte al tema de las escuelas, ya que si hablamos de salud hablamos de integración con las escuelas.

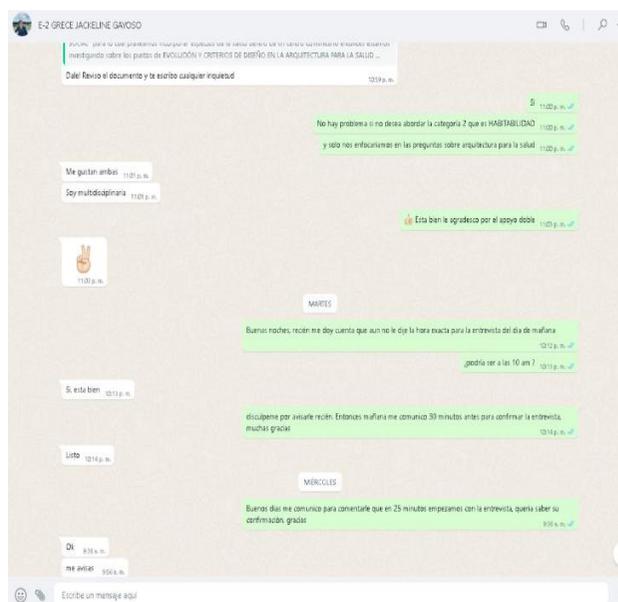
ANEXO G: EVIDENCIAS DE ENTREVISTA A ESPECIALISTA N°1 (MG. ARQ. GRECE JACKELINE GALLOSO PÉREZ)

Evidencia 1



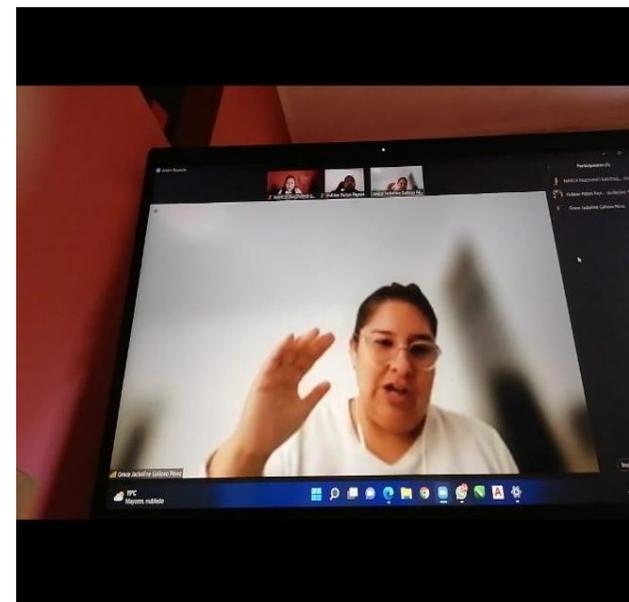
Nota. Curriculum Vitae.

Evidencia 2



Nota. Coordinación de reunión vía Whatsapp.

Evidencia 3



Nota. Reunión por la plataforma Zoom.

Carpeta de Drive: <https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1qfPtrDoMseqTByuQbOwEEocx6FUW0ZS3>

ANEXO H: EVIDENCIAS DE ENTREVISTA A ESPECIALISTA N°2 (MG. ARQ. JUAN JOSE DIAZ DUEÑAS)

Evidencia 1

JUAN JOSE DIAZ DUEÑAS
 Magister en Gestión y Desarrollo Inmobiliario



Arquitecto CAP N° 10983 (abril 2008)
 DNI: 40750615
 Teléfono: 9962-47181
 e-mail: juanjosediaz.arq@gmail.com

Extracto:
 Arquitecto, socio del estudio José Benjún Arquitectos SRL, con 14 años de experiencia en proyectos de alta complejidad (Vivienda Multifamiliar, Centros Educativos, Centros Comerciales y Complejos Deportivos).
 Especialista en la Elaboración y Supervisión de Proyectos de Establecimientos de Salud de los 03 Niveles de Atención, liderando equipos multidisciplinarios en la etapa de diseño y acompañando el proceso de ejecución de obra en distintas modalidades: Llave en mano, contratos colaborativos y fast track.

Actual Miembro Invitado en la Sub Comisión de Salud del Colegio de Arquitectos del Perú.

Cuento con 04 años de experiencia como Docente Universitario en las áreas de Taller de Diseño, Investigación y Gestión de Proyectos Arquitectónicos.

Experiencia Profesional:

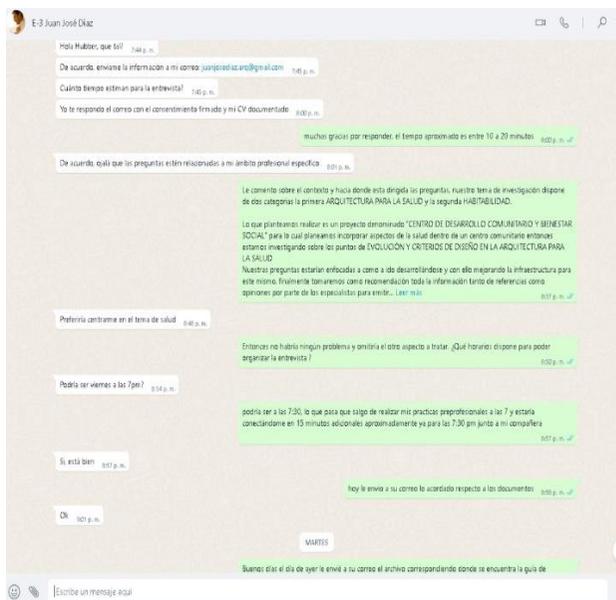
Especialista en Infraestructura Hospitalaria
 HV Contratistas (abr 2021 – sep 2021)
 - Especialista en Arquitectura Hospitalaria para el Proyecto Hospital de Sullana II-2 (29,000.00 m2 aprox)
 - Especialista en Arquitectura Hospitalaria para el Proyecto C.S. Pósope Alto I-3 (4,000.00 m2 aprox)

Jefe de Proyectos – Arquitecto Asociado
 José Benjún Arquitectos (dic 2013 – actualidad)
 - Especialista en Arquitectura Hospitalaria para el Proyecto Hospital de Caraz Nivel II-1 (11,800.00 m2), en ejecución.
 - Especialista en Arquitectura Hospitalaria para el Proyecto Hospital de Cascas Nivel II-1 (10,200.00 m2), en ejecución.

- Colegio de Alto Rendimiento Ica - COAR ICA (19,186.81 m2)
- Supervisión de Arquitectura a nivel de Perfil y Expediente Técnico Proyecto Hospital Alto Inclán, Nivel II-E. (14,388.76 m2).
- Supervisión de Arquitectura a Nivel de Perfil y Expediente Técnico Proyecto Centro de Salud Cocachaca, Nivel I-4. (4,076.30 m2)
- Elaboración de Perfil del Hospital Florencia de Mora, Nivel II-2. (17,281.75 m2)

Nota. Curriculum Vitae.

Evidencia 2



WhatsApp chat interface with Juan Jose Diaz Dueñas. The messages show a conversation about an interview, including questions about the time, the purpose of the interview, and the availability of documents. The responses are in Spanish, mentioning a 10-20 minute time frame and providing details about the research project on health architecture.

Nota. Coordinación de reunión vía Whatsapp.

Evidencia 3



Zoom meeting interface showing Juan Jose Diaz Dueñas in the foreground. The background shows a virtual office environment with bookshelves. The interface includes participant names, a chat window, and a toolbar with various meeting controls.

Nota. Reunión por la plataforma Zoom.

Carpeta de Drive: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1dqqAVEoex5HYN5qLGmzGuGBob_5dbFGv

ANEXO I: EVIDENCIAS DE ENTREVISTA A ESPECIALISTA N°3 (MG. ARQ. GROBER ESTEBAN RUIZ CHIPANA)

Evidencia 1

Grober Esteban Ruiz Chipana
Arquitecto CAP 11549



CURRICULUM VITAE

1. - DATOS PERSONALES

1.1. Nombres GROBER ESTEBAN RUIZ CHIPANA
 1.2. Identificación DNI 06288913
 1.3. Dirección Av. Los Cruceles 1018, Canto Grande, San Juan de Lurigancho Lima Perú
 1.4. N° de RUC 10062889131
 1.5. Teléfono 480 2917
 1.6. Celular 985 564 671
 1.7. Correo Electrónico grob2001arq@gmail.com
 1.8. Colegio Profesional Colegio de Arquitectos del Perú CAP 11549
 1.9. Colegio Profesional Colegio de Arquitectos de Córdoba Argentina CAC - 17295

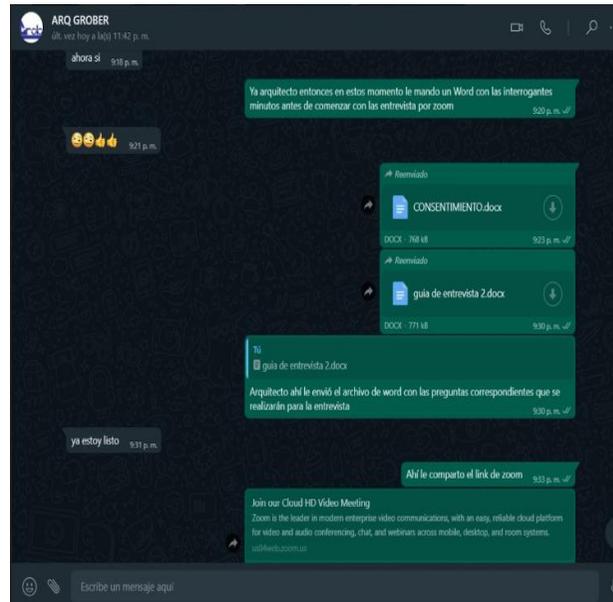
2. FORMACION ACADÉMICA

2.1. Maestría	Escuela de Graduados Universidad Cesar Vallejo L.E. Maestría en Gestión Pública 2016/2020 -continúo Lima Perú
2.2. Posgrado	Escuela de Graduados - Facultad de Arquitectura Córdoba Argentina- Maestría en Gestión Ambiental del Desarrollo Urbano, Políticas Urbanas de Gestión Ambiental, Ambiente Territorio y Desarrollo Social - Nov 2005 Universidad Nacional de Córdoba.
2.3. Posgrado	Universidad Nacional de Córdoba. Escuela de Graduados - Facultad de Arquitectura Córdoba Argentina- Lecciones Aprendidas de los Sismos y su Aplicación Al diseño Estructural - Nov 2005
2.4. Posgrado	Universidad Nacional de Córdoba. Escuela de Graduados, Facultad de Arquitectura Córdoba Argentina- Diseño del Espacio Público. La

HOJA DE VIDA - GROBER ESTEBAN RUIZ CHIPANA

Nota. Curriculum Vitae.

Evidencia 2



Nota. Coordinación de reunión vía Whatsapp.

Evidencia 3



Nota. Reunión por la plataforma Zoom.

Carpeta de Drive: <https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1jDIW2WW80WOyaA9GUXXk7bvbA9gZ2Ogl>

FICHA DE ANÁLISIS DE CONTENIDO

Título de Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

Categoría 2: Habitabilidad

Subcategoría 5: Estado de habitabilidad

Indicador 1: Infraestructura

Objetivo de investigación 5:

Explorar cómo el estado de habitabilidad demuestra el proceso de desarrollo en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Nombre del documento

Infraestructura básica, capital social y participación ciudadana: la experiencia del PROMEBA en el Barrio Humito de Paraná, Entre Ríos (2013-2015)

Autor

Cantero, María Soledad

Referencia bibliográfica

Cantero, M. (2018). *Infraestructura básica, capital social y participación ciudadana* [Universidad privada Flasco]. <https://repositorio.flascoandes.edu.ec/xmlui/handle/10469/14025>

Palabra clave de búsqueda

Argentina, Infraestructura Básica, Capital Social, Participación Social, PROMEBA, Barrio Humito.

Descripción del aporte al indicador seleccionado

La infraestructura está dirigida por medio del territorio y una adecuada gestión, el cual se debe contar con los servicios básicos, aguas potables, desagüe, energía eléctrica, pistas, veredas, equipamientos que cubran las necesidades de las personas.

Conceptos abordados

La infraestructura es aquella conformada por diversas ingenierías y estructuras que formarían parte de la base donde se generan una serie de prestaciones de diversos servicios el cual se consideran vitales para desarrollar el factor político, social y personal.

Infraestructura estructural vendría a ser conformado por las inmensas presas y vías, así como diversos barrios conformados por viviendas, el espacio urbano, las plazas, instituciones, las obras de saneamiento, etc.

Infraestructura básica, se refiere a las instalaciones sanitarias de agua y desagüe, energía eléctrica, luminarias, edificios o equipamientos.

La infraestructura necesariamente se debe desarrollar para integrar de forma social por medio de la participación del sector público y privado el cual deben comprometerse con el desarrollo de las comunidades, es por ello que se requiere su presencia para llevarlo a cabo.

FICHA DE ANÁLISIS DE CONTENIDO

Título de Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

Categoría 2: Habitabilidad	Subcategoría 5: Estado de habitabilidad	Indicador 1: Infraestructura
Objetivo de investigación 5:	Explorar cómo el estado de habitabilidad demuestra el proceso de desarrollo en las laderas en San Juan de Lurigancho.	
Nombre del documento	La importancia de la infraestructura física en el crecimiento económico de los municipios de la frontera norte.	
Autor	Barajas y Gutiérrez (2012)	
Referencia bibliográfica	Barajas, H. A., y Gutiérrez, L. (2012). La importancia de la infraestructura física en el crecimiento económico de los municipios de la frontera norte. Estudios Fronterizos, 13(25), 57–88. https://doi.org/10.21670/ref.2012.25.a03	
Palabra clave de búsqueda	Infraestructura Física, Vías de Transporte y Servicios Básicos.	
Descripción del aporte al indicador seleccionado	La infraestructura física es un componente muy indispensable porque va en relación al desarrollo de una ciudad, potenciándola para mejorar la productividad de la economía, ya que conecta diferentes ciudades a través de redes viales, aeropuertos, terminales terrestres o marítimos, también equipa a una ciudad con las conexiones de agua, desagüe, electricidad y telecomunicaciones que son sistemas esenciales para vivir día a día.	
Conceptos abordados		
<p>Servicios básicos, son instalaciones e infraestructura que la población necesita para subsistir, como lo son el agua, desagüe, energía eléctrica y acopio de residuos sólidos.</p>	<p>Vías, estas son accesos que ayudan a conectar a diferentes ciudades, ya sean las carreteras y todos los componentes que contribuyan a que los ciudadanos puedan acceder a diferentes lugares.</p>	<p>Importancia de la infraestructura física en el crecimiento económico de la ciudad, una ciudad que mejora y provee diferentes tipos de recursos para potenciar su entorno, es una ciudad que crece económicamente ya que genera mayor turismo, trabajo y calidad de vida, contribuyendo a la estabilidad económica de los pobladores disminuyendo así la pobreza.</p>

FICHA DE ANÁLISIS DE CONTENIDO

Título de Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

Categoría 2: Habitabilidad	Subcategoría 5: Estado de habitabilidad	Indicador 1: Infraestructura
Objetivo de investigación 5:	Explorar cómo el estado de habitabilidad demuestra el proceso de desarrollo en las laderas en San Juan de Lurigancho.	
Nombre del documento	La importancia de la infraestructura física en el crecimiento económico de los municipios de la frontera norte.	
Autor	Iborra y Ortuño (2019)	
Referencia bibliográfica	Iborra, V., y Ortuño, A. (2019). La infraestructura social: la diversidad como elemento generador de identidad urbana. Revista de Arquitectura, 24, 40–47. https://dearquitectura.uchile.cl/index.php/RA/article/view/54525/60615	
Palabra clave de búsqueda	Infraestructura Social, Identidad Urbana, Educación, Salud, Vivienda, Comercio y Recreación Pública.	
Descripción del aporte al indicador seleccionado	La infraestructura social son equipamientos urbanos de uso público ubicados estratégicamente dentro de cada zona para satisfacer las necesidades de los habitantes, contribuyendo a su formación educativa y cultural, diseñando espacios de atención para la salud, lugares donde puedan adquirir sus insumos u objetos, expresar su religión, relacionarse socialmente, recrearse, realizar deporte y turismo, complementándose con espacios que cuiden de su seguridad.	
Conceptos abordados		
<p>Equipamiento salud, este tipo de equipamiento perteneciente a la infraestructura social, garantiza la atención medica pública, por lo cual sus espacios deben estar eficazmente diseñado, en cuanto a circulación, accesos y aforo para que llegue a abastecer a toda la población que se encuentra dentro de su radio de influencia.</p>	<p>Equipamiento educativo, de acuerdo a la cantidad de personas que viven en un sector de la ciudad, se debe tomar en cuenta el desarrollo de su educación por lo que se debe ofrecer diferentes áreas de estudios, con espacios de deporte y capacitaciones técnicas que contribuya al crecimiento del poblador.</p>	<p>Gestión de los equipamientos sociales, son las estrategias para generar una buena planificación de un proyecto de mejoramiento de infraestructura urbana frente a las necesidades de las personas, tomando en cuenta la inversión económica, la calidad de materiales, la ubicación, usos de suelos, lineamientos para el ordenamiento, aplicación de sostenibilidad para el uso equilibrado de los recursos y ciertas evaluaciones para no perjudicar al medio ambiente ni la salud de los habitantes.</p>

FICHA DE ANÁLISIS DE CONTENIDO
Título de Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

Categoría 2: Habitabilidad

Subcategoría 5: Estado de habitabilidad

Indicador 2: Mobiliario urbano

Objetivo de investigación 5:

Explorar cómo el estado de habitabilidad demuestra el proceso de desarrollo en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Nombre del documento

El mobiliario urbano como objeto de uso público: Implicaciones para su diseño

Autor

Pilar del Real Westphal

Referencia bibliográfica

 Del Real, P. (2013). El mobiliario urbano como objeto de uso público: Implicaciones para su diseño. *Revista Trilogía, Tecnología y Sociedad*, 25(35), 29–49. https://www.iluminet.com/press/wp-content/uploads/2020/05/El_Mobiliario_Urbano_como_Objeto_de_Uso.pdf
Palabra clave de búsqueda

Diseño del Mobiliario Urbano, Objetos de Uso Público (OUP), Espacio Público.

Descripción del aporte al indicador seleccionado

Es aquel bajo el término “mobiliario urbano” que consta de objetos ubicados en este mismo contexto usados por los usuarios o mejor dicho de carácter público. Estos elementos son necesarios para poder componer el contexto urbano y así generar un nivel de confort necesario que funcione junto al espacio creado de las ciudades.

Conceptos abordados

Está conformado por diversas instalaciones que facilitan el uso y a su vez puedan ser funcionales por el contexto urbano o mejor dicho las organizaciones sociales como agrupaciones familiares, vecindarios, etc.

Por otra parte, son estos elementos adheridos a un espacio público o entorno urbano el cual tienen como finalidad potenciar las condiciones de habitabilidad para el ciudadano, como lo son las diferentes publicidades, las señaléticas, depósitos, paraderos, etc.

Son aquellos componentes de carácter y uso público ubicado en las vías de circulación pública tanto en las pistas como veredas, que finalmente llegan a conformar el contexto urbano.

FICHA DE ANÁLISIS DE CONTENIDO

Título de Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho		
Categoría 2: Habitabilidad	Subcategoría 5: Estado de habitabilidad	Indicador 3: Movilidad y accesibilidad
Objetivo de investigación 5:	Explorar cómo el estado de habitabilidad demuestra el proceso de desarrollo en las laderas en San Juan de Lurigancho.	
Nombre del documento	Accesibilidad urbana: concepto y aplicaciones	
Autor	Santiago Fernández Reyes	
Referencia bibliográfica	Fernández, S. (2019). Accesibilidad urbana: Concepto y aplicaciones. <i>Revista Arquitectura y Urbanismo</i> , 3(45), 1–67. https://core.ac.uk/download/pdf/289121114.pdf	
Palabra clave de búsqueda	Accesibilidad.	
Descripción del aporte al indicador seleccionado	La accesibilidad es aquel factor necesario para el desarrollo urbano debido a que forma parte de la participación y distribución que una ciudad logra generar y otorgar, donde se puedan acceder a todo tipo de necesidades para el usuario.	
Conceptos abordados	La accesibilidad cambia dependiendo diversos factores como tomar en cuenta la ubicación, el horario, los días calendario, las estaciones, el destino, el transporte, los ingresos o niveles y finalmente conocer adecuadamente la ciudad.	
	El tipo de movilidad que más se busca impulsar por su carácter sostenible, eficiente y con menor costo es el del uso de la bicicleta el cual forma parte de uno de los modos más importantes que ayudan a conectar a una ciudad.	Un gran factor que determina el precio de un espacio o zona es la accesibilidad, también los valores y tiempos de viaje. Es por ello que los planificadores toman en cuenta estos diversos factores para planear una ciudad funcional y accesible.



FICHA DE OBSERVACIÓN

Título de Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho

Categoría 2:
Habitabilidad

Subcategoría 5: Estado de habitabilidad

Indicador 1:
Infraestructura

UBICACIÓN

DATOS GENERALES

Nombres	AA. HH. ANTONIO RAYMONDI
Lugar	AA. HH. ANTONIO RAYMONDI – S.J.L.
Uso actual	ASENTAMIENTO HUMANO
Antigüedad	30 AÑOS APROX.



DATOS	FOTOGRAFÍAS			
<p>Institución educativa Inicial mantiene un acceso adecuado con infraestructura desarrollada de pista, vereda y un espacio para su ingreso, sin embargo, la falta de organización y apoyo económico no logra desarrollarla hasta un punto estable como equipamiento social.</p>		Excelente		
		Bueno		
		Regular		
		Malo	X	Cuenta con servicios básicos pero su infraestructura no es la adecuada
		Pésimo		
<p>Institución educativa primaria está ubicada al final de la vía principal de este asentamiento humano y propone un módulo que fue creado con criterios técnicos manteniendo criterios de confort interno y externo</p>		Excelente		
		Bueno	X	Cuenta con servicios básicos y su infraestructura es la adecuada
		Regular		
		Malo		
		Pésimo		
<p>Local Comunal no se ubica en un punto céntrico para poder mantener la organización adecuada sin embargo cuenta con un espacio óptimo interno para realizar diversos tipos de actividades para los usuarios del asentamiento humano</p>		Excelente		
		Bueno	X	Cuenta con servicios básicos y su infraestructura es la adecuada
		Regular		
		Malo		
		Pésimo		
EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PÉSIMO
Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico, mantenimiento, servicios básicos. y mantiene un estado adecuado de confort con iluminación, espacialidad, etc.	Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico constructivo, mantenimiento, servicios básicos.	Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico	No cuenta con ninguno de los factores anteriores, pero si con una autoconstrucción sin criterios técnicos	No cuenta con ninguno de los factores anteriores

FICHA DE OBSERVACIÓN					
	Título de Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho				
	Categoría 2: Habitabilidad	Subcategoría 5: Estado de habitabilidad	Indicador 1: Infraestructura	UBICACIÓN	
DATOS GENERALES					
Nombres	AA.HH. AGRUP. FAM. LOS ANGELES				
Lugar	AA. HH. AGRUP. FAM. LOS ANGELES – S.J.L.				
Uso actual	ASENTAMIENTO HUMANO				
Antigüedad	30 AÑOS APROX.				
DATOS	FOTOGRAFÍAS				
<p>Esta losa deportiva fue elaborada para mantener y mejorar este espacio destinado a la recreación pública, a su vez mantiene un adecuado nivel de mantenimiento ya que se usa constantemente al día y eso indica que hay actividades y un uso positivo del espacio ya que tiene sus elementos básicos para incentivar el deporte como lo es un estrado, arcos a base de estructura metálica y una reja perimétrica el lugar, así también se aprovecha el uso de la roca para usarlo en la misma losa deportiva.</p>					
		Excelente			
		Bueno	x	Cuenta con servicios básicos y su infraestructura es la adecuada	
		Regular			
		Malo			
Pésimo					
<p>Este pequeño módulo de caseta de guardianía y de servicios higiénicos se encuentra a lado de la losa deportiva de este asentamiento humano por lo cual se concluye que hubo una organización para crear espacios de recreación activa en esta zona respondiendo ante las necesidades para los usuarios en contar con un espacio donde se puedan ejecutar diversas actividades al aire libre. También cuenta con iluminación para el horario nocturno.</p>					
	Excelente				
	Bueno				
	Regular	x	Cuenta con un módulo ya edificado y con los acabados pertinentes sin embargo se observa que una se encuentra en un estado de deterioro		
	Malo				
Pésimo					
EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PÉSIMO	
Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico, mantenimiento, servicios básicos. y mantiene un estado adecuado de confort con iluminación, espacialidad, etc.	Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico constructivo, mantenimiento, servicios básicos.	Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico.	No cuenta con ninguno de los factores anteriores, pero si con una autoconstrucción sin criterios técnicos	No cuenta con ninguno de los factores anteriores	

FICHA DE OBSERVACIÓN					
	Título de Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho				
	Categoría 2: Habitabilidad	Subcategoría 5: Estado de habitabilidad	Indicador 1: Infraestructura	UBICACIÓN	
DATOS GENERALES					
Nombres	AA. HH. SAÚL CANTORAL HUAMANI				
Lugar	AA. HH. SAÚL CANTORAL HUAMANI – S.J.L.				
Uso actual	ASENTAMIENTO HUMANO				
Antigüedad	30 AÑOS APROX.				
					
DATOS	FOTOGRAFÍAS	ESTADO ACTUAL	DESCRIPCIÓN		
Institución educativa Inicial mantiene un acceso adecuado, pero no cuenta con vías y veredas desarrolladas, su estructura constructiva no parece encontrarse de forma estable y se encuentra en un proceso de deterioro ya que es un equipamiento social y al parecer hay poca organización para poder mejorarlo.		Excelente			
		Bueno			
		Regular			
		Malo	X	Cuenta con servicios básicos pero su infraestructura no es la adecuada	
		Pésimo			
Institución educativa primaria y secundaria está ubicada en la vía principal de esta zona que se llama Av. Cantoral cuenta con un equipamiento de gran alcance, y con toda la infraestructura necesaria para poder llevar a cabo las actividades educativas respectivas, mantiene una organización, así como el mantenimiento a sus alrededores, también se lleva a cabo una gestión adecuada para que no se encuentre en un estado de deterioro o abandono.		Excelente	X	Es un equipamiento del estado que cuenta con todos los requerimientos necesarios de brindar confort.	
		Bueno			
		Regular			
		Malo			
		Pésimo			
Esta defensoría comunal como parte de desarrollo social forma parte de un equipamiento que está relacionado de brindar servicios a la comunidad de tal forma puedan solucionar temas de maltrato físico tanto del hombre como de la mujer, así como la violencia sexual por otra parte, si cuenta con la gestión por parte del estado y actualmente está en proceso de desarrollo.		Excelente			
		Bueno	X	Cuenta con criterios constructivos y está en proceso de desarrollo.	
		Regular			
		Malo			
		Pésimo			
EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PÉSIMO	
Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico, mantenimiento, servicios básicos. y mantiene un estado adecuado de confort con iluminación, espacialidad, etc.	Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico constructivo, mantenimiento, servicios básicos.	Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico	No cuenta con ninguno de los factores anteriores, pero si con una autoconstrucción sin criterios técnicos	No cuenta con ninguno de los factores anteriores	

FICHA DE OBSERVACIÓN					
	Título de Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho				
	Categoría 2: Habitabilidad	Subcategoría 5: Estado de habitabilidad	Indicador 2: Mobiliario urbano	UBICACIÓN	
DATOS GENERALES					
Nombres	AA. HH. ANTONIO RAYMONDI				
Lugar	AA.HH. ANTONIO RAYMONDI – S.J.L.				
Uso actual	ASENTAMIENTO HUMANO				
Antigüedad	30 AÑOS APROX.				
					
DATOS	FOTOGRAFÍAS	ESTADO ACTUAL	DESCRIPCIÓN		
<p>La zona alta y zona baja comparten similitudes en cuanto a su mobiliario urbano ya que si tienen escaleras, barandas, veredas, iluminación exterior, pistas, etc.</p> <p>En este caso mantienen una función sin embargo no es lo adecuado ya que no cuenta con criterios técnicos normativos para su ejecución y genera un peligro para algunos usuarios como niños y personas con dificultades físicas.</p>		Excelente			
		Bueno			
		Regular	X	No cumple con los criterios técnicos normativos	
		Malo			
		Pésimo			
<p>En cuanto la iluminación está ubicada de una forma no estratégica ya que interviene en la circulación para la escalera verticales por otro lado las escaleras no fueron elaboradas con los criterios técnicos, finalmente funcionan con el propósito de que fueron autoconstruidos por los usuarios sin existir presencia de las autoridades.</p>		Excelente			
		Bueno			
		Regular	X	No cumple con los criterios técnicos normativos	
		Malo			
		Pésimo			
<p>Se encontraron redes y fuentes de energía eléctrica, así como este que proporciona energía a esta zona o asentamiento humano, teniendo a así mantenimiento y función en cuanto a la necesidad básica para los usuarios.</p>		Excelente			
		Bueno			
		Regular	X	Si cumple con los criterios técnicos normativos	
		Malo			
		Pésimo			
EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PÉSIMO	
<p>Cuenta con mantenimiento, mobiliario muy bien aplicado según criterios de diseño y función, cumple con las dimensiones correspondiente, genera un espacio funcional y el material es acorde al contexto.</p>	<p>Cumple con las dimensiones correspondiente, genera un espacio funcional, mantiene un mantenimiento seguido, los materiales aplicados son acorde al contexto</p>	<p>Cumple con las dimensiones correspondiente, genera un espacio funcional, no mantiene un mantenimiento constante y los materiales empleados no son los adecuados</p>	<p>No cumple con las dimensiones correspondiente, no genera un espacio funcional, no mantiene un mantenimiento mínimo.</p>	<p>No cumple con las dimensiones correspondiente, no genera un espacio funcional, no mantiene un mantenimiento mínimo, los materiales empleados no son los adecuados.</p>	

FICHA DE OBSERVACIÓN				
	Título de Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho			
	Categoría 2: Habitabilidad	Subcategoría 5: Estado de habitabilidad	Indicador 2: Mobiliario urbano	UBICACIÓN
DATOS GENERALES				
Nombres	AA. HH. AGRUP. FAM. LOS ANGELES			
Lugar	AA. HH. AGRUP. FAM. LOS ANGELES – S.J.L.			
Uso actual	ASENTAMIENTO HUMANO			
Antigüedad	30 AÑOS APROX.			
				
DATOS	FOTOGRAFÍAS	ESTADO ACTUAL	DESCRIPCIÓN	
<p>En este asentamiento humano ubicado en una parte superior lejano de las zonas centrales se toma a consideración la iluminación exterior como fuente básica, postes de luz tanto en la losa deportiva como para señalar las diferentes formas de acceso, en este caso caminos elaborados por los mismos usuarios.</p>		Excelente		
		Bueno		
		Regular		
		Malo		
		Pésimo	X	No cuenta con los criterios técnicos
<p>Aquí se observa otro medio para trasladar uno de sus factores básicos de supervivencia como lo es el agua potable por medio de tuberías instaladas y extendidas a lo largo de esta ladera, sin embargo, no se hace notar algún otro mobiliario aceptable.</p>		Excelente		
		Bueno		
		Regular		
		Malo		
		Pésimo	X	No cuenta con los criterios técnicos
<p>No se encuentra con algún mobiliario pertinente para poder estudiarse de forma visual, ni algún criterio sobre el diseño exterior.</p>		Excelente		
		Bueno		
		Regular		
		Malo		
		Pésimo	X	No cuenta con los criterios técnicos
EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PÉSIMO
<p>Cuenta con mantenimiento, mobiliario muy bien aplicado según criterios de diseño y función, cumple con las dimensiones correspondiente, genera un espacio funcional y el material es acorde al contexto.</p>	<p>Cumple con las dimensiones correspondiente, genera un espacio funcional, mantiene un mantenimiento seguido, los materiales aplicados son acorde al contexto</p>	<p>Cumple con las dimensiones correspondiente, genera un espacio funcional, no mantiene un mantenimiento constante y los materiales empleados no son los adecuados</p>	<p>No cumple con las dimensiones correspondiente, no genera un espacio funcional, no mantiene un mantenimiento mínimo.</p>	<p>No cumple con las dimensiones correspondiente, no genera un espacio funcional, no mantiene un mantenimiento mínimo, los materiales empleados no son los adecuados.</p>

FICHA DE OBSERVACIÓN						
	Título de Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho					
	Categoría 2: Habitabilidad	Subcategoría 5: Estado de habitabilidad	Indicador 2: Mobiliario urbano	UBICACIÓN		
DATOS GENERALES						
Nombres	AA. HH. SAÚL CANTORAL HUAMANI					
Lugar	AA. HH. SAÚL CANTORAL HUAMANI – S.J.L.					
Uso actual	ASENTAMIENTO HUMANO					
Antigüedad	30 AÑOS APROX.					
DATOS		FOTOGRAFÍAS		ESTADO ACTUAL		
<p>Este 3er asentamiento humano ubicado en la ladera llamado Saúl Cantoral Huamani tampoco presenta un amplio desarrollo sobre el mobiliario urbano y se sigue manteniendo una tipología similar a otro asentamiento al momento de mejorar sus espacios en estas pendientes como generar un camino y sus respectivos pasamanos de madera y pintado, por otra parte, la iluminación si continua hasta la parte superior.</p>				Excelente		
				Bueno		
				Regular		
				Malo	X	Cuenta con servicios básicos pero su infraestructura no es la adecuada
				Pésimo		
<p>De igual forma en cuanto a sus accesos solo mantiene las mismas escaleras y barandas pintadas y de madera sin tener otros puntos importantes de agarre que podrían mejorar, por otra parte, forma parte de un peligro ya que si se llegan a tropezar podría haber un grave accidente.</p>				Excelente		
				Bueno		
				Regular		
				Malo	X	Cuenta con servicios básicos pero su infraestructura no es la adecuada
				Pésimo		
<p>En esta zona más alta las viviendas solo cuentan con camino hechas a base de roca y el movimiento de tierras sin embargo, no cuentan con algún mobiliario pertinente para analizar.</p>				Excelente		
				Bueno		
				Regular		
				Malo	X	Cuenta con servicios básicos pero su infraestructura no es la adecuada
				Pésimo		
EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PÉSIMO		
Cuenta con mantenimiento, mobiliario muy bien aplicado según criterios de diseño y función, cumple con las dimensiones correspondiente, genera un espacio funcional y el material es acorde al contexto.	cumple con las dimensiones correspondiente, genera un espacio funcional, mantiene un mantenimiento seguido, los materiales aplicados son acorde al contexto	cumple con las dimensiones correspondiente, genera un espacio funcional, no mantiene un mantenimiento constante y los materiales empleados no son los adecuados	No cumple con las dimensiones correspondiente, no genera un espacio funcional, no mantiene un mantenimiento mínimo.	No cumple con las dimensiones correspondiente, no genera un espacio funcional, no mantiene un mantenimiento mínimo, los materiales empleados no son los adecuados.		



FICHA DE OBSERVACIÓN					
	Título de Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho				
	Categoría 2: Habitabilidad	Subcategoría 5: Estado de habitabilidad	Indicador 3: Movilidad y accesibilidad	UBICACIÓN	
DATOS GENERALES					
Nombres	AA. HH. ANTONIO RAYMONDI				
Lugar	AA. HH. ANTONIO RAYMONDI – S.J.L.				
Uso actual	ASENTAMIENTO HUMANO				
Antigüedad	30 AÑOS APROX.				
					
DATOS	FOTOGRAFÍAS	ESTADO ACTUAL	DESCRIPCIÓN		
Institución educativa Inicial mantiene un acceso adecuado con infraestructura desarrollada de pista, vereda y un espacio para su ingreso, sin embargo, la falta de organización y apoyo económico no logra desarrollarla hasta un punto estable como equipamiento social.		Excelente			
		Bueno			
		Regular			
		Malo	X	Cuenta con servicios básicos pero su infraestructura no es la adecuada	
		Pésimo			
Institución educativa primaria está ubicada al final de la vía principal de este asentamiento humano y propone un módulo que fue creado con criterios técnicos manteniendo criterios de confort interno y externo		Excelente			
		Bueno	X	Cuenta con servicios básicos y su infraestructura es la adecuada	
		Regular			
		Malo			
		Pésimo			
Local Comunal no se ubica en un punto céntrico para poder mantener la organización adecuada sin embargo cuenta con un espacio óptimo interno para realizar diversos tipos de actividades para los usuarios del asentamiento humano		Excelente			
		Bueno	X	Cuenta con servicios básicos y su infraestructura es la adecuada	
		Regular			
		Malo			
		Pésimo			
EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PÉSIMO	
Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico, mantenimiento, servicios básicos. y mantiene un estado adecuado de confort con iluminación, espacialidad, etc.	Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico constructivo, mantenimiento, servicios básicos.	Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico	No cuenta con ninguno de los factores anteriores, pero si con una autoconstrucción sin criterios técnicos	No cuenta con ninguno de los factores anteriores	

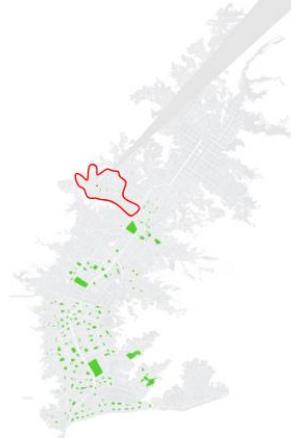
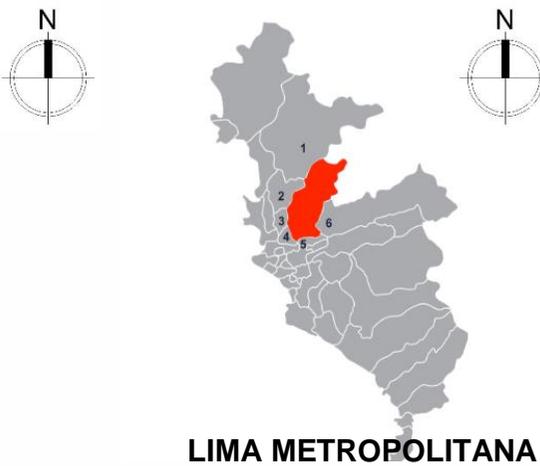
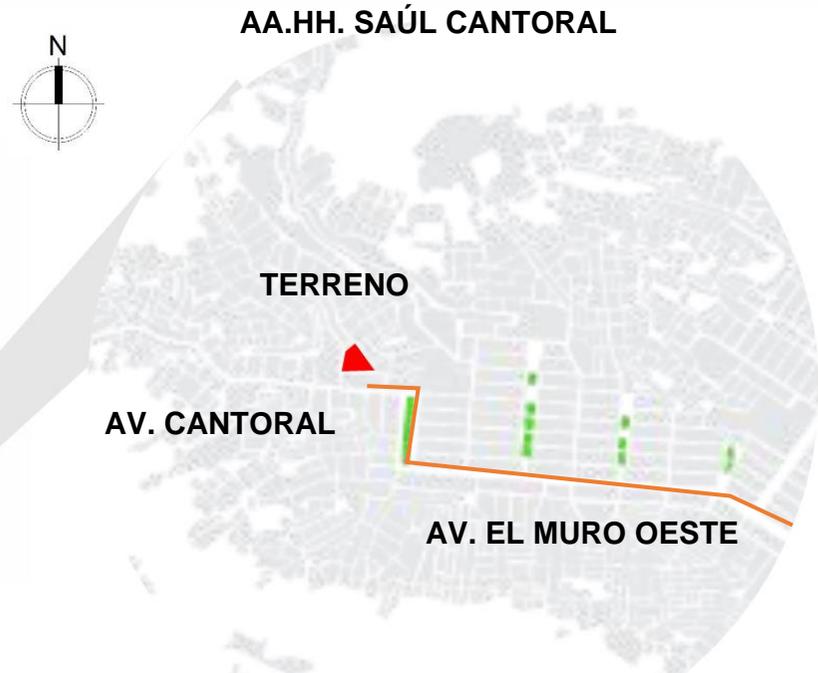
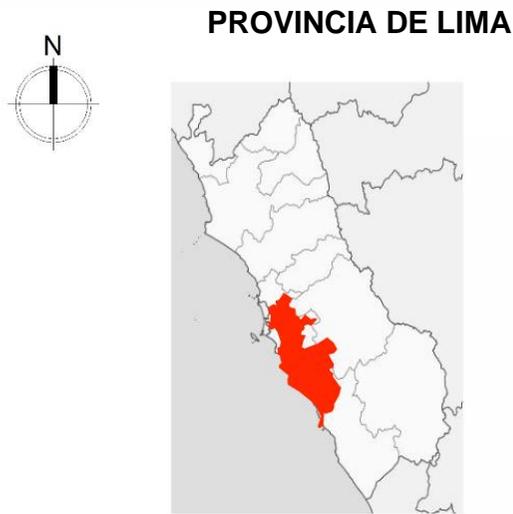
FICHA DE OBSERVACIÓN					
	Título de Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho				
	Categoría 2: Habitabilidad	Subcategoría 5: Estado de habitabilidad	Indicador 3: Movilidad y accesibilidad	UBICACIÓN	
DATOS GENERALES					
Nombres	AA. HH. AGRUP. FAM. LOS ANGELES				
Lugar	AA. HH. AGRUP. FAM. LOS ANGELES – S.J.L.				
Uso actual	ASENTAMIENTO HUMANO				
Antigüedad	30 AÑOS APROX.				
					
DATOS	FOTOGRAFÍAS	ESTADO ACTUAL	DESCRIPCIÓN		
<p>Esta losa deportiva fue elaborada para mantener y mejorar este espacio destinado a la recreación pública, a su vez mantiene un adecuado nivel de mantenimiento ya que se usa constantemente al día y eso indica que hay actividades y un uso positivo del espacio ya que tiene sus elementos básicos para incentivar el deporte como lo es un estrado, arcos a base de estructura metálica y una reja perimétrica el lugar, así también se aprovecha el uso de la roca para usarlo en la misma losa deportiva.</p>		Excelente			
		Bueno	X	Cuenta con servicios básicos y su infraestructura es la adecuada	
		Regular			
		Malo			
		Pésimo			
<p>Este pequeño módulo de caseta de guardiana y de servicios higiénicos se encuentra a lado de la losa deportiva de este asentamiento humano por lo cual se concluye que hubo una organización para crear espacios de recreación activa en esta zona respondiendo ante las necesidades para los usuarios en contar con un espacio donde se puedan ejecutar diversas actividades al aire libre. También cuenta con iluminación para el horario nocturno</p>		Excelente			
		Bueno			
		Regular	X	Cuenta con un módulo ya edificado y con los acabados pertinentes sin embargo se observa q ue se encuentra en un estado de deterioro	
		Malo			
		Pésimo			
EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PÉSIMO	
<p>Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico, mantenimiento, servicios básicos. y mantiene un estado adecuado de confort con iluminación, espacialidad, etc.</p>	<p>Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico constructivo, mantenimiento, servicios básicos.</p>	<p>Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico.</p>	<p>No cuenta con ninguno de los factores anteriores, pero si con una autoconstrucción sin criterios técnicos</p>	<p>No cuenta con ninguno de los factores anteriores</p>	

FICHA DE OBSERVACIÓN					
	Título de Investigación: Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho				
	Categoría 2: Habitabilidad	Subcategoría 5: Estado de habitabilidad	Indicador 3: Movilidad y accesibilidad	UBICACIÓN	
DATOS GENERALES					
Nombres	AA. HH. SAÚL CANTORAL HUAMANI				
Lugar	AA. HH. SAÚL CANTORAL HUAMANI – S.J.L.				
Uso actual	ASENTAMIENTO HUMANO				
Antigüedad	30 AÑOS APROX.				
					
DATOS	FOTOGRAFÍAS	ESTADO ACTUAL	DESCRIPCIÓN		
Institución educativa Inicial mantiene un acceso adecuado, pero no cuenta con vías y veredas desarrolladas, su estructura constructiva no parece encontrarse de forma estable y se encuentra en un proceso de deterioro ya que es un equipamiento social y al parecer hay poca organización para poder mejorarlo.		Excelente			
		Bueno			
		Regular			
		Malo	X	Cuenta con servicios básicos pero su infraestructura no es la adecuada	
		Pésimo			
Institución educativa primaria y secundaria está ubicada en la vía principal de esta zona que se llama Av. Cantoral cuenta con un equipamiento de gran alcance, y con toda la infraestructura necesaria para poder llevar a cabo las actividades educativas respectivas, mantiene una organización, así como el mantenimiento a sus alrededores, también se lleva a cabo una gestión adecuada para que no se encuentre en un estado de deterioro o abandono.		Excelente	X	Es un equipamiento del estado que cuenta con todos los requerimientos necesarios de brindar confort.	
		Bueno			
		Regular			
		Malo			
		Pésimo			
Esta defensoría comunal como parte de desarrollo social forma parte de un equipamiento que está relacionado de brindar servicios a la comunidad de tal forma puedan solucionar temas de maltrato físico tanto del hombre como de la mujer, así como la violencia sexual por otra parte, si cuenta con la gestión por parte del estado y actualmente está en proceso de desarrollo		Excelente			
		Bueno	X	Cuenta con criterios constructivos y está en proceso de desarrollo	
		Regular			
		Malo			
		Pésimo			
EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	PÉSIMO	
Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico, mantenimiento, servicios básicos. y mantiene un estado adecuado de confort con iluminación, espacialidad, etc.	Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico constructivo, mantenimiento, servicios básicos.	Cuenta con mobiliarios, espacios óptimos, criterio técnico	No cuenta con ninguno de los factores anteriores, pero sí con una autoconstrucción sin criterios técnicos	No cuenta con ninguno de los factores anteriores	



PROPUESTA ARQUITECTÓNICA DE UN CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO Y BIENESTAR SOCIAL

Se ubica en la Zona 07 Comuna 25, el terreno está dentro de la zonificación como OTROS USOS (OU) y actualmente se encuentra una capilla y un centro comunitario de pequeñas proporciones. El terreno mide aprox. 3000 m2. El terreno se encuentra rodeado por zonas residenciales y laderas, además cuenta con un equipamiento educativo nacional a lado.





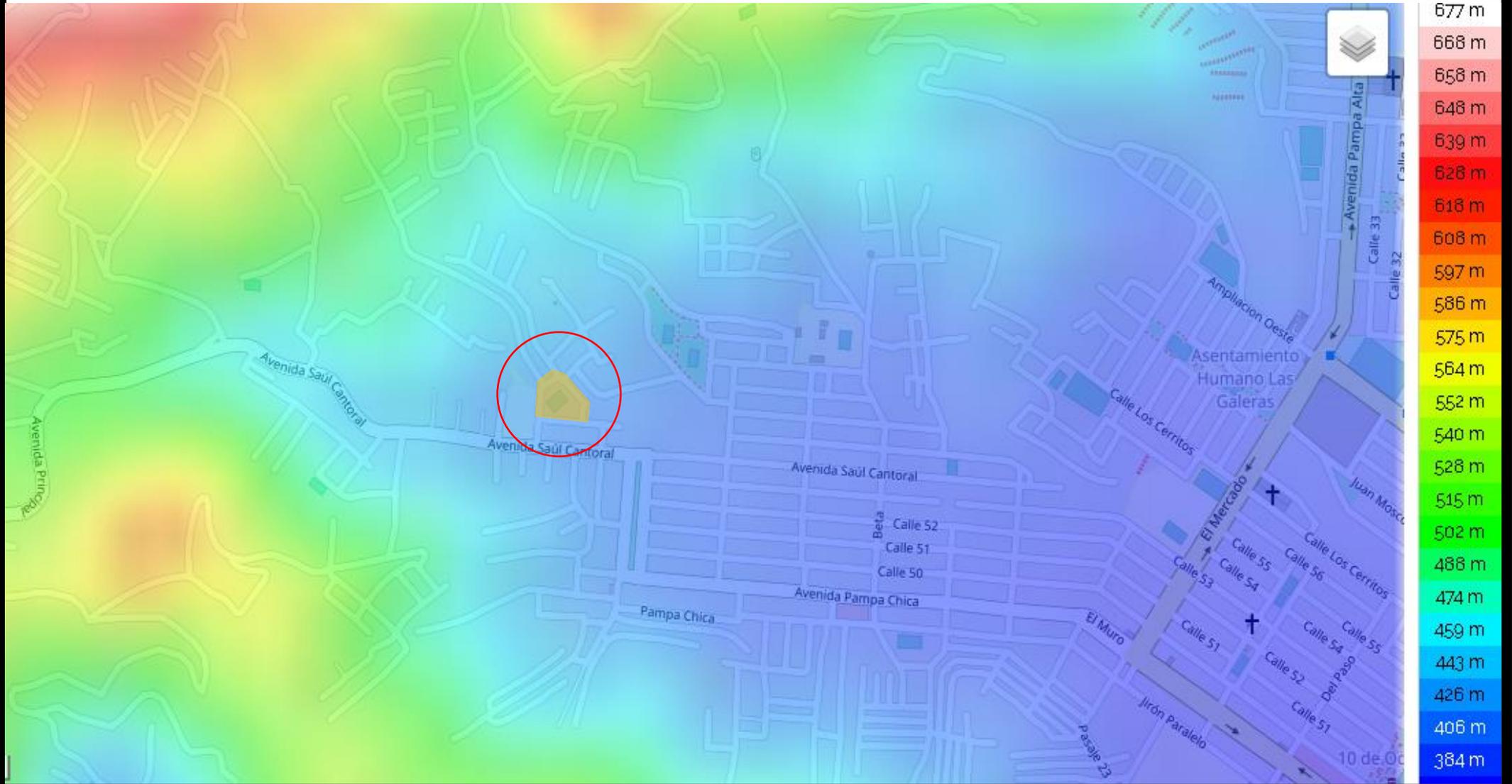
PROPUESTA ARQUITECTÓNICA DE UN CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO Y BIENESTAR SOCIAL





TOPOGRAFÍA

Se da a conocer que el terreno es inestable y mantiene cierto grado de inclinación donde sus alturas varían a partir de la vía principal como referencia hacia un lado donde se eleva aproximadamente de 5 a 30 metros por una ladera hacia un lado debido a que esta zona según su topografía se presenta desde los 406 m.s.n.m. hasta los 480 m.s.n.m. Es decir que las vías mantienen diferentes alturas.





PROPUESTA ARQUITECTÓNICA DE UN CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO Y BIENESTAR SOCIAL

MORFOLOGÍA DEL TERRENO

Este terreno presenta una forma regular de tipo trapezoidal casi simétrico en el que se distingues sus 4 respectivos lados de los cuales miden: En primer lugar por el frente: Calle "A" 47.5 ml. limitando con una institución educativa pública llamada "Saúl Cantoral Huamani", en segundo lugar, por el lado posterior o trasero la Calle "C" con 80.85 ml. limitando con un área con pendiente muy pronunciada y de carácter residencial, en tercer lugar por el lado lateral izquierdo la calle D con 62.5 ml. Limitando con más viviendas. Finalmente, Por el lado lateral derecho la Calle "B" con 29.47 ml limitando con más área residencial.





PROPUESTA ARQUITECTÓNICA DE UN CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO Y BIENESTAR SOCIAL

ESTRUCTURA URBANA

En cuanto a la estructura presente dentro de la comuna 25 "10 de Octubre" es de carácter regular, su organización está en base a la vía principal la Av. El Muro Oeste y por lo general se observan viviendas con 6 ml de frente de los cuales forman unas manzanas de casi 160 ml. De la misma forma la aglomeración de estas zonas por el continuo crecimiento urbano, es por ello que en la mayoría de manzanas no cuenta con sus respectivas áreas verdes, sin embargo, en la ubicación del terreno buscaron insertar un núcleo de equipamientos sin embargo por la zona no se pudo ejecutar el desarrollo de toda la infraestructura urbana ya que se observa deterioro en los diferentes aspectos urbanos como alumbrado, vía principal, mobiliario, etc. Sin embargo, por parte de los servicios básicos si cuentan el abastecimiento de agua, desagüe y alcantarillado, así como servicios de luz eléctrica en la parte central de la Av. Cantoral sin embargo en la parte alta donde están las laderas no llegan los servicios básicos. Finalmente, los equipamientos que más resaltan son los colegios privados sin embargo son de carácter informal e improvisados, seguido a el equipamiento educacional conformado por el colegio "Saúl Cantoral Huamani" y otros de la zona por otra parte, hay parques y alamedas que enmarcan la traza urbana y organiza los equipamientos existentes, la capilla y centro comunitario ubicado en el mismo terreno, y todas las vías están conformadas por zócalos de comercio zonal.





PROPUESTA ARQUITECTÓNICA DE UN CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO Y BIENESTAR SOCIAL

VIABILIDAD Y ACCESIBILIDAD

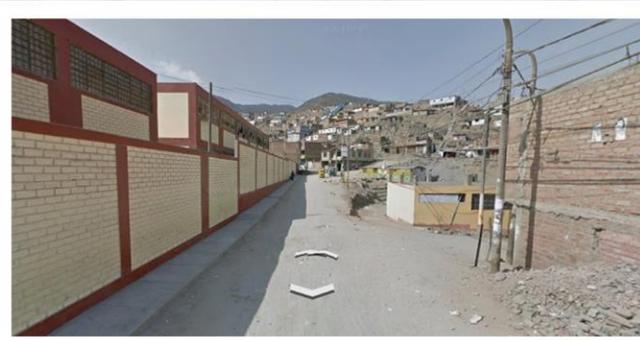
En el terreno se dan a conocer 4 vías, el cual 1 de ellas es la principal que no tiene nombre pero se le ha denominado Calle A el cual no está desarrollado completamente debido a que presenta deterioro urbano y no hay una debida importancia por parte de las autoridades competentes, la accesibilidad vial es adecuada sin embargo por parte de la accesibilidad peatonal se observa una ineficiente infraestructura ya que no se elaboran las veredas, rampas, mobiliario urbano, paraderos, luminarias, señaléticas, etc. De igual forma se presentan estos mismos problemas alrededor del terreno en las 3 calles restantes sin nombre denominados "B", "C" y "D".



CALLE "B"



CALLE "C"



CALLE "A"

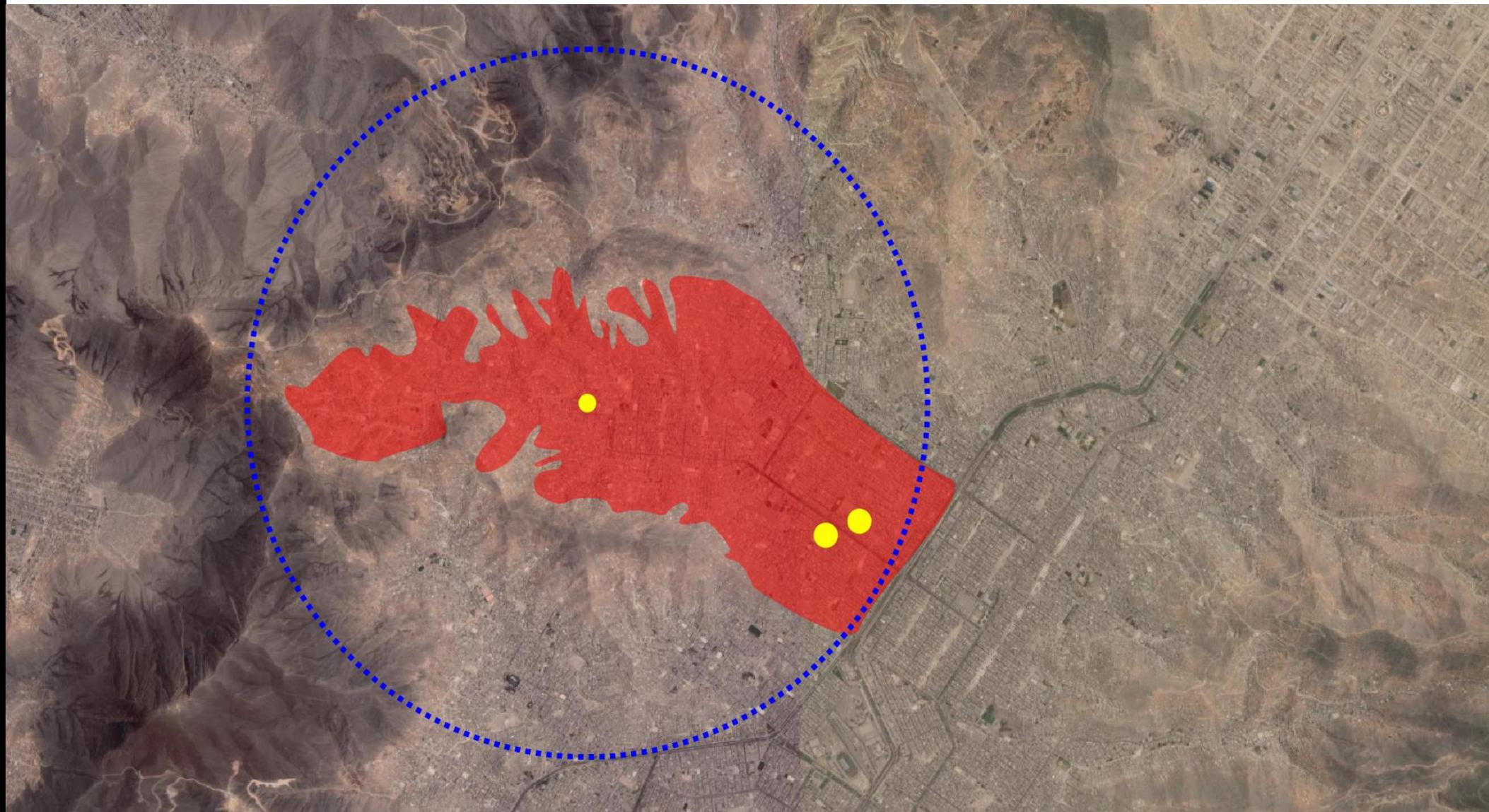


CALLE "D"



PROPUESTA ARQUITECTÓNICA DE UN CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO Y BIENESTAR SOCIAL

El radio de población servida, está basado en cuantificar dentro de los 20 minutos como máximo para la accesibilidad de los usuarios en cuanto a los Centros de salud de Primer nivel de atención, en este caso se identificó que hay 2 centros de salud dentro de un radio de 2000 metros con un tiempo estimado de 10 minutos en vehículo y entre 20 a 30 minutos a pie. En toda esta mancha aproximadamente se identificó entre 30,000 mil habitantes a 40,00 mil habitantes de los cuales están incluidos niños, jóvenes, adultos, etc. (Según SIGE 2007)





PROPUESTA ARQUITECTÓNICA DE UN CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO Y BIENESTAR SOCIAL

CENTROS DE SALUD CERCA DEL RADIO DE 2000 METRO DE DISTANCIA DEL TERRENO



**CENTRO DE SALUD
SU SANTIDAD JUAN PABLO II**



**CENTRO DE SALUD
10 DE OCTUBRE**

FICHAS DESCRIPTIVAS

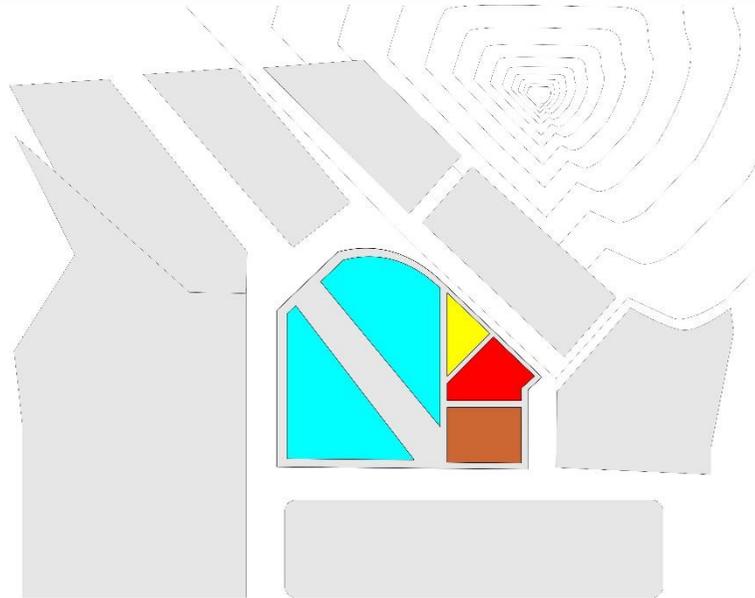
PROPUESTA ARQUITECTÓNICA DE UN CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO Y BIENESTAR SOCIAL



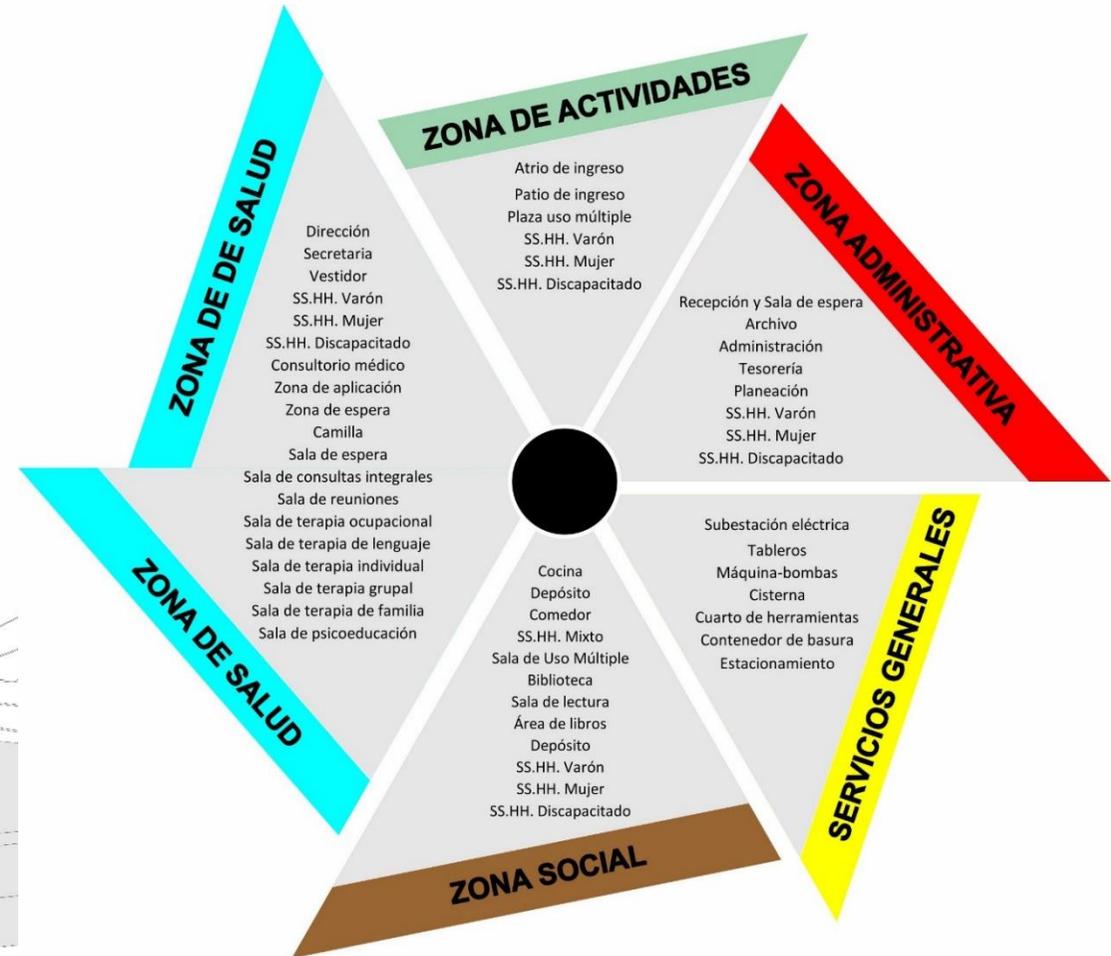
ZONAS	SUB ZONA	AMBIENTES	NECESIDAD	ACTIVIDAD	USUARIOS	MOBILIARIO	CANTIDAD	AFORO	ÁREA	SUB ZONA	ÁREA ZONA
ZONA ADMINISTRATIVA	Ingreso	Recepción y Sala de espera	Atender, recepcionar, esperar	Atender, recepcionar, esperar	Personal del área	silla, escritorio, ordenador	1	2	15	30	240
		Archivo	Atender, recepcionar, esperar	Atender, recepcionar, esperar	Personal del área	silla, escritorio, ordenador	1	2	15	30	
	Dirección	Administración	Atender, recepcionar, esperar	Atender, recepcionar, esperar	Personal del área	silla, escritorio, ordenador	1	2	15	30	
		Tesorería	Atender, recepcionar, esperar	Atender, recepcionar, esperar	Personal del área	silla, escritorio, ordenador	1	2	15	30	
		Planeación	Atender, recepcionar, esperar	Atender, recepcionar, esperar	Personal del área	silla, escritorio, ordenador	1	2	15	30	
		SS.HH. Varón	necesidades fisiológicas	necesidades fisiológicas	Personal del área	lavadero, retrete	1	2	15	30	
		SS.HH. Mujer	necesidades fisiológicas	necesidades fisiológicas	Personal del área	lavadero, retrete	1	2	15	30	
		SS.HH. Discapacitado	necesidades fisiológicas	necesidades fisiológicas	Personal del área	lavadero, retrete	1	2	15	30	
ZONA DE SALUD	Dirección	Dirección	Conversar, esperar y sentarse	Conversar, esperar y sentarse	Personal del área	silla, escritorio, ordenador	1	2	15	30	1053
		Secretaría	Atender, recepcionar, esperar	Atender, recepcionar, esperar	Personal del área	silla, escritorio, ordenador	1	2	15	30	
		Vestidor	cambiarse de ropa	cambiarse de ropa	Personal del área	lockers, sillas	1	2	20	40	
		SS.HH. Varón	necesidades fisiológicas	necesidades fisiológicas	Personal del área	lavadero, retrete	1	2	15	30	
		SS.HH. Mujer	necesidades fisiológicas	necesidades fisiológicas	Personal del área	lavadero, retrete	1	2	15	30	
		SS.HH. Discapacitado	necesidades fisiológicas	necesidades fisiológicas	Personal del área	lavadero, retrete	1	2	15	30	
		Consultorio médico	Conversar, esperar y sentarse	Conversar, esperar y sentarse	personal y usuario	lavadero, silla, escritorio, librero,	1	3	20	60	
		Zona de aplicación	Conversar, esperar y sentarse	Conversar, esperar y sentarse	personal y usuario	Silla, camilla	1	3	20	60	
	Tópico	Zona de espera	Conversar, esperar y sentarse	Conversar, esperar y sentarse	personal y usuario	sillas	1	4	20	80	
		Camilla	Conversar, esperar y sentarse	Conversar, esperar y sentarse	personal y usuario	camilla	1	1	15	15	
		Sala de espera	Esperar	Esperar	personal y usuario	silla, escritorio, ordenador	1	2	36	72	
		Sala de consultas integrales	relajar, escuchar y rehabilitarse	relajar, escuchar y rehabilitarse	personal y usuario	Sillón, silla, mobiliario decorativo	2	2	36	72	
		Sala de reuniones	relajar, escuchar y rehabilitarse	relajar, escuchar y rehabilitarse	personal y usuario	Sillón, silla, mobiliario decorativo	2	2	36	72	
		Sala de terapia ocupacional	relajar, escuchar y rehabilitarse	relajar, escuchar y rehabilitarse	personal y usuario	Sillón, silla, mobiliario decorativo	2	2	36	72	
		Sala de terapia de lenguaje	relajar, escuchar y rehabilitarse	relajar, escuchar y rehabilitarse	personal y usuario	Sillón, silla, mobiliario decorativo	2	2	36	72	
		Sala de terapia individual	relajar, escuchar y rehabilitarse	relajar, escuchar y rehabilitarse	personal y usuario	Sillón, silla, mobiliario decorativo	2	2	36	72	
Área de Terapia	Sala de terapia grupal	relajar, escuchar y rehabilitarse	relajar, escuchar y rehabilitarse	personal y usuario	Sillón, silla, mobiliario decorativo	2	2	36	72		
	Sala de terapia de familia	relajar, escuchar y rehabilitarse	relajar, escuchar y rehabilitarse	personal y usuario	Sillón, silla, mobiliario decorativo	2	2	36	72		
	Sala de psicoducción	relajar, escuchar y rehabilitarse	relajar, escuchar y rehabilitarse	personal y usuario	Sillón, silla, mobiliario decorativo	2	2	36	72		
	Servicios	Cocina	Preparar el alimento	Preparar el alimento	Personal del área	silla, cocina, lavadero congeladora,	1	2	30	60	650
		Depósito	guardar el alimento	guardar el alimento	Personal del área	mueble almacenero	1	2	15	30	
		Comedor	ingerir el alimento	ingerir el alimento	personal y usuario	sillas, mesas	1	2	100	200	
		SS.HH. Mixto	necesidades fisiológicas	necesidades fisiológicas	Personal del área	lavadero, retrete	1	2	15	30	
	Área Cultural	Sala de Uso Múltiple	actividades múltiples	actividades múltiples	personal y usuario	-	1	2	50	100	
Biblioteca		mantener libro a disposición	mantener libro a disposición	personal y usuario	stand, sillas, mesas	1	2	30	60		
Sala de lectura		Leer libros, investigación	Leer libros, investigación	personal y usuario	stand, sillas, mesas	1	2	25	50		
Área de libros		almacenar libros	almacenar libros	personal y usuario	mueble almacenero	1	2	15	30		
ZONA SOCIAL	Área Cultural	Depósito	necesidades fisiológicas	necesidades fisiológicas	personal y usuario	lavadero, retrete	1	2	15	30	
		SS.HH. Varón	necesidades fisiológicas	necesidades fisiológicas	personal y usuario	lavadero, retrete	1	2	15	30	
		SS.HH. Mujer	necesidades fisiológicas	necesidades fisiológicas	personal y usuario	lavadero, retrete	1	2	15	30	
		SS.HH. Discapacitado	necesidades fisiológicas	necesidades fisiológicas	personal y usuario	lavadero, retrete	1	2	15	30	
ZONA DE ACTIVIDADES	Área pública	Atrio de ingreso	Ingresar al equipamiento	Ingresar al equipamiento	Usuario	-	1	2	50	100	690
		Patio de ingreso	Ingresar al equipamiento	Ingresar al equipamiento	Usuario	-	1	2	100	200	
		Plaza uso múltiple	Recreación	Recreación	Usuario	mobiliario urbano	1	2	150	300	
		SS.HH. Varón	necesidades fisiológicas	necesidades fisiológicas	Usuario	lavadero, retrete	1	2	15	30	
		SS.HH. Mujer	necesidades fisiológicas	necesidades fisiológicas	Usuario	lavadero, retrete	1	2	15	30	
		SS.HH. Discapacitado	necesidades fisiológicas	necesidades fisiológicas	Usuario	lavadero, retrete	1	2	15	30	
SERVICIOS GENERALES	Servicio generales	Subestación eléctrica	reparar, almacenar, etc	reparar, almacenar, etc	Personal del área	almacén de herramientas	1	2	30	60	370
		Tableros	reparar, almacenar, etc	reparar, almacenar, etc	Personal del área	almacén de herramientas	1	2	35	70	
		Máquina-bombas	reparar, almacenar, etc	reparar, almacenar, etc	Personal del área	almacén de herramientas	1	2	30	60	
		Cisterna	reparar, almacenar, etc	reparar, almacenar, etc	Personal del área	almacén de herramientas	1	2	30	60	
		Cuarto de herramientas	reparar, almacenar, etc	reparar, almacenar, etc	Personal del área	almacén de herramientas	1	2	25	50	
		Contenedor de basura	estacionar el auto	estacionar el auto	personal y usuario	Contenedor de basura	1	2	35	70	
Estacionamiento	Estacionamiento	Estacionamiento	estacionar el auto	estacionar el auto	personal y usuario	Estacionamiento					
CIRCULACIÓN Y MUROS (30%)										900.9	
SUB TOTAL										2102.1	
TOTAL										3003	



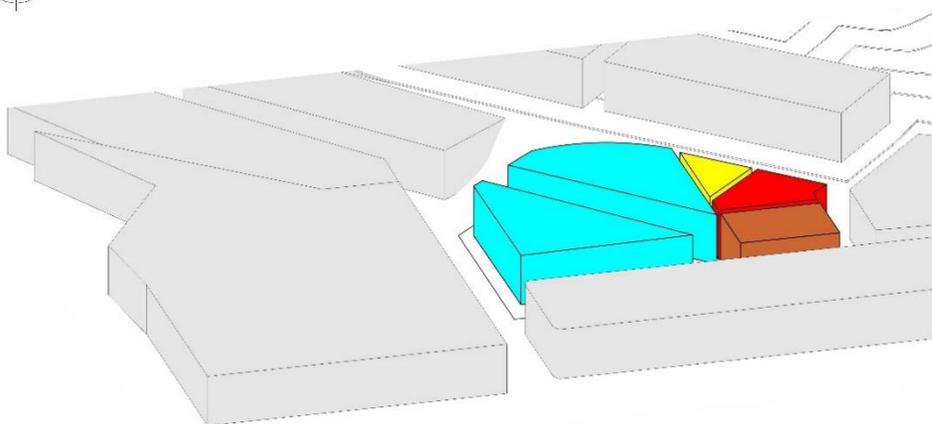
PRIMERA PLANTA - ZONIFICACIÓN



ZONIFICACIÓN

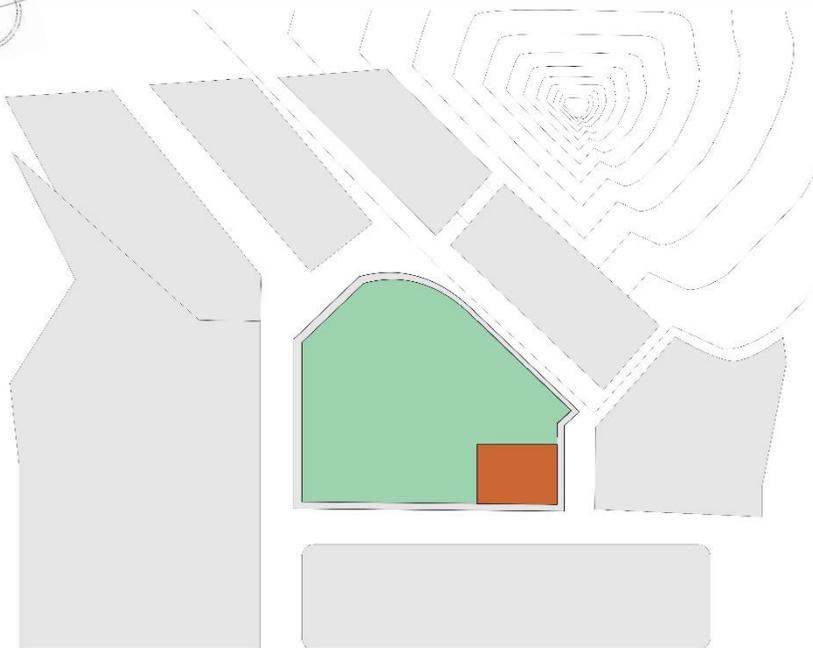


ISOMETRÍA - ZONIFICACIÓN

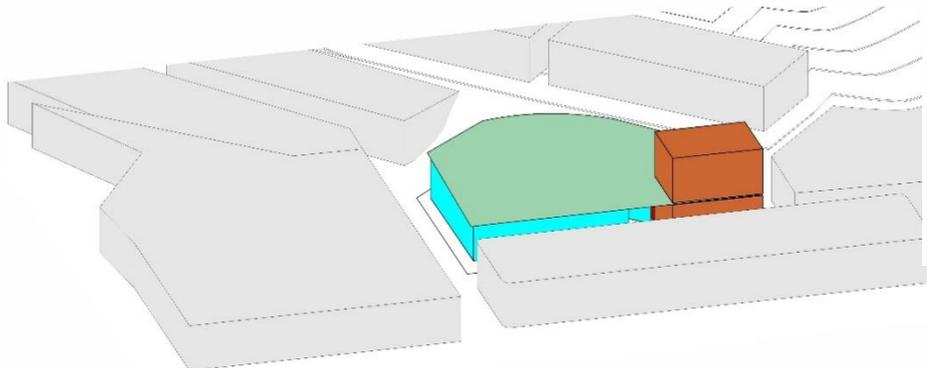




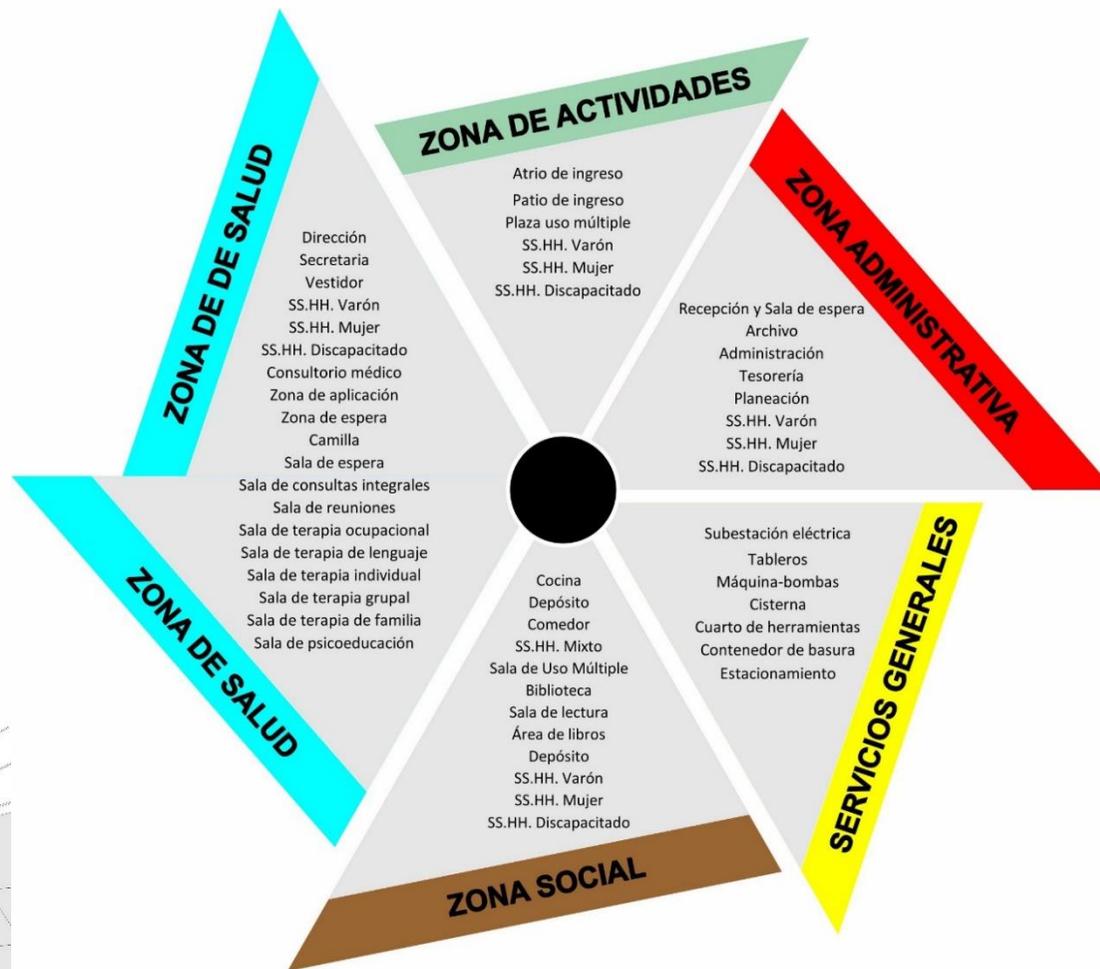
SEGUNDO NIVEL - ZONIFICACIÓN



ISOMETRIA - ZONIFICACIÓN



ZONIFICACIÓN

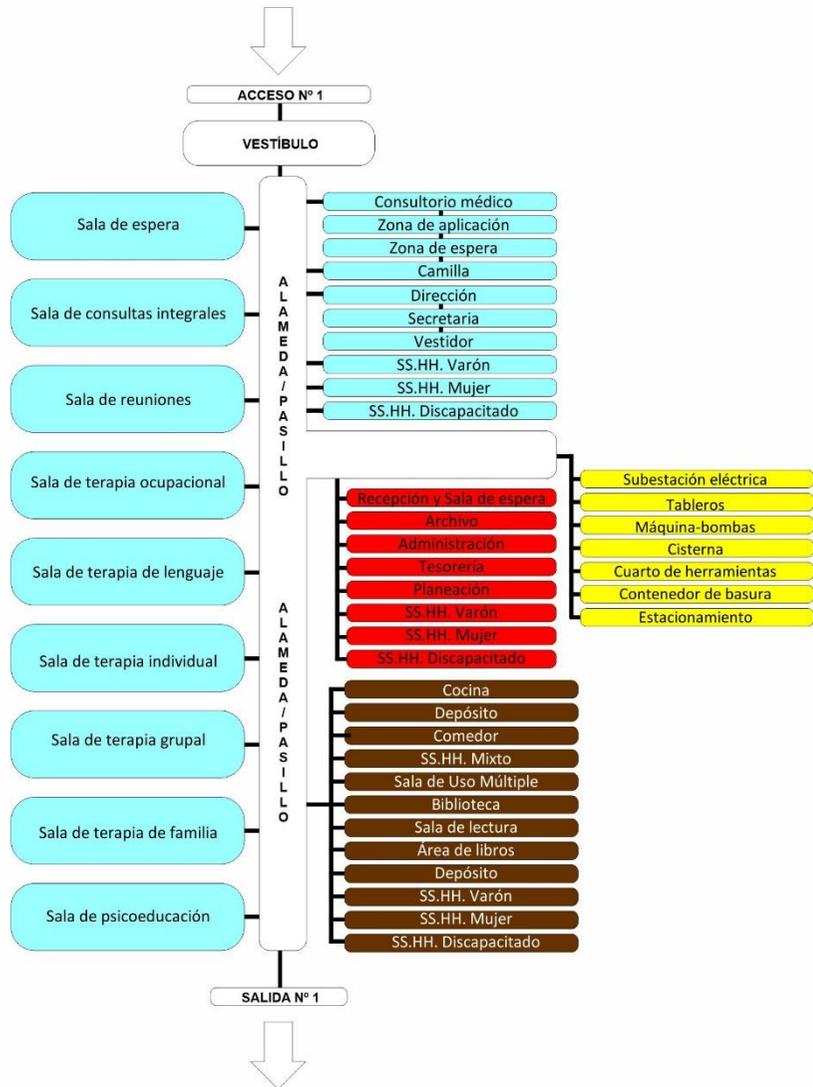




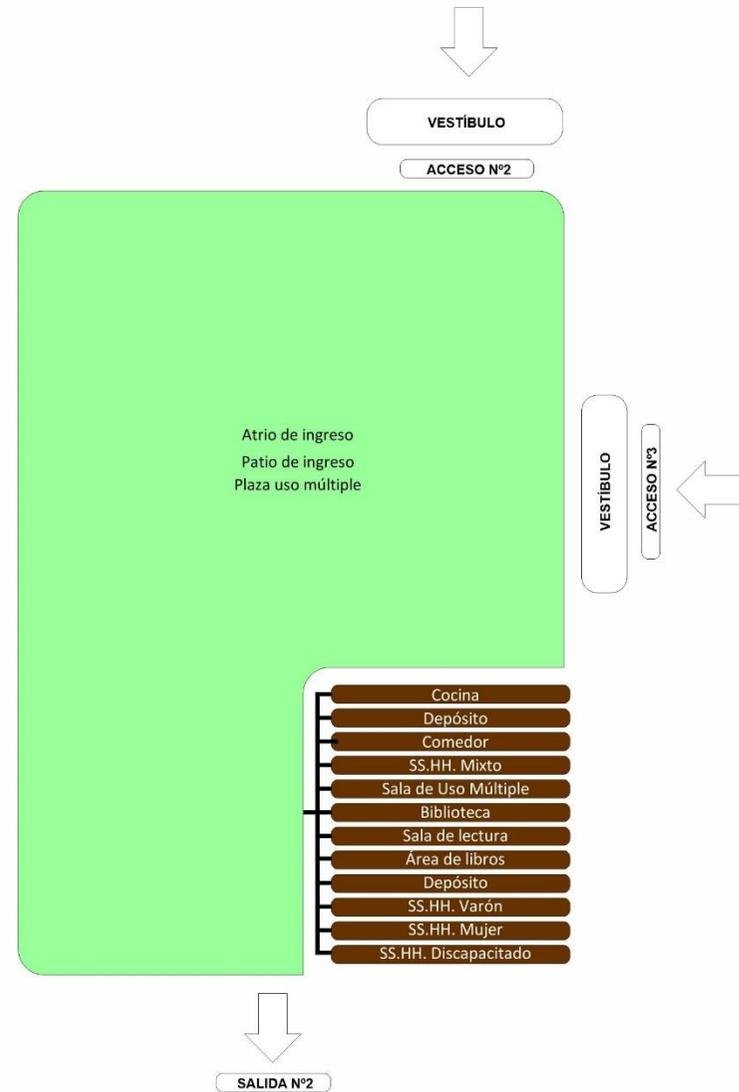
PROPUESTA ARQUITECTÓNICA DE UN CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO Y BIENESTAR SOCIAL

DIAGRAMA DE FUNCIONAMIENTO

SEGUNDA PLANTA

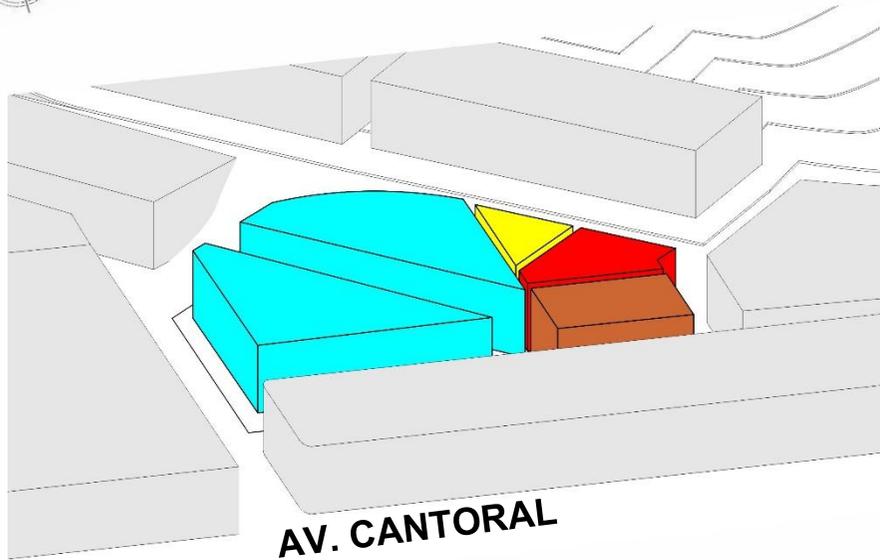


PRIMERA PLANTA



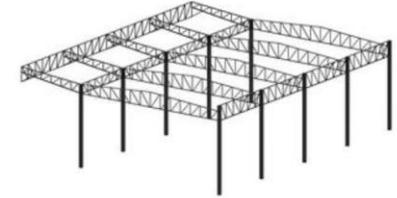


MATERIALES



Aprovechar los materiales de la zona como lo es la roca, suelos duros para generar horizontalidad y ampliar la perspectiva del usuario por medio de grandes luces que se generen a partir de un sistema constructivo metálico por otra parte, para generar un segundo nivel y pueda ser funcional para las actividades de todos los usuarios, una parte cubierta con hormigón armado y otras a partir de llenos y vacíos.

Estructura metálica



Grandes Luces para un Sistema modular



Materiales de la zona para generar volúmenes compactos



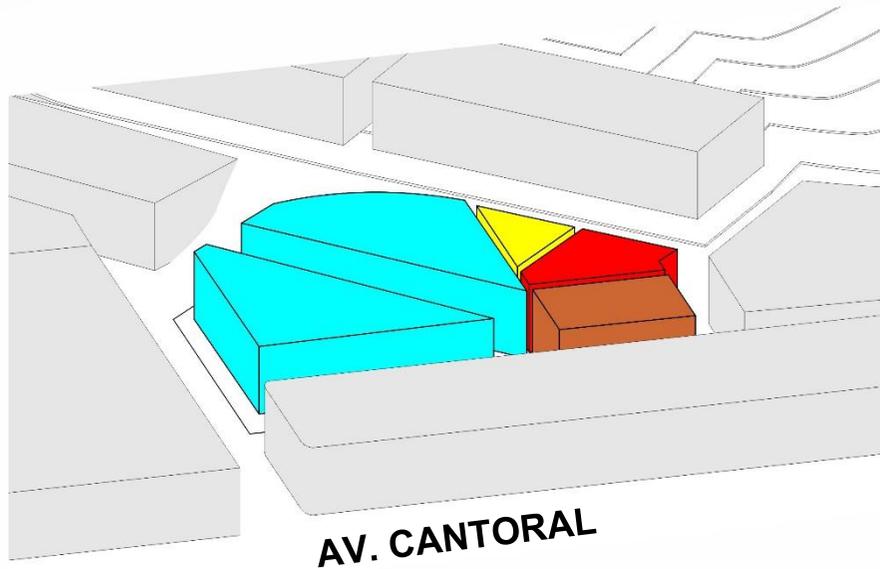
Aprovechar la horizontalidad para crear terrazas y generar llenos y vacíos





PROPUESTA ARQUITECTÓNICA DE UN CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO Y BIENESTAR SOCIAL

DISEÑO ARTICULADOR CON EL CONTEXTO



Incluir espacios de recreación para mantener a la comunidad activa y relacionada con cada espacio creado de tal forma que puedan ser articuladas las zonas altas con las zonas bajas de los asentamientos Humanos.

SALUD MENTAL

COMUNIDAD

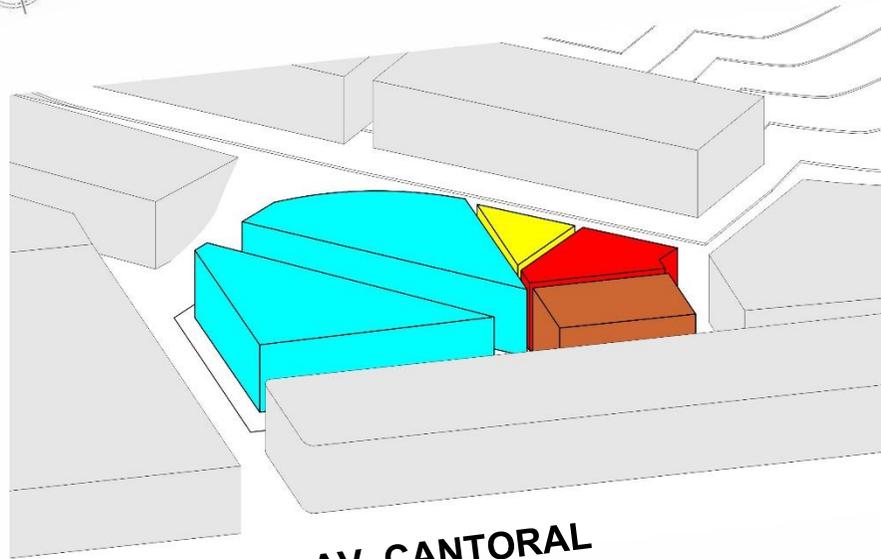
ÁREAS SOCIALES





PROPUESTA ARQUITECTÓNICA DE UN CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO Y BIENESTAR SOCIAL

DISEÑO INTERNO



AV. CANTORAL

Finalmente se busca proponer una arquitectura que pueda mejorar el bienestar saludable de los usuarios no solo de forma física sino mental y psicológica. Una arquitectura más sensorial y humanitaria que pueda ser funcional e inclusiva en todos los aspectos.

SALUD MENTAL

COMUNIDAD

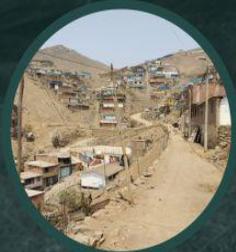
ÁREAS SOCIALES





PROPUESTA ARQUITECTÓNICA DE UN CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO Y BIENESTAR SOCIAL

ARQUITECTURA
PARA LA SALUD



ESTADO ACTUAL
Deficiente / En proceso



PLAN INTEGRAL
Crecimiento Horizontal



TOPOGRAFÍA
Sistema Aterrazado



ACCESIBILIDAD
Rampas vehiculares y peatonales

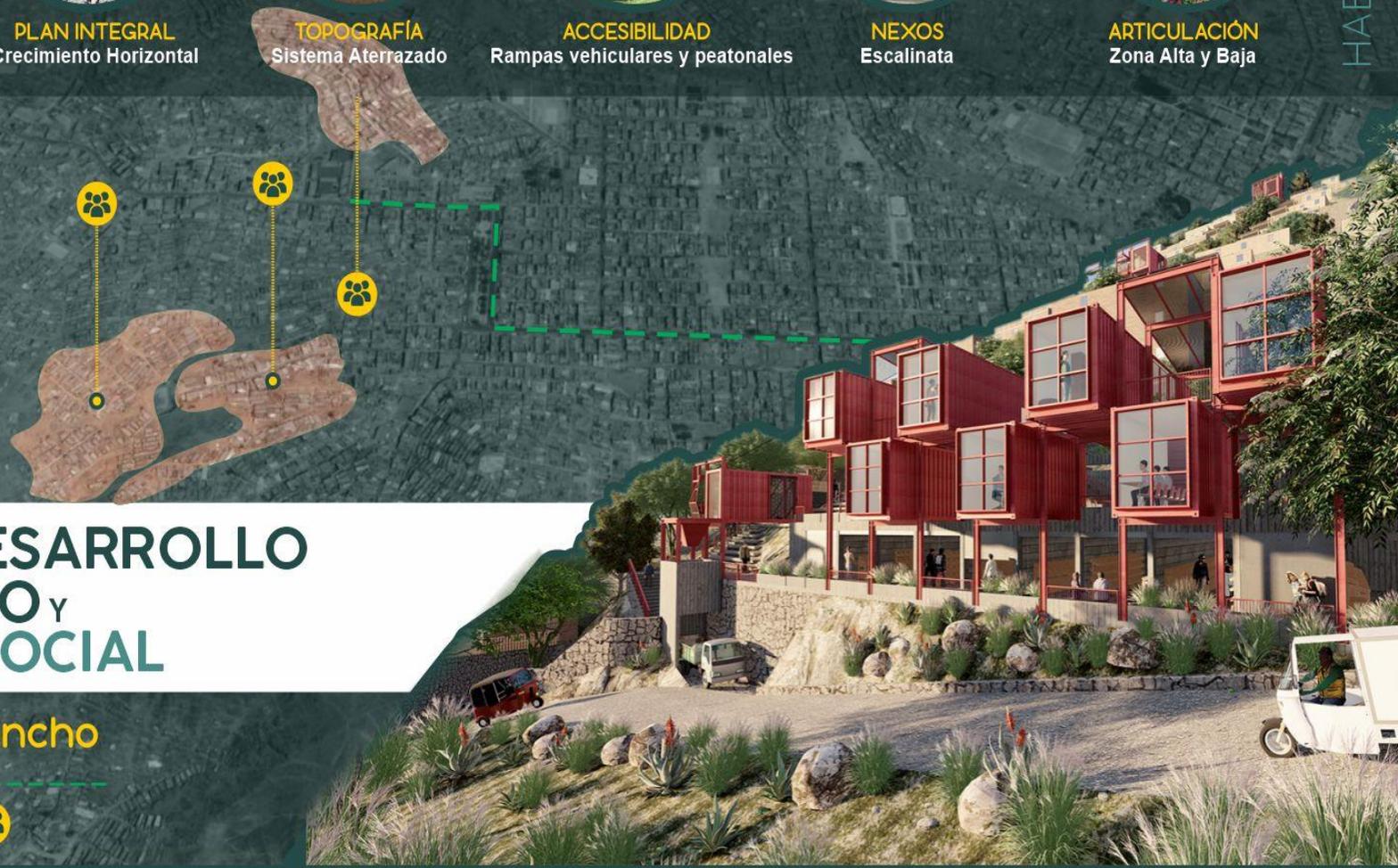


NEXOS
Escalinata



ARTICULACIÓN
Zona Alta y Baja

HABITABILIDAD



CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO Y BIENESTAR SOCIAL

San Juan de Lurigancho

AV. EL MURO OESTE
ORGANIZACIONES



ANEXO M: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	CATEGORÍAS	MÉTODO
		Categoría 1: Arquitectura para la salud	Enfoque: Cualitativo
	Objetivo General: Comprender de qué manera el estudio para la arquitectura para la salud mejora la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.	Subcategoría	Indicadores
			Tipo de investigación
			Evolución
	1. Mostrar cómo la historia de la arquitectura para la salud influye en el proceso de mejora de la habitabilidad en San Juan de Lurigancho.	Subcategoría 1: Historia	Tipología
			Acondicionamiento
			Diseño
			Humanización
Problema General:	2. Interpretar de qué forma las características de la arquitectura para la salud contribuye con la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho,	Subcategoría 2: Características	Diseño arquitectónico
¿De qué manera el estudio de la arquitectura para la salud mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho?			Diseño paramétrico
			Técnica e instrumento
		Categoría 2: Habitabilidad	
	3. Contrastar cómo los sistemas constructivos son determinantes para la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho.	Subcategoría 3: Sistemas constructivos	Tipos
			Características
			Aplicación
			Tipos
	4. Comparar de qué forma las diferentes condiciones de habitabilidad repercute en la mejora de las laderas en San Juan de Lurigancho.	Subcategoría 4: Condiciones de habitabilidad	Aspectos
			Aplicación
			1. Técnica de Entrevista
			1.1 Guía de Entrevista

5. Explorar cómo el **estado de habitabilidad** demuestra el proceso de desarrollo en las laderas en San Juan de Lurigancho.

Subcategoría 5: Estado de habitabilidad

Infraestructura

Técnica e instrumento

Mobiliario urbano

1. Técnica de Análisis Documental

Movilidad y accesibilidad

1.1 Ficha de Análisis de Contenido

2. Técnica de Observación

2.2 Ficha de Observación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, LUIS MIGUEL CUZCANO QUISPE, SHEILA LILIANA ACEVEDO COLINA, docente de la FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA de la escuela profesional de ARQUITECTURA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesores de Tesis titulada: "Estudio de la arquitectura para la salud enfocada hacia la mejora de la habitabilidad en las laderas en San Juan de Lurigancho", cuyos autores son PAITAN PAYTAN HUBBER JHON, PALOMINO SANTIAGO NAYELY BRIGITTE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 7.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 23 de Marzo del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
LUIS MIGUEL CUZCANO QUISPE, SHEILA LILIANA ACEVEDO COLINA DNI: 10590935 ORCID: 0000-0002-2518-7823	Firmado electrónicamente por: MCUZCANOQ el 23-03-2023 13:21:08
LUIS MIGUEL CUZCANO QUISPE, SHEILA LILIANA ACEVEDO COLINA DNI: 40563939 ORCID: 0000-0003-4576-5691	Firmado electrónicamente por: SACEVEDOC el 23-03-2023 16:24:57

Código documento Trilce: TRI - 0538164